

Lista de Medicamentos Cubiertos (Formulario) 2024

UHC Dual Complete MN-Y002 (HMO D-SNP)

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



Número gratuito: **1-844-368-5888**, TTY **711**, o use su servicio de retransmisión preferido

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



myuhc.com/communityplan

Mensaje Importante sobre lo que Usted Paga por las Vacunas - Algunas vacunas se consideran beneficios médicos. Otras vacunas se consideran medicamentos de la Parte D. Nuestro plan cubre la mayoría de las vacunas de la Parte D sin costo para usted.

Introducción

Este documento se llama *Lista de Medicamentos Cubiertos* (también se conoce como Lista de Medicamentos). Le indica los medicamentos con receta y los medicamentos sin receta (over-the-counter, OTC) que están cubiertos por UHC Dual Complete MN-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 MN-Y002.

Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización de la Lista de Medicamentos, aparece en la portada y la contraportada de este documento. Los términos clave y sus definiciones aparecen en el último capítulo de la *Guía para Miembros*.

Índice

| | |
|---|----|
| A. Exenciones de Responsabilidad..... | 4 |
| B. Preguntas Frecuentes (FAQ)..... | 7 |
| B1. ¿Qué medicamentos con receta están en la Lista de Medicamentos Cubiertos? (También llamada “Lista de Medicamentos”.)..... | 7 |
| B2. ¿La Lista de Medicamentos cambia alguna vez?..... | 7 |
| B3. ¿Qué sucede cuando hay un cambio en la Lista de Medicamentos?..... | 8 |
| B4. ¿Hay alguna restricción o límite en la cobertura de medicamentos? ¿O se requieren acciones para obtener ciertos medicamentos?..... | 9 |
| B5. ¿Cómo sabré si el medicamento que deseo tiene límites o si se requieren acciones para obtenerlo?..... | 10 |
| B6. ¿Qué sucede si UHC Dual Complete MN-Y002 cambia las reglas de cobertura de algunos medicamentos (por ejemplo, preautorización, límites de cantidad o restricciones de terapia escalonada)?..... | 10 |
| B7. ¿Cómo puedo encontrar un medicamento en la Lista de Medicamentos?..... | 10 |
| B8. ¿Qué debo hacer si el medicamento que deseo tomar no está en la Lista de Medicamentos?..... | 11 |
| B9. ¿Qué debo hacer si soy un miembro nuevo de UHC Dual Complete MN-Y002 y no puedo encontrar mi medicamento en la Lista de Medicamentos o tengo un problema para obtenerlo?..... | 11 |

Esta sección continúa en la página siguiente.

| | |
|---|-----|
| B10. ¿Puedo solicitar una excepción para que cubran mi medicamento?..... | 12 |
| B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?..... | 12 |
| B12. ¿Cuánto tiempo lleva obtener una excepción?..... | 12 |
| B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?..... | 13 |
| B14. ¿Qué son los medicamentos sin receta?..... | 13 |
| B15. ¿UHC Dual Complete MN-Y002 cubre productos de venta sin receta que no son medicamentos?..... | 13 |
| B16. ¿Puedo obtener un suministro a largo plazo de medicamentos?..... | 13 |
| B17. ¿Cuál es mi copago?..... | 14 |
| C. Descripción General de la Lista de Medicamentos Cubiertos..... | 15 |
| C1. Lista de Medicamentos por Tipo de Medicamento..... | 15 |
| C2. Medicamentos Cubiertos con límite de cantidad (QL)..... | 110 |
| C3. Lista de Medicamentos Sin Receta de Medicaid..... | 150 |
| D. Índice de Medicamentos Cubiertos..... | 218 |

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete MN-Y002 al **1-844-368-5888**, 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**.

A. Exenciones de Responsabilidad

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

- ❖ UHC Dual Complete MN-Y002 es un plan de salud que tiene un contrato tanto con Medicare como con el programa Asistencia Médica (Medicaid) de Minnesota para proporcionar los beneficios de ambos programas a los miembros. La inscripción en UHC Dual Complete MN-Y002 depende de la renovación del contrato.
- ❖ La Lista de Medicamentos (formulario) puede cambiar el 1 de enero de cada año, y de vez en cuando durante el año del plan. Usted recibirá un aviso cuando esto ocurra.
- ❖ Siempre puede consultar la *Lista de Medicamentos Cubiertos* actualizada de UHC Dual Complete MN-Y002 en Internet en **myuhc.com/communityplan** o llamar a Servicio al Cliente al número que se encuentra al final de esta página.
- ❖ Puede obtener este documento sin costo en otros formatos, como en letra grande, braille o en audio. Llame a Servicio al Cliente al número que se encuentra al final de esta página.
- ❖ Este documento está disponible sin costo en otros idiomas. Llame al número que se encuentra al final de esta página.
- ❖ Para hacer o modificar una solicitud permanente para obtener este documento, ahora y en el futuro, en un idioma que no sea inglés o en un formato alternativo, llame a Servicio al Cliente al número que se encuentra al final de esta página.
- ❖ 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 programas y actividades relacionados con la salud.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete MN-Y002 al **1-844-368-5888**, 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**.

1-844-368-5888, TTY 711, or use your preferred relay service.
Attention. If you need free help interpreting this document, call the above number.

ጎሰተውሉ፡ ካለምንም ክፍያ ይህንን ደኩሙንት የሚተረጉምሎ አስተርጓሚ ከፈለጉ ከላይ ወደተጻፈው የስልክ ቁጥር ይደውሉ።

انتباه. إذا كنت بحاجة إلى مساعدة مجانية لترجمة هذه الوثيقة، اتصل بالرقم أعلاه.

အာရုံစိုက်ခြင်း။ ဤစာရွက်စာတမ်းကို စကားပြန်ဆိုပေးရန် အခမဲ့ အကူအညီ လိုအပ်ပါက အထက်ပါ ဖုန်းနံပါတ်သို့ ခေါ်ဆိုပါ။

យកចិត្តទុកដាក់។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការបកស្រាយឯកសារនេះ

ដោយឥតគិតថ្លៃ សូមទូរស័ព្ទទៅលេខដែលបានរៀបរាប់ខាងលើ។

請注意，如果您需要免費協助傳譯這份文件，請撥打上面的電話號碼。

Attention. Si vous avez besoin d'une aide gratuite pour interpréter le présent document, veuillez appeler au numéro ci-dessus.

Thov ua twb zoo nyeem. Yog hais tias koj xav tau kev pab txhais lus rau tsab ntaub ntawv no pub dawb, ces hu rau tus najnpawb xov tooj saum toj no.

ဟ်သျှုတ်ဟ်သးတက့ၢ်. နမ့ၢ်လိာ်ဘၣ်တၢ်မၤစၢၤလၢကကတိၤကျိးထံလံာ်တီလံာ်မိအံၤအဂီၢ်န့ၣ်ဆဲးကျိးနီၣ်ဂံၢ်လၢထးတက့ၢ်.

알림사항. 이 문서를 해석하는 데 무료 도움이 필요하신 경우, 위의 전화번호로 전화하십시오.

ໂປຣຄວາບ. ຖ້າຫາກທ່ານຕ້ອງການການຊ່ວຍເຫຼືອໃນການແປເອກະສານນີ້ ພ ຣີ, ຈໍ ງໂທສໂປທີ່ ໝາຍເລກຂ້າງເທິງນີ້.

Hubachiisa. Dokumentiin kun tola akka siif hiikamu gargaarsa hoo feete, lakkoobsa gubbatti kenname bilbili.

Внимание: если вам нужна бесплатная помощь в устном переводе данного документа, позвоните по указанному выше телефону.

Digniin. Haddii aad u baahantahay caawimaad lacag-la'aan ah ee tarjumaadda (afcelinta) qoraalkan, lambarka kore wac.

Atención. Si desea recibir asistencia gratuita para interpretar este documento, llame al número indicado arriba.

Chú ý. Nếu quý vị cần được giúp đỡ dịch tài liệu này miễn phí, xin gọi số bên trên.

B. Preguntas Frecuentes (FAQ)

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

B1. ¿Qué medicamentos con receta están en la *Lista de Medicamentos Cubiertos*? (También llamada “Lista de Medicamentos”.)

Los medicamentos de la *Lista de Medicamentos Cubiertos* que comienza en la Sección C son los medicamentos cubiertos por UHC Dual Complete MN-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”. Los medicamentos con receta incluidos en esta Lista de Medicamentos están cubiertos por UHC Dual Complete MN-Y002.

- UHC Dual Complete MN-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,
 - UHC Dual Complete MN-Y002 coincide en que el medicamento es médicamente necesario para usted, **y**
 - Usted surte la receta en una farmacia de la red de UHC Dual Complete MN-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 myuhc.com/communityplan, o llamar a Servicio al Cliente al número que se encuentra al final de esta página.

B2. ¿La Lista de Medicamentos cambia alguna vez?

Si, y UHC Dual Complete MN-Y002 debe seguir las reglas de Medicare y de la Asistencia Médica (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 MN-Y002 para que usted pueda obtener un medicamento.)

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete MN-Y002 al **1-844-368-5888**, TTY **711**, de 8 a.m. a 8 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite myuhc.com/communityplan.

- Agregar o cambiar 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 que aparecen a continuación tienen más información sobre lo que ocurre cuando cambia la Lista de Medicamentos.

- Usted siempre puede consultar la Lista de Medicamentos actualizada de UHC Dual Complete MN-Y002 en Internet en **myuhc.com/communityplan**.
- También puede llamar a Servicio al Cliente al número que se encuentra 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 sucederán **inmediatamente**. Por ejemplo:

- **Aparece un nuevo medicamento genérico.** A veces, aparece un nuevo medicamento genérico en el mercado que surte el mismo efecto que un medicamento de marca de la Lista de Medicamentos actual. En esos casos, es posible que quitemos el medicamento de marca y agreguemos el nuevo medicamento genérico, pero su costo por el nuevo medicamento seguirá siendo de \$0 con las mismas restricciones o menos. Cuando agregamos el nuevo medicamento genérico, quizás también decidamos mantener el medicamento de marca de la lista, pero cambiar sus reglas o límites de cobertura.
- **Se retira un medicamento del mercado.** Si la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA) determina que un medicamento que usted está tomando no es seguro, o si el fabricante del medicamento lo retira del mercado, lo quitaremos de la Lista de Medicamentos. Si usted está tomando el medicamento, le avisaremos. Comuníquese con su médico u otro profesional que receta para preguntar sobre sus otras opciones.

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete MN-Y002 al **1-844-368-5888**, 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**.

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 emite una nueva regla o hay nuevas pautas clínicas sobre un medicamento.
- Agregamos un medicamento genérico que no es nuevo en el mercado **y**
- Reemplazamos un medicamento de marca que actualmente está en la Lista de Medicamentos **o**
- Cambiamos las reglas de cobertura o los límites del medicamento de marca.

Cuando ocurran estos cambios:

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

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

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

B4. ¿Hay alguna restricción o límite en la cobertura de medicamentos? ¿O se requieren acciones para obtener ciertos medicamentos?

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

- **Preautorización:** Para algunos medicamentos, usted, su médico u otro profesional que receta deben obtener la autorización de UHC Dual Complete MN-Y002 antes de que usted surta su receta. La preautorización es diferente de una referencia. Si no obtiene preautorización, es posible que UHC Dual Complete MN-Y002 no cubra el medicamento.
- **Límites de cantidad:** A veces, UHC Dual Complete MN-Y002 limita la cantidad que usted puede obtener de un medicamento.
- **Terapia escalonada:** En ocasiones, UHC Dual Complete MN-Y002 requiere que usted haga la terapia escalonada. Esto significa que tendrá que probar otros medicamentos en un

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete MN-Y002 al **1-844-368-5888, 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**.

cierto orden para su condición médica. Tal vez tenga que probar un medicamento antes de que cubramos otro medicamento. Si su médico u otro profesional que receta creen que el primer medicamento no le surte efecto, cubriremos el segundo.

Para saber si su medicamento tiene límites o requisitos adicionales, busque en la tabla en la Sección C1. También puede visitar nuestro sitio web myuhc.com/communityplan para obtener más información. 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 se requieren acciones para obtenerlo?

En la tabla de la Lista de Medicamentos por Tipo de Medicamento de la Sección C1, hay una columna titulada “Acciones necesarias, restricciones o límites de uso”.

B6. ¿Qué sucede si UHC Dual Complete MN-Y002 cambia las reglas de cobertura de algunos medicamentos (por ejemplo, preautorización, límites de cantidad o restricciones de terapia escalonada)?

En algunos casos, le avisaremos con anticipación si agregamos o cambiamos los requisitos de preautorización, límites de cantidad o restricciones de terapia escalonada a un medicamento. Consulte la pregunta B3 para obtener más información sobre este aviso anticipado y las situaciones en las que quizás no podríamos avisarle con anticipación cuando cambian las 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 por orden alfabético, o
- Puede buscar por tipo de medicamento.

Para buscar por **orden alfabético**, consulte la sección Índice de Medicamentos Cubiertos, que comienza en la página 218. Este 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. Busque su medicamento en el Índice. Al lado de su medicamento, verá el número de página donde puede encontrar información sobre la cobertura.

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete MN-Y002 al **1-844-368-5888**, 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.

Para buscar **por tipo de medicamento**, consulte la sección titulada “Lista de Medicamentos por Tipo de Medicamento” de la Sección C1. 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 al número que se encuentra al final de esta página y pregunte por el medicamento. Si le dicen que UHC Dual Complete MN-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**
- Puede solicitar a UHC Dual Complete MN-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 miembro nuevo de UHC Dual Complete MN-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 MN-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 es por 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 de nuestro plan no le permiten obtener la cantidad que le indicó el profesional que receta, **O**
- El medicamento requiere la preautorización de UHC Dual Complete MN-Y002, **O**
- Usted está tomando un medicamento que forma parte de una restricción de terapia escalonada.

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete MN-Y002 al **1-844-368-5888**, 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 usted está en 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 miembro nuevo de UHC Dual Complete MN-Y002.
- Esto es además del suministro temporal durante los primeros 90 días de membresía en UHC Dual Complete MN-Y002.

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 MN-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 MN-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 *Guía para Miembros* para obtener más información sobre las excepciones.

B12. ¿Cuánto tiempo lleva obtener una excepción?

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete MN-Y002 al **1-844-368-5888**, 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**.

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. 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. Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente al número que se encuentra al final de esta página.

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

B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?

Los medicamentos genéricos están compuestos de los mismos ingredientes activos que los medicamentos de marca. Generalmente cuestan menos que los medicamentos de marca y no tienen nombres muy conocidos. Los medicamentos genéricos están aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA).

UHC Dual Complete MN-Y002 cubre medicamentos tanto genéricos como de marca.

B14. ¿Qué son los medicamentos sin receta?

Los medicamentos sin receta son medicamentos que se venden sin una receta. UHC Dual Complete MN-Y002 cubre algunos medicamentos sin receta cuando su proveedor le extiende una receta.

Para saber qué medicamentos sin receta están cubiertos, puede leer la Lista de Medicamentos de UHC Dual Complete MN-Y002.

B15. ¿UHC Dual Complete MN-Y002 cubre productos de venta sin receta que no son medicamentos?

UHC Dual Complete MN-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.

B16. ¿Puedo obtener un suministro a largo plazo de medicamentos?

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete MN-Y002 al **1-844-368-5888**, 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**.

Sí. UHC Dual Complete MN-Y002 ofrece dos maneras de obtener un suministro a largo plazo 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 condición médica crónica o a largo plazo.)

- **Farmacia minorista.** Algunas farmacias de la red le permiten obtener un suministro a largo plazo de medicamentos de mantenimiento. El *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.** Para ciertas clases de medicamentos, usted puede usar el servicio de pedidos por correo de la red del plan. El servicio de pedidos por correo de nuestro plan le permite pedir un suministro de hasta 30 días. Para obtener los formularios de pedido e información sobre cómo surtir sus recetas por correo, consulte su *Directorio de Proveedores y Farmacias*, donde encontrará las farmacias con servicio de medicamentos por correo de nuestra red.

Para obtener más información sobre cómo obtener un suministro a largo plazo de medicamentos, llame a Servicio al Cliente al número que se encuentra al final de esta página.

B17. ¿Cuál es mi copago?

Los miembros de UHC Dual Complete MN-Y002 no tienen copagos por los medicamentos con y sin receta, ni por los productos que no son medicamentos, siempre que el miembro cumpla las reglas del plan. Consulte las preguntas B14 y B15 para obtener más información sobre los productos que no son medicamentos y los medicamentos sin receta.

Los niveles son grupos de medicamentos de nuestra Lista de Medicamentos. Su plan tiene 1 nivel llamado “Medicamentos Cubiertos”. Todos los medicamentos cubiertos están en este nivel.

- Los medicamentos genéricos del Nivel 1 tienen un copago de \$0.
- Los medicamentos de marca del Nivel 1 tienen un copago de \$0.
- Los medicamentos sin receta tienen un copago de \$0.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente al número que se encuentra al final de esta página.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete MN-Y002 al **1-844-368-5888**, TTY **711**, de 8 a.m. a 8 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myuhc.com/communityplan**.

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

La *Lista de Medicamentos Cubiertos* le brinda información sobre los medicamentos cubiertos por UHC Dual Complete MN-Y002. Si tiene dificultad para encontrar su medicamento en la lista, consulte el Índice de Medicamentos Cubiertos de la Sección D. El índice alfabético indica todos los medicamentos cubiertos por UHC Dual Complete MN-Y002.

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 están en minúscula y cursiva (por ejemplo, *simvastatin*) y los medicamentos de marca están en mayúscula (por ejemplo, HUMALOG). La información que se encuentra en la columna "Acciones necesarias, restricciones o límites de uso" indica si UHC Dual Complete MN-Y002 tiene alguna regla para cubrir su medicamento. Los medicamentos y los productos que no son medicamentos de venta sin receta se encuentran en las tablas que comienzan en la página 150. Los medicamentos genéricos aparecen en minúscula y cursiva (por ejemplo, *aspirin*) y los medicamentos de marca están en mayúscula (por ejemplo, TYLENOL).

Reglas y límites de cobertura

PA = Preautorización

Para algunos medicamentos, usted, su médico u otro profesional que receta deben obtener la autorización de UHC Dual Complete MN-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 MN-Y002 no cubra el medicamento.

QL = Límites de cantidad

A veces, UHC Dual Complete MN-Y002 limita la cantidad que usted puede obtener de un medicamento.

ST = Terapia escalonada

En ocasiones, UHC Dual Complete MN-Y002 requiere que usted haga la terapia escalonada. Esto significa que tendrá que probar otros medicamentos en un cierto orden para su condición médica. Tal vez tenga que probar un medicamento antes de que cubramos otro medicamento. Si su médico u otro profesional que receta creen que el primer medicamento no le surte efecto, cubriremos el segundo.

Esta sección continúa en la página siguiente.

Otras reglas de cobertura especiales

B/D = Parte B o Parte D de Medicare

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

LA = Acceso limitado

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

MME = Equivalente a miligramos de morfina

Es posible que se apliquen límites de cantidad adicionales a todos los medicamentos clasificados como opiáceos que se usan para el tratamiento del dolor. Este límite adicional se llama equivalente a miligramos de morfina (morphine milligram equivalent, MME) acumulativo y está diseñado para controlar los niveles seguros de dosificación de opiáceos para las personas que quizás estén tomando más de un medicamento opiáceo para el manejo del dolor. Si su médico le receta más que esa cantidad o cree que el límite no es adecuado para su situación, usted o su médico pueden solicitar que el plan cubra la cantidad adicional.

7D = Límite de 7 días

Un medicamento opiáceo usado para el tratamiento del dolor agudo podría estar limitado a un suministro de 7 días para miembros sin historial reciente de uso de opiáceos. Este límite pretende reducir al mínimo el uso de opiáceos a largo plazo. Para los miembros que son nuevos en el plan y tienen un historial reciente de uso de opiáceos, la farmacia puede anular el límite cuando corresponda.

DL = Límite de suministro

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| Analgésicos | | |
| Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos | | |
| <i>celecoxib (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| DICLOFENAC EPOLAMINE (PARCHE PARA USO EXTERNO) | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| <i>diclofenac potassium (50mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>diclofenac sodium er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>diclofenac sodium (1% gel para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>diclofenac sodium (tableta oral de liberación retardada)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>diflunisal (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>ec-naproxen (500mg tableta oral de liberación retardada)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>etodolac er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>etodolac (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>etodolac (tableta oral de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>flurbiprofen (100mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>ibu (600mg tableta oral, 800mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>ibuprofen (suspensión oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>ibuprofen (400mg tableta oral, 600mg tableta oral, 800mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>indomethacin (25mg cápsula oral de liberación inmediata, 50mg cápsula oral de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>ketoprofen (50mg cápsula oral de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>meloxicam (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>nabumetone (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>naproxen (suspensión oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL |
| <i>naproxen (tableta oral de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>naproxen (375mg tableta oral de liberación retardada) (ec-naproyn genérico)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>piroxicam (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|--|
| <i>sulindac (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Analgésicos opiáceos, acción prolongada | | |
| <i>buprenorphine (parche transdérmico semanal)</i> | \$0 (Nivel 1) | 7D; DL; QL |
| <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 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL |
| <i>hydromorphone hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL |
| <i>methadone hcl (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL |
| <i>methadone hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL |
| <i>morphine sulfate er (100mg tableta oral de liberación prolongada, 15mg tableta oral de liberación prolongada, 30mg tableta oral de liberación prolongada, 60mg tableta oral de liberación prolongada) (ms contin genérico)</i> | \$0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL |
| <i>morphine sulfate er (200mg tableta oral de liberación prolongada) (ms contin genérico)</i> | \$0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL |
| <i>tramadol hcl (er bifásico) (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL |
| <i>tramadol hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL |
| XTAMPZA ER (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS, DISUASIVO DEL ABUSO DE SUSTANCIAS) | \$0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL |
| Analgésicos opiáceos, acción corta | | |
| <i>acetaminophen-caffeine-dihydrocodeine (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL |
| <i>acetaminophen-codeine (120-12mg/5ml solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL |
| <i>acetaminophen-codeine (300-15mg tableta oral, 300-30mg tableta oral, 300-60mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL |
| <i>butalbital-acetaminophen-caffeine (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>butalbital-aspirin-caffeine (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>butorphanol tartrate (solución nasal)</i> | \$0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL |
| <i>codeine sulfate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|--|
| <i>endocet (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL |
| <i>fentanyl citrate (1200mcg pastilla para chupar con aplicador, 1600mcg pastilla para chupar con aplicador, 400mcg pastilla para chupar con aplicador, 600mcg pastilla para chupar con aplicador, 800mcg pastilla para chupar con aplicador)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| <i>fentanyl citrate (200mcg pastilla para chupar con aplicador)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| <i>hydrocodone-acetaminophen (7.5-325mg/15ml solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL |
| <i>hydrocodone-acetaminophen (10-325mg tableta oral, 5-325mg tableta oral, 7.5-325mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL |
| <i>hydrocodone-ibuprofen (7.5-200mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL |
| <i>hydromorphone hcl (1mg/ml líquido oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL |
| <i>hydromorphone hcl (2mg tableta oral de liberación inmediata, 4mg tableta oral de liberación inmediata, 8mg tableta oral de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL |
| <i>hydromorphone hcl preservative free (10mg/ml solución para inyección, 50mg/5ml solución para inyección)</i> | \$0 (Nivel 1) | 7D; DL |
| <i>morphine sulfate (concentrado) (20mg/ml solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL |
| <i>morphine sulfate (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL |
| <i>morphine sulfate (tableta oral de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL |
| <i>oxycodone hcl (concentrado oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL |
| <i>oxycodone hcl (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL |
| <i>oxycodone hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL |
| <i>oxycodone-acetaminophen (10-325mg tableta oral, 2.5-325mg tableta oral, 5-325mg tableta oral, 7.5-325mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL |
| <i>tramadol hcl (50mg tableta oral de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL |
| <i>tramadol-acetaminophen (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| Anestésicos | | |
| Anestésicos locales | | |
| <i>lidocaine (5% unguento para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>lidocaine (5% parche para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| <i>lidocaine hcl (4% solución para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>lidocaine viscous (2% solución para la boca/garganta)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>lidocaine-prilocaine (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Antiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias | | |
| Ansiolíticos/disuasivos del alcohol | | |
| <i>acamprosate calcium (tableta oral de liberación retardada)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>disulfiram (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>naltrexone hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| VIVITROL (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | DL |
| Dependencia de los opiáceos | | |
| <i>buprenorphine hcl (tableta sublingual)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>buprenorphine hcl-naloxone hcl (película sublingual)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>buprenorphine hcl-naloxone hcl (tableta sublingual)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| SUBOXONE (PELÍCULA SUBLINGUAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| Agentes para reversión de opiáceos | | |
| <i>naloxone hcl (0.4mg/ml solución para inyección)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>naloxone hcl (cartucho con solución para inyección)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>naloxone hcl (jeringa precargada con solución para inyección)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>naloxone hcl (líquido nasal)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Agentes para dejar de fumar | | |
| <i>bupropion hcl sr (150mg tableta oral de liberación prolongada 12 horas, disuasivo del tabaquismo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| NICOTROL (INHALADOR PARA INHALACIÓN) | \$0 (Nivel 1) | |
| NICOTROL NS (SOLUCIÓN NASAL) | \$0 (Nivel 1) | |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|--|
| <i>varenicline tartrate (starter) (tableta oral, paquete de tratamiento)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>varenicline tartrate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Antibacterianos | | |
| Aminoglucósidos | | |
| <i>amikacin sulfate (500mg/2ml solución para inyección)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>gentamicin sulfate-0.9% sodium chloride (solución para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>gentamicin sulfate (40mg/ml solución para inyección)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>neomycin sulfate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>streptomycin sulfate (solución reconstituida para inyección intramuscular)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL |
| <i>tobramycin sulfate (10mg/ml solución para inyección, 80mg/2ml solución para inyección)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Antibacterianos, otros | | |
| <i>aztreonam (solución reconstituida para inyección)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>clindamycin hcl (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>clindamycin palmitate hcl (solución oral reconstituida)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>clindamycin phosphate in d5w (solución para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>clindamycin phosphate (600mg/4ml solución para inyección, 900mg/6ml solución para inyección)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>clindamycin phosphate (crema vaginal)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>colistimethate sodium (cba) (solución reconstituida para inyección)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL |
| <i>daptomycin (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL |
| <i>linezolid (solución para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>linezolid (suspensión oral reconstituida)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| <i>linezolid (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>methenamine hippurate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>metronidazole (0.75% crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|--|
| <i>metronidazole (0.75% gel para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>metronidazole (1% gel para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>metronidazole (0.75% loción para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>metronidazole (500mg/100ml solución para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>metronidazole (250mg tableta oral, 500mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>metronidazole (0.75% gel vaginal)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>nitrofurantoin macrocrystal (100mg cápsula oral, 50mg cápsula oral) (macrochantin genérico)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>nitrofurantoin monohydrate (macrobid genérico)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>polymyxin b sulfate (solución reconstituida para inyección)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>tigecycline (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL |
| <i>tinidazole (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>trimethoprim (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <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 (Nivel 1) | |
| <i>vancomycin hcl (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| XIFAXAN (200MG TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA |
| XIFAXAN (550MG TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| Betalactámicos, cefalosporinas | | |
| <i>cefaclor (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>cefadroxil (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>cefadroxil (suspensión oral reconstituida)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>cefazolin sodium (10g solución reconstituida para inyección, 1g solución reconstituida para inyección, 500mg solución reconstituida para inyección)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>cefdinir (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>cefdinir (suspensión oral reconstituida)</i> | \$0 (Nivel 1) | |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| <i>tazicef (2g solución reconstituida para inyección intravenosa, 6g solución reconstituida para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| TEFLARO (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | \$0 (Nivel 1) | DL |
| Betalactámicos, penicilinas | | |
| <i>amoxicillin (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>amoxicillin (suspensión oral reconstituida)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>amoxicillin (tableta oral de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>amoxicillin (tableta oral masticable)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>amoxicillin-potassium clavulanate er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>amoxicillin-potassium clavulanate (suspensión oral reconstituida)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>amoxicillin-potassium clavulanate (tableta oral de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>amoxicillin-potassium clavulanate (tableta oral masticable)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>ampicillin (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>ampicillin sodium (125mg solución reconstituida para inyección, 1g solución reconstituida para inyección)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>ampicillin sodium (10g solución reconstituida para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>ampicillin-sulbactam sodium (solución reconstituida para inyección)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>ampicillin-sulbactam sodium (15 (10-5)g solución reconstituida para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| BICILLIN C-R 900/300 (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | |
| BICILLIN C-R (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | |
| BICILLIN L-A (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>dicloxacillin sodium (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|--|
| <i>nafcillin sodium (solución reconstituida para inyección)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>nafcillin sodium (10g solución reconstituida para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| OXACILLIN SODIUM IN DEXTROSE (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>oxacillin sodium (solución reconstituida para inyección)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>oxacillin sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>penicillin g potassium (20000000 unidades solución reconstituida para inyección)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>penicillin g sodium (solución reconstituida para inyección)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>penicillin v potassium (solución oral reconstituida)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>penicillin v potassium (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>piperacillin-tazobactam (2.25 (2-0.25)g solución reconstituida para inyección intravenosa, 3.375 (3-0.375)g solución reconstituida para inyección intravenosa, 4.5 (4-0.5)g solución reconstituida para inyección intravenosa, 40.5 (36-4.5)g solución reconstituida para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Carbapenemasas | | |
| <i>ertapenem sodium (solución reconstituida para inyección)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>imipenem-cilastatin (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>meropenem (1g solución reconstituida para inyección intravenosa, 500mg solución reconstituida para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Macrólidos | | |
| <i>azithromycin (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>azithromycin (suspensión oral reconstituida)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>azithromycin (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>clarithromycin er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| <i>clarithromycin (suspensión oral reconstituida)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>clarithromycin (tableta oral de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| DIFICID (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA) | \$0 (Nivel 1) | DL |
| DIFICID (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL |
| ERYTHROCIN LACTOBIONATE (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>erythromycin base (cápsula oral con partículas de liberación retardada)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>erythromycin base (tableta oral de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>erythromycin ethylsuccinate (200mg/5ml suspensión oral reconstituida)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>erythromycin ethylsuccinate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>erythromycin (tableta oral de liberación retardada)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Quinolonas | | |
| <i>ciprofloxacin hcl (250mg tableta oral de liberación inmediata, 500mg tableta oral de liberación inmediata, 750mg tableta oral de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>ciprofloxacin in d5w (200mg/100ml solución para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>levofloxacin in d5w (500mg/100ml solución para inyección intravenosa, 750mg/150ml solución para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>levofloxacin (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>levofloxacin (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>moxifloxacin hcl in nacl (solución para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>moxifloxacin hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>ofloxacin (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Sulfonamidas | | |
| <i>sulfadiazine (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>sulfamethoxazole-trimethoprim (suspensión oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>sulfamethoxazole-trimethoprim (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Tetraciclínas | | |
| <i>demeclocycline hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>doxy 100 (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>doxycycline hyclate (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>doxycycline hyclate (100mg tableta oral de liberación inmediata, 20mg tableta oral de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>doxycycline monohydrate (100mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>doxycycline monohydrate (suspensión oral reconstituida)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>doxycycline monohydrate (100mg tableta oral, 50mg tableta oral, 75mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>minocycline hcl (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>minocycline hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>tetracycline hcl (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| VIBRAMYCIN (50MG/5ML JARABE ORAL) | \$0 (Nivel 1) | |
| Antiepilépticos | | |
| Antiepilépticos, otros | | |
| BRIVIACT (SOLUCIÓN ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| BRIVIACT (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| EPIDIOLEX (SOLUCIÓN ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| EPRONTIA (SOLUCIÓN ORAL) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>felbamate (suspensión oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>felbamate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| FINTEPLA (SOLUCIÓN ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| FYCOMPA (SUSPENSIÓN ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| FYCOMPA (10MG TABLETA ORAL, 12MG TABLETA ORAL, 4MG TABLETA ORAL, 6MG TABLETA ORAL, 8MG TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| FYCOMPA (2MG TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|---|--|
| <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 (Nivel 1) | |
| <i>lamotrigine (25mg tableta oral masticable, 5mg tableta oral masticable)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>levetiracetam er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>levetiracetam (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>levetiracetam (tableta oral de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>roweepira (tableta oral de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| SPRITAM ODT (TABLETA ORAL SOLUBLE DE DISOLUCIÓN INMEDIATA) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>subvenite (100mg tableta oral, 150mg tableta oral, 200mg tableta oral, 25mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>topiramate (cápsula oral con microgránulos dispersables de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>topiramate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>valproic acid (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>valproic acid (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| XCOPRI (250MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| XCOPRI (350MG DOSIS DIARIA) (150MG Y 200MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| XCOPRI (100MG TABLETA ORAL, 150MG TABLETA ORAL, 200MG TABLETA ORAL, 50MG TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| XCOPRI (14 X 12.5MG Y 14 X 25MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| XCOPRI (14 X 150MG Y 14 X 200MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO, 14 X 50MG Y 14 X 100MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| Modificadores del canal de calcio | | |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>ethosuximide (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>ethosuximide (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>methsuximide (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Intensificadores del Ácido Gamma-Aminobutírico (GABA) | | |
| <i>clobazam (suspensión oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| <i>clobazam (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| DIACOMIT (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| DIACOMIT (PAQUETE ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| <i>diazepam (10mg gel rectal, 2.5mg gel rectal, 20mg gel rectal)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>gabapentin (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>gabapentin (250mg/5ml solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>gabapentin (600mg tableta oral, 800mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| NAYZILAM (SOLUCIÓN NASAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| <i>phenobarbital (tónico oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>phenobarbital (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>primidone (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| SYMPAZAN (PELÍCULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| <i>tiagabine hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| VALTOCO 10MG DOSE (LÍQUIDO NASAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| VALTOCO 15MG DOSE (LÍQUIDO NASAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| VALTOCO 20MG DOSE (LÍQUIDO NASAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| VALTOCO 5MG DOSE (LÍQUIDO NASAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| <i>vigabatrin (paquete oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| <i>vigabatrin (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| <i>vigadrone (paquete oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| <i>vigadrone (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| <i>vigpoder (paquete oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| ZTALMY (SUSPENSIÓN ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| Agentes del canal de sodio | | |
| APTIOM (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|---|--|
| <i>carbamazepine er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>carbamazepine er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>carbamazepine (suspensión oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>carbamazepine (tableta oral de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>carbamazepine (tableta oral masticable)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| DILANTIN INFATABS (TABLETA ORAL MASTICABLE) | \$0 (Nivel 1) | |
| DILANTIN (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>epitol (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>lacosamide (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>lacosamide (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>oxcarbazepine (suspensión oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>oxcarbazepine (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>phenytek (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>phenytoin (125mg/5ml suspensión oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>phenytoin (tableta oral masticable)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>phenytoin sodium extended (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>rufinamide (suspensión oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL |
| <i>rufinamide (200mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>rufinamide (400mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL |
| ZONISADE (SUSPENSIÓN ORAL) | \$0 (Nivel 1) | ST |
| <i>zonisamide (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Antidemenciales | | |
| Antidemenciales, otros | | |
| NAMZARIC (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| NAMZARIC (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| Inhibidores de la colinesterasa | | |
| <i>donepezil hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>donepezil hcl odt (tableta oral dispersable)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|--|
| <i>galantamine hydrobromide er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>galantamine hydrobromide (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>galantamine hydrobromide (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>rivastigmine tartrate (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>rivastigmine (parche transdérmico 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | ST; QL |
| Antagonistas de los receptores de N-Metil-D-Aspartato (NMDA) | | |
| <i>memantine hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| <i>memantine hcl (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| <i>memantine hcl (10mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| <i>memantine hcl titration pak (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| Antidepresivos | | |
| Antidepresivos, otros | | |
| AUVELITY (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA) | \$0 (Nivel 1) | DL |
| <i>bupropion hcl sr (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>bupropion hcl xl (150mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 300mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>bupropion hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>mirtazapine (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>mirtazapine odt (tableta oral dispersable)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| ZURZUVAE (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| Inhibidores de la Monoaminoxidasa | | |
| EMSAM (PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| MARPLAN (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>phenelzine sulfate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>tranylcypromine sulfate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| SSRI/SNRI (Inhibidores Selectivos de la Recaptación de Serotonina/Inhibidores de la Recaptación de Serotonina y Noradrenalina) | | |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| CITALOPRAM HYDROBROMIDE (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>citalopram hydrobromide (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>citalopram hydrobromide (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>desvenlafaxine succinate er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (pristiq genérico)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>escitalopram oxalate (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>escitalopram oxalate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| FETZIMA (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | \$0 (Nivel 1) | ST; QL |
| FETZIMA TITRATION (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | ST; QL |
| <i>fluoxetine hcl (10mg cápsula oral de liberación inmediata, 20mg cápsula oral de liberación inmediata, 40mg cápsula oral de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>fluoxetine hcl (90mg cápsula oral de liberación retardada)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>fluoxetine hcl (20mg/5ml solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>fluvoxamine maleate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>nefazodone hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>paroxetine hcl (suspensión oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>paroxetine hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>sertraline hcl (concentrado oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>sertraline hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>trazodone hcl (100mg tableta oral, 150mg tableta oral, 50mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>trazodone hcl (300mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| TRINTELLIX (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| VENLAFAXINE BESYLATE ER (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>venlafaxine hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| <i>venlafaxine hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| VIIBRYD (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>vilazodone hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| Tricíclicos | | |
| <i>amitriptyline hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>amoxapine (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>clomipramine hcl (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>desipramine hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>doxepin hcl (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>doxepin hcl (concentrado oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>imipramine hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>imipramine pamoate (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>nortriptyline hcl (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>nortriptyline hcl (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>protriptyline hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>trimipramine maleate (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Antieméticos | | |
| Antieméticos, otros | | |
| <i>compro (supositorio rectal)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>meclizine hcl (12.5mg tableta oral, 25mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>metoclopramide hcl (5mg/5ml solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>metoclopramide hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>perphenazine (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>prochlorperazine maleate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>prochlorperazine (supositorio rectal)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>promethazine hcl (6.25mg/5ml jarabe oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>promethazine hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>promethazine hcl (supositorio rectal)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>promethegan (25mg supositorio rectal)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>scopolamine (parche transdérmico 72 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Medicamentos complementarios para la terapia emetogénica | | |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|---|--|
| ANZEMET (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA; QL |
| <i>aprepitant (paquete de tratamiento oral, cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| <i>dronabinol (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA |
| <i>granisetron hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA; QL |
| <i>ondansetron hcl (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA; QL |
| <i>ondansetron hcl (4mg tableta oral, 8mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA; QL |
| <i>ondansetron odt (tableta oral dispersable)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA; QL |
| SANCUSO (PARCHE TRANSDÉRMICO) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| Antimicóticos | | |
| Antimicóticos | | |
| ABELCET (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| <i>amphotericin b (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| <i>amphotericin b liposome (suspensión reconstituida para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA; DL |
| <i>clotrimazole (pastilla para la boca/garganta)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>fluconazole in sodium chloride (200-0.9mg/100ml-% solución para inyección intravenosa, 400-0.9mg/200ml-% solución para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>fluconazole (suspensión oral reconstituida)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>fluconazole (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>flucytosine (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL |
| <i>griseofulvin microsize (suspensión oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>griseofulvin microsize (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>griseofulvin ultramicrosize (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>itraconazole (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| <i>ketoconazole (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>miconazole sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>miconazole 3 (supositorio vaginal)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| NOXAFIL (SUSPENSIÓN ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>nystatin (suspensión para la boca/garganta)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>nystatin (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>posaconazole (suspensión oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| <i>posaconazole (tableta oral de liberación retardada)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| <i>terbinafine hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>terconazole (crema vaginal)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>terconazole (supositorio vaginal)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>voriconazole (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| <i>voriconazole (suspensión oral reconstituida)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| <i>voriconazole (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| Antigotosos | | |
| Antigotosos | | |
| <i>allopurinol (100mg tableta oral, 300mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| COLCHICINE (0.6MG CÁPSULA ORAL) (EQUIVALENTE A LA MARCA MITIGARE) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>colchicine (0.6mg tableta oral) (colcrys genérico)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>colchicine-probenecid (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>febuxostat (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | ST |
| <i>probenecid (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Antimigrañosos | | |
| Casos agudos | | |
| <i>naratriptan hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| NURTEC ODT (TABLETA ORAL DISPERSABLE) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| <i>rizatriptan benzoate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>rizatriptan benzoate odt (tableta oral dispersable)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>sumatriptan (solución nasal)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>sumatriptan succinate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>sumatriptan succinate (solución para inyección subcutánea)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>sumatriptan succinate (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| UBRELVY (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| Alcaloides de ergotamina | | |
| <i>dihydroergotamine mesylate (solución nasal)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| <i>ergotamine-caffeine (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Profilácticos | | |
| AIMOVIG (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| EMGALITY (300MG DOSIS) (100MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| EMGALITY (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| EMGALITY (120MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| QULIPTA (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| <i>timolol maleate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Antimiasténicos | | |
| Parasimpaticomiméticos | | |
| <i>pyridostigmine bromide er (tableta oral de liberación prolongada)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>pyridostigmine bromide (60mg tableta oral de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Antimicobacterianos | | |
| Antimicobacterianos, otros | | |
| <i>dapsone (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>rifabutin (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Antituberculosos | | |
| <i>cycloserine (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>ethambutol hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>isoniazid (jarabe oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>isoniazid (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| PRIFTIN (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>pyrazinamide (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>rifampin (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>rifampin (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| SIRTURO (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| TRECTOR (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | |
| Antineoplásicos | | |
| Alquilantes | | |
| <i>cyclophosphamide (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| CYCLOPHOSPHAMIDE (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| GLEOSTINE (100MG CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL |
| GLEOSTINE (10MG CÁPSULA ORAL, 40MG CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | |
| LEUKERAN (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL |
| MATULANE (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL |
| VALCHLOR (GEL PARA USO EXTERNO) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| Antiandrógenos | | |
| <i>abiraterone acetate (250mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| <i>abiraterone acetate (500mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| <i>bicalutamide (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| ERLEADA (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| <i>nilutamide (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL |
| NUBEQA (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| XTANDI (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| XTANDI (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| Antiangiogénicos | | |
| FOTIVDA (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| <i>lenalidomide (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| POMALYST (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| QINLOCK (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| REVLIMID (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| TABRECTA (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| THALOMID (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| Antiestrógenos/modificadores | | |
| ORSERDU (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| SOLTAMOX (SOLUCIÓN ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL |
| <i>tamoxifen citrate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>toremifene citrate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL |
| Antimetabólicos | | |
| DROXIA (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>hydroxyurea (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>mercaptopurine (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| ONUREG (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| PURIXAN (SUSPENSIÓN ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| TABLOID (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| Antineoplásicos, otros | | |
| AKEEGA (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| IDHIFA (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| IWILFIN (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| KRAZATI (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| LONSURF (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| LUMAKRAS (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| NINLARO (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| OGSIVEO (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| PEMAZYRE (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| RETEVMO (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| TAZVERIK (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| TUKYSA (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| VONJO (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| XPOVIO (100MG UNA VEZ POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| XPOVIO (40MG UNA VEZ POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| XPOVIO (40MG DOS VECES POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| XPOVIO (60MG UNA VEZ POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| XPOVIO (60MG DOS VECES POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| XPOVIO (80MG UNA VEZ POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| XPOVIO (80MG DOS VECES POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| ZOLINZA (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| Inhibidores de la aromatasa, 3.^a generación | | |
| <i>anastrozole (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>exemestane (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>letrozole (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Inhibidores de la diana molecular | | |
| ALECENSA (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| ALUNBRIG (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| ALUNBRIG (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| AUGTYRO (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| AYVAKIT (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| BALVERSA (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| BOSULIF (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| BOSULIF (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| BRAFTOVI (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| BRUKINSA (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| CABOMETYX (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| CALQUENCE (100MG CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| CALQUENCE (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| CAPRELSA (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| COMETRIQ (100MG DOSIS DIARIA) (KIT ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| COMETRIQ (140MG DOSIS DIARIA) (KIT ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| COMETRIQ (60MG DOSIS DIARIA) (KIT ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| COPIKTRA (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| COTELLIC (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| DAURISMO (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| ERIVEDGE (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| <i>erlotinib hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| <i>everolimus (10mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| <i>everolimus (tableta oral soluble)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| EXKIVITY (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| FRUZAQLA (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| GAVRETO (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| <i>gefitinib (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| GILOTRIF (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| IBRANCE (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| IBRANCE (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| ICLUSIG (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| <i>imatinib mesylate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| IMBRUVICA (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| IMBRUVICA (SUSPENSIÓN ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| IMBRUVICA (140MG TABLETA ORAL, 280MG TABLETA ORAL, 420MG TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| INLYTA (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| INQOVI (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| INREBIC (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| JAKAFI (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| JAYPIRCA (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| KISQALI (200MG DOSIS) (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| KISQALI (400MG DOSIS) (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| KISQALI (600MG DOSIS) (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| KISQALI FEMARA (200MG DOSIS) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| KISQALI FEMARA (400MG DOSIS) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| KISQALI FEMARA (600MG DOSIS) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| KOSELUGO (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| <i>lapatinib ditosylate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| LENVIMA 10MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| LENVIMA 12MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| LENVIMA 14MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| LENVIMA 18MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| LENVIMA 20MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| LENVIMA 24MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| LENVIMA 4MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| LENVIMA 8MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| LORBRENA (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| LYNPARZA (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| LYTGOBI (12MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| LYTGOBI (16MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| LYTGOBI (20MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| MEKINIST (SOLUCIÓN ORAL RECONSTITUIDA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| MEKINIST (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| MEKTOVI (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| NERLYNX (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| ODOMZO (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| OJJAARA (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| <i>pazopanib hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| PIQRAY (200MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| PIQRAY (250MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| PIQRAY (300MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| REZLIDHIA (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| ROZLYTREK (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| ROZLYTREK (PAQUETE ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| RUBRACA (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| RYDAPT (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| SCSEMBLIX (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| <i>sorafenib tosylate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| SPRYCEL (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| STIVARGA (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| <i>sunitinib malate (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| TAFINLAR (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| TAFINLAR (TABLETA ORAL SOLUBLE) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| TAGRISO (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| TALZENNA (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| TASIGNA (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| TEPMETKO (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| TIBSOVO (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| TRUQAP (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| TURALIO (125MG CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| VANFLYTA (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| VENCLEXTA (100MG TABLETA ORAL, 50MG TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| VENCLEXTA (10MG TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| VENCLEXTA STARTING PACK (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| VERZENIO (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| VITRAKVI (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| VITRAKVI (SOLUCIÓN ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| VIZIMPRO (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| VOTRIENT (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| WELIREG (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| XALKORI (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| XALKORI (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| XOSPATA (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| ZEJULA (100MG CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| ZEJULA (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| ZELBORAF (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| ZYDELIG (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| ZYKADIA (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| Retinoides | | |
| <i>bexarotene (gel para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| <i>bexarotene (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| PANRETIN (GEL PARA USO EXTERNO) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| <i>tretinoin (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL |
| Medicamentos complementarios para el tratamiento | | |
| <i>leucovorin calcium (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>leucovorin calcium (25mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| MESNEX (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | |
| Antiparasitarios | | |
| Antihelmínticos | | |
| <i>albendazole (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>ivermectin (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA |
| <i>praziquantel (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Antiprotozoarios | | |
| <i>atovaquone (suspensión oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| <i>atovaquone-proguanil hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| BENZNIDAZOLE (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>chloroquine phosphate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| COARTEM (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>hydroxychloroquine sulfate (200mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| IMPAVIDO (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL |
| <i>mefloquine hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|---|--|
| <i>nitazoxanide (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| <i>pentamidine isethionate (solución reconstituida para inhalación)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA; QL |
| <i>pentamidine isethionate (solución reconstituida para inyección)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>primaquine phosphate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>pyrimethamine (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL |
| <i>quinine sulfate (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA |
| Antiparkinsonianos | | |
| Anticolinérgicos | | |
| <i>benztropine mesylate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>trihexyphenidyl hcl (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>trihexyphenidyl hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Antiparkinsonianos, otros | | |
| <i>amantadine hcl (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>amantadine hcl (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>amantadine hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>carbidopa-levodopa-entacapone (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>entacapone (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Agonistas dopaminérgicos | | |
| <i>bromocriptine mesylate (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>bromocriptine mesylate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| NEUPRO (PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>pramipexole dihydrochloride (tableta oral de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>ropinirole hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Precusores de la dopamina o inhibidores de la descarboxilasa de L-aminoácidos | | |
| <i>carbidopa (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>carbidopa-levodopa er (tableta oral de liberación prolongada)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>carbidopa-levodopa (tableta oral de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>carbidopa-levodopa odt (tableta oral dispersable)</i> | \$0 (Nivel 1) | |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| INBRIJA (CÁPSULA PARA INHALACIÓN) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| RYTARY (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA) | \$0 (Nivel 1) | ST |
| Inhibidores de la Monoaminoxidasa B (MAO-B) | | |
| <i>rasagiline mesylate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>selegiline hcl (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>selegiline hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Antipsicóticos | | |
| 1.ª generación/típicos | | |
| <i>chlorpromazine hcl (concentrado oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>chlorpromazine hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>fluphenazine decanoate (solución para inyección)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>fluphenazine hcl (2.5mg/ml solución para inyección)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>fluphenazine hcl (5mg/ml concentrado oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>fluphenazine hcl (2.5mg/5ml tónico oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>fluphenazine hcl (10mg tableta oral, 1mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>haloperidol decanoate (solución para inyección intramuscular)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>haloperidol lactate (solución para inyección)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>haloperidol lactate (2mg/ml concentrado oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>haloperidol (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>loxapine succinate (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>molindone hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>pimozide (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>thioridazine hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>thiothixene (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>trifluoperazine hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| 2.ª generación/atípicos | | |
| ABILIFY MANTENA (JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | DL |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| ABILIFY MAINTENA (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA DE LIBERACIÓN PROLONGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | DL |
| <i>aripiprazole (1mg/ml solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>aripiprazole (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 20mg tableta oral, 2mg tableta oral, 30mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>aripiprazole odt (10mg tableta oral dispersable, 15mg tableta oral dispersable)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| ARISTADA INITIO (JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | DL |
| ARISTADA (JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | DL |
| <i>asenapine maleate (tableta sublingual)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| CAPLYTA (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| FANAPT (10MG TABLETA ORAL, 12MG TABLETA ORAL, 1MG TABLETA ORAL, 2MG TABLETA ORAL, 4MG TABLETA ORAL, 6MG TABLETA ORAL, 8MG TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | ST; DL; QL |
| FANAPT TITRATION PACK (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | ST; QL |
| INVEGA HAFYERA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | DL |
| INVEGA SUSTENNA (117MG/0.75ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR, 156MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR, 234MG/1.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR, 78MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | DL |
| INVEGA SUSTENNA (39MG/0.25ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| INVEGA TRINZA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | DL |
| <i>lurasidone hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| LYBALVI (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | ST; DL; QL |
| NUPLAZID (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| NUPLAZID (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| <i>olanzapine (solución reconstituida para inyección intramuscular)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>olanzapine (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>olanzapine odt (tableta oral dispersable)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>paliperidone er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| PERSERIS (JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | DL |
| <i>quetiapine fumarate er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>quetiapine fumarate (tableta oral de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| REXULTI (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| RISPERDAL CONSTA (12.5MG SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA DE LIBERACIÓN PROLONGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR, 25MG SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA DE LIBERACIÓN PROLONGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | |
| RISPERDAL CONSTA (37.5MG SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA DE LIBERACIÓN PROLONGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR, 50MG SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA DE LIBERACIÓN PROLONGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | DL |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <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 (Nivel 1) | |
| <i>risperidone microspheres er (50mg suspensión reconstituida de liberación prolongada para inyección intramuscular)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL |
| <i>risperidone (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>risperidone (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>risperidone odt (tableta oral dispersable)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| SECUADO (PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS) | \$0 (Nivel 1) | ST; DL; QL |
| VRAYLAR (1.5MG CÁPSULA ORAL, 3MG CÁPSULA ORAL, 4.5MG CÁPSULA ORAL, 6MG CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| VRAYLAR (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| <i>ziprasidone hcl (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>ziprasidone mesylate (solución reconstituida para inyección intramuscular)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| ZYPREXA RELPREVV (210MG SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | DL |
| Resistentes al tratamiento | | |
| <i>clozapine (100mg tableta oral, 200mg tableta oral, 25mg tableta oral, 50mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>clozapine odt (100mg tableta oral dispersable, 12.5mg tableta oral dispersable, 150mg tableta oral dispersable, 200mg tableta oral dispersable, 25mg tableta oral dispersable)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| VERSACLOZ (SUSPENSIÓN ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL |
| Antiespasmódicos | | |
| Antiespasmódicos | | |
| <i>baclofen (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| <i>dantrolene sodium (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>tizanidine hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Antivirales | | |
| Anticitomegalovirus (CMV) | | |
| PREVYMIS (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| <i>valganciclovir hcl (solución oral reconstituida)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| <i>valganciclovir hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| ZIRGAN (GEL OFTÁLMICO) | \$0 (Nivel 1) | |
| Antihepatitis B (HBV) | | |
| <i>adefovir dipivoxil (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| BARACLUDE (SOLUCIÓN ORAL) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>entecavir (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>lamivudine (100mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| VEMLIDY (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| Antihepatitis C (HCV) | | |
| EPCLUSA (PAQUETE ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| EPCLUSA (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| MAVYRET (PAQUETE ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| MAVYRET (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| <i>ribavirin (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| SOFOSBUVIR-VELPATASVIR (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| VOSEVI (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| Antiherpéticos | | |
| <i>acyclovir (ungüento para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>acyclovir (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>acyclovir (suspensión oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>acyclovir (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>acyclovir sodium (solución para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| <i>famciclovir (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>valacyclovir hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| Antirretrovirales, Inhibidores de la Integrasa (INSTI) | | |
| BIKTARVY (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| DOVATO (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| GENVOYA (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| ISENTRESS HD (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| ISENTRESS (PAQUETE ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| ISENTRESS (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| ISENTRESS (100MG TABLETA ORAL MASTICABLE) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| ISENTRESS (25MG TABLETA ORAL MASTICABLE) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| JULUCA (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| STRIBILD (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| TIVICAY (10MG TABLETA ORAL, 25MG TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| TIVICAY (50MG TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| TIVICAY PD (TABLETA ORAL SOLUBLE) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| Antirretrovirales, Inhibidores No Nucleósidos de la Transcriptasa Inversa (NNRTI) | | |
| COMPLERA (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| DELSTRIGO (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| EDURANT (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| <i>efavirenz (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>efavirenz (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>efavirenz-lamivudine-tenofovir (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| <i>etravirine (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| INTELENCE (25MG TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>nevirapine er (400mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>nevirapine (suspensión oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>nevirapine (tableta oral de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| PIFELTRO (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| Antirretrovirales, Inhibidores Nucleósidos y Nucleótidos de la Transcriptasa Inversa (NRTI) | | |
| <i>abacavir sulfato (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>abacavir sulfato (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>abacavir sulfato-lamivudine (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| CIMDUO (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| DESCOVY (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| <i>emtricitabine (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate (100mg-150mg tableta oral, 133mg-200mg tableta oral, 167mg-250mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| <i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate (200mg-300mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| EMTRIVA (SOLUCIÓN ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>lamivudine (10mg/ml solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>lamivudine (150mg tableta oral, 300mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>lamivudine-zidovudine (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| ODEFSEY (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| <i>tenofovir disoproxil fumarate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| TRIUMEQ (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| TRIUMEQ PD (TABLETA ORAL SOLUBLE) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| TRIZIVIR (300-150-300MG TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| VIREAD (POLVO ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| VIREAD (150MG TABLETA ORAL, 200MG TABLETA ORAL, 250MG TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| <i>zidovudine (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>zidovudine (jarabe oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>zidovudine (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| Antirretrovirales, otros | | |
| FUZEON (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| <i>maraviroc (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| RUKOBIA (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| SELZENTRY (SOLUCIÓN ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| SELZENTRY (25MG TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| SELZENTRY (75MG TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| SUNLENCA (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| TYBOST (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| Antirretrovirales, inhibidores de la proteasa | | |
| APTIVUS (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| <i>atazanavir sulfate (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>darunavir (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| EVOTAZ (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| <i>fosamprenavir calcium (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| LEXIVA (50MG/ML SUSPENSIÓN ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>lopinavir-ritonavir (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>lopinavir-ritonavir (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| NORVIR (PAQUETE ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| PREZCOBIX (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| PREZISTA (SUSPENSIÓN ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| PREZISTA (150MG TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| PREZISTA (75MG TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| REYATAZ (PAQUETE ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| <i>ritonavir (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| SYMTUZA (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| VIRACEPT (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| Antigripales | | |
| <i>oseltamivir phosphate (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>oseltamivir phosphate (suspensión oral reconstituida)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| RELENZA DISKHALER (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>rimantadine hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| XOFLUZA (40MG DOSIS) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| XOFLUZA (80MG DOSIS) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| Ansiofíticos | | |
| Ansiofíticos, otros | | |
| <i>buspirone hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|--|
| <i>hydroxyzine hcl (jarabe oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>hydroxyzine hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>hydroxyzine pamoate (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Benzodiazepinas | | |
| <i>alprazolam (tableta oral de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>chlordiazepoxide hcl (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>clonazepam (0.5mg tableta oral, 1mg tableta oral, 2mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>clonazepam odt (0.125mg tableta oral dispersable, 0.25mg tableta oral dispersable, 0.5mg tableta oral dispersable, 1mg tableta oral dispersable, 2mg tableta oral dispersable)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>clorazepate dipotassium (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>diazepam intensol (concentrado oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>diazepam (5mg/5ml solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>diazepam (10mg tableta oral, 2mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>lorazepam intensol (concentrado oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>lorazepam (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| Bipolares | | |
| Estabilizadores del estado de ánimo | | |
| <i>divalproex sodium er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>divalproex sodium (cápsula oral con microgránulos dispersables de liberación retardada)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>divalproex sodium (tableta oral de liberación retardada)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>lithium carbonate er (tableta oral de liberación prolongada)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>lithium carbonate (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>lithium carbonate (tableta oral de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>lithium (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Reguladores de la glucemia | | |
| Antidiabéticos | | |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>acarbose (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| BYDUREON BCISE (AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| BYETTA 10MCG PEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| BYETTA 5MCG PEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| CYCLOSET (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| FARXIGA (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>glimepiride (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>glipizide er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>glipizide (10mg tableta oral de liberación inmediata, 5mg tableta oral de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>glipizide-metformin hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| GLYXAMBI (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| JANUMET (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| JANUMET XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| JANUVIA (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| JARDIANCE (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| JENTADUETO (2.5-1000MG TABLETA ORAL, 2.5-500MG TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| JENTADUETO XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>metformin hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (glucophage xr genérico)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>metformin hcl (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>metformin hcl (1000mg tableta oral de liberación inmediata, 500mg tableta oral de liberación inmediata, 850mg tableta oral de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>miglitol (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| MOUNJARO (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| <i>nateglinide (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| OZEMPIC (0.25MG/DOSIS O 0.5MG/DOSIS) (2MG/3ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| OZEMPIC (1MG/DOSIS) (4MG/3ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| OZEMPIC (2MG/DOSIS) (8MG/3ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| <i>pioglitazone hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>pioglitazone hcl-glimepiride (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>pioglitazone hcl-metformin hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>repaglinide (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| RYBELSUS (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| SOLIQUA (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| SYNJARDY (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| SYNJARDY XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| TRADJENTA (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| TRIJARDY XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| TRULICITY (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| XIGDUO XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| Glucemia | | |
| BAQSIMI ONE PACK (POLVO NASAL) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>diazoxide (suspensión oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| GLUCAGEN HYPOKIT (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN) | \$0 (Nivel 1) | |
| GLUCAGON (KIT PARA INYECCIÓN) (LILLY) | \$0 (Nivel 1) | |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| GVOKE HYPOPEN 2-PACK (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | |
| GVOKE KIT (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | |
| GVOKE PFS (1MG/0.2ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | |
| Insulina | | |
| HUMALOG (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN) | \$0 (Nivel 1) | |
| HUMALOG JUNIOR KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | |
| HUMALOG KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | |
| HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | |
| HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | |
| HUMALOG MIX 75/25 (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | |
| HUMALOG (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | |
| HUMULIN 70/30 KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | |
| HUMULIN 70/30 (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | |
| HUMULIN N KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | |
| HUMULIN N (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | |
| HUMULIN R (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN) | \$0 (Nivel 1) | |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| HUMULIN R U-500 (CONCENTRADO) (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | |
| HUMULIN R U-500 KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | |
| INSULIN LISPRO (INDICADOR DE 1 UNIDAD) (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (EQUIVALENTE A LA MARCA HUMALOG) | \$0 (Nivel 1) | |
| INSULIN LISPRO (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN) (EQUIVALENTE A LA MARCA HUMALOG) | \$0 (Nivel 1) | |
| INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (EQUIVALENTE A LA MARCA HUMALOG) | \$0 (Nivel 1) | |
| INSULIN LISPRO PROT & LISPRO (PLUMA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (EQUIVALENTE A LA MARCA HUMALOG) | \$0 (Nivel 1) | |
| LANTUS SOLOSTAR (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | |
| LANTUS (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | |
| LEVEMIR FLEXPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | |
| LEVEMIR (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | |
| LYUMJEV (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN) | \$0 (Nivel 1) | |
| LYUMJEV KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | |
| TOUJEO MAX SOLOSTAR (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| TOUJEO SOLOSTAR (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | |
| TRESIBA FLEXTOUCH (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | |
| TRESIBA (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | |
| Hemoderivados y modificadores | | |
| Anticoagulantes | | |
| ELIQUIS (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| ELIQUIS STARTER PACK (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>enoxaparin sodium (jeringa precargada con solución para inyección)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>fondaparinux sodium (10mg/0.8ml solución para inyección subcutánea, 5mg/0.4ml solución para inyección subcutánea, 7.5mg/0.6ml solución para inyección subcutánea)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL |
| <i>fondaparinux sodium (2.5mg/0.5ml solución para inyección subcutánea)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>heparin sodium (10000 unidades/ml solución para inyección, 20000 unidades/ml solución para inyección, 5000 unidades/ml solución para inyección)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>heparin sodium (1000 unidades/ml solución para inyección)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| <i>jantoven (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>warfarin sodium (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| XARELTO (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| XARELTO STARTER PACK (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| Hemoderivados y modificadores, otros | | |
| <i>anagrelide hcl (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| ARANESP (ALBUMIN FREE) (100MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 200MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| ARANESP (ALBUMIN FREE) (25MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 40MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 60MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN) | \$0 (Nivel 1) | PA |
| 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 (Nivel 1) | PA; DL |
| ARANESP (ALBUMIN FREE) (10MCG/0.4ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 25MCG/0.42ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 40MCG/0.4ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 60MCG/0.3ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN) | \$0 (Nivel 1) | PA |
| NEULASTA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| PROCRIT (10000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 2000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 3000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 4000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN) | \$0 (Nivel 1) | PA |
| PROCRIT (20000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 40000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| PROMACTA (PAQUETE ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| PROMACTA (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| PYRUKYND (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| PYRUKYND TAPER PACK (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| RETACRIT (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN) | \$0 (Nivel 1) | PA |
| UDENYCA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| UDENYCA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| ZARXIO (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN) | \$0 (Nivel 1) | DL |
| Hemostasis | | |
| <i>tranexamic acid (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Modificadores de plaquetas | | |
| <i>aspirin-dipyridamole er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| BRILINTA (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| CABLIVI (KIT PARA INYECCIÓN) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| <i>cilostazol (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>clopidogrel bisulfate (75mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| DOPTELET (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| <i>prasugrel hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| Agentes cardiovasculares | | |
| Agonistas alfaadrenérgicos | | |
| <i>clonidine hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>clonidine (parche transdérmico semanal)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>droxidopa (100mg cápsula oral, 200mg cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| <i>droxidopa (300mg cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| <i>midodrine hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Bloqueantes alfaadrenérgicos | | |
| <i>doxazosin mesylate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>prazosin hcl (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Antagonistas de los receptores de la angiotensina II | | |
| <i>candesartan cilexetil (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| EDARBI (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>irbesartan (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|---|--|
| <i>losartan potassium (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>olmesartan medoxomil (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>telmisartan (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>valsartan (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| Inhibidores de la Enzima Convertidora de Angiotensina (ECA) | | |
| <i>benazepril hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>captopril (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>enalapril maleate (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>enalapril maleate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>fosinopril sodium (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>lisinopril (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>moexipril hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>perindopril erbumine (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>quinapril hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>ramipril (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>trandolapril (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| Antiarrítmicos | | |
| <i>amiodarone hcl (200mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>dofetilide (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>flecainide acetate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>mexiletine hcl (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| MULTAQ (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| PACERONE (200MG TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>propafenone hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>propafenone hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>quinidine gluconate er (tableta oral de liberación prolongada)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>quinidine sulfate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>sorine (120mg tableta oral, 160mg tableta oral, 80mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>sotalol hcl (af) (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>sotalol hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Bloqueantes betaadrenérgicos | | |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|---|--|
| <i>acebutolol hcl (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>atenolol (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>betaxolol hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>bisoprolol fumarate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>carvedilol (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>labetalol hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>metoprolol succinate er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>metoprolol tartrate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>nadolol (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>nebivolol hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>pindolol (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>propranolol hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>propranolol hcl (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>propranolol hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Antagonistas del calcio, dihidropiridínicos | | |
| <i>amlodipine besylate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>felodipine er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>nicardipine hcl (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>nifedipine er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>nifedipine er osmotic release (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>nimodipine (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Antagonistas del calcio, no dihidropiridínicos | | |
| <i>cartia xt (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>diltiazem hcl er beads (360mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, 420mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| <i>diltiazem hcl er coated beads (120mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, 180mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, 240mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, 300mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>diltiazem hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>diltiazem hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>diltiazem hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>dilt-xr (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>matzim la (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>taztia xt (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>tiadyt er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>verapamil hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>verapamil hcl er (tableta oral de liberación prolongada)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>verapamil hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Agentes cardiovasculares, otros | | |
| <i>acetazolamide er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>acetazolamide (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>aliskiren fumarate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>amiloride-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>amlodipine-atorvastatin (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>amlodipine-benazepril (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>amlodipine-olmesartan (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>amlodipine-valsartan (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>amlodipine-valsartan-hctz (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>atenolol-chlorthalidone (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|---|--|
| <i>benazepril-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>bisoprolol-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>candesartan cilexetil-hctz (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| CORLANOR (SOLUCIÓN ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| CORLANOR (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| <i>digoxin (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>digoxin (125mcg tableta oral, 250mcg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>digoxin (62.5mcg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| EDARBYCLOR (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>enalapril-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| ENTRESTO (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>fosinopril sodium-hctz (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>irbesartan-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>isosorbide dinitrate-hydralazine (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| KERENDIA (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| LANOXIN (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>lisinopril-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>losartan potassium-hctz (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>metoprolol-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>metyrosine (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL |
| <i>olmesartan medoxomil-hctz (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>olmesartan-amlodipine-hctz (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>pentoxifylline er (tableta oral de liberación prolongada)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>ranolazine er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>spironolactone-hctz (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>telmisartan-amlodipine (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>telmisartan-hctz (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>trandolapril-verapamil hcl er (tableta oral de liberación prolongada)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>triamterene-hctz (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>triamterene-hctz (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>valsartan-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| Diuréticos de asa | | |
| <i>bumetanide (solución para inyección)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>bumetanide (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>ethacrynic acid (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>furosemide (solución para inyección)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| <i>furosemide (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>furosemide (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>torseamide (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Diuréticos ahorradores de potasio | | |
| <i>amiloride hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>eplerenone (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>spironolactone (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>triamterene (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Diuréticos tiazidas | | |
| <i>chlorthalidone (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| DIURIL (SUSPENSIÓN ORAL) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>hydrochlorothiazide (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>hydrochlorothiazide (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>indapamide (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>metolazone (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Dislipidémicos, derivados del ácido fibríco | | |
| <i>fenofibrate micronized (134mg cápsula oral, 200mg cápsula oral, 43mg cápsula oral, 67mg cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>fenofibrate (50mg cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>fenofibrate (145mg tableta oral, 48mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>fenofibrate (160mg tableta oral, 54mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>fenofibric acid (cápsula oral de liberación retardada)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>gemfibrozil (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Dislipidémicos, inhibidores de la HMG CoA reductasa | | |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|---|--|
| <i>atorvastatin calcium (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>fluvastatin sodium er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>fluvastatin sodium (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| LIVALO (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>lovastatin (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>pravastatin sodium (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>rosuvastatin calcium (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>simvastatin (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| Dislipidémicos, otros | | |
| <i>cholestyramine light (paquete oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>cholestyramine (paquete oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>colesevelam hcl (paquete oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>colesevelam hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>colestipol hcl (paquete oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>colestipol hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>ezetimibe (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>ezetimibe-simvastatin (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>niacin (antihiperlipidémico) (tableta oral de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>niacin er (antihiperlipidémico) (tableta oral de liberación prolongada)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>niacor (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>omega-3-acid ethyl esters (cápsula oral) (lovaza genérico)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| PRALUENT (AUTOINYECCIONABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| <i>prevalite (paquete oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| REPATHA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| REPATHA SURECLICK (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| VASCEPA (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | |
| Vasodilatadores arteriales de acción directa | | |
| <i>hydralazine hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>minoxidil (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| 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 (Nivel 1) | |
| <i>isosorbide mononitrate er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>isosorbide mononitrate (tableta oral de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| NITRO-BID (UNGÜENTO TRANSDÉRMICO) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>nitroglycerin (tableta sublingual)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>nitroglycerin (parche transdérmico 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>nitroglycerin (solución translingual)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| NITROSTAT (TABLETA SUBLINGUAL) | \$0 (Nivel 1) | |
| RECTIV (UNGÜENTO RECTAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| VERQUVO (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| Agentes del sistema nervioso central | | |
| Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, anfetaminas | | |
| <i>amphetamine-dextroamphetamine er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>amphetamine-dextroamphetamine (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>dextroamphetamine sulfate er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>dextroamphetamine sulfate (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 20mg tableta oral, 30mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>lisdexamfetamine dimesylate (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>lisdexamfetamine dimesylate (tableta oral masticable)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| VYVANSE (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | |
| VYVANSE (TABLETA ORAL MASTICABLE) | \$0 (Nivel 1) | |
| Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, no anfetaminas | | |
| <i>atomoxetine hcl (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>clonidine hcl er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA |
| <i>dexmethylphenidate hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>dexmethylphenidate hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>guanfacine hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>methylphenidate hcl er (10mg tableta oral de liberación prolongada, 20mg tableta oral de liberación prolongada)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>methylphenidate hcl (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>methylphenidate hcl (tableta oral de liberación inmediata) (ritalin genérico)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| Agentes del sistema nervioso central, otros | | |
| AUSTEDO (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| INGREZZA (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| INGREZZA (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| NUEDEXTA (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| QUVIVIQ (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>riluzole (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| SKYCLARYS (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| <i>tetrabenazine (12.5mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| <i>tetrabenazine (25mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| Agentes para la fibromialgia | | |
| <i>duloxetine hcl (20mg cápsula oral con partículas de liberación retardada, 30mg cápsula oral con partículas de liberación retardada, 60mg cápsula oral con partículas de liberación retardada)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>pregabalin (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>pregabalin (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| SAVELLA (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | |
| SAVELLA TITRATION PACK (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | |
| Agentes para la esclerosis múltiple | | |
| AVONEX PEN (KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| AVONEX PREFILLED (KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| BETASERON (KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| <i>dalfampridine er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>dimethyl fumarate (cápsula oral de liberación retardada)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>dimethyl fumarate starter pack (cápsula oral de liberación retardada, paquete de tratamiento)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i> fingolimod hcl (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| <i>glatiramer acetate (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| <i>glatopa (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| KESIMPTA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | DL |
| MAYZENT (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| MAYZENT STARTER PACK (12 X 0.25MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| MAYZENT STARTER PACK (7 X 0.25MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| REBIF REBIDOSE (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | ST; DL; QL |
| REBIF REBIDOSE TITRATION PACK (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | ST; DL; QL |
| REBIF (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | ST; DL; QL |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| REBIF TITRATION PACK (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | ST; DL; QL |
| <i>teriflunomide (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| VUMERITY (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN RETARDADA) (FRASCO CON DOSIS DE MANTENIMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | ST; DL; QL |
| Agentes dentales y bucales | | |
| Agentes dentales y bucales | | |
| <i>chlorhexidine gluconate (solución bucal)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>kourzeq (pasta para la boca/garganta)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>periogard (solución bucal)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>pilocarpine hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>triamcinolone acetonide (pasta dental)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Agentes dermatológicos | | |
| Agentes para el acné y la rosácea | | |
| <i>accutane (10mg cápsula oral, 20mg cápsula oral, 40mg cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA |
| <i>acitretin (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>adapalene (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>adapalene (0.3% gel para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>amnesteem (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA |
| <i>azelaic acid (gel para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>benzoyl peroxide-erythromycin (gel para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>claravis (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA |
| <i>clindamycin phosphate-benzoyl peroxide (1-5% gel para uso externo, 1.2-5% gel para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| FINACEA (ESPUMA PARA USO EXTERNO) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>isotretinoin (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA |
| <i>neuac (gel para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>tazarotene (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| <i>tretinoin (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|---|--|
| <i>tretinoin (0.01% gel para uso externo, 0.025% gel para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA |
| <i>tretinoin microsphere (0.04% gel para uso externo, 0.1% gel para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA |
| <i>zenatane (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA |
| Agentes para la dermatitis y el prurito | | |
| <i>ala-cort (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>alclometasone dipropionate (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>alclometasone dipropionate (ungüento para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>ammonium lactate (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>ammonium lactate (loción para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>betamethasone dipropionate aug (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>betamethasone dipropionate aug (gel para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>betamethasone dipropionate aug (loción para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>betamethasone dipropionate aug (ungüento para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>betamethasone dipropionate (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>betamethasone dipropionate (loción para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>betamethasone dipropionate (ungüento para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>betamethasone valerate (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>betamethasone valerate (loción para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>betamethasone valerate (ungüento para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>clobetasol propionate emollient base (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>clobetasol propionate (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>clobetasol propionate (gel para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>clobetasol propionate (ungüento para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|---|--|
| <i>clobetasol propionate (champú para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>clobetasol propionate (solución para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>clodan (champú para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| CORDRAN (CINTA PARA USO EXTERNO) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>desonide (ungüento para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>desoximetasone (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>doxepin hcl (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| <i>fluocinolone acetonide (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>fluocinolone acetonide (ungüento para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>fluocinolone acetonide (solución para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>fluocinolone acetonide scalp (aceite para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>fluocinonide emulsified base (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>fluocinonide (0.05% crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>fluocinonide (gel para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>fluocinonide (ungüento para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>fluocinonide (solución para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>fluticasone propionate (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>fluticasone propionate (ungüento para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>halobetasol propionate (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>halobetasol propionate (ungüento para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>hydrocortisone butyrate (ungüento para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>hydrocortisone (1% crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>hydrocortisone (2.5% loción para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>hydrocortisone (1% ungüento para uso externo, 2.5% ungüento para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>hydrocortisone valerate (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>hydrocortisone valerate (ungüento para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|--|
| <i>mometasone furoate (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>mometasone furoate (ungüento para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>mometasone furoate (solución para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>pimecrolimus (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | ST; QL |
| <i>selenium sulfide (loción para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>tacrolimus (ungüento para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | ST |
| <i>triamcinolone acetonide (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>triamcinolone acetonide (loción para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>triamcinolone acetonide (0.025% ungüento para uso externo, 0.1% ungüento para uso externo, 0.5% ungüento para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>triderm (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Agentes dermatológicos, otros | | |
| <i>calcipotriene (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>calcipotriene (ungüento para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>calcipotriene (solución para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>calcitriol (ungüento para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>clotrimazole-betamethasone (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>clotrimazole-betamethasone (loción para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>diclofenac sodium (3% gel para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| <i>fluorouracil (5% crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>fluorouracil (solución para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>imiquimod (5% crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>methoxsalen rapid (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL |
| <i>podofilox (solución para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| REGRANEX (GEL PARA USO EXTERNO) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| SANTYL (UNGÜENTO PARA USO EXTERNO) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>silver sulfadiazine (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>ssd (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Pediculicidas/escabicidas | | |
| <i>malathion (loción para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>permethrin (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|---|--|
| Antiinfecciosos tópicos | | |
| <i>ciclopirox (gel para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>ciclopirox (champú para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>ciclopirox (solución para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>ciclopirox olamine (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>ciclopirox olamine (suspensión para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>clindacin etz (hisopo para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>clindamycin phosphate (gel para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>clindamycin phosphate (loción para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>clindamycin phosphate (solución para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>clindamycin phosphate (hisopo para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>clotrimazole (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>clotrimazole (solución para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>econazole nitrate (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>ery (apósito para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>erythromycin (gel para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>erythromycin (solución para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>gentamicin sulfate (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>gentamicin sulfate (ungüento para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| JUBLIA (SOLUCIÓN PARA USO EXTERNO) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>ketconazole (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>ketconazole (champú para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>mupirocin calcium (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>mupirocin (ungüento para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>naftifine hcl (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>naftifine hcl (gel para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| NAFTIN (2% GEL PARA USO EXTERNO) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>nyamyc (polvo para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>nystatin (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>nystatin (ungüento para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>nystatin (polvo para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>nystop (polvo para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|---|--|
| SULFAMYLON (CREMA PARA USO EXTERNO) | \$0 (Nivel 1) | |
| Electrolitos/minerales/metales/vitaminas | | |
| Reemplazos de electrolitos/minerales | | |
| <i>carglumic acid (tableta oral soluble)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL |
| <i>dextrose (10% solución para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>dextrose (5% solución para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| <i>dextrose-nacl (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)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>dextrose-nacl (5-0.9% solución para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| ENDARI (PAQUETE ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| INTRALIPID (EMULSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| ISOLYTE-P IN D5W (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | \$0 (Nivel 1) | |
| ISOLYTE-S PH 7.4 (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>kcl in dextrose-nacl (solución para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>kcl-lactated ringers-d5w (solución para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>klor-con 10 (tableta oral de liberación prolongada)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>klor-con m10 (tableta oral de liberación prolongada)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>klor-con m15 (tableta oral de liberación prolongada)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>klor-con m20 (tableta oral de liberación prolongada)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>klor-con (paquete oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>klor-con 8 (tableta oral de liberación prolongada)</i> | \$0 (Nivel 1) | |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|--|
| <i>magnesium sulfate (solución para inyección)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>multiple electrolytes type 1 ph 5.5 (solución para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| NUTRILIPID (EMULSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| PLASMA-LYTE 148 (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | \$0 (Nivel 1) | |
| PLASMA-LYTE A (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | \$0 (Nivel 1) | |
| PLENAMINE (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| <i>potassium chloride microencapsulated er (tableta oral de liberación prolongada)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>potassium chloride er (cápsula oral de liberación prolongada)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>potassium chloride er (10meq tableta oral de liberación prolongada, 20meq tableta oral de liberación prolongada, 8meq tableta oral de liberación prolongada)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>potassium chloride in nacl (20-0.45meq/l-% solución para inyección intravenosa, 20-0.9meq/l-% solución para inyección intravenosa, 40-0.9meq/l-% solución para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| <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 (Nivel 1) | B/D, PA |
| <i>potassium chloride (paquete oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>potassium chloride (20meq/15ml(10%) solución oral, 40meq/15ml(20%) solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>potassium citrate er (tableta oral de liberación prolongada)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>potassium chloride in dextrose 5% (20meq/l solución para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| PREMASOL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| PROSOL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| <i>sodium chloride (0.45% solución para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>sodium chloride (0.9% solución para inyección intravenosa, 3% solución para inyección intravenosa, 5% solución para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| <i>sodium chloride (solución para irrigación)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>sodium fluoride (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| TPN ELECTROLYTES (CONCENTRADO PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | \$0 (Nivel 1) | |
| TRAVASOL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| TROPHAMINE (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| Modificadores de electrolitos/minerales/metales | | |
| CHEMET (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL |
| <i>deferasirox granules (paquete oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| <i>deferasirox (tableta oral) (jadenu genérico)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA |
| <i>deferasirox (125mg tableta oral soluble) (exjade genérico)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA |
| <i>deferasirox (250mg tableta oral soluble, 500mg tableta oral soluble) (exjade genérico)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| <i>deferiprone (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| <i>trientine hcl (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| Aglutinantes de fosfato | | |
| <i>calcium acetate (aglutinante de fosfato) (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>calcium acetate (667mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>sevelamer carbonate (paquete oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>sevelamer carbonate (tableta oral) (renvela genérico)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| VELPHORO (TABLETA ORAL MASTICABLE) | \$0 (Nivel 1) | DL |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| Aglutinantes de potasio | | |
| LOKELMA (PAQUETE ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>sodium polystyrene sulfonate (polvo oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>sps (suspensión oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| VELTASSA (PAQUETE ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| Vitaminas | | |
| <i>prenatal (27-1mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Agentes gastrointestinales | | |
| Agentes contra el estreñimiento | | |
| <i>constulose (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>enulose (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>generlac (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>lactulose (10g/15ml solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| LINZESS (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>lubiprostone (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| MOTTEGRITY (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| MOVANTI (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| RELISTOR (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| RELISTOR (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| TRULANCE (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| Antidiarreicos | | |
| <i>alosetron hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| <i>diphenoxylate-atropine (líquido oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>diphenoxylate-atropine (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>loperamide hcl (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| XERMELO (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| Antiespasmódicos, gastrointestinales | | |
| <i>dicyclomine hcl (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>dicyclomine hcl (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>dicyclomine hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>glycopyrrolate (solución oral) (cuvposa genérico)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA |
| <i>methscopolamine bromide (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| Agentes gastrointestinales, otros | | |
| CHENODAL (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| CLENPIQ (SOLUCIÓN ORAL) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>gavilyte-c (solución oral reconstituida)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>gavilyte-g (solución oral reconstituida)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>sodium sulfate-potassium sulfate-magnesium sulfate (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>peg-3350-nacl-na bicarbonate-kcl (solución oral) (nulytely genérico)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>peg-3350-electrolytes (solución oral) (golytely genérico)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| SUFLAVE (SOLUCIÓN ORAL RECONSTITUIDA) | \$0 (Nivel 1) | |
| SUTAB (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>ursodiol (300mg cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>ursodiol (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| VOWST (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| Antagonistas de los receptores de la Histamina2 (H2) | | |
| <i>cimetidine (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>famotidine (suspensión oral reconstituida)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>famotidine (20mg tableta oral, 40mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>nizatidine (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Protectores | | |
| <i>misoprostol (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>sucralfate (suspensión oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>sucralfate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Inhibidores de la bomba de protones | | |
| <i>dexlansoprazole (cápsula oral de liberación retardada)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>esomeprazole magnesium (cápsula oral de liberación retardada) (nexium genérico)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>esomeprazole magnesium (paquete oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>lansoprazole (cápsula oral de liberación retardada)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>omeprazole (10mg cápsula oral de liberación retardada)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>omeprazole (20mg cápsula oral de liberación retardada, 40mg cápsula oral de liberación retardada)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>pantoprazole sodium (tableta oral de liberación retardada)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>rabeprazole sodium (tableta oral de liberación retardada)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Trastorno genético, enzimático o de las proteínas: Reemplazo, modificadores, tratamiento | | |
| Trastorno genético, enzimático o de las proteínas: Reemplazo, modificadores, tratamiento | | |
| ARALAST NP (1000MG SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| <i>betaine (polvo oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL |
| CHOLBAM (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| CREON (CÁPSULA ORAL CON PARTÍCULAS DE LIBERACIÓN RETARDADA) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>cromolyn sodium (concentrado oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| CYSTAGON (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>levocarnitine (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>levocarnitine (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>miglustat (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| <i>nitisinone (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL |
| PROLASTIN-C (1000MG SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| REVCovi (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| <i>sapropterin dihydrochloride (paquete oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL |
| <i>sapropterin dihydrochloride (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL |
| <i>sodium phenylbutyrate (polvo oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL |
| <i>sodium phenylbutyrate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL |
| SUCRAID (SOLUCIÓN ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL |
| VYNDAMAX (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| VYNDAQEL (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| ZEMAIRA (1000MG SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| ZENPEP (CÁPSULA ORAL CON PARTÍCULAS DE LIBERACIÓN RETARDADA) | \$0 (Nivel 1) | |
| ZOKINVY (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| Agentes genitourinarios | | |
| Antiespasmódicos, urinarios | | |
| GEMTESA (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | |
| MYRBETRIQ (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA DE LIBERACIÓN PROLONGADA) | \$0 (Nivel 1) | |
| MYRBETRIQ (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>oxybutynin chloride er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>oxybutynin chloride (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>oxybutynin chloride (5mg tableta oral de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>solifenacin succinate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>tolterodine tartrate er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>tolterodine tartrate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>tropium chloride (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Agentes para la hipertrofia prostática benigna | | |
| <i>alfuzosin hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>dutasteride (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>finasteride (5mg tableta oral) (proscar genérico)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>silodosin (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>tamsulosin hcl (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>terazosin hcl (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Agentes genitourinarios, otros | | |
| <i>bethanechol chloride (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| ELMIRON (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL |
| <i>penicillamine (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales) | | |
| Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales) | | |
| <i>dexamethasone (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>dexamethasone (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>fludrocortisone acetate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>hydrocortisone (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>methylprednisolone (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>methylprednisolone (tableta oral, paquete de tratamiento)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>prednisolone (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>prednisolone sodium phosphate (25mg/5ml solución oral, 6.7mg/5ml solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>prednisone intensol (concentrado oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>prednisone (5mg/5ml solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>prednisone (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>prednisone (tableta oral, paquete de tratamiento)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitaria) | | |
| Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitaria) | | |
| <i>desmopressin acetate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>desmopressin acetate spray (solución nasal)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| GENOTROPIN MINIQUICK (JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| GENOTROPIN (CARTUCHO PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| INCRELEX (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (prostaglandinas) | | |
| Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (prostaglandinas) | | |
| KORLYM (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| <i>mifepristone (300mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (hormonas sexuales/modificadores) | | |
| Andrógenos | | |
| <i>danazol (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|---|--|
| <i>testosterone cypionate (solución para inyección intramuscular)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>testosterone enanthate (solución para inyección intramuscular)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>testosterone (25mg/2.5g 1% gel transdérmico, 50mg/5g 1% gel transdérmico), testosterone pump (1% gel transdérmico)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <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 (Nivel 1) | |
| Estrógenos | | |
| <i>altavera (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>alyacen 1/35 (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>amethia (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>apri (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>aranelle (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>ashlyna (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>aubra eq (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>aviane (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>balziva (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>blisovi 24 fe (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>blisovi fe 1.5/30 (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>briellyn (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>camrese lo (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| CLIMARA PRO (PARCHE TRANSDÉRMICO SEMANAL) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>cryselle-28 (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>cyred eq (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| DEPO-ESTRADIOL (ACEITE PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>desogestrel-ethinyl estradiol (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>dolishale (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>drospirenone-ethinyl estradiol (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| DUAVEE (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| ELESTRIN (GEL TRANSDÉRMICO) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>eluryng (anillo vaginal)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>enilloring (anillo vaginal)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>enpresse-28 (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>enskyce (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>estarylla (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>estradiol (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>estradiol (parche transdérmico semanal)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>estradiol (crema vaginal)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>estradiol (tableta vaginal)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>estradiol valerate (aceite para inyección intramuscular)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| ESTRING (ANILLO VAGINAL) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>ethynodiol diacetate-ethinyl estradiol (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>etonogestrel-ethinyl estradiol (anillo vaginal)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>falmina (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| FEMRING (ANILLO VAGINAL) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>finzala (tableta oral masticable)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>fyavolv (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>hailey 24 fe (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>haloette (anillo vaginal)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>iclevia (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| IMVEXXY MAINTENANCE PACK (ÓVULO VAGINAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| IMVEXXY STARTER PACK (ÓVULO VAGINAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| <i>introvale (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>isibloom (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>jasmiel (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>jinteli (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>juleber (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>junel 1.5/30 (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>junel 1/20 (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>junel fe 1.5/30 (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>junel fe 1/20 (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>junel fe 24 (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>kaitlib fe (tableta oral masticable)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>kariva (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>kelnor 1/35 (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>kelnor 1/50 (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>kurvelo (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>larin 1.5/30 (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>larin 1/20 (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>larin fe 1.5/30 (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>larin fe 1/20 (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>layolis fe (tableta oral masticable)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>leena (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>lessina (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>levonest (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>levonorgestrel-ethinyl estradiol & ethinyl estradiol (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>levonorgestrel-ethinyl estradiol 91-day (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>levonorgestrel-ethinyl estradiol (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>levonorgestrel-ethinyl estradiol triphasic (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>levora 0.15/30 (28) (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>loryna (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>low-ogestrel (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>lutra (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>marlissa (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| MENEST (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>mibelas 24 fe (tableta oral masticable)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>microgestin 1.5/30 (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>microgestin 1/20 (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>microgestin 24 fe (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>microgestin fe 1.5/30 (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|---|--|
| <i>microgestin fe 1/20 (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>mili (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>necon 0.5/35 (28) (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>nikki (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>norelgestromin-ethinyl estradiol (parche transdérmico semanal)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol-fe (1-20mg-mcg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol-fe (1-20mg-mcg tableta oral masticable)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol (1-20mg-mcg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol (0.5-2.5mg-mcg tableta oral, 1-5mg-mcg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>norethindrone-ethinyl estradiol-fe (1-20mg-mcg/1-30mg-mcg/1-35mg-mcg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol-fe (0.4-35mg-mcg tableta oral masticable, 0.8-25mg-mcg tableta oral masticable)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>norgestimate-ethinyl estradiol (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>norgestimate-ethinyl estradiol triphasic (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>nortrel 0.5/35 (28) (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>nortrel 1/35 (21) (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>nortrel 1/35 (28) (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>nortrel 7/7/7 (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>nylia 1/35 (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>nylia 7/7/7 (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>nymyo (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>ocella (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>pimtrea (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>portia-28 (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| PREMARIN (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| PREMARIN (CREMA VAGINAL) | \$0 (Nivel 1) | |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| PREMPHASE (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| PREMPRO (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>reclipsen (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>rivelsa (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>setlakin (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>sprintec 28 (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>sronyx (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>syeda (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>tarina 24 fe (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>tarina fe 1/20 eq (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>tilia fe (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>tri-estarylla (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>tri-legest fe (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>tri-lo-estarylla (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>tri-lo-sprintec (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>tri-mili (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>tri-nymyo (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>tri-sprintec (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>trivora (28) (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>tri-vylibra lo (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>tri-vylibra (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>turqoz (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>tyblume (tableta oral masticable)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>velivet (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>vestura (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>vienva (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>vyfemla (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>vylibra (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>wymzya fe (tableta oral masticable)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>xulane (parche transdérmico semanal)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>yuvafem (tableta vaginal)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>zafemy (parche transdérmico semanal)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>zovia 1/35 (28) (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| Progestinas | | |
| <i>camila (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| CRINONE (GEL VAGINAL) | \$0 (Nivel 1) | PA |
| <i>deblitane (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| DEPO-SUBQ PROVERA 104 (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>errin (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>heather (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>incassia (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>lyleq (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>lyza (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>medroxyprogesterone acetate (suspensión para inyección intramuscular)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>medroxyprogesterone acetate (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>medroxyprogesterone acetate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>megestrol acetate (40mg/ml suspensión oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>megestrol acetate (625mg/5ml suspensión oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>megestrol acetate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>nora-be (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>norethindrone acetate (5mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>norethindrone (0.35mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>progesterone (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>sharobel (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Agentes modificadores selectivos de los receptores de estrógeno | | |
| OSPHENA (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| <i>raloxifene hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (tiroides) | | |
| Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (tiroides) | | |
| <i>euthyrox (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>levothyroxine sodium (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>levoxyl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| <i>liothyronine sodium (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| SYNTHROID (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>unithroid (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Agentes hormonales, supresores (suprarrenales) | | |
| Agentes hormonales, supresores (suprarrenales) | | |
| ISTURISA (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| LYSODREN (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL |
| Agentes hormonales, supresores (pituitaria) | | |
| Agentes hormonales, supresores (pituitaria) | | |
| <i>cabergoline (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| ELIGARD (KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| FIRMAGON (240MG DOSIS) (120MG/ AMPOLLETA DE SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| FIRMAGON (80MG SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| <i>leuprolide acetate (kit para inyección subcutánea)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| LUPRON DEPOT (1 MES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| LUPRON DEPOT (3 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| LUPRON DEPOT (4 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| LUPRON DEPOT (6 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| LUPRON DEPOT-PED (1 MES) (7.5MG KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| LUPRON DEPOT-PED (3 MESES) (11.25MG KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| LUPRON DEPOT-PED (6 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| <i>octreotide acetate (solución para inyección)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA |
| ORGOVYX (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| SIGNIFOR (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| SOMAVERT (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| SYNAREL (SOLUCIÓN NASAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| TRELSTAR MIXJECT (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| Agentes hormonales, supresores (tiroides) | | |
| Agentes antitiroideos | | |
| <i>methimazole (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>propylthiouracil (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Agentes inmunológicos | | |
| Agentes para el angioedema | | |
| BERINERT (KIT PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| CINRYZE (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| HAEGARDA (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| <i>icatibant acetate (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| <i>sajazir (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| Inmunoglobulinas | | |
| BIVIGAM (5G/50ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| GAMMAGARD (2.5G/25ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| GAMMAGARD S/D LESS IGA (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| GAMMAKED (1G/10ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| GAMMAPLEX (10G/100ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA, 10G/200ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA, 20G/200ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA, 5G/50ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| GAMUNEX-C (1G/10ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| OCTAGAM (1G/20ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA, 2G/20ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| PANZYGA (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| PRIVIGEN (20G/200ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| Agentes inmunológicos, otros | | |
| ACTEMRA ACTPEN (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| ACTEMRA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| ARCALYST (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| BENLYSTA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| BENLYSTA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| COSENTYX (300MG DOSIS) (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| COSENTYX SENSOREADY (300MG) (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| COSENTYX (75MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| COSENTYX UNOREADY (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| DUPIXENT (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| DUPIXENT (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| ORENCIA CLICKJECT (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| ORENCIA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| OTEZLA (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| OTEZLA (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| RIDAURA (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL |
| RINVOQ (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| SKYRIZI PEN (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| SKYRIZI (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| SKYRIZI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| STELARA (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| STELARA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| XELJANZ (SOLUCIÓN ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| XELJANZ (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| XELJANZ XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| XOLAIR (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| XOLAIR (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| XOLAIR (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| Inmunoestimulantes | | |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| ACTIMMUNE (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | DL |
| BESREMI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| PEGASYS (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| PEGASYS (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| Inmunosupresores | | |
| <i>azathioprine (50mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| CIMZIA (KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| CIMZIA PREFILLED (2 X 200MG/ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| <i>cyclosporine modified (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| <i>cyclosporine modified (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| <i>cyclosporine (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| CYLTEZO (2 PLUMAS) (KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| CYLTEZO (2 JERINGAS) (KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| CYLTEZO-CD/UC/HS STARTER (KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| CYLTEZO-PSORIASIS/UV STARTER (KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| ENBREL MINI (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| ENBREL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| ENBREL (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| ENBREL SURECLICK (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| ENVARUS XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| <i>everolimus (0.25mg tableta oral, 0.5mg tableta oral, 0.75mg tableta oral, 1mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA; DL |
| <i>gengraf (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| <i>gengraf (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| HUMIRA (2 PLUMAS) (KIT DE PLUMA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (ABBVIE) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| HUMIRA (2 JERINGAS) (KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (ABBVIE) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| HUMIRA PEN CROHN'S DISEASE/ULCERATIVE COLITIS/HIDRADENITIS SUPPURATIVA STARTER (KIT DE PLUMA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (ABBVIE) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| HUMIRA PEDIATRIC CROHNS START (KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (ABBVIE) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC START (KIT DE PLUMA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (ABBVIE) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| HUMIRA PEN PSORIASIS STARTER (KIT DE PLUMA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (ABBVIE) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| HUMIRA PEN PSORIASIS/UVEITIS STARTER (KIT DE PLUMA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (ABBVIE) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| <i>leflunomide (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>methotrexate sodium (50mg/2ml jeringa precargada con solución para inyección)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>methotrexate sodium (50mg/2ml solución para inyección)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>methotrexate sodium (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>mycophenolate mofetil (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| <i>mycophenolate mofetil (suspensión oral reconstituida)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA; DL |
| <i>mycophenolate mofetil (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>mycophenolate sodium</i> (tableta oral de liberación retardada) | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| PROGRAF (PAQUETE ORAL) | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| RASUVO (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA |
| SANDIMMUNE (SOLUCIÓN ORAL) | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| SIMPONI (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| SIMPONI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| <i>sirolimus</i> (solución oral) | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA; DL |
| <i>sirolimus</i> (tableta oral) | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| <i>tacrolimus</i> (cápsula oral) | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| TREXALL (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | |
| XATMEP (SOLUCIÓN ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA |
| YUFLYMA (1 PLUMA) (40MG/0.4ML KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| YUFLYMA (2 SYRINGE) (40MG/0.4ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| Vacunas | | |
| ABRYSVO (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| ACTHIB (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| ADACEL (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| AREXVY (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| BCG VACCINE (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| BEXSERO (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| BOOSTRIX (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | QL |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| BOOSTRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| DAPTACEL (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| DIPHTHERIA-TETANUS TOXOIDS DT (25-5LFU/ 0.5ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| ENGERIX-B (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN) | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA; QL |
| ENGERIX-B (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN) | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA; QL |
| GARDASIL 9 (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| GARDASIL 9 (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| HAVRIX (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| HEPLISAV-B (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA; QL |
| HIBERIX (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| IMOVAX RABIES (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA; QL |
| INFANRIX (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| IPOL (INYECCIÓN) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| IXCHIQ (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| IXIARO (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| JYNNEOS (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| KINRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | QL |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| MENACTRA (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| MENQUADFI (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| MENVEO (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| M-M-R II (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| PEDIARIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| PEDVAX HIB (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| PENBRAYA (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| PENTACEL (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| PREHEVBRIO (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA; QL |
| PRIORIX (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| PROQUAD (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| QUADRACEL (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| QUADRACEL (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| RABAVERT (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA; QL |
| RECOMBIVAX HB (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN) | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA; QL |
| RECOMBIVAX HB (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN) | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA; QL |
| ROTARIX (SUSPENSIÓN ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| ROTARIX (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| ROTATEQ (SOLUCIÓN ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| SHINGRIX (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| TDVAX (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| TENIVAC (INYECTABLE PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| TICOVAC (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| TRUMENBA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| TWINRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| TYPHIM VI (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| TYPHIM VI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| VAQTA (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| VARIVAX (INYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| YF-VAX (INYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| Agentes para la enfermedad inflamatoria intestinal | | |
| Aminosalicilatos | | |
| APRISO (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>balsalazide disodium (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| DIPENTUM (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL |
| <i>mesalamine er (500mg cápsula oral de liberación prolongada) (pentasa genérico)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>mesalamine er (0.375g cápsula oral de liberación prolongada 24 horas) (apriso genérico)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>mesalamine (1.2g tableta oral de liberación retardada) (lialda genérico)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| <i>mesalamine (enema rectal)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>mesalamine (supositorio rectal)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| PENTASA (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>sulfasalazine (tableta oral de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>sulfasalazine (tableta oral de liberación retardada)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Glucocorticoides | | |
| <i>budesonide er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | ST; DL |
| <i>budesonide (cápsula oral con partículas de liberación retardada)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>hydrocortisone (perianal) (2.5% crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>hydrocortisone (enema rectal)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>procto-med hc (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>proctosol hc (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>proctozone-hc (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Agentes para la osteopatía metabólica | | |
| Agentes para la osteopatía metabólica | | |
| <i>alendronate sodium (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>alendronate sodium (10mg tableta oral, 35mg tableta oral, 70mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>calcitonin salmon (solución nasal)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>calcitriol (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| <i>calcitriol (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| <i>cinacalcet hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA; QL |
| <i>doxercalciferol (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| FORTEO (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| <i>ibandronate sodium (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>paricalcitol (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| PROLIA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| RAYALDEE (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| <i>risedronate sodium (tableta oral de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| TERIPARATIDE (RECOMBINANTE) (620MCG/2.48ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| TYMLOS (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| XGEVA (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| Agentes terapéuticos varios | | |
| Agentes terapéuticos varios | | |
| ALCOHOL PREP PADS | \$0 (Nivel 1) | |
| GAUZE (APÓSITO NO MEDICADO DE 2X2) | \$0 (Nivel 1) | |
| INSULIN JERINGAS, AGUJAS | \$0 (Nivel 1) | |
| LAGEVRIO (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| PAXLOVID (150/100MG) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| PAXLOVID (300/100MG) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| Agentes oftálmicos | | |
| Agentes oftálmicos, otros | | |
| <i>atropine sulfate (1% solución oftálmica)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>neomycin-polymyxin-bacitracin-hydrocortisone (ungüento oftálmico)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>brimonidine tartrate-timolol (solución oftálmica)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| COMBIGAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA) | \$0 (Nivel 1) | |
| CYSTARAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA) | \$0 (Nivel 1) | DL |
| <i>dorzolamide hcl-timolol maleate (solución oftálmica)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>dorzolamide hcl-timolol maleate preservative free (solución oftálmica)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| LACRISERT (INSERTO OFTÁLMICO) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>neomycin-polymyxin-dexamethasone (ungüento oftálmico)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>neomycin-polymyxin-dexamethasone (3.5-10000-0.1 suspensión oftálmica)</i> | \$0 (Nivel 1) | |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| <i>neomycin-polymyxin-hc (suspensión oftálmica)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>neo-polycin hc (ungüento oftálmico)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| RESTASIS MULTIDOSE (EMULSIÓN OFTÁLMICA) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| RESTASIS SINGLE-USE VIALS (EMULSIÓN OFTÁLMICA) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| ROCKLATAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA) | \$0 (Nivel 1) | ST |
| <i>sulfacetamide-prednisolone (solución oftálmica)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| TOBRADEX (UNGÜENTO OFTÁLMICO) | \$0 (Nivel 1) | |
| TOBRADEX ST (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>tobramycin-dexamethasone (suspensión oftálmica)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| TYRVAYA (SOLUCIÓN NASAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| XIIDRA (SOLUCIÓN OFTÁLMICA) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| Agentes antialérgicos oftálmicos | | |
| ALOMIDE (SOLUCIÓN OFTÁLMICA) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>azelastine hcl (solución oftálmica)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>bepotastine besilate (solución oftálmica)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| BEPREVE (SOLUCIÓN OFTÁLMICA) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>cromolyn sodium (solución oftálmica)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>epinastine hcl (solución oftálmica)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Antiinfecciosos oftálmicos | | |
| <i>bacitracin (ungüento oftálmico)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>bacitracin-polymyxin b (ungüento oftálmico)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| BESIVANCE (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA) | \$0 (Nivel 1) | |
| CILOXAN (UNGÜENTO OFTÁLMICO) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>ciprofloxacin hcl (solución oftálmica)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>erythromycin (ungüento oftálmico)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>gatifloxacin (solución oftálmica)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>gentamicin sulfate (solución oftálmica)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>levofloxacin (0.5% solución oftálmica)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>moxifloxacin hcl (solución oftálmica) (vigamox genérico)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| NATACYN (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA) | \$0 (Nivel 1) | |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|--|
| <i>neomycin-bacitracin-polymyxin (5-400-10000 ungüento oftálmico)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>neomycin-polymyxin-gramicidin (solución oftálmica)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>neo-polycin (ungüento oftálmico)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>ofloxacin (solución oftálmica)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>polycin (ungüento oftálmico)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>polymyxin b-trimethoprim (solución oftálmica)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>sulfacetamide sodium (ungüento oftálmico)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>sulfacetamide sodium (solución oftálmica)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>tobramycin (solución oftálmica)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| TOBEX (UNGÜENTO OFTÁLMICO) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>trifluridine (solución oftálmica)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Antiinflamatorios oftálmicos | | |
| <i>dexamethasone sodium phosphate (solución oftálmica)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>diclofenac sodium (solución oftálmica)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| FLAREX (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>fluorometholone (suspensión oftálmica)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>flurbiprofen sodium (solución oftálmica)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| FML FORTE (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA) | \$0 (Nivel 1) | |
| ILEVRO (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>ketorolac tromethamine (solución oftálmica)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| LOTEMAX (GEL OFTÁLMICO) | \$0 (Nivel 1) | |
| LOTEMAX (UNGÜENTO OFTÁLMICO) | \$0 (Nivel 1) | |
| LOTEMAX (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA) | \$0 (Nivel 1) | |
| LOTEMAX SM (GEL OFTÁLMICO) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>loteprednol etabonate (gel oftálmico)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>loteprednol etabonate (0.5% suspensión oftálmica)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| PRED MILD (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>prednisolone acetate (suspensión oftálmica)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>prednisolone sodium phosphate (1% solución oftálmica)</i> | \$0 (Nivel 1) | |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| PROLENSA (SOLUCIÓN OFTÁLMICA) | \$0 (Nivel 1) | |
| Bloqueantes betaadrenérgicos oftálmicos | | |
| <i>betaxolol hcl (solución oftálmica)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| BETIMOL (SOLUCIÓN OFTÁLMICA) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>carteolol hcl (solución oftálmica)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>levobunolol hcl (solución oftálmica)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>timolol maleate ophthalmic gel forming (solución oftálmica) (timoptic-xe genérico)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>timolol maleate (solución oftálmica) (timoptic genérico)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Agentes oftálmicos para bajar la presión intraocular, otros | | |
| ALPHAGAN P (0.1% SOLUCIÓN OFTÁLMICA) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>apraclonidine hcl (solución oftálmica)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>brimonidine tartrate (0.15% solución oftálmica)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>brimonidine tartrate (0.2% solución oftálmica)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>brinzolamide (suspensión oftálmica)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>dorzolamide hcl (solución oftálmica)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>methazolamide (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>pilocarpine hcl (solución oftálmica)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| RHOPRESSA (SOLUCIÓN OFTÁLMICA) | \$0 (Nivel 1) | ST |
| SIMBRINZA (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA) | \$0 (Nivel 1) | |
| Análogos oftálmicos de prostaglandinas y prostamidas | | |
| <i>latanoprost (solución oftálmica)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| LUMIGAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>travoprost (bak free) (solución oftálmica)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| VYZULTA (SOLUCIÓN OFTÁLMICA) | \$0 (Nivel 1) | |
| Agentes óticos | | |
| Agentes óticos | | |
| <i>acetic acid (solución ótica)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| CIPRO HC (SUSPENSIÓN ÓTICA) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>ciprofloxacin-dexamethasone (suspensión ótica)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>flac (aceite ótico)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>fluocinolone acetonide (aceite ótico)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>hydrocortisone-acetic acid (solución ótica)</i> | \$0 (Nivel 1) | |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>neomycin-polymyxin-hc (1% solución ótica)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>neomycin-polymyxin-hc (suspensión ótica)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>ofloxacin (solución ótica)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Agentes pulmonares/del tracto respiratorio | | |
| Antihistamínicos | | |
| <i>azelastine hcl (0.1% solución nasal)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>azelastine-fluticasone (suspensión nasal)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>cetirizine hcl (5mg/5ml solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>cyproheptadine hcl (jarabe oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>cyproheptadine hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>desloratadine (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| DYMISTA (SUSPENSIÓN NASAL) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>levocetirizine dihydrochloride (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| Antiinflamatorios, corticoesteroides inhalables | | |
| ARNUIY ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>budesonide (suspensión para inhalación)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| <i>flunisolide (solución nasal)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>fluticasone propionate (suspensión nasal)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>mometasone furoate (suspensión nasal)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| QVAR REDIHALER (AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| Antileucotrienos | | |
| <i>montelukast sodium (paquete oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>montelukast sodium (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>montelukast sodium (tableta oral masticable)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>zafirlukast (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| Broncodilatadores, anticolinérgicos | | |
| ATROVENT HFA (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN) | \$0 (Nivel 1) | |
| INCRUSE ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN) | \$0 (Nivel 1) | QL |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| <i>ipratropium bromide (solución para inhalación)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| <i>ipratropium bromide (solución nasal)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| SPIRIVA HANDIHALER (CÁPSULA PARA INHALACIÓN) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| SPIRIVA RESPIMAT (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| Broncodilatadores, simpaticomiméticos | | |
| <i>albuterol sulfate hfa (108 (90 base) mcg/ aplicación solución en aerosol para inhalación) (proair genérico), albuterol sulfate hfa (108 (90 base) mcg/aplicación solución en aerosol para inhalación) (proventil genérico)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>albuterol sulfate (solución para nebulizador para inhalación)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| <i>albuterol sulfate (jarabe oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>albuterol sulfate (tableta oral de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>arformoterol tartrate (solución para nebulizador para inhalación)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA; QL |
| <i>epinephrine (autoinyectable con solución para inyección)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>formoterol fumarate (solución para nebulizador para inhalación)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA; QL |
| <i>levalbuterol hcl (solución para nebulizador para inhalación)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| LEVALBUTEROL TARTRATE (AEROSOL PARA INHALACIÓN) | \$0 (Nivel 1) | |
| PERFORMIST (SOLUCIÓN PARA NEBULIZADOR PARA INHALACIÓN) | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA; QL |
| SEREVENT DISKUS (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| VENTOLIN HFA (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN) | \$0 (Nivel 1) | |
| Agentes para la fibrosis quística | | |
| CAYSTON (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INHALACIÓN) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| KALYDECO (PAQUETE ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| KALYDECO (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| ORKAMBI (PAQUETE ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| ORKAMBI (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| PULMOZYME (SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN) | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA; DL; QL |
| TOBI PODHALER (CÁPSULA PARA INHALACIÓN) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| <i>tobramycin (300mg/5ml solución para nebulizador para inhalación)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA; DL; QL |
| Estabilizadores de mastocitos | | |
| <i>cromolyn sodium (solución para nebulizador para inhalación)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| Inhibidores de la fosfodiesterasa, enfermedad de las vías respiratorias | | |
| <i>roflumilast (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| <i>theophylline er (300mg tableta oral de liberación prolongada 12 horas, 450mg tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>theophylline er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>theophylline (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Antihipertensivos pulmonares | | |
| ADEMPAS (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| <i>alyq (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| <i>ambrisentan (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| <i>bosentan (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| OPSUMIT (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| ORENITRAM MONTH 1 (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| ORENITRAM MONTH 2 (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| ORENITRAM MONTH 3 (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| ORENITRAM (0.125MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA) | \$0 (Nivel 1) | PA |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| ORENITRAM (0.25MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, 1MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, 2.5MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, 5MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| <i>sildenafil citrate (20mg tableta oral) (revatio genérico)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| <i>tadalafil (hipertensión arterial pulmonar, pah) (20mg tableta oral) (adcirca genérico)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| TRACLEER (TABLETA ORAL SOLUBLE) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| UPTRAVI (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| UPTRAVI TITRATION (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| VENTAVIS (SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| Agentes para la fibrosis pulmonar | | |
| OFEV (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| <i>pirfenidone (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| <i>pirfenidone (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| Agentes del tracto respiratorio, otros | | |
| <i>acetylcysteine (solución para inhalación)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| ADVAIR DISKUS (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| ADVAIR HFA (AEROSOL PARA INHALACIÓN) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| ANORO ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| BEVESPI AEROSPHERE (AEROSOL PARA INHALACIÓN) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| BREO ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| BREZTRI AEROSPHERE (AEROSOL PARA INHALACIÓN) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| BRONCHITOL (CÁPSULA PARA INHALACIÓN) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| COMBIVENT RESPIMAT (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| DULERA (AEROSOL PARA INHALACIÓN) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| FASENRA PEN (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| FASENRA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| <i>fluticasone-salmeterol (100-50mcg/aplicación polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración, 250-50mcg/aplicación polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración, 500-50mcg/aplicación polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración) (advair genérico)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| FLUTICASONE-SALMETEROL (113-14MCG/ APLICACIÓN POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN, 232-14MCG/APLICACIÓN POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN, 55-14MCG/ APLICACIÓN POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN) (EQUIVALENTE A LA MARCA AIRDUO RESPICLICK) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>ipratropium-albuterol (solución para inhalación)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| NUCALA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| NUCALA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| NUCALA (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| STIOLTO RESPIMAT (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| SYMBICORT (AEROSOL PARA INHALACIÓN) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| TRELEGY ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>wixela inhub (polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración) (advair genérico)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| Relajantes de músculos esqueléticos | | |
| Relajantes de músculos esqueléticos | | |
| <i>chlorzoxazone (500mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>cyclobenzaprine hcl (10mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>cyclobenzaprine hcl (7.5mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>methocarbamol (500mg tableta oral, 750mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Agentes para trastornos del sueño | | |
| Inductores del sueño | | |
| BELSOMRA (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>eszopiclone (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>ramelteon (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>tasimelteon (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| <i>temazepam (15mg cápsula oral, 30mg cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>zaleplon (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>zolpidem tartrate (tableta oral de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| Promotores del estado de vigilia | | |
| <i>armodafinil (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| LUMRYZ (PAQUETE ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| <i>modafinil (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| SODIUM OXYBATE (SOLUCIÓN ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 13 y 14.

C2. Medicamentos Cubiertos con límite de cantidad (QL)

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

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

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

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|--|---|
| <i>abacavir sulfate (solución oral)</i> | Máximo de 32ml por día |
| <i>abacavir sulfate (tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>abacavir sulfate-lamivudine (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>abiraterone acetate (250mg tableta oral)</i> | Máximo de 4 tabletas por día |
| <i>abiraterone acetate (500mg tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| ABRYSVO (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (0.5ml) por día |
| <i>acarbose (100mg tableta oral)</i> | Máximo de 3 tabletas por día |
| <i>acarbose (25mg tableta oral)</i> | Máximo de 12 tabletas por día |
| <i>acarbose (50mg tableta oral)</i> | Máximo de 6 tabletas por día |
| <i>acetaminophen-caffeine-dihydrocodeine (cápsula oral)</i> | Máximo de 10 cápsulas por día |
| <i>acetaminophen-codeine (120-12mg/5ml solución oral)</i> | Máximo de 150ml por día |
| <i>acetaminophen-codeine (300-15mg tableta oral, 300-30mg tableta oral, 300-60mg tableta oral)</i> | Máximo de 13 tabletas por día |
| ACTEMRA ACTPEN (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 4 plumas (3.6ml) cada 28 días |
| ACTEMRA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 4 jeringas (3.6ml) cada 28 días |
| ACTHIB (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (1 inyección) por día |
| <i>acyclovir (ungüento para uso externo)</i> | Máximo de 1 tubo (30 gramos) cada 30 días |
| ADACEL (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (0.5ml) por día |
| ADVAIR DISKUS (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN) | Máximo de 1 inhalador (60 blísteres) cada 30 días |

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|---|---|
| ADVAIR HFA (AEROSOL PARA INHALACIÓN) | Máximo de 1 inhalador (12 gramos) cada 30 días |
| AIMOVIG (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 1 pluma (1ml) cada 28 días |
| AKEEGA (TABLETA ORAL) | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>albendazole (tableta oral)</i> | Máximo de 16 tabletas por día |
| ALECENSA (CÁPSULA ORAL) | Máximo de 8 cápsulas por día |
| <i>alendronate sodium (10mg tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>alendronate sodium (35mg tableta oral)</i> | Máximo de 8 tabletas cada 28 días |
| <i>alendronate sodium (70mg tableta oral)</i> | Máximo de 4 tabletas cada 28 días |
| <i>aliskiren fumarate (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>alprazolam (0.25mg tableta oral de liberación inmediata, 0.5mg tableta oral de liberación inmediata, 1mg tableta oral de liberación inmediata)</i> | Máximo de 4 tabletas por día |
| <i>alprazolam (2mg tableta oral de liberación inmediata)</i> | Máximo de 5 tabletas por día |
| ALUNBRIG (180MG TABLETA ORAL, 90MG TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| ALUNBRIG (30MG TABLETA ORAL) | Máximo de 4 tabletas por día |
| ALUNBRIG (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 2 paquetes (60 tabletas) por año |
| <i>alyq (tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>ambrisentan (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>amlodipine-atorvastatin (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>amlodipine-benazepril (cápsula oral)</i> | Máximo de 1 cápsula por día |
| <i>amlodipine-olmesartan (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>amlodipine-valsartan (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>amlodipine-valsartan-hctz (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>amphetamine-dextroamphetamine er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | Máximo de 2 cápsulas por día |
| <i>amphetamine-dextroamphetamine (10mg tableta oral, 12.5mg tableta oral, 15mg tableta oral, 30mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>amphetamine-dextroamphetamine (20mg tableta oral)</i> | Máximo de 3 tabletas por día |
| ANORO ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN) | Máximo de 1 inhalador (60 blísteres) cada 30 días |
| ANZEMET (TABLETA ORAL) | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>aprepitant (125mg cápsula oral)</i> | Máximo de 2 cápsulas cada 28 días |

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|--|---|
| <i>aprepitant (40mg cápsula oral, 80mg cápsula oral)</i> | Máximo de 4 cápsulas cada 28 días |
| <i>aprepitant (80 y 125mg cápsula oral)</i> | Máximo de 6 cápsulas (2 paquetes) cada 28 días |
| APRISO (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | Máximo de 4 cápsulas por día |
| APTIOM (200MG TABLETA ORAL, 400MG TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| APTIOM (600MG TABLETA ORAL, 800MG TABLETA ORAL) | Máximo de 2 tabletas por día |
| APTIVUS (CÁPSULA ORAL) | Máximo de 4 cápsulas por día |
| AREXVY (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (0.5ml) por día |
| <i>arformoterol tartrate (solución para nebulizador para inhalación)</i> | Máximo de 2 ampolletas (4ml) por día |
| <i>aripiprazole (1mg/ml solución oral)</i> | Máximo de 25ml por día |
| <i>aripiprazole (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 20mg tableta oral, 2mg tableta oral, 30mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>aripiprazole odt (10mg tableta oral dispersable, 15mg tableta oral dispersable)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>armodafinil (150mg tableta oral, 200mg tableta oral, 250mg tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>armodafinil (50mg tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| ARNUIITY ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN) | Máximo de 1 inhalador (30 blísteres) cada 30 días |
| <i>asenapine maleate (tableta sublingual)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>aspirin-dipyridamole er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)</i> | Máximo de 2 cápsulas por día |
| <i>atazanavir sulfate (150mg cápsula oral, 300mg cápsula oral)</i> | Máximo de 1 cápsula por día |
| <i>atazanavir sulfate (200mg cápsula oral)</i> | Máximo de 2 cápsulas por día |
| <i>atomoxetine hcl (100mg cápsula oral, 60mg cápsula oral, 80mg cápsula oral)</i> | Máximo de 1 cápsula por día |
| <i>atomoxetine hcl (10mg cápsula oral, 18mg cápsula oral, 25mg cápsula oral, 40mg cápsula oral)</i> | Máximo de 2 cápsulas por día |
| <i>atorvastatin calcium (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>atovaquone (suspensión oral)</i> | Máximo de 14ml por día |
| AUGTYRO (CÁPSULA ORAL) | Máximo de 8 cápsulas por día |
| AUSTEDO (TABLETA ORAL) | Máximo de 4 tabletas por día |

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|---|---|
| AVONEX PEN (KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | Máximo de 1 kit cada 28 días |
| AVONEX PREFILLED (KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | Máximo de 1 kit cada 28 días |
| AYVAKIT (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>azelaic acid (gel para uso externo)</i> | Máximo de 50 gramos cada 30 días |
| BALVERSA (3MG TABLETA ORAL) | Máximo de 3 tabletas por día |
| BALVERSA (4MG TABLETA ORAL) | Máximo de 2 tabletas por día |
| BALVERSA (5MG TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| BCG VACCINE (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN) | 1 dosis de vacuna (1 ampolleta) por día |
| BELSOMRA (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>benazepril hcl (tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>benazepril-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| BETASERON (KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 1 kit (15 ampolletas) cada 30 días |
| BEVESPI AEROSPHERE (AEROSOL PARA INHALACIÓN) | Máximo de 1 inhalador (10.7 gramos) cada 30 días |
| <i>bexarotene (gel para uso externo)</i> | Máximo de 60 gramos cada 30 días |
| BEXSERO (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (0.5ml) por día |
| BIKTARVY (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>bisoprolol-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| BOOSTRIX (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (0.5ml) por día |
| BOOSTRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (0.5ml) por día |
| <i>bosentan (tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| BOSULIF (100MG CÁPSULA ORAL) | Máximo de 6 cápsulas por día |
| BOSULIF (50MG CÁPSULA ORAL) | Máximo de 11 cápsulas por día |
| BOSULIF (100MG TABLETA ORAL) | Máximo de 6 tabletas por día |
| BOSULIF (400MG TABLETA ORAL, 500MG TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| BREO ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN) | Máximo de 1 inhalador (60 blísteres) cada 30 días |
| BREZTRI AEROSPHERE (120 AEROSOL PARA INHALACIÓN) | Máximo de 1 inhalador (10.7 gramos) cada 30 días |
| BRILINTA (TABLETA ORAL) | Máximo de 2 tabletas por día |

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|---|---|
| BRIVIACT (10MG/ML SOLUCIÓN ORAL) | Máximo de 20ml por día |
| BRIVIACT (100MG TABLETA ORAL, 10MG TABLETA ORAL, 25MG TABLETA ORAL, 50MG TABLETA ORAL, 75MG TABLETA ORAL) | Máximo de 2 tabletas por día |
| BRONCHITOL (CÁPSULA PARA INHALACIÓN) | Máximo de 20 cápsulas por día |
| BRUKINSA (CÁPSULA ORAL) | Máximo de 4 cápsulas por día |
| <i>buprenorphine hcl (tableta sublingual)</i> | Máximo de 3 tabletas por día |
| <i>buprenorphine hcl-naloxone hcl (12-3mg película sublingual)</i> | Máximo de 2 películas por día |
| <i>buprenorphine hcl-naloxone hcl (2-0.5mg película sublingual, 4-1mg película sublingual, 8-2mg película sublingual)</i> | Máximo de 3 películas por día |
| <i>buprenorphine hcl-naloxone hcl (tableta sublingual)</i> | Máximo de 3 tabletas por día |
| <i>buprenorphine (parche transdérmico semanal)</i> | Máximo de 4 parches cada 28 días |
| <i>butalbital-acetaminophen-caffeine (tableta oral)</i> | Máximo de 6 tabletas por día |
| <i>butalbital-aspirin-caffeine (cápsula oral)</i> | Máximo de 6 cápsulas por día |
| <i>butorphanol tartrate (solución nasal)</i> | Máximo de 2 frascos (5ml) cada 30 días |
| BYDUREON BCISE (AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 4 plumas (3.4ml) cada 28 días |
| BYETTA 10MCG PEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 1 pluma (2.4ml) cada 30 días |
| BYETTA 5MCG PEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 1 pluma (1.2ml) cada 30 días |
| CABLIVI (KIT PARA INYECCIÓN) | Máximo de 1 kit por día |
| CABOMETYX (20MG TABLETA ORAL, 60MG TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| CABOMETYX (40MG TABLETA ORAL) | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>calcipotriene (crema para uso externo)</i> | Máximo de 120 gramos cada 30 días |
| <i>calcipotriene (ungüento para uso externo)</i> | Máximo de 120 gramos cada 30 días |
| <i>calcitonin salmon (solución nasal)</i> | Máximo de 1 frasco cada 28 días |
| CALQUENCE (100MG CÁPSULA ORAL) | Máximo de 2 cápsulas por día |
| CALQUENCE (TABLETA ORAL) | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>candesartan cilexetil (16mg tableta oral, 32mg tableta oral, 4mg tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>candesartan cilexetil (8mg tableta oral)</i> | Máximo de 3 tabletas por día |
| <i>candesartan cilexetil-hctz (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| CAPLYTA (CÁPSULA ORAL) | Máximo de 1 cápsula por día |
| <i>captopril (100mg tableta oral)</i> | Máximo de 4 tabletas por día |

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|---|------------------------------------|
| <i>captopril (12.5mg tableta oral, 25mg tableta oral)</i> | Máximo de 3 tabletas por día |
| <i>captopril (50mg tableta oral)</i> | Máximo de 9 tabletas por día |
| <i>celecoxib (cápsula oral)</i> | Máximo de 2 cápsulas por día |
| <i>chloroquine phosphate (tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| CIMDUO (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| CIMZIA (KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 2 kits cada 28 días |
| CIMZIA PREFILLED (2 X 200MG/ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 2 kits cada 28 días |
| <i>cinacalcet hcl (30mg tableta oral, 60mg tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>cinacalcet hcl (90mg tableta oral)</i> | Máximo de 4 tabletas por día |
| <i>clindacin etz (hisopo para uso externo)</i> | Máximo de 69 apósitos cada 30 días |
| <i>clindamycin phosphate (gel para uso externo)</i> | Máximo de 75 gramos cada 30 días |
| <i>clindamycin phosphate (loción para uso externo)</i> | Máximo de 60ml cada 30 días |
| <i>clindamycin phosphate (solución para uso externo)</i> | Máximo de 60ml cada 30 días |
| <i>clindamycin phosphate (hisopo para uso externo)</i> | Máximo de 69 apósitos cada 30 días |
| <i>clobazam (2.5mg/ml suspensión oral)</i> | Máximo de 16ml por día |
| <i>clobazam (10mg tableta oral, 20mg tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>clonazepam (0.5mg tableta oral, 1mg tableta oral)</i> | Máximo de 4 tabletas por día |
| <i>clonazepam (2mg tableta oral)</i> | Máximo de 10 tabletas por día |
| <i>clonazepam odt (0.125mg tableta oral dispersable, 0.25mg tableta oral dispersable, 0.5mg tableta oral dispersable, 1mg tableta oral dispersable)</i> | Máximo de 4 tabletas por día |
| <i>clonazepam odt (2mg tableta oral dispersable)</i> | Máximo de 10 tabletas por día |
| <i>clopidogrel bisulfate (75mg tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>clorazepate dipotassium (15mg tableta oral)</i> | Máximo de 6 tabletas por día |
| <i>clorazepate dipotassium (3.75mg tableta oral)</i> | Máximo de 24 tabletas por día |
| <i>clorazepate dipotassium (7.5mg tableta oral)</i> | Máximo de 12 tabletas por día |
| <i>clotrimazole-betamethasone (crema para uso externo)</i> | Máximo de 90 gramos cada 30 días |
| <i>clozapine odt (100mg tableta oral dispersable)</i> | Máximo de 9 tabletas por día |
| <i>clozapine odt (12.5mg tableta oral dispersable)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>clozapine odt (150mg tableta oral dispersable)</i> | Máximo de 6 tabletas por día |
| <i>clozapine odt (200mg tableta oral dispersable)</i> | Máximo de 4 tabletas por día |
| <i>clozapine odt (25mg tableta oral dispersable)</i> | Máximo de 3 tabletas por día |

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|---|---|
| <i>codeine sulfate (tableta oral)</i> | Máximo de 6 tabletas por día |
| COLCHICINE (0.6MG CÁPSULA ORAL) (EQUIVALENTE A LA MARCA MITIGARE) | Máximo de 4 cápsulas por día |
| <i>colchicine (0.6mg tableta oral) (colcrys genérico)</i> | Máximo de 4 tabletas por día |
| COMBIVENT RESPIMAT (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN) | Máximo de 1 inhalador (4 gramos) cada 20 días |
| COMETRIQ (100MG DOSIS DIARIA) (KIT ORAL) | Máximo de 1 caja (56 cápsulas) cada 28 días |
| COMETRIQ (140MG DOSIS DIARIA) (KIT ORAL) | Máximo de 1 caja (112 cápsulas) cada 28 días |
| COMETRIQ (60MG DOSIS DIARIA) (KIT ORAL) | Máximo de 1 caja (84 cápsulas) cada 28 días |
| COMPLERA (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| COPIKTRA (CÁPSULA ORAL) | Máximo de 2 cápsulas por día |
| CORLANOR (SOLUCIÓN ORAL) | Máximo de 15ml por día |
| CORLANOR (TABLETA ORAL) | Máximo de 2 tabletas por día |
| COSENTYX (300MG DOSIS) (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 10 jeringas (10ml) cada 30 días |
| COSENTYX SENSOREADY (300MG) (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 10 plumas (10ml) cada 30 días |
| COSENTYX (75MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 20 jeringas (10ml) cada 30 días |
| COSENTYX UNOREADY (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 5 plumas (10ml) cada 30 días |
| COTELLIC (TABLETA ORAL) | Máximo de 3 tabletas por día |
| CYCLOSET (TABLETA ORAL) | Máximo de 6 tabletas por día |
| CYLTEZO (2 PLUMAS) (KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 4 plumas cada 28 días |
| CYLTEZO (2 JERINGAS) (10MG/0.2ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 20MG/0.4ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 2 jeringas cada 28 días |
| CYLTEZO (2 JERINGAS) (40MG/0.8ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 4 jeringas cada 28 días |
| <i>dalfampridine er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|--|-----------------------------------|
| DAPTACEL (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (0.5ml) por día |
| <i>darunavir (600mg tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>darunavir (800mg tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| DAURISMO (100MG TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| DAURISMO (25MG TABLETA ORAL) | Máximo de 2 tabletas por día |
| DELSTRIGO (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| DESCOVY (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>desonide (ungüento para uso externo)</i> | Máximo de 120 gramos cada 30 días |
| <i>desoximetasone (crema para uso externo)</i> | Máximo de 100 gramos cada 30 días |
| <i>desvenlafaxine succinate er (100mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (pristiq genérico)</i> | Máximo de 4 tabletas por día |
| <i>desvenlafaxine succinate er (25mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 50mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (pristiq genérico)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>dexlansoprazole (cápsula oral de liberación retardada)</i> | Máximo de 1 cápsula por día |
| <i>dexmethylphenidate hcl (tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>dextroamphetamine sulfate er (10mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | Máximo de 6 cápsulas por día |
| <i>dextroamphetamine sulfate er (15mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | Máximo de 4 cápsulas por día |
| <i>dextroamphetamine sulfate er (5mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | Máximo de 3 cápsulas por día |
| <i>dextroamphetamine sulfate (10mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i> | Máximo de 6 tabletas por día |
| <i>dextroamphetamine sulfate (15mg tableta oral, 20mg tableta oral)</i> | Máximo de 3 tabletas por día |
| <i>dextroamphetamine sulfate (30mg tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| DIACOMIT (250MG CÁPSULA ORAL) | Máximo de 12 cápsulas por día |
| DIACOMIT (500MG CÁPSULA ORAL) | Máximo de 6 cápsulas por día |
| DIACOMIT (250MG PAQUETE ORAL) | Máximo de 12 paquetes por día |
| DIACOMIT (500MG PAQUETE ORAL) | Máximo de 6 paquetes por día |
| <i>diazepam intensol (concentrado oral)</i> | Máximo de 8ml por día |
| <i>diazepam (10mg tableta oral, 2mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i> | Máximo de 4 tabletas por día |
| <i>diazepam (10mg gel rectal, 2.5mg gel rectal, 20mg gel rectal)</i> | Máximo de 5 paquetes cada 30 días |
| DICLOFENAC EPOLAMINE (PARCHE PARA USO EXTERNO) | Máximo de 2 parches por día |

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|--|--|
| <i>diclofenac sodium (3% gel para uso externo)</i> | Máximo de 100 gramos cada 30 días |
| <i>dihydroergotamine mesylate (solución nasal)</i> | Máximo de 16 ampolletas (16ml) cada 28 días |
| <i>dimethyl fumarate (120mg cápsula oral de liberación retardada)</i> | Máximo de 2 cápsulas por día |
| <i>dimethyl fumarate (240mg cápsula oral de liberación retardada)</i> | Máximo de 2 cápsulas por día |
| <i>dimethyl fumarate starter pack (cápsula oral de liberación retardada, paquete de tratamiento)</i> | Máximo de 2 paquetes (120 cápsulas) por año |
| DIPHTHERIA-TETANUS TOXOIDS DT (25-5LFU/0.5ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (0.5ml) por día |
| <i>dofetilide (125mcg cápsula oral)</i> | Máximo de 6 cápsulas por día |
| <i>dofetilide (250mcg cápsula oral, 500mcg cápsula oral)</i> | Máximo de 2 cápsulas por día |
| <i>donepezil hcl (10mg tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>donepezil hcl (23mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>donepezil hcl odt (10mg tableta oral dispersable)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>donepezil hcl odt (5mg tableta oral dispersable)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| DOPTELET (TABLETA ORAL) | Máximo de 3 tabletas por día |
| DOVATO (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>doxepin hcl (crema para uso externo)</i> | Máximo de 90 gramos cada 30 días |
| <i>droxidopa (100mg cápsula oral)</i> | Máximo de 3 cápsulas por día |
| <i>droxidopa (200mg cápsula oral, 300mg cápsula oral)</i> | Máximo de 6 cápsulas por día |
| DULERA (120 AEROSOL PARA INHALACIÓN) | Máximo de 1 inhalador (13 gramos) cada 30 días |
| <i>duloxetine hcl (20mg cápsula oral con partículas de liberación retardada)</i> | Máximo de 4 cápsulas por día |
| <i>duloxetine hcl (30mg cápsula oral con partículas de liberación retardada)</i> | Máximo de 3 cápsulas por día |
| <i>duloxetine hcl (60mg cápsula oral con partículas de liberación retardada)</i> | Máximo de 2 cápsulas por día |
| DUPIXENT (200MG/1.14ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 4 plumas (4.56ml) cada 28 días |
| DUPIXENT (300MG/2ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 4 plumas (8ml) cada 28 días |
| DUPIXENT (100MG/0.67ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 2 jeringas (1.34ml) cada 28 días |

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|---|---|
| DUPIXENT (200MG/1.14ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 4 jeringas (4.56ml) cada 28 días |
| DUPIXENT (300MG/2ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 4 jeringas (8ml) cada 28 días |
| <i>dutasteride (cápsula oral)</i> | Máximo de 1 cápsula por día |
| <i>econazole nitrate (crema para uso externo)</i> | Máximo de 90 gramos cada 30 días |
| EDARBI (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| EDARBYCLOR (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| EDURANT (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>efavirenz (cápsula oral)</i> | Máximo de 3 cápsulas por día |
| <i>efavirenz (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>efavirenz-lamivudine-tenofovir (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| ELIGARD (22.5MG KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 1 kit cada 84 días |
| ELIGARD (30MG KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 1 kit cada 112 días |
| ELIGARD (45MG KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 1 kit cada 168 días |
| ELIGARD (7.5MG KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 1 kit cada 28 días |
| ELIQUIS (TABLETA ORAL) | Máximo de 2 tabletas por día |
| ELIQUIS STARTER PACK (TABLETA ORAL) | Máximo de 2 paquetes (148 tabletas) por año |
| EMGALITY (300MG DOSIS) (100MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 3 jeringas o plumas (3 ml) cada 28 días |
| EMGALITY (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 2 jeringas o plumas (2 ml) cada 28 días |
| EMGALITY (120MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 2 jeringas o plumas (2 ml) cada 28 días |
| EMSAM (PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS) | Máximo de 1 parche por día |
| <i>emtricitabine (cápsula oral)</i> | Máximo de 1 cápsula por día |
| <i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| EMTRIVA (SOLUCIÓN ORAL) | Máximo de 5 frascos (850ml) cada 30 días |
| <i>enalapril maleate (tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>enalapril-hydrochlorothiazide (10-25mg tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|--|---|
| <i>enalapril-hydrochlorothiazide (5-12.5mg tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| ENBREL MINI (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 8 cartuchos cada 28 días |
| ENBREL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 8 ampolletas (4ml) cada 28 días |
| ENBREL (25MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 8 jeringas (4ml) cada 28 días |
| ENBREL (50MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 8 jeringas (8ml) cada 28 días |
| ENBREL SURECLICK (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 8 plumas cada 28 días |
| <i>endocet (tableta oral)</i> | Máximo de 12 tabletas por día |
| ENGERIX-B (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN) | 1 dosis de vacuna (1ml) por día |
| ENGERIX-B (10MCG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN) | 1 dosis de vacuna (0.5ml) por día |
| ENGERIX-B (20MCG/ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN) | 1 dosis de vacuna (1ml) por día |
| <i>enoxaparin sodium (100mg/ml jeringa precargada con solución para inyección, 150mg/ml jeringa precargada con solución para inyección)</i> | Máximo de 2 jeringas (2ml) por día |
| <i>enoxaparin sodium (120mg/0.8ml jeringa precargada con solución para inyección, 80mg/0.8ml jeringa precargada con solución para inyección)</i> | Máximo de 2 jeringas (1.6ml) por día |
| <i>enoxaparin sodium (30mg/0.3ml jeringa precargada con solución para inyección)</i> | Máximo de 2 jeringas (0.6ml) por día |
| <i>enoxaparin sodium (40mg/0.4ml jeringa precargada con solución para inyección)</i> | Máximo de 2 jeringas (0.8ml) por día |
| <i>enoxaparin sodium (60mg/0.6ml jeringa precargada con solución para inyección)</i> | Máximo de 2 jeringas (1.2ml) por día |
| ENTRESTO (TABLETA ORAL) | Máximo de 2 tabletas por día |
| EPCLUSA (PAQUETE ORAL) | Máximo de 1 caja (28 paquetes) cada 28 días |
| EPCLUSA (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>epinephrine (autoinyectable con solución para inyección)</i> | Máximo de 4 plumas (2 cajas) cada 30 días |
| ERLEADA (240MG TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|---|--|
| ERLEADA (60MG TABLETA ORAL) | Máximo de 4 tabletas por día |
| <i>erlotinib hcl (100mg tableta oral, 150mg tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>erlotinib hcl (25mg tableta oral)</i> | Máximo de 3 tabletas por día |
| <i>esomeprazole magnesium (20mg cápsula oral de liberación retardada) (nexium genérico)</i> | Máximo de 3 cápsulas por día |
| <i>esomeprazole magnesium (40mg cápsula oral de liberación retardada) (nexium genérico)</i> | Máximo de 2 cápsulas por día |
| <i>estradiol (parche transdérmico semanal)</i> | Máximo de 4 parches cada 28 días |
| <i>estradiol (tableta vaginal)</i> | Máximo de 18 tabletas cada 28 días |
| <i>eszopiclone (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>ethacrynic acid (tableta oral)</i> | Máximo de 16 tabletas por día |
| <i>etravirine (tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| EVOTAZ (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| EXKIVITY (CÁPSULA ORAL) | Máximo de 4 cápsulas por día |
| <i>ezetimibe (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>ezetimibe-simvastatin (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>famciclovir (125mg tableta oral, 250mg tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>famciclovir (500mg tableta oral)</i> | Máximo de 3 tabletas por día |
| FANAPT (10MG TABLETA ORAL, 12MG TABLETA ORAL, 1MG TABLETA ORAL, 2MG TABLETA ORAL, 4MG TABLETA ORAL, 6MG TABLETA ORAL, 8MG TABLETA ORAL) | Máximo de 2 tabletas por día |
| FANAPT TITRATION PACK (TABLETA ORAL) | Máximo de 2 paquetes por año |
| FARXIGA (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>fentanyl citrate (pastilla para chupar con aplicador)</i> | Máximo de 4 pastillas para chupar por día |
| <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> | Máximo de 15 parches cada 30 días |
| FETZIMA (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | Máximo de 1 cápsula por día |
| FETZIMA TITRATION (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 2 paquetes (56 cápsulas) por año |
| FINACEA (ESPUMA PARA USO EXTERNO) | Máximo de 50 gramos cada 30 días |
| <i> fingolimod hcl (cápsula oral)</i> | Máximo de 1 cápsula por día |
| FINTEPLA (SOLUCIÓN ORAL) | Máximo de 12ml por día |

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|--|---|
| FIRMAGON (240MG DOSIS) (120MG/AMPOLLETA DE SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 2 kits (4 ampolletas) cada 365 días |
| FIRMAGON (80MG SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 1 kit cada 28 días |
| <i>fluocinonide emulsified base (crema para uso externo)</i> | Máximo de 60 gramos cada 30 días |
| <i>fluocinonide (0.05% crema para uso externo)</i> | Máximo de 60 gramos cada 30 días |
| <i>fluocinonide (gel para uso externo)</i> | Máximo de 60 gramos cada 30 días |
| <i>fluocinonide (ungüento para uso externo)</i> | Máximo de 60 gramos cada 30 días |
| <i>fluocinonide (solución para uso externo)</i> | Máximo de 60ml cada 30 días |
| <i>fluorouracil (5% crema para uso externo)</i> | Máximo de 40 gramos cada 30 días |
| <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> | Máximo de 1 inhalador (60 blísteres) cada 30 días |
| FLUTICASONE-SALMETEROL (113-14MCG/APLICACIÓN POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN, 232-14MCG/APLICACIÓN POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN, 55-14MCG/APLICACIÓN POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN) (EQUIVALENTE A LA MARCA AIRDUO RESPICLICK) | Máximo de 1 inhalador cada 30 días |
| <i>fluvastatin sodium er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>fluvastatin sodium (20mg cápsula oral)</i> | Máximo de 1 cápsula por día |
| <i>fluvastatin sodium (40mg cápsula oral)</i> | Máximo de 2 cápsulas por día |
| <i>formoterol fumarate (solución para nebulizador para inhalación)</i> | Máximo de 2 ampolletas (4ml) por día |
| FORTEO (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 1 pluma (2.4ml) cada 28 días |
| <i>fosamprenavir calcium (tableta oral)</i> | Máximo de 4 tabletas por día |
| <i>fosinopril sodium (tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>fosinopril sodium-hctz (tableta oral)</i> | Máximo de 4 tabletas por día |
| FOTIVDA (CÁPSULA ORAL) | Máximo de 21 cápsulas cada 28 días |
| FRUZAQLA (1MG CÁPSULA ORAL) | Máximo de 84 cápsulas cada 28 días |

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|---|---|
| FRUZAQLA (5MG CÁPSULA ORAL) | Máximo de 21 cápsulas cada 28 días |
| FUZEON (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 2 ampolletas por día |
| FYCOMPA (SUSPENSIÓN ORAL) | Máximo de 24ml por día |
| FYCOMPA (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>galantamine hydrobromide er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | Máximo de 1 cápsula por día |
| <i>galantamine hydrobromide (solución oral)</i> | Máximo de 2 frascos (200ml) cada 30 días |
| <i>galantamine hydrobromide (tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| GARDASIL 9 (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (0.5ml) por día |
| GARDASIL 9 (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (0.5ml) por día |
| GAVRETO (CÁPSULA ORAL) | Máximo de 4 cápsulas por día |
| <i>gefitinib (tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| GENVOYA (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>glatiramer acetate (20mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)</i> | Máximo de 1 jeringa (1ml) por día |
| <i>glatiramer acetate (40mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)</i> | Máximo de 12 jeringas (12ml) cada 28 días |
| <i>glatopa (20mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)</i> | Máximo de 1 jeringa (1ml) por día |
| <i>glatopa (40mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)</i> | Máximo de 12 jeringas (12ml) cada 28 días |
| <i>glimepiride (1mg tableta oral)</i> | Máximo de 8 tabletas por día |
| <i>glimepiride (2mg tableta oral)</i> | Máximo de 4 tabletas por día |
| <i>glimepiride (4mg tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>glipizide er (10mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>glipizide er (2.5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | Máximo de 8 tabletas por día |
| <i>glipizide er (5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | Máximo de 4 tabletas por día |
| <i>glipizide (10mg tableta oral de liberación inmediata)</i> | Máximo de 4 tabletas por día |
| <i>glipizide (5mg tableta oral de liberación inmediata)</i> | Máximo de 8 tabletas por día |
| <i>glipizide-metformin hcl (2.5-250mg tableta oral)</i> | Máximo de 8 tabletas por día |
| <i>glipizide-metformin hcl (2.5-500mg tableta oral, 5-500mg tableta oral)</i> | Máximo de 4 tabletas por día |
| GLYXAMBI (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|---|--|
| <i>granisetron hcl (tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| HAVRIX (1440UE/ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | Máximo de 2 vacunas una vez en la vida |
| HAVRIX (720UE/0.5ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | Máximo de 2 vacunas una vez en la vida |
| HEPLISAV-B (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (0.5ml) por día |
| HIBERIX (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN) | 1 dosis de vacuna (1 inyección) por día |
| HUMIRA (2 PLUMAS) (40MG/0.4ML KIT DE PLUMA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (ABBVIE) | Máximo de 2 kits (4 plumas) cada 28 días |
| HUMIRA (2 PLUMAS) (40MG/0.8ML KIT DE PLUMA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 80MG/0.8ML KIT DE PLUMA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (ABBVIE) | Máximo de 1 kit (2 plumas) cada 28 días |
| HUMIRA (2 JERINGAS) (10MG/0.1ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 20MG/0.2ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 40MG/0.8ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (ABBVIE) | Máximo de 1 kit (2 jeringas) cada 28 días |
| HUMIRA (2 JERINGAS) (40MG/0.4ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (ABBVIE) | Máximo de 2 kits (4 jeringas) cada 28 días |
| HUMIRA PEDIATRIC CROHNS START (80MG/0.8ML & 40MG/0.4ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (ABBVIE) | Máximo de 2 kits por año |
| HUMIRA PEDIATRIC CROHNS START (80MG/0.8ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (ABBVIE) | Máximo de 2 kits por año |
| HUMIRA PEN PSORIASIS/UVEITIS STARTER (KIT DE PLUMA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (ABBVIE) | Máximo de 2 kits por año |
| <i>hydrocodone-acetaminophen (7.5-325mg/15ml solución oral)</i> | Máximo de 180ml por día |
| <i>hydrocodone-acetaminophen (10-325mg tableta oral, 5-325mg tableta oral, 7.5-325mg tableta oral)</i> | Máximo de 12 tabletas por día |
| <i>hydrocodone-ibuprofen (7.5-200mg tableta oral)</i> | Máximo de 5 tabletas por día |

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|---|---|
| <i>hydromorphone hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>hydromorphone hcl (1mg/ml líquido oral)</i> | Máximo de 50ml por día |
| <i>hydromorphone hcl (2mg tableta oral de liberación inmediata, 4mg tableta oral de liberación inmediata)</i> | Máximo de 8 tabletas por día |
| <i>hydromorphone hcl (8mg tableta oral de liberación inmediata)</i> | Máximo de 6 tabletas por día |
| <i>hydroxychloroquine sulfate (200mg tableta oral)</i> | Máximo de 3 tabletas por día |
| <i>ibandronate sodium (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta cada 28 días |
| IBRANCE (CÁPSULA ORAL) | Máximo de 1 cápsula por día |
| IBRANCE (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>icatibant acetate (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)</i> | Máximo de 12 jeringas (36 ml) cada 30 días |
| ICLUSIG (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| IDHIFA (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>imatinib mesylate (tableta oral)</i> | Máximo de 3 tabletas por día |
| IMBRUVICA (140MG CÁPSULA ORAL) | Máximo de 4 cápsulas por día |
| IMBRUVICA (70MG CÁPSULA ORAL) | Máximo de 1 cápsula por día |
| IMBRUVICA (SUSPENSIÓN ORAL) | Máximo de 8ml por día |
| IMBRUVICA (140MG TABLETA ORAL, 280MG TABLETA ORAL, 420MG TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>imiquimod (5% crema para uso externo)</i> | Máximo de 24 paquetes cada 30 días |
| IMOVAX RABIES (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (1 inyección) por día |
| IMVEXXY MAINTENANCE PACK (ÓVULO VAGINAL) | Máximo de 8 óvulos vaginales cada 28 días |
| IMVEXXY STARTER PACK (ÓVULO VAGINAL) | Máximo de 2 paquetes por año |
| INCRUSE ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN) | Máximo de 1 inhalador (30 blísteres) cada 30 días |
| INFANRIX (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (0.5ml) por día |
| INGREZZA (CÁPSULA ORAL) | Máximo de 1 cápsula por día |
| INGREZZA (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 1 paquete (28 cápsulas) cada 28 días |
| INLYTA (TABLETA ORAL) | Máximo de 4 tabletas por día |
| INQOVI (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 paquete (5 tabletas) cada 28 días |
| INREBIC (CÁPSULA ORAL) | Máximo de 4 cápsulas por día |
| INTELENCE (25MG TABLETA ORAL) | Máximo de 4 tabletas por día |
| IPOL (INYECCIÓN) | 1 dosis de vacuna (0.5ml) por día |

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|---|---|
| <i>irbesartan (150mg tableta oral, 300mg tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>irbesartan (75mg tableta oral)</i> | Máximo de 3 tabletas por día |
| <i>irbesartan-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| ISENTRESS HD (TABLETA ORAL) | Máximo de 2 tabletas por día |
| ISENTRESS (PAQUETE ORAL) | Máximo de 2 paquetes por día |
| ISENTRESS (TABLETA ORAL) | Máximo de 2 tabletas por día |
| ISENTRESS (TABLETA ORAL MASTICABLE) | Máximo de 6 tabletas por día |
| <i>isosorbide dinitrate-hydralazine (tableta oral)</i> | Máximo de 6 tabletas por día |
| <i>itraconazole (cápsula oral)</i> | Máximo de 4 cápsulas por día |
| IWILFIN (TABLETA ORAL) | Máximo de 8 tabletas por día |
| IXCHIQ (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (1 inyección) por día |
| IXIARO (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (0.5ml) por día |
| JAKAFI (TABLETA ORAL) | Máximo de 2 tabletas por día |
| JANUMET (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA) | Máximo de 2 tabletas por día |
| JANUMET XR (100-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 50-500MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | Máximo de 1 tableta por día |
| JANUMET XR (50-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | Máximo de 2 tabletas por día |
| JANUVIA (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| JARDIANCE (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| JAYPIRCA (100MG TABLETA ORAL) | Máximo de 3 tabletas por día |
| JAYPIRCA (50MG TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| JENTADUETO (2.5-1000MG TABLETA ORAL, 2.5-500MG TABLETA ORAL) | Máximo de 2 tabletas por día |
| JENTADUETO XR (2.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | Máximo de 2 tabletas por día |
| JENTADUETO XR (5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | Máximo de 1 tableta por día |
| JULUCA (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| JYNNEOS (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | 1 dosis de vacuna (0.5ml) por día |
| KALYDECO (PAQUETE ORAL) | Máximo de 2 paquetes por día |
| KALYDECO (TABLETA ORAL) | Máximo de 2 tabletas por día |
| KERENDIA (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>ketokonazole (crema para uso externo)</i> | Máximo de 90 gramos cada 30 días |

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|---|---|
| KINRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (0.5ml) por día |
| KISQALI (200MG DOSIS) (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| KISQALI (400MG DOSIS) (TABLETA ORAL) | Máximo de 2 tabletas por día |
| KISQALI (600MG DOSIS) (TABLETA ORAL) | Máximo de 3 tabletas por día |
| KISQALI FEMARA (200MG DOSIS) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 1 paquete (49 tabletas) cada 28 días |
| KISQALI FEMARA (400MG DOSIS) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 1 paquete (70 tabletas) cada 28 días |
| KISQALI FEMARA (600MG DOSIS) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 1 paquete (91 tabletas) cada 28 días |
| KORLYM (TABLETA ORAL) | Máximo de 4 tabletas por día |
| KOSELUGO (10MG CÁPSULA ORAL) | Máximo de 8 cápsulas por día |
| KOSELUGO (25MG CÁPSULA ORAL) | Máximo de 4 cápsulas por día |
| KRAZATI (TABLETA ORAL) | Máximo de 6 tabletas por día |
| <i>lacosamide (solución oral)</i> | Máximo de 40ml por día |
| <i>lacosamide (tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| LAGEVRIO (CÁPSULA ORAL) | Máximo de 8 cápsulas por día y 40 cápsulas por receta |
| <i>lamivudine (10mg/ml solución oral)</i> | Máximo de 32ml por día |
| <i>lamivudine (150mg tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>lamivudine (300mg tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>lamivudine-zidovudine (tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>lansoprazole (cápsula oral de liberación retardada)</i> | Máximo de 2 cápsulas por día |
| <i>lenalidomide (cápsula oral)</i> | Máximo de 1 cápsula por día |
| <i>leuprolide acetate (kit para inyección subcutánea)</i> | Máximo de 2 kits cada 28 días |
| <i>levocetirizine dihydrochloride (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| LEXIVA (50MG/ML SUSPENSIÓN ORAL) | Máximo de 60ml por día |
| <i>lidocaine (5% ungüento para uso externo)</i> | Máximo de 152 gramos cada 30 días |
| <i>lidocaine (5% parche para uso externo)</i> | Máximo de 3 parches por día |
| <i>linezolid (suspensión oral reconstituida)</i> | Máximo de 60ml por día |
| <i>linezolid (tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| LINZESS (CÁPSULA ORAL) | Máximo de 1 cápsula por día |
| <i>lisinopril (tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>lisinopril-hydrochlorothiazide (10-12.5mg tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>lisinopril-hydrochlorothiazide (20-12.5mg tableta oral)</i> | Máximo de 4 tabletas por día |

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|---|--|
| <i>lisinopril-hydrochlorothiazide (20-25mg tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| LIVALO (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| LOKELMA (PAQUETE ORAL) | Máximo de 3 paquetes por día |
| LONSURF (15-6.14MG TABLETA ORAL) | Máximo de 10 tabletas por día |
| LONSURF (20-8.19MG TABLETA ORAL) | Máximo de 8 tabletas por día |
| <i>lopinavir-ritonavir (solución oral)</i> | Máximo de 3 frascos (480ml) cada 30 días |
| <i>lopinavir-ritonavir (100-25mg tableta oral)</i> | Máximo de 8 tabletas por día |
| <i>lopinavir-ritonavir (200-50mg tableta oral)</i> | Máximo de 4 tabletas por día |
| <i>lorazepam intensol (concentrado oral)</i> | Máximo de 5ml por día |
| <i>lorazepam (0.5mg tableta oral, 1mg tableta oral)</i> | Máximo de 4 tabletas por día |
| <i>lorazepam (2mg tableta oral)</i> | Máximo de 5 tabletas por día |
| LORBRENA (100MG TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| LORBRENA (25MG TABLETA ORAL) | Máximo de 3 tabletas por día |
| <i>losartan potassium (100mg tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>losartan potassium (25mg tableta oral, 50mg tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>losartan potassium-hctz (100-12.5mg tableta oral, 100-25mg tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>losartan potassium-hctz (50-12.5mg tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>lovastatin (10mg tableta oral, 20mg tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>lovastatin (40mg tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>lubiprostone (cápsula oral)</i> | Máximo de 2 cápsulas por día |
| LUMAKRAS (120MG TABLETA ORAL) | Máximo de 8 tabletas por día |
| LUMAKRAS (320MG TABLETA ORAL) | Máximo de 3 tabletas por día |
| LUMRYZ (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 paquete por día |
| LUPRON DEPOT (1 MES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | Máximo de 1 kit cada 28 días |
| LUPRON DEPOT (3 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | Máximo de 1 kit cada 84 días |
| LUPRON DEPOT (4 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | Máximo de 1 kit cada 112 días |
| LUPRON DEPOT (6 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | Máximo de 1 kit cada 168 días |
| LUPRON DEPOT-PED (1 MES) (7.5MG KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | Máximo de 1 kit cada 28 días |
| LUPRON DEPOT-PED (3 MESES) (11.25MG KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | Máximo de 1 kit cada 84 días |
| LUPRON DEPOT-PED (6 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | Máximo de 1 kit cada 168 días |

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|---|--|
| <i>lurasidone hcl (120mg tableta oral, 20mg tableta oral, 40mg tableta oral, 60mg tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>lurasidone hcl (80mg tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| LYBALVI (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| LYNPARZA (TABLETA ORAL) | Máximo de 4 tabletas por día |
| LYTGOBI (12MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 4 paquetes (84 tabletas) cada 28 días |
| LYTGOBI (16MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 4 paquetes (112 tabletas) cada 28 días |
| LYTGOBI (20MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 4 paquetes (140 tabletas) cada 28 días |
| <i>maraviroc (150mg tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>maraviroc (300mg tableta oral)</i> | Máximo de 4 tabletas por día |
| MAVYRET (PAQUETE ORAL) | Máximo de 5 cajas (140 paquetes) cada 28 días |
| MAVYRET (TABLETA ORAL) | Máximo de 3 tabletas por día |
| MAYZENT (0.25MG TABLETA ORAL) | Máximo de 4 tabletas por día |
| MAYZENT (1MG TABLETA ORAL, 2MG TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| MAYZENT STARTER PACK (12 X 0.25MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 2 paquetes (24 tabletas) por año |
| MAYZENT STARTER PACK (7 X 0.25MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 2 paquetes (14 tabletas) por año |
| <i>memantine hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | Máximo de 1 cápsula por día |
| <i>memantine hcl (solución oral)</i> | Máximo de 10ml por día |
| <i>memantine hcl (10mg tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>memantine hcl titration pak (tableta oral)</i> | Máximo de 2 paquetes por año |
| <i>memantine hcl (5mg tableta oral)</i> | Máximo de 3 tabletas por día |
| MENACTRA (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (0.5ml) por día |
| MENQUADFI (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (0.5ml) por día |
| MENVEO (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (1 inyección) por día |
| <i>mesalamine er (500mg cápsula oral de liberación prolongada) (pentasa genérico)</i> | Máximo de 8 cápsulas por día |
| <i>mesalamine er (0.375g cápsula oral de liberación prolongada 24 horas) (apriso genérico)</i> | Máximo de 4 cápsulas por día |

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|---|---|
| <i>mesalamine (1.2g tableta oral de liberación retardada) (lialda genérico)</i> | Máximo de 4 tabletas por día |
| <i>mesalamine (enema rectal)</i> | Máximo de 1 frasco (60ml) por día |
| <i>mesalamine (supositorio rectal)</i> | Máximo de 1 supositorio por día |
| <i>metformin hcl er (500mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (glucophage xr genérico)</i> | Máximo de 4 tabletas por día |
| <i>metformin hcl er (750mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (glucophage xr genérico)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>metformin hcl (solución oral)</i> | Máximo de 25.5ml por día |
| <i>metformin hcl (1000mg tableta oral de liberación inmediata)</i> | Máximo de 2.5 tabletas por día |
| <i>metformin hcl (500mg tableta oral de liberación inmediata)</i> | Máximo de 5 tabletas por día |
| <i>metformin hcl (850mg tableta oral de liberación inmediata)</i> | Máximo de 3 tabletas por día |
| <i>methadone hcl (10mg/5ml solución oral)</i> | Máximo de 60ml por día |
| <i>methadone hcl (5mg/5ml solución oral)</i> | Máximo de 120ml por día |
| <i>methadone hcl (10mg tableta oral)</i> | Máximo de 12 tabletas por día |
| <i>methadone hcl (5mg tableta oral)</i> | Máximo de 8 tabletas por día |
| <i>methylphenidate hcl er (10mg tableta oral de liberación prolongada)</i> | Máximo de 4 tabletas por día |
| <i>methylphenidate hcl er (20mg tableta oral de liberación prolongada)</i> | Máximo de 3 tabletas por día |
| <i>methylphenidate hcl (10mg/5ml solución oral)</i> | Máximo de 30ml por día |
| <i>methylphenidate hcl (5mg/5ml solución oral)</i> | Máximo de 60ml por día |
| <i>methylphenidate hcl (tableta oral de liberación inmediata) (ritalin genérico)</i> | Máximo de 3 tabletas por día |
| <i>mifepristone (300mg tableta oral)</i> | Máximo de 4 tabletas por día |
| <i>miglitol (100mg tableta oral)</i> | Máximo de 3 tabletas por día |
| <i>miglitol (25mg tableta oral)</i> | Máximo de 12 tabletas por día |
| <i>miglitol (50mg tableta oral)</i> | Máximo de 6 tabletas por día |
| M-M-R II (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN) | 1 dosis de vacuna (1 inyección) por día |
| <i>modafinil (100mg tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>modafinil (200mg tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>moexipril hcl (tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>montelukast sodium (paquete oral)</i> | Máximo de 1 paquete por día |
| <i>montelukast sodium (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>montelukast sodium (tableta oral masticable)</i> | Máximo de 1 tableta por día |

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|---|--|
| <i>morphine sulfate (concentrado) (20mg/ml solución oral)</i> | Máximo de 10ml por día |
| <i>morphine sulfate er (100mg tableta oral de liberación prolongada, 15mg tableta oral de liberación prolongada) (ms contin genérico)</i> | Máximo de 3 tabletas por día |
| <i>morphine sulfate er (200mg tableta oral de liberación prolongada) (ms contin genérico)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>morphine sulfate er (30mg tableta oral de liberación prolongada, 60mg tableta oral de liberación prolongada) (ms contin genérico)</i> | Máximo de 4 tabletas por día |
| <i>morphine sulfate (10mg/5ml solución oral)</i> | Máximo de 100ml por día |
| <i>morphine sulfate (20mg/5ml solución oral)</i> | Máximo de 50ml por día |
| <i>morphine sulfate (15mg tableta oral de liberación inmediata)</i> | Máximo de 8 tabletas por día |
| <i>morphine sulfate (30mg tableta oral de liberación inmediata)</i> | Máximo de 6 tabletas por día |
| MOTTEGRITY (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| MOUNJARO (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 4 plumas (2ml) cada 28 días |
| MOVANTIK (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| MULTAQ (TABLETA ORAL) | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>mupirocin (ungüento para uso externo)</i> | Máximo de 110 gramos cada 30 días |
| NAMZARIC (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 1 cápsula por día |
| NAMZARIC (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | Máximo de 1 cápsula por día |
| <i>naratriptan hcl (tableta oral)</i> | Máximo de 12 tabletas cada 30 días |
| <i>nateglinide (120mg tableta oral)</i> | Máximo de 3 tabletas por día |
| <i>nateglinide (60mg tableta oral)</i> | Máximo de 6 tabletas por día |
| NAYZILAM (SOLUCIÓN NASAL) | Máximo de 10 dispositivos cada 30 días |
| <i>nebivolol hcl (10mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>nebivolol hcl (20mg tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| NERLYNX (TABLETA ORAL) | Máximo de 6 tabletas por día |
| <i>nevirapine er (400mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>nevirapine (suspensión oral)</i> | Máximo de 40ml por día |
| <i>nevirapine (tableta oral de liberación inmediata)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>nifedipine er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|---|-------------------------------------|
| <i>nifedipine er osmotic release (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| NINLARO (CÁPSULA ORAL) | Máximo de 3 cápsulas cada 28 días |
| <i>nitazoxanide (tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| NORVIR (PAQUETE ORAL) | Máximo de 12 paquetes por día |
| NOXAFIL (SUSPENSIÓN ORAL) | Máximo de 20ml por día |
| NUBEQA (TABLETA ORAL) | Máximo de 4 tabletas por día |
| NUCALA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 3ml cada 28 días |
| NUCALA (100MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 3ml cada 28 días |
| NUCALA (40MG/0.4ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 0.4ml cada 28 días |
| NUCALA (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 3 ampolletas cada 28 días |
| NUEDEXTA (CÁPSULA ORAL) | Máximo de 2 cápsulas por día |
| NUPLAZID (CÁPSULA ORAL) | Máximo de 1 cápsula por día |
| NUPLAZID (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| NURTEC ODT (TABLETA ORAL DISPERSABLE) | Máximo de 18 tabletas cada 30 días |
| <i>nyamyc (polvo para uso externo)</i> | Máximo de 120 gramos cada 30 días |
| <i>nystatin (polvo para uso externo)</i> | Máximo de 120 gramos cada 30 días |
| <i>nystop (polvo para uso externo)</i> | Máximo de 120 gramos cada 30 días |
| ODEFSEY (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| OFEV (CÁPSULA ORAL) | Máximo de 2 cápsulas por día |
| OGSIVEO (TABLETA ORAL) | Máximo de 6 tabletas por día |
| OJJAARA (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>olanzapine (10mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>olanzapine (15mg tableta oral, 20mg tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>olanzapine odt (10mg tableta oral dispersable, 5mg tableta oral dispersable)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>olanzapine odt (15mg tableta oral dispersable, 20mg tableta oral dispersable)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>olmesartan medoxomil (20mg tableta oral, 40mg tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>olmesartan medoxomil (5mg tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>olmesartan medoxomil-hctz (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>olmesartan-amlodipine-hctz (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|---|---|
| <i>omega-3-acid ethyl esters (cápsula oral) (lovaza genérico)</i> | Máximo de 4 cápsulas por día |
| <i>omeprazole (10mg cápsula oral de liberación retardada)</i> | Máximo de 3 cápsulas por día |
| <i>ondansetron hcl (solución oral)</i> | Máximo de 30ml por día |
| <i>ondansetron hcl (4mg tableta oral)</i> | Máximo de 6 tabletas por día |
| <i>ondansetron hcl (8mg tableta oral)</i> | Máximo de 3 tabletas por día |
| <i>ondansetron odt (4mg tableta oral dispersable)</i> | Máximo de 6 tabletas por día |
| <i>ondansetron odt (8mg tableta oral dispersable)</i> | Máximo de 3 tabletas por día |
| ONUREG (TABLETA ORAL) | Máximo de 14 tabletas cada 28 días |
| ORENCIA CLICKJECT (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 4 plumas (4ml) cada 28 días |
| ORENCIA (125MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 4 jeringas (4ml) cada 28 días |
| ORENCIA (50MG/0.4ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 4 jeringas (1.6ml) cada 28 días |
| ORENCIA (87.5MG/0.7ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 4 jeringas (2.8ml) cada 28 días |
| ORENITRAM MONTH 1 (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 2 paquetes (336 tabletas) por año |
| ORENITRAM MONTH 2 (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 2 paquetes (672 tabletas) por año |
| ORENITRAM MONTH 3 (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 2 paquetes (504 tabletas) por año |
| ORGOVYX (TABLETA ORAL) | Máximo de 30 tabletas cada 28 días |
| ORKAMBI (PAQUETE ORAL) | Máximo de 56 paquetes cada 28 días |
| ORKAMBI (TABLETA ORAL) | Máximo de 4 tabletas por día |
| ORSERDU (345MG TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| ORSERDU (86MG TABLETA ORAL) | Máximo de 3 tabletas por día |
| <i>oseltamivir phosphate (cápsula oral)</i> | Máximo de 2 cápsulas por día |
| <i>oseltamivir phosphate (suspensión oral reconstituida)</i> | Máximo de 26ml por día |
| OSPHENA (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| OTEZLA (TABLETA ORAL) | Máximo de 2 tabletas por día |

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|---|---|
| OTEZLA (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 2 kits por año |
| <i>oxybutynin chloride er (10mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | Máximo de 3 tabletas por día |
| <i>oxybutynin chloride er (15mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>oxybutynin chloride er (5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>oxycodone hcl (concentrado oral)</i> | Máximo de 6ml por día |
| <i>oxycodone hcl (solución oral)</i> | Máximo de 130ml por día |
| <i>oxycodone hcl (10mg tableta oral de liberación inmediata, 5mg tableta oral de liberación inmediata)</i> | Máximo de 12 tabletas por día |
| <i>oxycodone hcl (15mg tableta oral de liberación inmediata)</i> | Máximo de 8 tabletas por día |
| <i>oxycodone hcl (20mg tableta oral de liberación inmediata, 30mg tableta oral de liberación inmediata)</i> | Máximo de 6 tabletas por día |
| <i>oxycodone-acetaminophen (10-325mg tableta oral, 2.5-325mg tableta oral, 5-325mg tableta oral, 7.5-325mg tableta oral)</i> | Máximo de 12 tabletas por día |
| OZEMPIC (0.25MG/DOSIS O 0.5MG/DOSIS) (2MG/3ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 1 pluma (3ml) cada 28 días |
| OZEMPIC (1MG/DOSIS) (4MG/3ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 1 pluma (3ml) cada 28 días |
| OZEMPIC (2MG/DOSIS) (8MG/3ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 1 pluma (3ml) cada 28 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> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>paliperidone er (6mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>pantoprazole sodium (20mg tableta oral de liberación retardada)</i> | Máximo de 3 tabletas por día |
| <i>pantoprazole sodium (40mg tableta oral de liberación retardada)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| PAXLOVID (150/100MG) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 4 tabletas por día y 20 tabletas por receta |
| PAXLOVID (300/100MG) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 6 tabletas por día y 30 tabletas por receta |

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|---|---|
| <i>pazopanib hcl (tableta oral)</i> | Máximo de 4 tabletas por día |
| PEDIARIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (0.5ml) por día |
| PEDVAX HIB (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (0.5ml) por día |
| PEMAZYRE (TABLETA ORAL) | Máximo de 14 tabletas cada 21 días |
| PENBRAYA (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (1 inyección) por día |
| PENTACEL (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (1 inyección) por día |
| <i>pentamidine isethionate (solución reconstituida para inhalación)</i> | Máximo de 1 ampolleta (300 mg) cada 28 días |
| PENTASA (250MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA) | Máximo de 16 cápsulas por día |
| PENTASA (500MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA) | Máximo de 8 cápsulas por día |
| PERFOROMIST (SOLUCIÓN PARA NEBULIZADOR PARA INHALACIÓN) | Máximo de 2 ampolletas (4ml) por día |
| <i>perindopril erbumine (tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| PIFELTRO (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>pimecrolimus (crema para uso externo)</i> | Máximo de 100 gramos cada 30 días |
| <i>pioglitazone hcl (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>pioglitazone hcl-glimepiride (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>pioglitazone hcl-metformin hcl (tableta oral)</i> | Máximo de 3 tabletas por día |
| PIQRAY (200MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 1 tableta por día |
| PIQRAY (250MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 2 tabletas por día |
| PIQRAY (300MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>pirfenidone (cápsula oral)</i> | Máximo de 9 cápsulas por día |
| <i>pirfenidone (267mg tableta oral)</i> | Máximo de 6 tabletas por día |
| <i>pirfenidone (534mg tableta oral, 801mg tableta oral)</i> | Máximo de 3 tabletas por día |
| POMALYST (CÁPSULA ORAL) | Máximo de 1 cápsula por día |
| <i>posaconazole (suspensión oral)</i> | Máximo de 20ml por día |
| <i>posaconazole (tableta oral de liberación retardada)</i> | Máximo de 6 tabletas por día |
| PRALUENT (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 2 plumas (2ml) cada 28 días |
| <i>prasugrel hcl (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|---|--|
| <i>pravastatin sodium (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>pregabalin (100mg cápsula oral, 25mg cápsula oral, 50mg cápsula oral, 75mg cápsula oral)</i> | Máximo de 4 cápsulas por día |
| <i>pregabalin (150mg cápsula oral, 200mg cápsula oral)</i> | Máximo de 3 cápsulas por día |
| <i>pregabalin (225mg cápsula oral, 300mg cápsula oral)</i> | Máximo de 2 cápsulas por día |
| <i>pregabalin (solución oral)</i> | Máximo de 30ml por día |
| PREHEVBRIO (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (1ml) por día |
| PREMARIN (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| PREMPHASE (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| PREMPRO (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| PREVYMIS (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| PREZCOBIX (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| PREZISTA (SUSPENSIÓN ORAL) | Máximo de 2 frascos (400ml) cada 30 días |
| PREZISTA (150MG TABLETA ORAL) | Máximo de 6 tabletas por día |
| PREZISTA (75MG TABLETA ORAL) | Máximo de 10 tabletas por día |
| PRIORIX (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | 1 dosis de vacuna (1 inyección) por día |
| PROLIA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 1 jeringa cada 180 días |
| PROMACTA (PAQUETE ORAL) | Máximo de 6 paquetes por día |
| PROMACTA (12.5MG TABLETA ORAL, 25MG TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| PROMACTA (50MG TABLETA ORAL, 75MG TABLETA ORAL) | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>promethazine hcl (12.5mg supositorio rectal)</i> | Máximo de 6 supositorios por día |
| <i>promethazine hcl (25mg supositorio rectal)</i> | Máximo de 4 supositorios por día |
| <i>promethegan (25mg supositorio rectal)</i> | Máximo de 4 supositorios por día |
| PROQUAD (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | 1 dosis de vacuna (1 inyección) por día |
| PULMOZYME (SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN) | Máximo de 2 ampollas (5 ml) por día |
| PYRUKYND (20MG TABLETA ORAL, 5MG TABLETA ORAL) | Máximo de 1 paquete (56 tabletas) cada 28 días |
| PYRUKYND (50MG TABLETA ORAL) | Máximo de 2 paquetes (112 tabletas) cada 28 días |
| PYRUKYND TAPER PACK (5MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 1 paquete (7 tabletas) cada 7 días |

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|--|--|
| PYRUKYND TAPER PACK (7 X 20MG Y 7 X 5MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO, 7 X 50MG Y 7 X 20MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 1 paquete (14 tabletas) cada 14 días |
| QINLOCK (TABLETA ORAL) | Máximo de 3 tabletas por día |
| QUADRACEL (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (0.5ml) por día |
| QUADRACEL (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (0.5ml) por día |
| <i>quetiapine fumarate er (150mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 200mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <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> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <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> | Máximo de 3 tabletas por día |
| <i>quetiapine fumarate (25mg tableta oral de liberación inmediata)</i> | Máximo de 4 tabletas por día |
| <i>quetiapine fumarate (300mg tableta oral de liberación inmediata, 400mg tableta oral de liberación inmediata)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>quinapril hcl (tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| QULIPTA (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| QUVIVIQ (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| QVAR REDIHALER (AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN) | Máximo de 2 inhaladores (21.2 gramos) cada 30 días |
| RABAVERT (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (1 inyección) por día |
| <i>raloxifene hcl (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>ramelteon (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>ramipril (cápsula oral)</i> | Máximo de 2 cápsulas por día |
| <i>ranolazine er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| RAYALDEE (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA) | Máximo de 2 cápsulas por día |

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|--|---|
| REBIF REBIDOSE (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 12 plumas (6ml) cada 28 días |
| REBIF REBIDOSE TITRATION PACK (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 2 paquetes por año |
| REBIF (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 12 jeringas (6ml) cada 28 días |
| REBIF TITRATION PACK (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 2 paquetes por año |
| RECOMBIVAX HB (10MCG/ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN, 40MCG/ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN) | 1 dosis de vacuna (1ml) por día |
| RECOMBIVAX HB (5MCG/0.5ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN) | 1 dosis de vacuna (0.5ml) por día |
| RECOMBIVAX HB (10MCG/ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN) | 1 dosis de vacuna (1ml) por día |
| RECOMBIVAX HB (5MCG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN) | 1 dosis de vacuna (0.5ml) por día |
| RECTIV (UNGÜENTO RECTAL) | Máximo de 30 gramos cada 30 días |
| RELENZA DISKHALER (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN) | Máximo de 3 inhaladores (60 blísteres) cada 30 días |
| RELISTOR (TABLETA ORAL) | Máximo de 3 tabletas por día |
| <i>repaglinide (0.5mg tableta oral)</i> | Máximo de 32 tabletas por día |
| <i>repaglinide (1mg tableta oral)</i> | Máximo de 16 tabletas por día |
| <i>repaglinide (2mg tableta oral)</i> | Máximo de 8 tabletas por día |
| REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 2 cartuchos (7ml) cada 28 días |
| REPATHA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 3 jeringas (3ml) cada 28 días |
| REPATHA SURECLICK (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 3 plumas (3ml) cada 28 días |
| RESTASIS MULTIDOSE (EMULSIÓN OFTÁLMICA) | Máximo de 1 frasco (5.5ml) cada 25 días |
| RESTASIS SINGLE-USE VIALS (EMULSIÓN OFTÁLMICA) | Máximo de 2 ampolletas por día |
| RETEVMO (40MG CÁPSULA ORAL) | Máximo de 6 cápsulas por día |
| RETEVMO (80MG CÁPSULA ORAL) | Máximo de 4 cápsulas por día |

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|--|--|
| REVLIMID (CÁPSULA ORAL) | Máximo de 1 cápsula por día |
| REXULTI (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| REYATAZ (PAQUETE ORAL) | Máximo de 6 paquetes por día |
| REZLIDHIA (CÁPSULA ORAL) | Máximo de 2 cápsulas por día |
| RINVOQ (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>risedronate sodium (150mg tableta oral de liberación inmediata)</i> | Máximo de 1 tableta cada 30 días |
| <i>risedronate sodium (30mg tableta oral de liberación inmediata, 5mg tableta oral de liberación inmediata)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>risedronate sodium (35mg tableta oral de liberación inmediata, 35mg [paquete de 12 unidades] tableta oral de liberación inmediata, 35mg [paquete de 4 unidades] tableta oral de liberación inmediata)</i> | Máximo de 4 tabletas cada 28 días |
| <i>ritonavir (tableta oral)</i> | Máximo de 12 tabletas por día |
| <i>rivastigmine tartrate (cápsula oral)</i> | Máximo de 2 cápsulas por día |
| <i>rivastigmine (parche transdérmico 24 horas)</i> | Máximo de 1 parche por día |
| <i>rizatriptan benzoate (tableta oral)</i> | Máximo de 12 tabletas cada 30 días |
| <i>rizatriptan benzoate odt (tableta oral dispersable)</i> | Máximo de 12 tabletas cada 30 días |
| <i>roflumilast (250mcg tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>roflumilast (500mcg tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>rosuvastatin calcium (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| ROTARIX (SUSPENSIÓN ORAL) | 1 dosis de vacuna (1.5ml) por día |
| ROTARIX (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA) | 1 dosis de vacuna (1ml) por día |
| ROTATEQ (SOLUCIÓN ORAL) | 1 dosis de vacuna (2ml) por día |
| ROZLYTREK (100MG CÁPSULA ORAL) | Máximo de 5 cápsulas por día |
| ROZLYTREK (200MG CÁPSULA ORAL) | Máximo de 3 cápsulas por día |
| ROZLYTREK (PAQUETE ORAL) | Máximo de 12 paquetes por día |
| RUBRACA (TABLETA ORAL) | Máximo de 4 tabletas por día |
| RUKOBIA (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS) | Máximo de 2 tabletas por día |
| RYBELSUS (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| RYDAPT (CÁPSULA ORAL) | Máximo de 8 cápsulas por día |
| <i>sajazir (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)</i> | Máximo de 12 jeringas (36 ml) cada 30 días |
| SANCUSO (PARCHE TRANSDÉRMICO) | Máximo de 4 parches cada 28 días |
| SCSEMBLIX (20MG TABLETA ORAL) | Máximo de 2 tabletas por día |
| SCSEMBLIX (40MG TABLETA ORAL) | Máximo de 10 tabletas por día |

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|---|--|
| SECUADO (PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS) | Máximo de 1 parche por día |
| SELZENTRY (SOLUCIÓN ORAL) | Máximo de 8 frascos (1840ml) cada 30 días |
| SELZENTRY (25MG TABLETA ORAL) | Máximo de 16 tabletas por día |
| SELZENTRY (75MG TABLETA ORAL) | Máximo de 2 tabletas por día |
| SEREVENT DISKUS (60 POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN) | Máximo de 1 inhalador (60 inhalaciones) cada 30 días |
| SHINGRIX (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (1 inyección) por día |
| <i>sildenafil citrate (20mg tableta oral) (revatio genérico)</i> | Máximo de 3 tabletas por día |
| <i>silodosin (cápsula oral)</i> | Máximo de 1 cápsula por día |
| SIMPONI (100MG/ML AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 3 jeringas (3ml) cada 28 días |
| SIMPONI (50MG/0.5ML AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 1 jeringa (0.5ml) cada 30 días |
| SIMPONI (100MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 3 jeringas (3ml) cada 28 días |
| SIMPONI (50MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 1 jeringa (0.5ml) cada 30 días |
| <i>simvastatin (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| SKYCLARYS (CÁPSULA ORAL) | Máximo de 3 cápsulas por día |
| SKYRIZI PEN (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 1 pluma (1ml) cada 28 días |
| SKYRIZI (180MG/1.2ML CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 1 cartucho (1.2ml) cada 56 días |
| SKYRIZI (360MG/2.4ML CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 1 cartucho (2.4ml) cada 56 días |
| SKYRIZI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 1 jeringa (1ml) cada 28 días |
| SODIUM OXYBATE (SOLUCIÓN ORAL) | Máximo de 18ml por día |
| SOFOSBUVIR-VELPATASVIR (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>solifenacin succinate (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| SOLQUA (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 5 plumas (15ml) cada 25 días |
| SOMAVERT (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 1 ampolla por día |

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|--|---|
| SPIRIVA HANDHALER (CÁPSULA PARA INHALACIÓN) | Máximo de 1 cápsula por día |
| SPIRIVA RESPIMAT (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN) | Máximo de 1 inhalador (4 gramos) cada 30 días |
| SPRYCEL (100MG TABLETA ORAL, 140MG TABLETA ORAL, 70MG TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| SPRYCEL (20MG TABLETA ORAL, 50MG TABLETA ORAL) | Máximo de 3 tabletas por día |
| SPRYCEL (80MG TABLETA ORAL) | Máximo de 2 tabletas por día |
| STELARA (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 6 ampolletas (3ml) cada 84 días |
| STELARA (45MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 6 jeringas (3ml) cada 84 días |
| STELARA (90MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 3 jeringas (3ml) cada 84 días |
| STIOLTO RESPIMAT (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN) | Máximo de 1 inhalador (4 gramos) cada 30 días |
| STIVARGA (TABLETA ORAL) | Máximo de 4 tabletas por día |
| STRIBILD (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| SUBOXONE (12-3MG PELÍCULA SUBLINGUAL) | Máximo de 2 películas por día |
| SUBOXONE (2-0.5MG PELÍCULA SUBLINGUAL, 4-1MG PELÍCULA SUBLINGUAL, 8-2MG PELÍCULA SUBLINGUAL) | Máximo de 3 películas por día |
| <i>sumatriptan (solución nasal)</i> | Máximo de 12 dispositivos cada 30 días |
| <i>sumatriptan succinate (tableta oral)</i> | Máximo de 12 tabletas cada 30 días |
| <i>sumatriptan succinate refill (cartucho con solución para inyección subcutánea)</i> | Máximo de 12 inyecciones (6ml) cada 30 días |
| <i>sumatriptan succinate (solución para inyección subcutánea)</i> | Máximo de 12 inyecciones (6ml) cada 30 días |
| <i>sumatriptan succinate (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)</i> | Máximo de 12 inyecciones (6ml) cada 30 días |
| <i>sunitinib malate (12.5mg cápsula oral, 25mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)</i> | Máximo de 1 cápsula por día |
| <i>sunitinib malate (37.5mg cápsula oral)</i> | Máximo de 2 cápsulas por día |
| SUNLENCA (4 X 300MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 2 paquetes (8 tabletas) por año |
| SUNLENCA (5 X 300MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 2 paquetes (10 tabletas) por año |

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|---|--|
| SYMBICORT (120 AEROSOL PARA INHALACIÓN) | Máximo de 1 inhalador (10.2 gramos) cada 30 días |
| SYMPAZAN (PELÍCULA ORAL) | Máximo de 2 películas por día |
| SYMTUZA (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| SYNAREL (SOLUCIÓN NASAL) | Máximo de 4 frascos (32ml) cada 26 días |
| SYNJARDY (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA) | Máximo de 2 tabletas por día |
| SYNJARDY XR (10-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 12.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS 24 HOUR, 5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | Máximo de 2 tabletas por día |
| SYNJARDY XR (25-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | Máximo de 1 tableta por día |
| TABRECTA (TABLETA ORAL) | Máximo de 4 tabletas por día |
| <i>tadalafil (hipertensión arterial pulmonar, pah) (20mg tableta oral) (adcirca genérico)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| TAGRISSO (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| TALZENNA (0.1MG CÁPSULA ORAL, 0.35MG CÁPSULA ORAL, 0.5MG CÁPSULA ORAL, 0.75MG CÁPSULA ORAL, 1MG CÁPSULA ORAL) | Máximo de 1 cápsula por día |
| TALZENNA (0.25MG CÁPSULA ORAL) | Máximo de 3 cápsulas por día |
| TASIGNA (150MG CÁPSULA ORAL) | Máximo de 5 cápsulas por día |
| TASIGNA (200MG CÁPSULA ORAL) | Máximo de 4 cápsulas por día |
| TASIGNA (50MG CÁPSULA ORAL) | Máximo de 14 cápsulas por día |
| <i>tasimelteon (cápsula oral)</i> | Máximo de 1 cápsula por día |
| <i>tazarotene (crema para uso externo)</i> | Máximo de 60 gramos cada 30 días |
| TAZVERIK (TABLETA ORAL) | Máximo de 8 tabletas por día |
| TDVAX (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (0.5ml) por día |
| <i>telmisartan (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>telmisartan-amlodipine (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>telmisartan-hctz (40-12.5mg tableta oral, 80-25mg tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>telmisartan-hctz (80-12.5mg tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>temazepam (15mg cápsula oral, 30mg cápsula oral)</i> | Máximo de 1 cápsula por día |
| TENIVAC (INYECTABLE PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (0.5ml) por día |
| <i>tenofovir disoproxil fumarate (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|---|---|
| TEPMETKO (TABLETA ORAL) | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>terbinafine hcl (tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>teriflunomide (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| TERIPARATIDE (RECOMBINANT) (620MCG/ 2.48ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 1 pluma (2.48ml) cada 28 días |
| <i>tetrabenazine (12.5mg tableta oral)</i> | Máximo de 3 tabletas por día |
| <i>tetrabenazine (25mg tableta oral)</i> | Máximo de 4 tabletas por día |
| THALOMID (100MG CÁPSULA ORAL, 50MG CÁPSULA ORAL) | Máximo de 1 cápsula por día |
| THALOMID (150MG CÁPSULA ORAL, 200MG CÁPSULA ORAL) | Máximo de 2 cápsulas por día |
| TIBSOVO (TABLETA ORAL) | Máximo de 2 tabletas por día |
| TICOVAC (1.2MCG/0.25ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (0.25ml) por día |
| TICOVAC (2.4MCG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (0.5ml) por día |
| TIVICAY (10MG TABLETA ORAL, 25MG TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| TIVICAY (50MG TABLETA ORAL) | Máximo de 2 tabletas por día |
| TIVICAY PD (TABLETA ORAL SOLUBLE) | Máximo de 6 tabletas por día |
| TOBI PODHALER (CÁPSULA PARA INHALACIÓN) | Máximo de 8 cápsulas por día |
| <i>tobramycin (300mg/5ml solución para nebulizador para inhalación)</i> | Máximo de 2 ampollas (10 ml) por día |
| TRACLEER (TABLETA ORAL SOLUBLE) | Máximo de 8 tabletas por día |
| TRADJENTA (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>tramadol hcl (er bifásico) (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>tramadol hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>tramadol hcl (50mg tableta oral de liberación inmediata)</i> | Máximo de 8 tabletas por día |
| <i>tramadol-acetaminophen (tableta oral)</i> | Máximo de 8 tabletas por día |
| <i>trandolapril (1mg tableta oral, 2mg tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>trandolapril (4mg tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>trandolapril-verapamil hcl er (tableta oral de liberación prolongada)</i> | Máximo de 1 tableta por día |

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|---|---|
| TRELEGY ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN) | Máximo de 1 inhalador (60 blísteres) cada 30 días |
| TRELSTAR MIXJECT (11.25MG SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | Máximo de 1 ampolleta cada 84 días |
| TRELSTAR MIXJECT (22.5MG SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | Máximo de 1 ampolleta cada 168 días |
| TRELSTAR MIXJECT (3.75MG SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | Máximo de 1 ampolleta cada 28 días |
| <i>trientine hcl (250mg cápsula oral)</i> | Máximo de 8 cápsulas por día |
| <i>trientine hcl (500mg cápsula oral)</i> | Máximo de 4 cápsulas por día |
| TRIJARDY XR (10-5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 25-5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | Máximo de 1 tableta por día |
| TRIJARDY XR (12.5-2.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 5-2.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | Máximo de 2 tabletas por día |
| TRINTELLIX (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| TRIUMEQ (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| TRIUMEQ PD (TABLETA ORAL SOLUBLE) | Máximo de 6 tabletas por día |
| TRIZIVIR (300-150-300MG TABLETA ORAL) | Máximo de 2 tabletas por día |
| TRULANCE (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| TRULICITY (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 4 plumas (2ml) cada 28 días |
| TRUMENBA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (0.5ml) por día |
| TRUQAP (TABLETA ORAL) | Máximo de 64 tabletas cada 28 días |
| TUKYSA (150MG TABLETA ORAL) | Máximo de 4 tabletas por día |
| TUKYSA (50MG TABLETA ORAL) | Máximo de 12 tabletas por día |
| TURALIO (125MG CÁPSULA ORAL) | Máximo de 4 cápsulas por día |
| TWINRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (1ml) por día |
| TYBOST (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| TYMLOS (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 1.56ml cada 30 días |

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|--|---|
| TYPHIM VI (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (0.5ml) por día |
| TYPHIM VI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (0.5ml) por día |
| TYRVAYA (SOLUCIÓN NASAL) | Máximo de 2 frascos (8.4ml) cada 30 días |
| UBRELVY (TABLETA ORAL) | Máximo de 16 tabletas cada 30 días |
| UPTRAVI TITRATION (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 2 paquetes (400 tabletas) por año |
| <i>valacyclovir hcl (1g tableta oral)</i> | Máximo de 4 tabletas por día |
| <i>valacyclovir hcl (500mg tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| VALCHLOR (GEL PARA USO EXTERNO) | Máximo de 60 gramos cada 30 días |
| <i>valganciclovir hcl (solución oral reconstituida)</i> | Máximo de 36ml por día |
| <i>valganciclovir hcl (tableta oral)</i> | Máximo de 4 tabletas por día |
| <i>valsartan (160mg tableta oral, 40mg tableta oral, 80mg tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>valsartan (320mg tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>valsartan-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| VALTOCO 10MG DOSE (LÍQUIDO NASAL) | Máximo de 10 paquetes de blísteres (10 atomizadores) cada 30 días |
| VALTOCO 15MG DOSE (LÍQUIDO NASAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 10 paquetes de blísteres (20 atomizadores) cada 30 días |
| VALTOCO 20MG DOSE (LÍQUIDO NASAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 10 paquetes de blísteres (20 atomizadores) cada 30 días |
| VALTOCO 5MG DOSE (LÍQUIDO NASAL) | Máximo de 10 paquetes de blísteres (10 atomizadores) cada 30 días |
| <i>vancomycin hcl (125mg cápsula oral)</i> | Máximo de 4 cápsulas por día |
| <i>vancomycin hcl (250mg cápsula oral)</i> | Máximo de 8 cápsulas por día |
| VANFLYTA (TABLETA ORAL) | Máximo de 2 tabletas por día |
| VAQTA (25 UNIDADES/0.5ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR, 25 UNIDADES/0.5ML 0.5ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | Máximo de 2 vacunas una vez en la vida |
| VAQTA (50 UNIDADES/ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR, 50 UNIDADES/ML 1ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | Máximo de 2 vacunas una vez en la vida |
| VARIVAX (INYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | 1 dosis de vacuna (1 inyección) por día |
| VELTASSA (PAQUETE ORAL) | Máximo de 1 paquete por día |
| VEMLIDY (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| VENCLEXTA (100MG TABLETA ORAL) | Máximo de 6 tabletas por día |

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|--|---|
| VENCLEXTA (10MG TABLETA ORAL) | Máximo de 2 tabletas por día |
| VENCLEXTA (50MG TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| VENCLEXTA STARTING PACK (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 2 paquetes por año |
| VENTAVIS (10MCG/ML SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN) | Máximo de 7ml por día |
| VENTAVIS (20MCG/ML SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN) | Máximo de 3ml por día |
| VERQUVO (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| VERZENIO (TABLETA ORAL) | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>vigabtrin (paquete oral)</i> | Máximo de 6 paquetes por día |
| <i>vigabtrin (tableta oral)</i> | Máximo de 6 tabletas por día |
| <i>vigadrone (paquete oral)</i> | Máximo de 6 paquetes por día |
| <i>vigadrone (tableta oral)</i> | Máximo de 6 tabletas por día |
| <i>vigpoder (paquete oral)</i> | Máximo de 6 paquetes por día |
| VIIBRYD (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>vilazodone hcl (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| VIRACEPT (250MG TABLETA ORAL) | Máximo de 10 tabletas por día |
| VIRACEPT (625MG TABLETA ORAL) | Máximo de 4 tabletas por día |
| VIREAD (POLVO ORAL) | Máximo de 4 frascos (240 gramos) cada 30 días |
| VIREAD (150MG TABLETA ORAL, 200MG TABLETA ORAL, 250MG TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| VITRAKVI (100MG CÁPSULA ORAL) | Máximo de 4 cápsulas por día |
| VITRAKVI (25MG CÁPSULA ORAL) | Máximo de 6 cápsulas por día |
| VITRAKVI (SOLUCIÓN ORAL) | Máximo de 20ml por día |
| VIZIMPRO (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| VONJO (CÁPSULA ORAL) | Máximo de 4 cápsulas por día |
| <i>voriconazole (suspensión oral reconstituida)</i> | Máximo de 20ml por día |
| <i>voriconazole (200mg tableta oral)</i> | Máximo de 4 tabletas por día |
| <i>voriconazole (50mg tableta oral)</i> | Máximo de 16 tabletas por día |
| VOSEVI (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| VOTRIENT (TABLETA ORAL) | Máximo de 4 tabletas por día |
| VRAYLAR (1.5MG CÁPSULA ORAL, 3MG CÁPSULA ORAL, 4.5MG CÁPSULA ORAL, 6MG CÁPSULA ORAL) | Máximo de 1 cápsula por día |
| VRAYLAR (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 2 paquetes (14 cápsulas) por año |
| VUMERITY (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN RETARDADA) (FRASCO CON DOSIS DE MANTENIMIENTO) | Máximo de 4 cápsulas por día |

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|--|---|
| VYNDAMAX (CÁPSULA ORAL) | Máximo de 1 cápsula por día |
| VYNDAQEL (CÁPSULA ORAL) | Máximo de 4 cápsulas por día |
| WELIREG (TABLETA ORAL) | Máximo de 3 tabletas por día |
| <i>wixela inhub (polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración) (advair genérico)</i> | Máximo de 1 inhalador (60 blísteres) cada 30 días |
| XARELTO (10MG TABLETA ORAL, 20MG TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| XARELTO (15MG TABLETA ORAL, 2.5MG TABLETA ORAL) | Máximo de 2 tabletas por día |
| XARELTO STARTER PACK (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 2 paquetes por año |
| XCOPRI (250MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 1 paquete (56 tabletas) cada 28 días |
| XCOPRI (350MG DOSIS DIARIA) (150MG Y 200MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 1 paquete (56 tabletas) cada 28 días |
| XCOPRI (100MG TABLETA ORAL, 50MG TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| XCOPRI (150MG TABLETA ORAL, 200MG TABLETA ORAL) | Máximo de 2 tabletas por día |
| XCOPRI (14 X 12.5MG Y 14 X 25MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO, 14 X 150MG Y 14 X 200MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO, 14 X 50MG Y 14 X 100MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 2 paquetes por año |
| XELJANZ (SOLUCIÓN ORAL) | Máximo de 10ml por día |
| XELJANZ (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA) | Máximo de 2 tabletas por día |
| XELJANZ XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | Máximo de 1 tableta por día |
| XERMELO (TABLETA ORAL) | Máximo de 3 tabletas por día |
| XIGDUO XR (10-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 10-500MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 5-500MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | Máximo de 1 tableta por día |
| XIGDUO XR (2.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | Máximo de 2 tabletas por día |
| XIIDRA (SOLUCIÓN OFTÁLMICA) | Máximo de 2 ampollitas por día |

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|--|------------------------------------|
| XOFLUZA (40MG DOSIS) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 2 tabletas cada 30 días |
| XOFLUZA (80MG DOSIS) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 1 tableta cada 30 días |
| XOSPATA (TABLETA ORAL) | Máximo de 3 tabletas por día |
| XPOVIO (100MG UNA VEZ POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 8 tabletas cada 28 días |
| XPOVIO (40MG UNA VEZ POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 4 tabletas cada 28 días |
| XPOVIO (40MG DOS VECES POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 8 tabletas cada 28 días |
| XPOVIO (60MG UNA VEZ POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 4 tabletas cada 28 días |
| XPOVIO (60MG DOS VECES POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 24 tabletas cada 28 días |
| XPOVIO (80MG UNA VEZ POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 8 tabletas cada 28 días |
| XPOVIO (80MG DOS VECES POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 32 tabletas cada 28 días |
| XTAMPZA ER (13.5MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS, DISUASIVO DEL ABUSO DE SUSTANCIAS, 18MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS, DISUASIVO DEL ABUSO DE SUSTANCIAS, 9MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS, DISUASIVO DEL ABUSO DE SUSTANCIAS) | Máximo de 3 cápsulas por día |
| XTAMPZA ER (27MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS, DISUASIVO DEL ABUSO DE SUSTANCIAS, 36MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS, DISUASIVO DEL ABUSO DE SUSTANCIAS) | Máximo de 6 cápsulas por día |
| XTANDI (CÁPSULA ORAL) | Máximo de 4 cápsulas por día |
| XTANDI (40MG TABLETA ORAL) | Máximo de 4 tabletas por día |
| XTANDI (80MG TABLETA ORAL) | Máximo de 2 tabletas por día |

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|---|---|
| YF-VAX (INYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | 1 dosis de vacuna (1 inyección) por día |
| <i>yuvafem (tableta vaginal)</i> | Máximo de 18 tabletas cada 28 días |
| <i>zafirlukast (tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>zaleplon (10mg cápsula oral)</i> | Máximo de 2 cápsulas por día |
| <i>zaleplon (5mg cápsula oral)</i> | Máximo de 1 cápsula por día |
| ZEJULA (100MG CÁPSULA ORAL) | Máximo de 3 cápsulas por día |
| ZEJULA (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>zidovudine (cápsula oral)</i> | Máximo de 6 cápsulas por día |
| <i>zidovudine (jarabe oral)</i> | Máximo de 64ml por día |
| <i>zidovudine (tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>ziprasidone hcl (cápsula oral)</i> | Máximo de 2 cápsulas por día |
| ZOKINVY (CÁPSULA ORAL) | Máximo de 4 cápsulas por día |
| <i>zolpidem tartrate (tableta oral de liberación inmediata)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| ZURZUVAE (20MG CÁPSULA ORAL, 25MG CÁPSULA ORAL) | Máximo de 28 cápsulas cada 14 días |
| ZURZUVAE (30MG CÁPSULA ORAL) | Máximo de 14 cápsulas cada 14 días |
| ZYDELIG (TABLETA ORAL) | Máximo de 2 tabletas por día |
| ZYKADIA (TABLETA ORAL) | Máximo de 3 tabletas por día |

C3. Lista de Medicamentos Sin Receta de Medicaid

UHC Dual Complete MN-Y002 cubre algunos medicamentos sin receta que son recetados por el médico que normalmente no están cubiertos por el beneficio de la Parte D de Medicare.

Los medicamentos de esta lista estarán cubiertos si usted tiene una receta de su médico. Si se le receta un medicamento de marca, le suministrarán la versión genérica del medicamento, si la hay, a menos que el médico recete o indique lo contrario.

Es posible que algunos de estos medicamentos requieran preautorización. Consulte a su médico y al plan. Si el medicamento requiere una preautorización, usted o su médico deberán solicitar y recibir la aprobación del plan para que el medicamento pueda estar cubierto.

La lista siguiente muestra los medicamentos sin receta que cubre Medicaid cuando son recetados.

| Nombre del medicamento | Nombre del medicamento |
|---|---|
| Analgésicos | <i>childrens aspirin free (tónico)</i> |
| Analgésicos | <i>childrens silapap (líquido)</i> |
| <i>8 hour arthritis pain reliever (tableta de liberación prolongada)</i> | <i>cvs 8hr arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>8 hour pain reliever (tableta de liberación prolongada)</i> | <i>cvs 8hr muscle aches & pain (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>8 hr arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada)</i> | <i>cvs acetaminophen (líquido)</i> |
| <i>8-hour pain reliever (tableta de liberación prolongada)</i> | <i>cvs acetaminophen extra strength (líquido)</i> |
| <i>8hr muscle aches & pain (tableta de liberación prolongada)</i> | <i>cvs arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>acetaminophen (líquido)</i> | <i>cvs fever reducing childrens (supositorio)</i> |
| <i>acetaminophen (supositorio)</i> | <i>cvs pain relief 8 hour (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>acetaminophen er (tableta de liberación prolongada)</i> | <i>ed-apap (líquido)</i> |
| <i>acetaminophen er 8 hour (tableta de liberación prolongada)</i> | <i>eq 8hr arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>acetaminophen er 8 hour arthritis pain (tableta de liberación prolongada)</i> | <i>eq arthritis pain (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>acetaminophen er 8 hour arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada)</i> | <i>eq pain relief adult/rapid burst (líquido)</i> |
| <i>acetaminophen extra strength (cápsula)</i> | <i>feverall adults (supositorio)</i> |
| <i>apra (tónico)</i> | <i>feverall childrens (supositorio)</i> |
| <i>arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada)</i> | <i>ft 8 hour pain relief (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>arthritis pain reliever (tableta de liberación prolongada)</i> | <i>gnp 8 hour arthritis relief (tableta de liberación prolongada)</i> |
| | <i>gnp 8 hour pain relief (tableta de liberación prolongada)</i> |

Nombre del medicamento

gnp 8 hour pain reliever (tableta de liberación prolongada)

goodsense arthritis pain (tableta de liberación prolongada)

hm arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada)

hm pain relief (tableta de liberación prolongada)

liquid acetaminophen (líquido)

liquid pain relief (líquido)

LITTLE REMEDIES FEVER/PAIN RELIEVER CHILDRENS (LÍQUIDO)

LITTLE REMEDIES FEVER/PAIN RELIEVER INFANT (LÍQUIDO)

LITTLE REMEDIES FOR FEVERS FEVER/PAIN RELIEVER CHILDRENS (LÍQUIDO)

LITTLE REMEDIES FOR FEVERS FEVER/PAIN RELIEVER INFANT (LÍQUIDO)

mapap (cápsula)

mapap acetaminophen extra strength (líquido)

mapap arthritis pain (tableta de liberación prolongada)

MAX RELIEF JUNIOR (TÓNICO)

medi-tabs childrens (tónico)

MIDOL (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)

mm arthritis pain (tableta de liberación prolongada)

m-pap (líquido)

pain relief childrens (tónico)

pain relief extra strength (cápsula)

pain relief extra strength/adult (líquido)

pain reliever (líquido)

pain reliever/fever reducer childrens (supositorio)

px arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada)

qc 8 hour arthritis pain (tableta de liberación prolongada)

qc 8 hour pain relief (tableta de liberación prolongada)

Nombre del medicamento

qc acetaminophen 8 hour arthritis pain (tableta de liberación prolongada)

qc acetaminophen 8 hour muscle aches & pain (tableta de liberación prolongada)

qc acetaminophen 8 hours (tableta de liberación prolongada)

qc arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada)

qc non-aspirin 8 hour (tableta de liberación prolongada)

qc pain relief extra strength (líquido)

ra 8 hour pain relief (tableta de liberación prolongada)

ra arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada)

ra arthritis pain relief acetaminophen (tableta de liberación prolongada)

ra pain reliever extra strength adult (líquido)

sb arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada)

sm 8 hour pain relief (tableta de liberación prolongada)

sm arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada)

sm arthritis pain reliever (tableta de liberación prolongada)

sm pain reliever extra strength (tableta de liberación prolongada)

TYLENOL 8 HOUR (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)

TYLENOL 8 HOUR ARTHRITIS PAIN (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)

Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos

acetaminophen (suspensión)

acetaminophen (tableta)

acetaminophen childrens (suspensión)

acetaminophen extra strength (tableta)

acetaminophen infants (suspensión)

added strength headache relief (tableta)

adult aspirin regimen (tableta de liberación retardada)

| Nombre del medicamento |
|--|
| ADVIL (TABLETA) |
| ADVIL JUNIOR STRENGTH (TABLETA MASTICABLE) |
| ADVIL JUNIOR STRENGTH (TABLETA) |
| ALEVE (TABLETA) |
| ALEVE ARTHRITIS (TABLETA) |
| <i>all day pain relief (tableta)</i> |
| <i>all day relief (tableta)</i> |
| APHEN (TABLETA) |
| <i>aspirin (supositorio)</i> |
| <i>aspirin (tableta masticable)</i> |
| <i>aspirin (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>aspirin (tableta)</i> |
| <i>aspirin 81 (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>aspirin 81 low dose (tableta masticable)</i> |
| <i>aspirin adult low dose (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>aspirin adult low strength (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>aspirin childrens (tableta masticable)</i> |
| <i>aspirin ec (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>aspirin ec low dose (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>aspirin enteric coated adult low strength (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>aspirin low dose (tableta masticable)</i> |
| <i>aspirin low dose (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>aspirin regimen (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>aspirin regular strength (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>aurophen childrens (suspensión)</i> |
| BAYER ADVANCED ASPIRIN EXTRA STRENGTH (TABLETA) |
| BAYER ADVANCED ASPIRIN REGULAR STRENGTH (TABLETA) |
| BAYER ASPIRIN (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA) |
| BAYER ASPIRIN (TABLETA) |

| Nombre del medicamento |
|---|
| BAYER ASPIRIN EC LOW DOSE (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA) |
| BAYER ASPIRIN EXTRA STRENGTH (TABLETA) |
| BAYER CHEWABLE LOW DOSE (TABLETA MASTICABLE) |
| BAYER LOW DOSE (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA) |
| <i>betatemp childrens (suspensión)</i> |
| <i>childrens acetaminophen (suspensión)</i> |
| <i>childrens aspirin (tableta masticable)</i> |
| <i>childrens non-aspirin (suspensión)</i> |
| <i>cvs acetaminophen (tableta)</i> |
| <i>cvs acetaminophen extra strength (tableta)</i> |
| <i>cvs all day pain relief (tableta)</i> |
| <i>cvs aspirin (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>cvs aspirin (tableta)</i> |
| <i>cvs aspirin adult low dose (tableta masticable)</i> |
| <i>cvs aspirin adult low strength (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>cvs aspirin ec (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>cvs aspirin low dose (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>cvs aspirin low strength (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>cvs genuine aspirin (tableta)</i> |
| <i>cvs headache relief (tableta)</i> |
| <i>cvs headache relief extra strength (tableta)</i> |
| <i>cvs ibuprofen (tableta)</i> |
| <i>cvs ibuprofen childrens (tableta masticable)</i> |
| <i>cvs ibuprofen infants (suspensión)</i> |
| <i>cvs ibuprofen junior strength (tableta masticable)</i> |
| <i>cvs infants pain relief (suspensión)</i> |
| <i>cvs migraine relief (tableta)</i> |
| <i>cvs naproxen sodium (tableta)</i> |
| <i>cvs non-aspirin extra strength (tableta)</i> |
| <i>cvs pain & fever childrens (suspensión)</i> |
| <i>cvs pain & fever infants (suspensión)</i> |
| <i>cvs pain relief extra strength (tableta)</i> |

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>cvs pain relief regular strength (tableta)</i> |
| ECOTRIN (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA) |
| ECOTRIN ARTHRITIS PAIN (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA) |
| ECOTRIN LOW STRENGTH (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA) |
| ECOTRIN REGULAR STRENGTH (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA) |
| <i>eq acetaminophen (tableta)</i> |
| <i>eq acetaminophen extra strength (tableta)</i> |
| <i>eq all day pain relief (tableta)</i> |
| <i>eq aspirin (tableta)</i> |
| <i>eq aspirin adult low dose (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>eq aspirin low dose (tableta masticable)</i> |
| <i>eq headache relief (tableta)</i> |
| <i>eq ibuprofen (tableta)</i> |
| <i>eq ibuprofen junior strength (tableta masticable)</i> |
| <i>eq naproxen sodium (tableta)</i> |
| <i>eq pain & fever childrens (suspensión)</i> |
| <i>eq pain & fever infants (suspensión)</i> |
| <i>eq pain reliever (tableta)</i> |
| <i>eq pain reliever extra strength (tableta)</i> |
| <i>eql acetaminophen (tableta)</i> |
| <i>eql acetaminophen childrens (suspensión)</i> |
| <i>eql acetaminophen extra strength (tableta)</i> |
| <i>eql acetaminophen extra strength (tableta)</i> |
| <i>eql acetaminophen infants (suspensión)</i> |
| <i>eql aspirin ec (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>eql aspirin low dose (tableta masticable)</i> |
| <i>eql aspirin low dose (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>eql ibuprofen (tableta)</i> |
| <i>eql ibuprofen infants (suspensión)</i> |
| <i>eql migraine formula (tableta)</i> |
| <i>eql naproxen sodium (tableta)</i> |
| EXCEDRIN EXTRA STRENGTH (TABLETA) |
| EXCEDRIN MIGRAINE (TABLETA) |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>extraprin (tableta)</i> |
| <i>extraprin extra strength (tableta)</i> |
| <i>ft aspirin (tableta)</i> |
| <i>ft aspirin low dose (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>ft enteric coated aspirin (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>ft pain relief (tableta)</i> |
| <i>ft pain relief adult extra strength (tableta)</i> |
| <i>genuine aspirin (tableta)</i> |
| <i>gnp acetaminophen (tableta)</i> |
| <i>gnp adult aspirin low strength (tableta masticable)</i> |
| <i>gnp aspirin (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>gnp aspirin (tableta)</i> |
| <i>gnp aspirin low dose (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>gnp children's pain & fever (suspensión)</i> |
| <i>gnp headache relief extra strength (tableta)</i> |
| <i>gnp ibuprofen (tableta)</i> |
| <i>gnp ibuprofen childrens (tableta masticable)</i> |
| <i>gnp ibuprofen infants (suspensión)</i> |
| <i>gnp infants pain/fever (suspensión)</i> |
| <i>gnp migraine relief (tableta)</i> |
| <i>gnp naproxen (tableta)</i> |
| <i>gnp pain & fever childrens (suspensión)</i> |
| <i>gnp pain & fever infants (suspensión)</i> |
| <i>gnp pain relief (tableta)</i> |
| <i>gnp pain relief extra strength (tableta)</i> |
| <i>goodsense aspirin (tableta masticable)</i> |
| <i>goodsense aspirin (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>goodsense aspirin (tableta)</i> |
| <i>goodsense aspirin adult low strength (tableta masticable)</i> |
| <i>goodsense aspirin adults (tableta)</i> |
| <i>goodsense aspirin low dose (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>goodsense headache relief extra strength (tableta)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>goodsense ibuprofen (tableta)</i> |
| <i>goodsense ibuprofen infants (suspensión)</i> |
| <i>goodsense migraine formula (tableta)</i> |
| <i>goodsense naproxen sodium (tableta)</i> |
| <i>goodsense pain & fever childrens (suspensión)</i> |
| <i>goodsense pain & fever infants (suspensión)</i> |
| <i>goodsense pain relief (tableta)</i> |
| <i>goodsense pain relief extra strength (tableta)</i> |
| <i>headache formula (tableta)</i> |
| <i>headache relief (tableta)</i> |
| <i>headache relief/extra strength (tableta)</i> |
| HEALTHY MAMA SHAKE THAT ACHE (TABLETA) |
| <i>h-e-b aspirin (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>hm adult aspirin (tableta)</i> |
| <i>hm aspirin (tableta masticable)</i> |
| <i>hm aspirin (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>hm aspirin (tableta)</i> |
| <i>hm aspirin ec (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>hm aspirin ec low dose (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>hm ibuprofen (tableta)</i> |
| <i>hm ibuprofen ib (tableta)</i> |
| <i>hm ibuprofen infants (suspensión)</i> |
| <i>hm migraine relief (tableta)</i> |
| <i>hm naproxen sodium (tableta)</i> |
| <i>hm pain & fever childrens (suspensión)</i> |
| <i>hm pain & fever infants (suspensión)</i> |
| <i>hm pain relief extra strength (tableta)</i> |
| <i>hm pain reliever (tableta)</i> |
| <i>hm pain reliever childrens (suspensión)</i> |
| <i>hm pain reliever childrens dye-free (suspensión)</i> |
| <i>hm pain reliever infants (suspensión)</i> |
| <i>hy-vee all day relief (tableta)</i> |
| <i>ibu-200 (tableta)</i> |
| <i>ibuprofen (tableta)</i> |
| <i>ibuprofen 100 junior strength (tableta masticable)</i> |
| <i>ibuprofen 200 (tableta)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>ibuprofen infants (suspensión)</i> |
| <i>ibuprofen junior strength (tableta masticable)</i> |
| INFANTS ADVIL (SUSPENSIÓN) |
| <i>infants ibuprofen (suspensión)</i> |
| <i>infants pain & fever (suspensión)</i> |
| <i>ketoprofen (cápsula)</i> |
| <i>kls acetaminophen extra strength (tableta)</i> |
| <i>kls aspirin low dose (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>kls headache relief (tableta)</i> |
| <i>kls ibuprofen (tableta)</i> |
| <i>kls ibuprofen ib (tableta)</i> |
| <i>kp aspirin (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>medi-first aspirin (tableta)</i> |
| <i>medi-first ibuprofen (tableta)</i> |
| <i>medi-profen (suspensión)</i> |
| <i>medi-profen (tableta)</i> |
| <i>mediprofen (tableta)</i> |
| <i>medique aspirin (tableta)</i> |
| <i>medi-tabs extra strength (tableta)</i> |
| <i>meijer aspirin ec (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>meijer aspirin free (tableta)</i> |
| <i>meijer ibuprofen (tableta)</i> |
| <i>meijer migraine formula (tableta)</i> |
| <i>migraine formula (tableta)</i> |
| <i>migraine relief (tableta)</i> |
| <i>mm acetaminophen extra strength (tableta)</i> |
| <i>mm aspirin (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>mm ibuprofen (tableta)</i> |
| MOTRIN CHILDRENS (TABLETA MASTICABLE) |
| MOTRIN IB (TABLETA) |
| MOTRIN INFANTS DROPS (SUSPENSIÓN) |
| <i>naproxen (tableta)</i> |
| <i>naproxen sodium (tableta)</i> |
| <i>non-aspirin (tableta)</i> |
| <i>non-aspirin extra strength (tableta)</i> |
| <i>non-aspirin pain relief (tableta)</i> |
| <i>non-aspirin pain relief extra strength (tableta)</i> |

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>pain & fever childrens (suspensión)</i> |
| <i>pain & fever childrens/dye-free (suspensión)</i> |
| <i>pain & fever infants (suspensión)</i> |
| <i>pain & fever kids (suspensión)</i> |
| <i>pain relief childrens (suspensión)</i> |
| <i>pain relief extra strength (tableta)</i> |
| <i>pain relief regular strength (tableta)</i> |
| <i>pain reliever (tableta)</i> |
| <i>pain reliever extra strength (tableta)</i> |
| <i>pain reliever for adults (tableta)</i> |
| <i>pain reliever for adults extra strength (tableta)</i> |
| <i>pain reliever plus (tableta)</i> |
| <i>pain-off (tableta)</i> |
| PAMPRIN ALL DAY MAXIMUM STRENGTH (TABLETA) |
| PAMPRIN MAX (TABLETA) |
| PANADOL CHILDRENS (SUSPENSIÓN) |
| PANADOL EXTRA STRENGTH (TABLETA) |
| PANADOL INFANT (SUSPENSIÓN) |
| PEDIACARE CHILDREN (SUSPENSIÓN) |
| PEDIACARE FEVER REDUCER/PAIN RELIEVER/INFANT (SUSPENSIÓN) |
| PEDIACARE INFANTS (SUSPENSIÓN) |
| PHARBETOL (TABLETA) |
| PHARBETOL EXTRA STRENGTH (TABLETA) |
| <i>px all day relief (tableta)</i> |
| <i>px aspirin (tableta masticable)</i> |
| <i>px aspirin (tableta)</i> |
| <i>px childrens pain relief (suspensión)</i> |
| <i>px enteric aspirin (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>px headache relief added strength (tableta)</i> |
| <i>px ibuprofen (tableta)</i> |
| <i>px ibuprofen junior strength (tableta masticable)</i> |
| <i>px infants profen ib (suspensión)</i> |
| <i>px migraine relief (tableta)</i> |
| <i>px pain relief extra strength (tableta)</i> |
| <i>qc acetaminophen infants (suspensión)</i> |
| <i>qc aspirin (tableta de liberación retardada)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>qc aspirin (tableta)</i> |
| <i>qc aspirin low dose (tableta masticable)</i> |
| <i>qc aspirin low dose (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>qc chewable aspirin low dose (tableta masticable)</i> |
| <i>qc childrens aspirin (tableta masticable)</i> |
| <i>qc enteric aspirin (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>qc headache relief (tableta)</i> |
| <i>qc ibuprofen (tableta)</i> |
| <i>qc ibuprofen ib (tableta)</i> |
| <i>qc naproxen sodium (tableta)</i> |
| <i>qc non-aspirin childrens (suspensión)</i> |
| <i>qc non-aspirin extra strength (tableta)</i> |
| <i>qc pain relief (tableta)</i> |
| <i>qc pain relief childrens (suspensión)</i> |
| <i>qc pain relief extra strength (tableta)</i> |
| <i>qc pain relief infants (suspensión)</i> |
| <i>ra acetaminophen (tableta)</i> |
| <i>ra acetaminophen extra strength (tableta)</i> |
| <i>ra aspirin (tableta)</i> |
| <i>ra aspirin adult low dose (tableta masticable)</i> |
| <i>ra aspirin adult low strength (tableta masticable)</i> |
| <i>ra aspirin childrens (tableta masticable)</i> |
| <i>ra aspirin ec (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>ra aspirin ec adult low strength (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>ra childrens fever reducer & pain reliever (suspensión)</i> |
| <i>ra fever reducer & pain reliever infants (suspensión)</i> |
| <i>ra fever reducer/pain reliever childrens (suspensión)</i> |
| <i>ra fever reducer/pain reliever infants (suspensión)</i> |
| <i>ra headache formula (tableta)</i> |
| <i>ra ibuprofen (tableta)</i> |
| <i>ra ibuprofen infants (suspensión)</i> |

Nombre del medicamento*ra ibuprofen junior strength (tableta masticable)**ra migraine relief (tableta)**ra naproxen sodium (tableta)**ra pain relief acetaminophen (tableta)**ra pain relief aspirin (tableta)**ra pain relief ibuprofen (tableta)**ra pain reliever extra strength (tableta)**sb aspirin (tableta)**sb aspirin ec (tableta de liberación retardada)**sb childrens aspirin (tableta masticable)**sb ibuprofen (tableta)**sb infants ibuprofen (suspensión)**sb low dose asa ec (tableta de liberación retardada)**sb naproxen sodium (tableta)**sb non-aspirin (tableta)**sb non-aspirin extra strength (tableta)**sb pain relief x-str (tableta)**sb pain reliever childrens (suspensión)**sb pain reliever extra strength (tableta)**sm adult aspirin (tableta)**sm aspirin (tableta)**sm aspirin adult low strength (tableta masticable)**sm aspirin adult low strength (tableta de liberación retardada)**sm aspirin ec low strength (tableta de liberación retardada)**sm aspirin enteric coated (tableta de liberación retardada)**sm aspirin low dose (tableta masticable)**sm aspirin low dose (tableta de liberación retardada)**sm childrens aspirin (tableta masticable)**sm ibuprofen (tableta)**sm ibuprofen ib (tableta masticable)**sm ibuprofen ib (tableta)**sm ibuprofen ib childrens (tableta masticable)**sm ibuprofen jr (tableta)**sm infants ibuprofen (suspensión)***Nombre del medicamento***sm migraine relief (tableta)**sm naproxen sodium (tableta)**sm pain & fever childrens (suspensión)**sm pain & fever infants (suspensión)**sm pain relief extra strength (tableta)**sm pain reliever (tableta)**sm pain reliever childrens (suspensión)**sm pain reliever extra strength (tableta)***ST JOSEPH ASPIRIN (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)****ST JOSEPH LOW DOSE ASPIRIN (TABLETA MASTICABLE)****ST JOSEPH LOW DOSE ASPIRIN (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)****TYLENOL (TABLETA)****TYLENOL CHILDRENS (SUSPENSIÓN)****TYLENOL CHILDRENS PAIN + FEVER (SUSPENSIÓN)****TYLENOL EXTRA STRENGTH (TABLETA)****TYLENOL FOR CHILDREN/ADULTS (SUSPENSIÓN)****TYLENOL INFANTS PAIN+FEVER (SUSPENSIÓN)***wal-profen (tableta)***Analgésicos opiáceos, acción corta***hydromorphone hcl (supositorio)**morphine sulfate (supositorio)***Anestésicos****Anestésicos locales****7T LIDO GEL (GEL)****ANECREAM (CREMA)****ASPERFLEX LIDOCAINE TOPICAL ANESTHETIC (CREMA)***blue tube pain relieving/aloe (crema)**lidocaine (crema)**lidocaine hydrochloride (crema)**lidocaine topical anesthetic (crema)**lidopin (crema)***LMX 4 (CREMA)****PROXIVOL (GEL)**

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>regeneCare ha (gel)</i> |
| XEROBURN (GEL) |
| Antiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias |
| Agentes para dejar de fumar |
| <i>cvs nicotine (chicle)</i> |
| <i>cvs nicotine gum (chicle)</i> |
| <i>cvs nicotine lozenge (pastilla para chupar)</i> |
| <i>cvs nicotine polacrilex (chicle)</i> |
| <i>cvs nicotine polacrilex (pastilla para chupar)</i> |
| <i>cvs nicotine polacrilex starter (chicle)</i> |
| <i>cvs nicotine transdermal system (parche 24h)</i> |
| <i>cvs nicotine transdermal system step 1 (parche 24h)</i> |
| <i>cvs nicotine transdermal system step 2 (parche 24h)</i> |
| <i>cvs nicotine transdermal system/step 3 (parche 24h)</i> |
| <i>eq nicotine (parche 24h)</i> |
| <i>eq nicotine lozenges (pastilla para chupar)</i> |
| <i>eq nicotine polacrilex (chicle)</i> |
| <i>eq nicotine polacrilex (pastilla para chupar)</i> |
| <i>eq nicotine step 3 (parche 24h)</i> |
| <i>eqL nicotine polacrilex (pastilla para chupar)</i> |
| <i>gnp nicotine gum (chicle)</i> |
| <i>gnp nicotine mini lozenge (pastilla para chupar)</i> |
| <i>gnp nicotine polacrilex (chicle)</i> |
| <i>gnp nicotine polacrilex (pastilla para chupar)</i> |
| <i>gnp nicotine polacrilex mini (pastilla para chupar)</i> |
| <i>gnp nicotine transdermal system (parche 24h)</i> |
| <i>gnp nicotine transdermal system step 2 (parche 24h)</i> |
| <i>goodsense nicotine (pastilla para chupar)</i> |
| <i>goodsense nicotine gum (chicle)</i> |
| <i>goodsense nicotine polacrilex (pastilla para chupar)</i> |
| <i>goodsense nicotine polacrilex gum (chicle)</i> |
| <i>habitrol (parche 24h)</i> |

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>hm nicotine polacrilex (chicle)</i> |
| <i>hm nicotine polacrilex (pastilla para chupar)</i> |
| <i>hm nicotine transdermal system step 1 (parche 24h)</i> |
| <i>hm nicotine transdermal system step 2 (parche 24h)</i> |
| <i>hm nicotine transdermal system step 3 (parche 24h)</i> |
| <i>kls quit2 (chicle)</i> |
| <i>kls quit2 (pastilla para chupar)</i> |
| <i>kls quit4 (chicle)</i> |
| <i>kls quit4 (pastilla para chupar)</i> |
| NICODERM CQ (PARCHE 24H) |
| NICORETTE (CHICLE) |
| NICORETTE (PASTILLA PARA CHUPAR) |
| NICORETTE MINI (PASTILLA PARA CHUPAR) |
| NICORETTE STARTER KIT (CHICLE) |
| <i>nicotine (chicle)</i> |
| <i>nicotine (pastilla para chupar)</i> |
| <i>nicotine (parche 24h)</i> |
| <i>nicotine gum (chicle)</i> |
| <i>nicotine mini lozenge (pastilla para chupar)</i> |
| <i>nicotine polacrilex (chicle)</i> |
| <i>nicotine polacrilex (pastilla para chupar)</i> |
| <i>nicotine polacrilex mini (pastilla para chupar)</i> |
| <i>nicotine polacrilex refill (chicle)</i> |
| <i>nicotine polacrilex starter kit (chicle)</i> |
| <i>nicotine step 1 (parche 24h)</i> |
| <i>nicotine step 3 (parche 24h)</i> |
| <i>nicotine transdermal system (parche 24h)</i> |
| <i>nicotine transdermal system step 1 (parche 24h)</i> |
| <i>nicotine transdermal system step 1/clear (parche 24h)</i> |
| <i>nicotine transdermal system step 2 (parche 24h)</i> |
| <i>nicotine transdermal system step 2/clear (parche 24h)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>nicotine transdermal system step 3 (parche 24h)</i> |
| <i>nicotine transdermal system step 3/clear (parche 24h)</i> |
| <i>px stop smoking aid (chicle)</i> |
| <i>px stop smoking aid (pastilla para chupar)</i> |
| <i>qc nicotine transdermal system/step 1 (parche 24h)</i> |
| <i>qc nicotine transdermal system/step 2 (parche 24h)</i> |
| <i>ra mini nicotine (pastilla para chupar)</i> |
| <i>ra nicotine (chicle)</i> |
| <i>ra nicotine (parche 24h)</i> |
| <i>ra nicotine gum (chicle)</i> |
| <i>ra nicotine polacrilex (pastilla para chupar)</i> |
| <i>ra nicotine transdermal system (parche 24h)</i> |
| <i>sm nicotine (chicle)</i> |
| <i>sm nicotine (pastilla para chupar)</i> |
| <i>sm nicotine polacrilex (chicle)</i> |
| <i>sm nicotine polacrilex (pastilla para chupar)</i> |
| <i>sm nicotine transdermal system/step 1/clear (parche 24h)</i> |
| <i>sm nicotine transdermal system/step 2/clear (parche 24h)</i> |
| <i>sm nicotine transdermal system/step 3/clear (parche 24h)</i> |
| THRIVE (CHICLE) |
| Antibacterianos |
| Antibacterianos, otros |
| <i>antibiotic ointment (ungüento)</i> |
| <i>bacitracin (ungüento)</i> |
| <i>bacitracin zinc (ungüento)</i> |
| <i>bacitracin zinc/aloe (ungüento)</i> |
| BACITRAYCIN PLUS (UNGÜENTO) |
| <i>cvs antibiotic (ungüento)</i> |
| <i>cvs bacitracin (ungüento)</i> |
| <i>cvs poly bacitracin (ungüento)</i> |
| <i>double antibiotic (ungüento)</i> |
| <i>eq bacitracin zinc (ungüento)</i> |
| <i>eq triple antibiotic (ungüento)</i> |

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>eq bacitracin zinc (ungüento)</i> |
| <i>eq first aid antibiotic (ungüento)</i> |
| <i>first aid antibiotic (ungüento)</i> |
| <i>gnp bacitracin zinc (ungüento)</i> |
| <i>gnp triple antibiotic (ungüento)</i> |
| <i>hm bacitracin (ungüento)</i> |
| <i>hm double antibiotic (ungüento)</i> |
| <i>hm triple antibiotic (ungüento)</i> |
| <i>kp double antibiotic (ungüento)</i> |
| LANABIOTIC (UNGÜENTO) |
| <i>medi-first triple antibiotic (ungüento)</i> |
| <i>meijer triple antibiotic (ungüento)</i> |
| NEOSPORIN (UNGÜENTO) |
| NEOSPORIN ORIGINAL (UNGÜENTO) |
| NOZIN NASAL SANITIZER (KIT) |
| <i>poly bacitracin (ungüento)</i> |
| POLYSPORIN (UNGÜENTO) |
| <i>px triple ointment (ungüento)</i> |
| <i>qc bacitracin (ungüento)</i> |
| <i>qc triple antibiotic (ungüento)</i> |
| <i>ra bacitracin (ungüento)</i> |
| <i>ra bacitracin zinc first aid (ungüento)</i> |
| <i>ra double antibiotic (ungüento)</i> |
| <i>ra triple antibiotic (ungüento)</i> |
| <i>sb bacitracin (ungüento)</i> |
| <i>sb triple antibiotic (ungüento)</i> |
| <i>sm antibiotic (ungüento)</i> |
| <i>sm double antibiotic (ungüento)</i> |
| <i>sm triple antibiotic (ungüento)</i> |
| <i>sm triple antibiotic original strength (ungüento)</i> |
| <i>triple antibiotic (ungüento)</i> |
| <i>wal-sporin (ungüento)</i> |
| Antieméticos |
| Antieméticos, otros |
| <i>anti-nausea (solución)</i> |
| <i>cvs motion sickness (tableta)</i> |
| <i>cvs nausea relief (solución)</i> |
| DRAMAMINE (TABLETA) |
| <i>driminate (tableta)</i> |

Nombre del medicamento**EMETROL (SOLUCIÓN)***eq motion sickness relief (tableta)**eq1 anti-nausea (solución)**ft motion sickness (tableta)**gnp anti-nausea relief (solución)**gnp motion sickness relief (tableta)**gnp nausea relief (solución)**goodsense motion sickness (tableta)**goodsense nausea relief (solución)**hm motion sickness (tableta)**motion sickness relief (tableta)**nausea control (solución)**nausea relief (solución)**qc anti-nausea (solución)**qc motion sickness relief (tableta)**ra anti-nausea (solución)**ra motion sickness relief (tableta)**sb anti-nausea (solución)**sb motion sickness (tableta)**sm anti-nausea (solución)**sm motion sickness (tableta)**trav-tabs (tableta)**wal-dram (tableta)***Antimicóticos****Antimicóticos***3 day vaginal (crema)***ALOE VESTA ANTIFUNGAL (UNGÜENTO)****ALOE VESTA CLEAR ANTIFUNGAL (UNGÜENTO)***antifungal (crema)**antifungal powder (polvo)**athletes foot (crema)**athletes foot (polvo)**athletes foot antifungal powder spray (polvo en aerosol)**athletes foot powder (polvo)**athletes foot powder spray (polvo en aerosol)**athletes foot spray (aerosol)**baza antifungal (crema)***CAVILON (CREMA)****Nombre del medicamento***clotrimazole (crema)**clotrimazole 3 (crema)**clotrimazole-7 (crema)**critic-aid clear af (ungüento)***CRUEX PRESCRIPTION STRENGTH (POLVO EN AEROSOL)***cvs athletes foot (polvo en aerosol)**cvs athletes foot (crema)**cvs athletes foot liquid spray (aerosol)**cvs athletes foot powder spray (polvo en aerosol)**cvs clotrimazole 3 (crema)**cvs foot & sneaker powder spray (polvo en aerosol)**cvs jock itch (crema)**cvs miconazole 3 (kit)**cvs miconazole 3 combination pack (kit)**cvs miconazole 7 (crema)***DESENEX (POLVO)****DESENEX JOCK ITCH SPRAY POWDER (POLVO EN AEROSOL)***eq athletes foot (crema)**eq miconazole 7 day treatment (crema)**eq1 athletes foot (crema)**eq1 miconazole 3 (kit)**eq1 miconazole 7 (crema)**ft antifungal cream (crema)**ft athletes foot cream (crema)***FUNGI NAIL (SOLUCIÓN)***fungi-guard (crema)**gnp clotrimazole 3 (crema)**gnp miconazole 3 (kit)**gnp miconazole 7 (crema)**gnp miconazorb af (polvo)**gnp terbinafine hydrochloride (crema)**gnp tolnaftate (crema)**jock itch spray powder (polvo en aerosol)**kp tolnaftate (crema)***LOTRIMIN AF (POLVO)**

| Nombre del medicamento |
|---|
| LOTRIMIN AF DEODORANT POWDER (POLVO EN AEROSOL) |
| LOTRIMIN AF JOCK ITCH POWDER (POLVO EN AEROSOL) |
| LOTRIMIN AF POWDER (POLVO EN AEROSOL) |
| LOTRIMIN ANTIFUNGAL (AEROSOL) |
| <i>micaderm (crema)</i> |
| MICATIN (CREMA) |
| MICOMITIN (SOLUCIÓN) |
| <i>miconazole (crema)</i> |
| <i>miconazole 3 combination pack (kit)</i> |
| <i>miconazole 3 combo pack (kit)</i> |
| <i>miconazole 7 (crema)</i> |
| <i>miconazole 7 (supositorio)</i> |
| <i>miconazole antifungal (crema)</i> |
| <i>miconazole nitrate (crema)</i> |
| <i>miconazorb af (polvo)</i> |
| MICOTRIN AP (POLVO) |
| MONISTAT 3 (CREMA) |
| MONISTAT 3 COMBINATION PACK (KIT) |
| MONISTAT 7 COMBINATION PACK (KIT) |
| MONISTAT 7 SIMPLY CURE (CREMA) |
| MYCOZYL AP (POLVO) |
| <i>odor control foot & sneaker spray (polvo en aerosol)</i> |
| ODOR EATERS ANTIFUNGAL (POLVO) |
| ODOR EATERS FOOT & SNEAKER SPRAY (POLVO EN AEROSOL) |
| <i>px miconazole 3-day combo pack (kit)</i> |
| <i>qc 3 day vaginal cream (crema)</i> |
| <i>qc antifungal cream (crema)</i> |
| <i>qc athletes foot (polvo en aerosol)</i> |
| <i>qc athletes foot (crema)</i> |
| <i>qc athletes foot relief (aerosol)</i> |
| <i>qc clotrimazole (crema)</i> |
| <i>qc miconazole 7 (crema)</i> |
| <i>qc tolnaftate (crema)</i> |
| <i>ra antifungal foot care (crema)</i> |

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>ra athletes foot powder spray (polvo en aerosol)</i> |
| <i>ra clotrimazole 7 (crema)</i> |
| <i>ra foot care antifungal (crema)</i> |
| <i>ra jock itch maximum strength powder (polvo en aerosol)</i> |
| <i>ra miconazole 3 combination pack (kit)</i> |
| <i>ra miconazole 7 (crema)</i> |
| <i>sb anti-fungal (crema)</i> |
| <i>sm 3-day vaginal (crema)</i> |
| <i>sm antifungal miconazole (crema)</i> |
| <i>sm antifungal tolnaftate (crema)</i> |
| <i>sm athletes foot (crema)</i> |
| <i>sm clotrimazole vaginal (crema)</i> |
| <i>sm miconazole 3 (kit)</i> |
| <i>sm miconazole 7 (crema)</i> |
| <i>sm miconazole 7 (supositorio)</i> |
| <i>terbinafine hcl (crema)</i> |
| TINACTIN (POLVO EN AEROSOL) |
| TINACTIN (AEROSOL) |
| TINACTIN DEODORANT (POLVO EN AEROSOL) |
| TINACTIN JOCK ITCH (POLVO EN AEROSOL) |
| TINEACIDE (CREMA) |
| <i>ting (polvo en aerosol)</i> |
| <i>ting (aerosol)</i> |
| <i>ting (crema)</i> |
| <i>tm-tolnaftate (solución)</i> |
| TOLNAFI-AL (SOLUCIÓN) |
| <i>tolnaftate (polvo en aerosol)</i> |
| <i>tolnaftate (crema)</i> |
| <i>tolnaftate (polvo)</i> |
| <i>tolnaftate antifungal (crema)</i> |
| TRIPLE PASTE AF (UNGÜENTO) |
| VAGISTAT-3 (KIT) |
| ZEASORB-AF (POLVO) |
| Antimicobacterianos |
| Antituberculosos |
| PASER (PAQUETE) |

| |
|---|
| Nombre del medicamento |
| Antiparasitarios |
| Antihelmínticos |
| <i>cvs pinworm treatment (suspensión)</i> |
| <i>pin-away (suspensión)</i> |
| <i>pinworm medicine (suspensión)</i> |
| <i>reeses pinworm medicine (suspensión)</i> |
| Antiprotozoarios |
| ALINIA (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA) |
| Antivirales |
| Antihepatitis B (HBV) |
| Antiherpéticos |
| ABREVA (CREMA) |
| <i>docosanol (crema)</i> |
| <i>ft docosanol (crema)</i> |
| <i>gnp docosanol (crema)</i> |
| <i>hm docosanol (crema)</i> |
| Reguladores de la glucemia |
| Glucemia |
| <i>cvs glucose (tableta masticable)</i> |
| <i>cvs soft glucose (tableta masticable)</i> |
| DEX4 QUICK DISSOLVE GLUCOSE (TABLETA MASTICABLE) |
| GLUCO TO GO (TABLETA MASTICABLE) |
| <i>glucose (tableta masticable)</i> |
| <i>gnp glucose (tableta masticable)</i> |
| <i>gnp quick dissolve glucose (tableta masticable)</i> |
| <i>leader quick dissolve glucose (tableta masticable)</i> |
| <i>sm glucose (tableta masticable)</i> |
| TRUEPLUS GLUCOSE (TABLETA MASTICABLE) |
| TRUEPLUS GLUCOSE ON THE GO (TABLETA MASTICABLE) |
| <i>walgreens glucose (tableta masticable)</i> |
| Agentes cardiovasculares |
| Agonistas alfaadrenérgicos |
| <i>methyl dopa (tableta)</i> |
| Agentes cardiovasculares, otros |
| TEKTURNA HCT (TABLETA) |
| Agentes del sistema nervioso central |

| |
|--|
| Nombre del medicamento |
| Actualmente no definido |
| Actualmente no definido |
| A & D ZINC OXIDE (CREMA) |
| <i>aluminum acetate astringent (paquete)</i> |
| <i>boro-packs (paquete)</i> |
| <i>calamine (loción)</i> |
| CASTIVA WARMING (LOCIÓN) |
| <i>cvs astringent solution soothing relief (paquete)</i> |
| <i>cvs beauty 360 pure glycerin (líquido)</i> |
| DOMEBORO (PAQUETE) |
| DR SMITHS ADULT BARRIER SPRAY (AEROSOL) |
| FEVERALL INFANTS (SUPOSITORIO) |
| FEVERALL JUNIOR STRENGTH (SUPOSITORIO) |
| <i>glycerin (líquido)</i> |
| <i>gnp calamine (loción)</i> |
| <i>hemorrhoidal suppositories (supositorio)</i> |
| <i>hm calamine (loción)</i> |
| <i>hm glycerin (líquido)</i> |
| <i>meijer calamine (loción)</i> |
| <i>px calamine (loción)</i> |
| <i>px hemorrhoidal (supositorio)</i> |
| <i>qc calamine (loción)</i> |
| <i>qc glycerin (líquido)</i> |
| <i>ra glycerin (líquido)</i> |
| <i>ra hemorrhoidal (supositorio)</i> |
| <i>sm calamine (loción)</i> |
| <i>sm glycerin (líquido)</i> |
| UPSPRING PRENATAL COMPLETE (CÁPSULA) |
| Agentes dentales y bucales |
| Agentes dentales y bucales |
| <i>easygel (gel)</i> |
| GEL-KAM (GEL) |
| JUST FOR KIDS (GEL) |
| OMNI GEL (GEL) |
| Agentes dermatológicos |
| Agentes para el acné y la rosácea |
| OVACE PLUS WASH (LÍQUIDO) |

| Nombre del medicamento |
|--|
| OVACE WASH (LÍQUIDO) |
| <i>sodium sulfacetamide wash (líquido)</i> |
| Agentes para la dermatitis y el prurito |
| AQUANIL HC (LOCIÓN) |
| <i>beta hc (loción)</i> |
| CORTIZONE-10 DIABETICS SKIN (LOCIÓN) |
| CORTIZONE-10 ECZEMA (LOCIÓN) |
| <i>cortizone-10 hydratensive healing (loción)</i> |
| <i>cortizone-10 hydratensive soothing (loción)</i> |
| CORTIZONE-10 PSORIASIS (LOCIÓN) |
| <i>cvs cortisone maximum strength (loción)</i> |
| <i>cvs hydrocortisone anti-itch (crema)</i> |
| <i>dermarest eczema (loción)</i> |
| <i>gnp hydrocortisone (crema)</i> |
| <i>hydrocortisone (crema)</i> |
| <i>hydrocortisone (loción)</i> |
| <i>hydrocortisone (ungüento)</i> |
| <i>instacort 5 (crema)</i> |
| LAC-HYDRIN FIVE (LOCIÓN) |
| <i>lactic acid (loción)</i> |
| SARNOL-HC (LOCIÓN) |
| <i>sm hydrocortisone (crema)</i> |
| <i>sm hydrocortisone (ungüento)</i> |
| Agentes dermatológicos, otros |
| <i>advanced healing ointment/baby (ungüento)</i> |
| <i>aluminum acetate (solución)</i> |
| AQUA CARE (CREMA) |
| AQUA CARE (LOCIÓN) |
| AQUAPHOR BABY DIAPER RASH PASTE (PASTA) |
| <i>arthritis pain relieving (crema)</i> |
| AVAR-E EMOLLIENT (CREMA) |
| AVAR-E GREEN (CREMA) |
| AVEENO BABY ECZEMA THERAPY (PAQUETE) |
| <i>aveeno baby soothing bath treatment (paquete)</i> |
| AVEENO SOOTHING BATH TREATMENT (PAQUETE) |
| <i>beta care (crema)</i> |

| Nombre del medicamento |
|--|
| BETA CARE (LOCIÓN) |
| BOUDREAUXS BUTT PASTE (UNGÜENTO) |
| <i>boudreauxs butt paste maximum strength (ungüento)</i> |
| <i>capsaicin (crema)</i> |
| <i>capsaicin hp (crema)</i> |
| <i>capsaicin pain relief (crema)</i> |
| CAPZASIN-HP (CREMA) |
| <i>capzasin-p (crema)</i> |
| <i>capzix (crema)</i> |
| <i>cerovel (loción)</i> |
| CETAPHIL DAILY ADVANCE ULTRA HYDRATING (LOCIÓN) |
| CETAPHIL MOISTURIZING (CREMA) |
| CETAPHIL MOISTURIZING (LOCIÓN) |
| CETAPHIL THERAPEUTIC HAND (CREMA) |
| <i>clean & clear acne triple clear exfoliating scrub (gel)</i> |
| CLEAN & CLEAR ADVANTAGE ACNE SPOT TREATMENT (GEL) |
| CLEAN & CLEAR DEEP CLEANING ASTRINGENT (LÍQUIDO) |
| CLEARASIL STUBBORN ACNE CONTROL 5IN1 (LÍQUIDO) |
| CLEARASIL STUBBORN ACNE+MARKS ONE MINUTE MASK (LÍQUIDO) |
| COMPOUND W (LÍQUIDO) |
| <i>corn and callus remover (líquido)</i> |
| <i>cvs advanced acne spot treatment (gel)</i> |
| <i>cvs advanced acne spot treatment (líquido)</i> |
| <i>cvs advanced healing (ungüento)</i> |
| <i>cvs advanced healing ointment (ungüento)</i> |
| <i>cvs beauty 360 soothing bath treatment (paquete)</i> |
| <i>cvs capsaicin hp (crema)</i> |
| <i>cvs daily acne wash (líquido)</i> |
| <i>cvs diaper rash (ungüento)</i> |
| <i>cvs medicated spot (gel)</i> |
| <i>cvs scalp relief (líquido)</i> |
| <i>cvs wart remover/maximum strength (líquido)</i> |

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>daily face wash (líquido)</i> |
| DERMACINRX ATRIX ANTIBACTERIAL WASH (LÍQUIDO) |
| DERMACINRX ATRIX CLARIFYING TONER (LÍQUIDO) |
| DERMACINRX PENETRAL (CREMA) |
| DERMELEVE ANTI-ITCH SCALP ADVANCED FORMULA (SOLUCIÓN) |
| DESITIN (PASTA) |
| <i>diaper rash (ungüento)</i> |
| <i>diaper rash paste (pasta)</i> |
| DR SMITHS DIAPER (UNGÜENTO) |
| DR SMITHS DIAPER QUICK RELIEF (UNGÜENTO) |
| <i>dry skin treatment (ungüento)</i> |
| <i>dry skin treatment advanced therapy (ungüento)</i> |
| <i>e-ointment (ungüento)</i> |
| <i>eq diaper rash (ungüento)</i> |
| <i>eq diaper rash (pasta)</i> |
| <i>eq liquid corn & callus remover (líquido)</i> |
| <i>eq liquid wart remover maximum strength (líquido)</i> |
| <i>eql acne scrub pink grapefruit (líquido)</i> |
| <i>eql advanced healing ointment (ungüento)</i> |
| <i>eql apricot scrub (líquido)</i> |
| <i>eql baby basics diaper rash (ungüento)</i> |
| <i>eql scalp relief maximum strength (líquido)</i> |
| GETS-IT CORN AND CALLUS REMOVER (LÍQUIDO) |
| <i>gnp wart remover (líquido)</i> |
| <i>goodsense diaper rash paste maximum strength (pasta)</i> |
| <i>gormel 10 (loción)</i> |
| <i>gormel creme (crema)</i> |
| <i>hydrolatum (ungüento)</i> |
| <i>hydrophor (ungüento)</i> |
| <i>liquid corn & callus remover (líquido)</i> |
| <i>liquid wart remover (líquido)</i> |
| <i>natural oatmeal bath treatment (paquete)</i> |

| Nombre del medicamento |
|--|
| NEUTROGENA BODY CLEAR ACNE WASH (LÍQUIDO) |
| NEUTROGENA OIL-FREE ACNE WASH (LÍQUIDO) |
| NEUTROGENA OIL-FREE ACNE WASH/PINK GRAPEFRUIT FOAMING SCRUB (LÍQUIDO) |
| NUTRAPLUS (CREMA) |
| NUTRAPLUS (LOCIÓN) |
| <i>ointment base (ungüento)</i> |
| <i>qc corn and callus remover (líquido)</i> |
| <i>qc diaper rash (ungüento)</i> |
| <i>qc liquid wart remover (líquido)</i> |
| <i>ra advanced healing (ungüento)</i> |
| <i>ra renewal soothing bath treatment (paquete)</i> |
| <i>ra wart remover maximum strength (líquido)</i> |
| SCALPICIN (LÍQUIDO) |
| SELSUN BLUE 3-IN-1 TREATMENT (LÍQUIDO) |
| <i>sm oatmeal bath (paquete)</i> |
| <i>sodium sulfacetamide/sulfur (crema)</i> |
| <i>sodium sulfacetamide/sulfur (líquido)</i> |
| <i>sodium sulfacetamide/sulfur (loción)</i> |
| <i>sodium sulfacetamide/sulfur green (crema)</i> |
| <i>sodium sulfacetamide/sulfur wash (líquido)</i> |
| <i>sss 10%-5% (crema)</i> |
| <i>sulfamez wash (emulsión)</i> |
| SUMADAN WASH (LÍQUIDO) |
| <i>sure result sr relief (crema)</i> |
| TRIPLE PASTE DIAPER RASH RELIEF (PASTA) |
| <i>urea (loción)</i> |
| <i>urea 10 hydrating (crema)</i> |
| <i>urea 20 intensive hydrating (crema)</i> |
| <i>urea 20 intensive hydrating cream (crema)</i> |
| <i>ureacin-10 (loción)</i> |
| <i>ureacin-20 (crema)</i> |
| <i>wart remover maximum strength (líquido)</i> |
| XERAC AC (SOLUCIÓN) |
| <i>zinc oxide (ungüento)</i> |
| ZOSTRIX HIGH POTENCY (CREMA) |

| Nombre del medicamento |
|---|
| ZOSTRIX HIGH POTENCY FOOTPAIN RELIEF (CREMA) |
| Pediculicidas/escabicidas |
| <i>cvs lice killing (champú)</i> |
| <i>cvs lice treatment (líquido)</i> |
| <i>eq lice killing maximum strength (champú)</i> |
| <i>eq lice killing maximum strength (champú)</i> |
| <i>gnp lice treatment (líquido)</i> |
| <i>gnp lice treatment (champú)</i> |
| <i>goodsense lice killing creme rinse (líquido)</i> |
| <i>hm lice killing maximum strength (champú)</i> |
| <i>hm lice treatment (líquido)</i> |
| <i>lice killing maximum strength (champú)</i> |
| <i>lice killing shampoo (champú)</i> |
| <i>lice treatment (líquido)</i> |
| <i>lice treatment (loción)</i> |
| <i>lice treatment creme rinse (líquido)</i> |
| NIX CREME RINSE (LÍQUIDO) |
| <i>ra lice maximum strength (champú)</i> |
| <i>ra lice treatment (loción)</i> |
| RID LICE KILLING SHAMPOO (CHAMPÚ) |
| <i>sb lice killing maximum strength (champú)</i> |
| <i>sb lice treatment (líquido)</i> |
| <i>sm lice killing (champú)</i> |
| <i>sm lice killing maximum strength (champú)</i> |
| <i>sm lice treatment (loción)</i> |
| <i>stop lice maximum strength (líquido)</i> |
| Antiinfecciosos tópicos |
| <i>acne foaming wash (líquido)</i> |
| <i>acne maximum strength (crema)</i> |
| <i>acne medication 10 (gel)</i> |
| <i>acne medication 10 (loción)</i> |
| <i>acne medication 2.5 (gel)</i> |
| <i>acne medication 5 (gel)</i> |
| <i>acne medication 5 (loción)</i> |
| <i>acne treatment gel (gel)</i> |
| <i>acne-clear (gel)</i> |
| BENZAC AC WASH (LÍQUIDO) |
| <i>benzoyl peroxide (gel)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>benzoyl peroxide topical wash (líquido)</i> |
| <i>benzoyl peroxide wash (líquido)</i> |
| <i>bp gel (gel)</i> |
| <i>bp wash (líquido)</i> |
| <i>cerave acne foaming cream cleanser (líquido)</i> |
| CLEAN & CLEAR PERSA-GEL MAXIMUM STRENGTH (GEL) |
| CLEARASIL DAILY CLEAR VANISHING ACNE TREATMENT (CREMA) |
| CLEARASIL RAPID RESCUE SPOT TREATMENT MAXIMUM STRENGTH (CREMA) |
| <i>clearskin (crema)</i> |
| <i>cvs acne (crema)</i> |
| <i>cvs acne control cleanser (crema)</i> |
| <i>cvs acne foaming face wash (líquido)</i> |
| <i>cvs acne treatment (crema)</i> |
| <i>cvs acne treatment/maximum strength (gel)</i> |
| <i>cvs advanced 3-in-1 exfoliating cleanser (líquido)</i> |
| <i>cvs creamy acne face wash (líquido)</i> |
| <i>cvs foaming acne face wash (líquido)</i> |
| DIFFERIN DAILY DEEP CLEANSER (LÍQUIDO) |
| MEDPURA BENZOYL PEROXIDE (GEL) |
| MEDPURA BENZOYL PEROXIDE (LÍQUIDO) |
| PANOXYL CREAMY WASH (LÍQUIDO) |
| PANOXYL FOAMING WASH (LÍQUIDO) |
| ZACLIR CLEANSING (LOCIÓN) |
| Electrolitos/minerales/metales/vitaminas |
| Reemplazos de electrolitos/minerales |
| ADVANCED CALCIUM/VITAMIN D/ MAGNESIUM (TABLETA) |
| <i>advantage care oral electrolyte pediatric (solución)</i> |
| BIOLYTE (SOLUCIÓN) |
| <i>bone density builder (tableta)</i> |
| BPROTECTED PEDIA IRON (SOLUCIÓN) |
| <i>cal mag zinc +d3 (tableta)</i> |
| <i>calcitrate plus d (tableta)</i> |

Nombre del medicamento

calcium (tableta)
calcium + d3 (tableta)
calcium + vitamin d3 (tableta)
calcium 1200 (tableta masticable)
calcium 500 + d (tableta)
calcium 500/d (tableta)
calcium 500+d (tableta)
calcium 600 (tableta)
calcium 600 + d (tableta)
calcium 600 + minerals (tableta)
calcium 600 high potency (tableta)
calcium 600 with vitamin d (tableta)
calcium 600/vitamin d (tableta)
calcium 600+d (tableta)
calcium 600+d high potency (tableta)
calcium 600+d plus minerals (tableta masticable)
calcium 600+d plus minerals (tableta)
calcium 600+d3 (tableta)
calcium 600+d3 plus minerals (tableta)
calcium carbonate (suspensión)
calcium carbonate (tableta masticable)
calcium carbonate (tableta)
calcium carbonate/d3 (tableta)
calcium carbonate/vitamin d (tableta)
calcium citrate (tableta)
calcium citrate + (tableta)
calcium citrate + d (tableta)
calcium citrate + d3 maximum (tableta)
calcium citrate + d3 maximum (tableta)
calcium citrate plus (tableta)
calcium citrate plus magnesium & minerals (tableta)
calcium citrate plus/magnesium (tableta)
calcium citrate/d3 (tableta)
calcium citrate/vitamin d (tableta)
calcium citrate/vitamin d3 (tableta)
calcium citrate+d3 (tableta)
calcium high potency (tableta)
calcium high potency + vitamin d (tableta)

Nombre del medicamento

calcium oyster shell (tableta)
calcium plus vitamin d (tableta)
calcium/magnesium/zinc (tableta)
calcium/magnesium/zinc/d3 (tableta)
calcium/magnesium/zinc/vitamin d3 (tableta)
calcium/vitamin d (tableta)
calcium/vitamin d/minerals (tableta masticable)
calcium/vitamin d3 (tableta)
cal-mag-zinc-d (tableta)
cal-mag-zinc-d3 (tableta)
CALTRATE 600+D PLUS MINERALS (TABLETA)
CALTRATE 600+D3 PLUS MINERALS (TABLETA)
CERALYTE 70 (SOLUCIÓN)
CERASPORT (SOLUCIÓN)
CERASPORT EX1 (SOLUCIÓN)
chelated zinc (tableta)
chewable calcium (tableta masticable)
CITRACAL + D3 MAXIMUM (TABLETA)
CITRACAL MAXIMUM PLUS (TABLETA)
CITRACAL PLUS (TABLETA)
cvs calcium 600 + d plus minerals (tableta)
cvs calcium carbonate (tableta)
cvs calcium citrate+d3 (tableta)
cvs calcium citrate+d3 w/magnesium (tableta)
cvs calcium/magnesium/zinc (tableta)
cvs electrolyte solution (solución)
cvs iron (tableta)
cvs magnesium (tableta)
cvs magnesium oxide (tableta)
cvs pediatric electrolyte (solución)
cvs pediatric electrolyte freezer pops (solución)
cvs zinc (tableta)
effer-k (tableta efervescente)
electrolyte solution (solución)
ENFAMIL ENFALYTE (SOLUCIÓN)
eq calcium 500+d (tableta)
eq calcium 600+d+minerals (tableta)
eq calcium citrate+d (tableta)

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>eq calcium citrate+d3 (tableta)</i> |
| <i>eq calcium citrate w/vitamin d (tableta)</i> |
| <i>eq calcium citrate/vitamin d3 (tableta)</i> |
| <i>eq calcium soft chews (tableta masticable)</i> |
| <i>eq calcium/vitamin d (tableta)</i> |
| <i>eq iron supplement therapy (tableta)</i> |
| <i>eq natural zinc (tableta)</i> |
| EQUALYTE (SOLUCIÓN) |
| EZFE 200 (CÁPSULA) |
| <i>fe tabs (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>fem-cal citrate (tableta)</i> |
| <i>ferate (tableta)</i> |
| FERGON (TABLETA) |
| FER-IN-SOL (SOLUCIÓN) |
| <i>ferocon (cápsula)</i> |
| <i>ferosul (tableta)</i> |
| <i>ferottrinsic (cápsula)</i> |
| <i>ferretts (tableta)</i> |
| <i>ferrex 150 (cápsula)</i> |
| FERREX 150 FORTE (CÁPSULA) |
| FERRIC X-150 (CÁPSULA) |
| <i>ferrocite (tableta)</i> |
| <i>ferrotabs (tableta)</i> |
| <i>ferrous fumarate (tableta)</i> |
| <i>ferrous fumarate 324 (tableta)</i> |
| <i>ferrous gluconate (tableta)</i> |
| <i>ferrous sulfate (solución)</i> |
| <i>ferrous sulfate (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>ferrous sulfate (tableta)</i> |
| <i>fe-vite iron (solución)</i> |
| <i>foltrin (cápsula)</i> |
| <i>gnp cal mag zinc +d3 (tableta)</i> |
| <i>gnp calcium (tableta)</i> |
| <i>gnp calcium 600 +d/minerals (tableta)</i> |
| <i>gnp calcium citrate +d3 (tableta)</i> |
| <i>gnp calcium citrate+d3 maximum (tableta)</i> |
| <i>gnp electrolyte solution (solución)</i> |
| <i>gnp pediatric electrolyte (solución)</i> |
| <i>gnp zinc chelated (tableta)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>goodsense iron (tableta)</i> |
| <i>h-e-b oral electrolyte solution (solución)</i> |
| <i>hm calcium (tableta)</i> |
| <i>hm calcium/vitamin d/minerals (tableta)</i> |
| <i>hm pediatric electrolyte (solución)</i> |
| HYDRALYTE (SOLUCIÓN) |
| HYDRALYTE FREEZER POPS (SOLUCIÓN) |
| <i>iferex 150 (cápsula)</i> |
| <i>iferex 150 forte (cápsula)</i> |
| <i>iron (tableta)</i> |
| <i>iron 27 (tableta)</i> |
| <i>iron drops (solución)</i> |
| <i>iron high potency (tableta)</i> |
| <i>iron high-potency (tableta)</i> |
| <i>iron infant & toddler (solución)</i> |
| <i>iron infant/toddler (solución)</i> |
| <i>iron polysaccharide complex (cápsula)</i> |
| <i>iron supplement (solución)</i> |
| <i>iron supplement childrens (solución)</i> |
| IS-ZC 50 (TABLETA) |
| KINDERLYTE (SOLUCIÓN) |
| KINDERLYTE PREMAX (SOLUCIÓN) |
| <i>klor-con/ef (tableta efervescente)</i> |
| <i>kp calcium 600+d (tableta)</i> |
| <i>kp calcium citrate+d (tableta)</i> |
| <i>kp calcium/magnesium/zinc (tableta)</i> |
| <i>kp ferrous gluconate (tableta)</i> |
| <i>kp ferrous sulfate (tableta)</i> |
| K-PHOS (TABLETA) |
| <i>k-prime (tableta efervescente)</i> |
| <i>magnesium (tableta)</i> |
| <i>magnesium oxide (tableta)</i> |
| <i>magnesium oxide 400 (tableta)</i> |
| <i>magnesium-oxide (tableta)</i> |
| MAGOX 400 (TABLETA) |
| <i>meijer ferrous sulfate (tableta)</i> |
| <i>mgo (tableta)</i> |
| MULTI MEGA MINERALS (TABLETA) |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>multisource calcium magnesium & d formula (tableta)</i> |
| <i>nat-rul iron (tableta)</i> |
| <i>natrul magnesium (tableta)</i> |
| NU-IRON 150 (CÁPSULA) |
| ONE VITE FERROUS SULFATE (SOLUCIÓN) |
| <i>oral electrolyte solutionfreezer pops pediatric (solución)</i> |
| <i>oralyte (solución)</i> |
| <i>oralyte freezer pops (solución)</i> |
| OS-CAL CALCIUM + D3 (TABLETA) |
| <i>oysco 500+d (tableta)</i> |
| <i>oyster calcium/d3 (tableta)</i> |
| <i>oyster shell calcium (tableta)</i> |
| <i>oyster shell calcium + vitamin d (tableta)</i> |
| <i>oyster shell calcium 250+d (tableta)</i> |
| <i>oyster shell calcium 500 (tableta)</i> |
| <i>oyster shell calcium 500/d (tableta)</i> |
| <i>oyster shell calcium plus vitamin d (tableta)</i> |
| <i>oyster shell calcium/d (tableta)</i> |
| <i>oyster shell calcium/vitamin d (tableta)</i> |
| <i>oyster shell calcium/vitamin d3 (tableta)</i> |
| <i>oyster shell calcium+d (tableta)</i> |
| <i>parva-cal (tableta)</i> |
| <i>pc pediatric iron drops (solución)</i> |
| PEDIA VANCE (SOLUCIÓN) |
| PEDIALYTE (SOLUCIÓN) |
| PEDIALYTE ADVANCED CARE (SOLUCIÓN) |
| PEDIALYTE FREEZER POPS (SOLUCIÓN) |
| PEDIALYTE SINGLES (SOLUCIÓN) |
| <i>pediatric electrolyte (solución)</i> |
| <i>pediatric electrolyte freeze pops (solución)</i> |
| <i>pediatric electrolyte freezer pops (solución)</i> |
| <i>pediatric electrolyte/zinc (solución)</i> |
| PHOSPHA 250 NEUTRAL (TABLETA) |
| <i>phosphorous (tableta)</i> |
| <i>phospho-trin 250 neutral (tableta)</i> |
| PHOSPHO-TRIN K500 (TABLETA) |
| <i>poly-iron 150 (cápsula)</i> |
| <i>poly-iron 150 forte (cápsula)</i> |

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>polysaccharide iron forte (cápsula)</i> |
| <i>polysaccharide-iron complex (cápsula)</i> |
| <i>potassium citrate and citric acid (solución)</i> |
| <i>potassium citrate/citric acid (solución)</i> |
| PROSTEON (TABLETA) |
| <i>pure calcium carbonate (tableta)</i> |
| <i>px calcium&d (tableta)</i> |
| <i>qc calcium 500mg/d3 (tableta)</i> |
| <i>qc calcium fast dissolution (tableta)</i> |
| <i>qc calcium/minerals/vitamin d (tableta)</i> |
| <i>qc ferrous sulfate (tableta)</i> |
| <i>qc zinc (tableta)</i> |
| <i>ra calcium 600 (tableta)</i> |
| <i>ra calcium 600 plus vitamin d-3 & minerals (tableta masticable)</i> |
| <i>ra calcium 600 plus vitamin d-3 (tableta)</i> |
| <i>ra calcium 600/vit d/minerals (tableta)</i> |
| <i>ra calcium citrate plus vitamin d (tableta)</i> |
| <i>ra calcium citrate plus vitamin d-3 (tableta)</i> |
| <i>ra calcium plus vitamin d (tableta)</i> |
| <i>ra calcium/minerals/vitamin d (tableta)</i> |
| <i>ra hi cal (tableta)</i> |
| <i>ra iron (tableta)</i> |
| <i>ra pediatric electrolyte (solución)</i> |
| <i>ra zinc (tableta)</i> |
| REHYDRALYTE (SOLUCIÓN) |
| <i>sb calcium + d (tableta)</i> |
| <i>sb oyster shell calcium (tableta)</i> |
| <i>sb pediatric electrolyte (solución)</i> |
| <i>sm calcium/vitamin d (tableta)</i> |
| <i>sm calcium 600/vitamin d (tableta)</i> |
| <i>sm calcium citrate + d (tableta)</i> |
| <i>sm calcium citrate+ w/vitamin d (tableta)</i> |
| <i>sm calcium citrate+vitamin d3 maximum (tableta)</i> |
| <i>sm calcium soft chews (tableta masticable)</i> |
| <i>sm calcium/magnesium/zinc (tableta)</i> |
| <i>sm calcium/vitamin d (tableta)</i> |
| <i>sm calcium/vitamin d3 (tableta)</i> |
| <i>sm iron (tableta)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>sm magnesium (tableta)</i> |
| <i>sm pediatric electrolyte (solución)</i> |
| <i>sm zinc (tableta)</i> |
| <i>sodium citrate and citric acid (solución)</i> |
| <i>sodium citrate/citric acid (solución)</i> |
| <i>sodium fluoride (tableta)</i> |
| <i>super calcium (tableta)</i> |
| <i>super calcium 600 + d3 (tableta)</i> |
| <i>super calcium 600+d3 400 (tableta)</i> |
| <i>sv iron (tableta)</i> |
| THERACAL D2000 (TABLETA) |
| THERACAL D4000 (TABLETA) |
| THERACAL RAPID REPLETION (TABLETA) |
| TRICON (CÁPSULA) |
| <i>virt-phos 250 neutral (tableta)</i> |
| <i>wes-phos 250 neutral (tableta)</i> |
| <i>zinc (tableta)</i> |
| <i>zinc chelated (tableta)</i> |
| <i>zinc gluconate (tableta)</i> |
| Electrolitos/minerales/metales/vitaminas |
| <i>b-1 (tableta)</i> |
| <i>cvs b1 (tableta)</i> |
| <i>cvs b-1 (tableta)</i> |
| <i>gnp vitamin b-1 (tableta)</i> |
| <i>qc vitamin b1 (tableta)</i> |
| <i>thiamine hydrochloride (tableta)</i> |
| <i>vitamin b1 (tableta)</i> |
| <i>vitamin b-1 (tableta)</i> |
| Aglutinantes de fosfato |
| PHOSLYRA (SOLUCIÓN) |
| Vitaminas |
| <i>50+ adult eye health (cápsula)</i> |
| <i>a 10000 high potency (cápsula)</i> |
| <i>a thru z advanced (tableta)</i> |
| <i>a thru z advanced adult formula (tableta)</i> |
| <i>a thru z high potency (tableta)</i> |
| <i>a thru z select (tableta)</i> |
| <i>a thru z select 50+ advanced formula (tableta)</i> |
| <i>a thru z select 50+ mens (tableta)</i> |

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>a thru z select advanced (tableta)</i> |
| <i>a thru z select ultimate womens (tableta)</i> |
| <i>a thru z ultimate mens (tableta)</i> |
| <i>a-10000 (cápsula)</i> |
| <i>a-25 (cápsula)</i> |
| <i>acerola c-500 (tableta masticable)</i> |
| <i>actical (cápsula)</i> |
| ACTIVNUTRIENTS (CÁPSULA) |
| ACTIVNUTRIENTS (TABLETA MASTICABLE) |
| ACTIVNUTRIENTS CHEWABLE (TABLETA MASTICABLE) |
| ACTIVNUTRIENTS PERFORMANCE (CÁPSULA) |
| ACTIVNUTRIENTS W/O IRON (CÁPSULA) |
| <i>adc/fluoride (solución)</i> |
| <i>advanced diabetic multivitamin formula (tableta)</i> |
| <i>advanced eye health (cápsula)</i> |
| AIRBORNE+NATURAL ENERGY (LÍQUIDO) |
| <i>algae based calcium (tableta)</i> |
| ALIVE EVERYDAY IMMUNE HEALTH (CÁPSULA) |
| <i>alive gummies for children (tableta masticable)</i> |
| ALIVE MULTI-VITAMIN (LÍQUIDO) |
| <i>alive multi-vitamin childrens chewable (tableta masticable)</i> |
| AMLADEX (TABLETA) |
| AMORYN MOOD BOOSTER (CÁPSULA) |
| <i>animal chews (tableta masticable)</i> |
| <i>animal shapes/iron (tableta masticable)</i> |
| <i>antioxidant (cápsula)</i> |
| <i>anti-oxidant (tableta)</i> |
| <i>antioxidant formula (tableta)</i> |
| <i>antioxidant formula/minerals (cápsula)</i> |
| <i>antioxidant protection formula (tableta)</i> |
| <i>antioxidant vitamins (tableta)</i> |
| APETIBEX (CÁPSULA) |
| APPE-CURB (CÁPSULA) |
| <i>aqueous vitamin d infants (líquido)</i> |
| <i>ascorbic acid (tableta)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| ATABEX EC (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA) |
| ATABEX OB (TABLETA) |
| ATABEX PRENATAL (TABLETA MASTICABLE) |
| <i>b complex (cápsula)</i> |
| <i>b1 (tableta)</i> |
| <i>b-1 (tableta)</i> |
| <i>b12 (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>b-12 (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>b-12 tr (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>b-6 (tableta)</i> |
| <i>b6 natural (tableta)</i> |
| BABY DDROPS (LÍQUIDO) |
| <i>bariatric multivitamins/iron (cápsula)</i> |
| <i>basic am (tableta)</i> |
| <i>basic pm (tableta)</i> |
| <i>b-complex (cápsula)</i> |
| <i>b-complex plus b-12 (tableta)</i> |
| <i>b-complex with b-12 (tableta)</i> |
| BIO-35 GLUTEN-FREE (CÁPSULA) |
| BIO-35 IRON FREE (CÁPSULA) |
| <i>biocal (cápsula)</i> |
| <i>biocel (tableta)</i> |
| <i>bite-a-mins (tableta masticable)</i> |
| <i>bite-a-mins/iron (tableta masticable)</i> |
| <i>body/hair/skin/nails (cápsula)</i> |
| BONEUP (CÁPSULA) |
| BONEUP 3 PER DAY (CÁPSULA) |
| <i>b-plex plus (tableta)</i> |
| BPROTECTED MULTI-VITE (LÍQUIDO) |
| BPROTECTED PEDIA D-VITE (LÍQUIDO) |
| BPROTECTED PEDIA POLY-VITE (SOLUCIÓN) |
| BPROTECTED PEDIA POLY-VITE/IRON (SOLUCIÓN) |
| BPROTECTED VITAMIN C/ROSEHIPS (LÍQUIDO) |
| BRAINSTRONG PRENATAL (VARIOS) |

| Nombre del medicamento |
|--|
| BURIED TREASURE ACTIVE 55PLUS SENIOR COMPLEX (LÍQUIDO) |
| <i>c 1000 (tableta)</i> |
| <i>c 250 (tableta)</i> |
| <i>c 500 (tableta masticable)</i> |
| <i>c 500 (tableta)</i> |
| <i>c 500/rose hips (tableta)</i> |
| <i>c-1000 (tableta)</i> |
| <i>c-1000 prolonged release (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>c-1000 sr (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>c-1000/rose hips (tableta)</i> |
| <i>c-1000/rose hips sr (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>c-1500/rose hips sr (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>c-250 (tableta masticable)</i> |
| <i>c-250 (tableta)</i> |
| <i>c-500 (tableta masticable)</i> |
| <i>c-500 (tableta)</i> |
| <i>c-500 prolonged release (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>c-500 sr (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>c-500/rose hips (tableta)</i> |
| CADEAU DHA (CÁPSULA) |
| <i>calcidol (solución)</i> |
| <i>c-chewable (tableta masticable)</i> |
| CELEBRATE MULTI-COMPLETE 18 (CÁPSULA) |
| CELEBRATE MULTI-COMPLETE 36 (CÁPSULA) |
| CELEBRATE MULTI-COMPLETE 45 (CÁPSULA) |
| CELEBRATE MULTI-COMPLETE 60 (CÁPSULA) |
| <i>centavite a-z complete multivitamin/minerals (tableta)</i> |
| <i>centravites (tableta)</i> |
| <i>centravites 50 plus (tableta)</i> |
| <i>centravites adults (tableta)</i> |
| CENTRUM (LÍQUIDO) |

| Nombre del medicamento |
|---|
| CENTRUM FLAVOR BURST KIDS (TABLETA MASTICABLE) |
| CENTRUM KIDS (TABLETA MASTICABLE) |
| CENTRUM SPECIALIST PRENATAL (VARIOS) |
| <i>century (tableta)</i> |
| <i>century mature (tableta)</i> |
| <i>cerovite jr (tableta masticable)</i> |
| <i>cerovite senior (tableta)</i> |
| <i>certa plus (tableta)</i> |
| <i>certavite/antioxidants (tableta)</i> |
| <i>chewable vitamin c (tableta masticable)</i> |
| <i>childrens animal shapes complete (tableta masticable)</i> |
| <i>childrens chewable multivitamin (tableta masticable)</i> |
| <i>childrens chewable multivitamin with iron (tableta masticable)</i> |
| <i>childrens chewable vitamin (tableta masticable)</i> |
| <i>childrens chewable vitamins (tableta masticable)</i> |
| <i>childrens gummies (tableta masticable)</i> |
| CHOICEFUL MULTIVITAMIN (CÁPSULA) |
| <i>classic prenatal (tableta)</i> |
| <i>companion (tableta)</i> |
| <i>complete multivitamin/multimineral supplement (líquido)</i> |
| CO-NATAL FA (TABLETA) |
| <i>coral calcium plus (cápsula)</i> |
| CULTURELLE KIDS COMPLETE MULTIVITAMIN + PROBIOTIC (TABLETA MASTICABLE) |
| CULTURELLE KIDS MULTIVITAMIN & PROBIOTIC (TABLETA MASTICABLE) |
| CULTURELLE KIDS PROBIOTIC/ MULTIVITAMIN (TABLETA MASTICABLE) |
| <i>cvs adult 50+ eye health (cápsula)</i> |
| <i>cvs b6 (tableta)</i> |
| <i>cvs chewable c with rose hips (tableta masticable)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>cvs chewable childrens vitamin (tableta masticable)</i> |
| <i>cvs childrens chewable complete (tableta masticable)</i> |
| <i>cvs d3 (cápsula)</i> |
| <i>cvs daily multiple for men (tableta)</i> |
| <i>cvs daily multiple for women 50+ (tableta)</i> |
| <i>cvs e (cápsula)</i> |
| <i>cvs eye health & lutein (tableta)</i> |
| <i>cvs eye health adult 50+ (cápsula)</i> |
| <i>cvs folic acid (tableta)</i> |
| <i>cvs gummy dinos (tableta masticable)</i> |
| <i>cvs gummy dinos childrens (tableta masticable)</i> |
| <i>cvs gummy multivitamin kids (tableta masticable)</i> |
| <i>cvs one daily essential (tableta)</i> |
| <i>cvs one daily mens 50+ advanced (tableta)</i> |
| <i>cvs one daily mens health formula (tableta)</i> |
| <i>cvs one daily womens 50+ advanced (tableta)</i> |
| <i>cvs one daily womens formula (tableta)</i> |
| <i>cvs prenatal (tableta)</i> |
| <i>cvs prenatal gummies (tableta masticable)</i> |
| <i>cvs prenatal gummy/dha/folic acid (tableta masticable)</i> |
| <i>cvs prenatal multi+dha (cápsula)</i> |
| <i>cvs spectravite adult 50+ (tableta)</i> |
| <i>cvs spectravite adults (tableta)</i> |
| <i>cvs spectravite advanced formula (tableta)</i> |
| <i>cvs spectravite men (tableta)</i> |
| <i>cvs spectravite men 50+ (tableta)</i> |
| <i>cvs spectravite senior (tableta)</i> |
| <i>cvs spectravite ultra health mens (tableta)</i> |
| <i>cvs spectravite ultra men50+ (tableta)</i> |
| <i>cvs spectravite ultra mens health (tableta)</i> |
| <i>cvs spectravite ultra women (tableta)</i> |
| <i>cvs spectravite ultra womens health senior (tableta)</i> |
| <i>cvs spectravite women (tableta)</i> |
| <i>cvs spectravite women 50+ (tableta)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>cvs vision health (cápsula)</i> |
| <i>cvs vitamin a (cápsula)</i> |
| <i>cvs vitamin b12 tr (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>cvs vitamin b-12 tr (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>cvs vitamin c (tableta)</i> |
| <i>cvs vitamin c/rose hips (tableta)</i> |
| <i>cvs vitamin d3 (cápsula)</i> |
| <i>cvs vitamin d3 (tableta masticable)</i> |
| <i>cvs vitamin e (cápsula)</i> |
| <i>cvs womens active daily (tableta)</i> |
| <i>cvs womens prenatal+dha (varios)</i> |
| <i>cyanocobalamin (solución)</i> |
| <i>d 1000 (cápsula)</i> |
| <i>d 1000 (tableta masticable)</i> |
| <i>d 10000 (cápsula)</i> |
| <i>d 5000 (cápsula)</i> |
| <i>d-1000 (tableta)</i> |
| <i>d-1000 extra strength (tableta)</i> |
| <i>d2000 ultra strength (cápsula)</i> |
| <i>d3 (cápsula)</i> |
| <i>d3 (tableta masticable)</i> |
| <i>d3 (tableta)</i> |
| <i>d3 2000 (cápsula)</i> |
| <i>d3 2000 (tableta)</i> |
| <i>d3 5000 (cápsula)</i> |
| <i>d3 adult (tableta masticable)</i> |
| <i>d3 adult gummy (tableta masticable)</i> |
| <i>d3 high potency (cápsula)</i> |
| <i>d3 high potency (tableta)</i> |
| <i>d3 kids (tableta masticable)</i> |
| <i>d3 maximum strength (cápsula)</i> |
| <i>d3 super strength (cápsula)</i> |
| <i>d3 ultra strength (cápsula)</i> |
| <i>d3-1000 (cápsula)</i> |
| <i>d3-1000 (tableta)</i> |
| <i>d-3-5 (cápsula)</i> |
| <i>d3-50 (cápsula)</i> |
| <i>d-400 (tableta)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>d-5000 (tableta)</i> |
| <i>daily betic (tableta)</i> |
| <i>daily combo multi vitamin (tableta)</i> |
| <i>daily mens health formula (tableta)</i> |
| <i>daily multiple vitamins (tableta)</i> |
| <i>daily multiple vitamins/minerals (tableta)</i> |
| <i>daily multivitamin (cápsula)</i> |
| <i>daily value multivitamin (tableta)</i> |
| <i>daily vitamin (tableta)</i> |
| <i>daily vitamin formula+iron (tableta)</i> |
| <i>daily vitamin formula+minerals (tableta)</i> |
| <i>daily vitamin plus (cápsula)</i> |
| <i>daily vitamins (tableta)</i> |
| <i>daily vite (tableta)</i> |
| <i>daily vite multivitamin/iron (tableta)</i> |
| <i>daily womens health formula (tableta)</i> |
| <i>daily-vitamin (tableta)</i> |
| <i>daily-vitamin maximum formula (tableta)</i> |
| <i>daily-vitamin/iron (tableta)</i> |
| <i>daily-vite (tableta)</i> |
| <i>daily-vite multivitamin (tableta)</i> |
| DDROPS (LÍQUIDO) |
| DECARA (CÁPSULA) |
| DECUBI-VITE (CÁPSULA) |
| DEKAS PLUS (CÁPSULA) |
| DEKAS PLUS OCEAN (CÁPSULA) |
| <i>delta d3 (tableta)</i> |
| DEXATRAN (CÁPSULA) |
| <i>diabetes health formula (tableta)</i> |
| DIALYVITE 800 (TABLETA) |
| <i>dialyvite 800/ultra d (tableta)</i> |
| DIALYVITE VITAMIN D 5000 (CÁPSULA) |
| DIALYVITE VITAMIN D3 MAX (TABLETA) |
| <i>dino-life (tableta masticable)</i> |
| <i>dino-life w extra c (tableta masticable)</i> |
| DODEX (SOLUCIÓN) |
| <i>dry eye formula (cápsula)</i> |
| D-VI-SOL (LÍQUIDO) |
| <i>d-vite pediatric (líquido)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>e 1000 (cápsula)</i> |
| <i>e1000 (cápsula)</i> |
| <i>e-1000 (cápsula)</i> |
| <i>e200 (cápsula)</i> |
| <i>e-200 (cápsula)</i> |
| <i>e400 (cápsula)</i> |
| <i>e-400 (cápsula)</i> |
| <i>e-400-clear (cápsula)</i> |
| <i>endur-acin (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>endur-c/rose hips (tableta de liberación prolongada)</i> |
| ENFAMIL EXPECTA (VARIOS) |
| <i>eq complete chewable multivitamin childrens (tableta masticable)</i> |
| <i>eq complete multivitamin adults 50+ (tableta)</i> |
| <i>eq complete multivitamin adults under 50 (tableta)</i> |
| <i>eq multivitamin gummies childrens (tableta masticable)</i> |
| <i>eq multivitamins childrens gummy (tableta masticable)</i> |
| <i>eq one daily mens 50+ (tableta)</i> |
| <i>eq one daily mens health (tableta)</i> |
| <i>eq one daily womens health (tableta)</i> |
| <i>eq vision formula 50+ (cápsula)</i> |
| <i>eql b-6 (tableta)</i> |
| <i>eql century (tableta)</i> |
| <i>eql century mature (tableta)</i> |
| <i>eql century mature adults50+ (tableta)</i> |
| <i>eql century mature men 50+ (tableta)</i> |
| <i>eql century mature women 50+ (tableta)</i> |
| <i>eql century mens (tableta)</i> |
| <i>eql century womens (tableta)</i> |
| <i>eql childrens multivitamins/minerals (tableta masticable)</i> |
| <i>eql gummies childrens (tableta masticable)</i> |
| <i>eql one daily mens (tableta)</i> |
| <i>eql one daily mens 50+ advanced (tableta)</i> |
| <i>eql one daily mens health formula (tableta)</i> |
| <i>eql one daily womens 50+ advanced (tableta)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>eql prenatal formula (tableta)</i> |
| <i>eql vision formula (tableta)</i> |
| <i>eql vitamin b-12 tr (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>eql vitamin c (tableta)</i> |
| <i>eql vitamin c/rose hips (tableta)</i> |
| <i>eql vitamin d3 (cápsula)</i> |
| <i>eql vitamin d3 gummies (tableta masticable)</i> |
| <i>eql vitamin e (cápsula)</i> |
| <i>ergocalciferol (solución)</i> |
| <i>essential balance (tableta)</i> |
| ESTROFACTORS (TABLETA) |
| <i>eye health (cápsula)</i> |
| <i>eye health/lutein (tableta)</i> |
| <i>eye multivitamin (cápsula)</i> |
| <i>eye multivitamin/lutein (cápsula)</i> |
| <i>eye multivitamin/sodium (tableta)</i> |
| <i>eye vitamins (cápsula)</i> |
| <i>eyeprotect (tableta)</i> |
| <i>eye-vites (tableta)</i> |
| <i>finest nutrition vitamin d3 (cápsula)</i> |
| FLINTSTONES COMPLETE (TABLETA MASTICABLE) |
| FLINTSTONES GUMMIES (TABLETA MASTICABLE) |
| FLINTSTONES GUMMIES COMPLETE (TABLETA MASTICABLE) |
| FLINTSTONES GUMMIES PLUS BONE BUILDING SUPPORT (TABLETA MASTICABLE) |
| FLINTSTONES GUMMIES PLUS IMMUNITY SUPPORT/EXTRA C (TABLETA MASTICABLE) |
| FLINTSTONES GUMMIES PLUS OMEGA-3 DHA (TABLETA MASTICABLE) |
| FLINTSTONES MULTIVITAMIN (TABLETA MASTICABLE) |
| FLINTSTONES MULTIVITAMIN EXTRA IRON (TABLETA MASTICABLE) |
| FLINTSTONES PLUS CALCIUM (TABLETA MASTICABLE) |

| Nombre del medicamento |
|---|
| FLINTSTONES PLUS EXTRA C (TABLETA MASTICABLE) |
| FLINTSTONES SOUR GUMMIES (TABLETA MASTICABLE) |
| FLINTSTONES TODDLER/TASTISMOOTH (TABLETA MASTICABLE) |
| FLINTSTONES W/IRON (TABLETA MASTICABLE) |
| FLINTSTONES/MY FIRST (TABLETA MASTICABLE) |
| FOLAGENT DHA (CÁPSULA) |
| FOLAMED DHA (CÁPSULA) |
| <i>folate (tableta)</i> |
| FOLCYTEINE (TABLETA) |
| <i>folic acid (tableta)</i> |
| <i>freedavite (tableta)</i> |
| <i>fruit c 500 (tableta masticable)</i> |
| <i>fruit c-100 (tableta masticable)</i> |
| <i>fruity c (tableta masticable)</i> |
| <i>fruity chews (tableta masticable)</i> |
| <i>fruity chews/iron (tableta masticable)</i> |
| <i>full spectrum b/vitamin c (tableta)</i> |
| GENADEK STEP 1 (CÁPSULA) |
| GENADEK STEP 2 (CÁPSULA) |
| GENICIN VITA-Q (TABLETA) |
| GERBER GROW MIGHTY (TABLETA MASTICABLE) |
| GERBER LIL' BRAINIES (TABLETA MASTICABLE) |
| <i>geri-freeda senior formula (tableta)</i> |
| <i>gerivite complete (tableta)</i> |
| <i>glucoten (cápsula)</i> |
| <i>gnp century mature formula/women's 50+ (tableta)</i> |
| <i>gnp childrens chewables/extra c (tableta masticable)</i> |
| <i>gnp childrens chewables/iron (tableta masticable)</i> |
| <i>gnp d 1000 (cápsula)</i> |
| <i>gnp d 2000 (tableta masticable)</i> |
| <i>gnp essential one daily (tableta)</i> |

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>gnp folic acid (tableta)</i> |
| <i>gnp hair/skin/nails (tableta)</i> |
| <i>gnp healthy eyes (tableta)</i> |
| <i>gnp healthy eyes supervision (cápsula)</i> |
| <i>gnp healthy eyes supervision 2 (cápsula)</i> |
| <i>gnp little ones childrens (tableta masticable)</i> |
| <i>gnp mega multi for men (tableta)</i> |
| <i>gnp mega multi for women (tableta)</i> |
| <i>gnp multi childrens (tableta masticable)</i> |
| <i>gnp one daily mens health 50+ (tableta)</i> |
| <i>gnp one daily mens health/lycopene (tableta)</i> |
| <i>gnp one daily womens health 50+ (tableta)</i> |
| <i>gnp one daily womens metabolism support (tableta)</i> |
| <i>gnp prenatal (tableta)</i> |
| <i>gnp therapeutic-m (tableta)</i> |
| <i>gnp vitamin a (cápsula)</i> |
| <i>gnp vitamin b-12 prolonged release (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>gnp vitamin b-6 (tableta)</i> |
| <i>gnp vitamin c (tableta masticable)</i> |
| <i>gnp vitamin c (tableta)</i> |
| <i>gnp vitamin c pr (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>gnp vitamin c w/rose hips (tableta)</i> |
| <i>gnp vitamin c/rose hips (tableta)</i> |
| <i>gnp vitamin d (tableta masticable)</i> |
| <i>gnp vitamin d (tableta)</i> |
| <i>gnp vitamin d maximum strength (tableta)</i> |
| <i>gnp vitamin d super strength (tableta)</i> |
| <i>gnp vitamin d3 (tableta)</i> |
| <i>gnp vitamin d3 extra strength (tableta)</i> |
| <i>gnp vitamin e (cápsula)</i> |
| <i>gnp vitamin e water dispersible (cápsula)</i> |
| GOOD START PRENATAL NOURISH PLUS (TABLETA MASTICABLE) |
| <i>gummi bear multivitamin/mineral (tableta masticable)</i> |
| <i>hair formula extra strength (tableta)</i> |
| <i>hair skin & nails advanced formula (tableta)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>hair skin and nails formula (tableta)</i> |
| <i>hair/skin/nails (cápsula)</i> |
| <i>hair/skin/nails (tableta)</i> |
| <i>healthy eyes (tableta)</i> |
| <i>healthy eyes supervision 2 (cápsula)</i> |
| <i>healthy eyes/lutein/zeaxanthin (cápsula)</i> |
| <i>healthy hair skin & nails (tableta)</i> |
| <i>healthy kids gummies (tableta masticable)</i> |
| <i>healthy kids overall health multivitamins (tableta masticable)</i> |
| <i>healthy kids vitamin d3 (tableta masticable)</i> |
| HEALTHY MAMA BE WELL ROUNDED (PAQUETE DE TRATAMIENTO) |
| <i>high potency e (cápsula)</i> |
| <i>high potency multivitamin (tableta)</i> |
| <i>high potency multivitamin/beta-carotene (tableta)</i> |
| <i>high potency multivitamin/folic acid (tableta)</i> |
| <i>hi-kovite 2-part formula (tableta)</i> |
| <i>hi-potency multi-vitamin/mineral supplement (tableta)</i> |
| <i>hm complete men (tableta)</i> |
| <i>hm complete women (tableta)</i> |
| <i>hm folic acid (tableta)</i> |
| <i>hm hair/skin/nails (tableta)</i> |
| <i>hm vitamin c (tableta masticable)</i> |
| <i>hm vitamin d3 (tableta)</i> |
| <i>hm womens 50+ advanced one daily (tableta)</i> |
| ICAPS (CÁPSULA) |
| ICAPS LUTEIN & OMEGA-3 (CÁPSULA) |
| IMMUNE ESSENTIALS DAILY (CÁPSULA) |
| INATAL GT (TABLETA) |
| IS-D 10,000 (CÁPSULA) |
| <i>i-vite (tableta)</i> |
| <i>just 4 kidz multivitamin+probiotic (tableta masticable)</i> |
| KEY-E (TABLETA MASTICABLE) |
| <i>kids first vitamin d3 gummies (tableta masticable)</i> |
| <i>kls d3 (cápsula)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>kosher prenatal plus iron (tableta)</i> |
| <i>kp adults 50+ daily formula (tableta)</i> |
| <i>kp adults daily formula (tableta)</i> |
| <i>kp folic acid (tableta)</i> |
| <i>kp mens 50+ daily formula (tableta)</i> |
| <i>kp mens daily formula (tableta)</i> |
| <i>kp niacin (tableta)</i> |
| <i>kp prenatal multivitamins (tableta)</i> |
| <i>kp vision formula (tableta)</i> |
| <i>kp vision formula w/lutein (tableta)</i> |
| <i>kp vitamin b-6 (tableta)</i> |
| <i>kp vitamin d (cápsula)</i> |
| <i>kp vitamin d (tableta masticable)</i> |
| <i>kp vitamin d3 (cápsula)</i> |
| <i>kp vitamin e (cápsula)</i> |
| <i>kp womens 50+ daily formula (tableta)</i> |
| <i>kp womens daily formula (tableta)</i> |
| <i>kpn prenatal (tableta)</i> |
| <i>land before time multivitamin/iron (tableta masticable)</i> |
| <i>land before time multivitamin/vitamin c (tableta masticable)</i> |
| <i>liquid c (líquido)</i> |
| LIQUID C 500 (LÍQUIDO) |
| <i>liquid vitamin c (líquido)</i> |
| <i>little animals (tableta masticable)</i> |
| <i>liver detox (tableta)</i> |
| <i>lutein plus/zeaxanthin (tableta)</i> |
| <i>lysiplex plus (tableta)</i> |
| MACULAR HEALTH FORMULA (CÁPSULA) |
| <i>macuvite (tableta)</i> |
| <i>macuvite eye care (tableta)</i> |
| <i>macuvite/lutein (tableta)</i> |
| MASONATAL (TABLETA) |
| <i>maximum daily green (tableta)</i> |
| <i>mega multi for women (tableta)</i> |
| <i>megavite fruits & veggies (tableta)</i> |
| <i>megavite golden years 55+ (tableta)</i> |
| <i>meijer advanced formula (tableta)</i> |

Nombre del medicamento*meijer advanced formula for adults 50+ (tableta)**meijer c (tableta)**mens 50+ advanced (cápsula)**mens 50+ multi vitamin & mineral formula (tableta)**mens 50+ multivitamin (tableta)**mens daily formula/lycopene (cápsula)**mens life pack (tableta)**mens multi vitamin & mineral formula (tableta)**mens multivitamin (tableta)**milltrium advanced formula with beta carotene (tableta)**milltrium cardio (tableta)**milltrium senior (tableta)***MOOD FOOD (CÁPSULA)****MOOD FOOD ES (CÁPSULA)***multi complete (cápsula)**multi complete/iron (tableta)**multi for her (cápsula)**multi for her (tableta)**multi for her 50+ (cápsula)**multi for her 50+ (tableta)**multi for him (cápsula)**multi for him (tableta)**multi for him 50+ (tableta)**multi prenatal (tableta)**multi vitamin (tableta)**multi vitamin and minerals (tableta)**multi vitamin daily (tableta)**multi vitamin with iron (tableta)**multi vitamin/d-3 (tableta)**multi vitamin/minerals full spectrum (tableta)**multi-lean (tableta)**multiple vitamin/folic acid (tableta)**multiple vitamin/minerals/no iron (tableta)**multiple vitamins (tableta)**multiple vitamins essential (tableta)**multiple vitamins/iron (tableta)**multiple vitamins/womens (tableta)***Nombre del medicamento****MULTIPRO (CÁPSULA)***multi-vit/iron/fluoride (solución)**multivitamin & mineral (líquido)**multivitamin & multimineral adults (líquido)**multivitamin (líquido)**multivitamin (tableta)**multi-vitamin (tableta)**multivitamin + fluoride (tableta masticable)**multivitamin adult (tableta)**multivitamin adult one daily (tableta)**multivitamin adults (tableta)**multivitamin adults 50+ (tableta)**multivitamin childrens (tableta masticable)**multi-vitamin daily (tableta)**multivitamin gummies childrens (tableta masticable)**multivitamin infant & toddler (solución)**multivitamin infant/toddler (solución)**multivitamin iron-free (tableta)**multivitamin men (tableta)**multivitamin men 50+ (tableta)**multivitamin men 50+ one daily (tableta)**multi-vitamin monocaps (tableta)**multivitamin plus iron adult (tableta)**multivitamin plus iron childrens (tableta masticable)**multivitamin select/fluoride (solución)**multivitamin with fluoride (solución)**multivitamin with fluoride (tableta masticable)**multivitamin women (tableta)**multivitamin women 50+ (tableta)**multivitamin womens 50+ advanced (tableta)**multivitamin/fluoride (solución)**multivitamin/fluoride (tableta masticable)**multi-vitamin/fluoride drops (solución)**multivitamin/fluoride/iron (solución)**multi-vitamin/fluoride/iron (solución)**multi-vitamin/menopausal formula (tableta)**multi-vitamin/minerals (tableta)**multivitamin/zinc stress formula (tableta)*

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>multi-vitamins/iron (tableta)</i> |
| <i>multi-vite (líquido)</i> |
| MVW COMPLETE FORMULATION (CÁPSULA) |
| <i>mvw complete formulation (tableta masticable)</i> |
| MVW COMPLETE FORMULATION D3000 (CÁPSULA) |
| <i>mvw complete formulation d3000 (tableta masticable)</i> |
| MVW COMPLETE FORMULATION D500 (CÁPSULA) |
| <i>mvw complete formulation d5000 (tableta masticable)</i> |
| MVW COMPLETE FORMULATION MINIS (CÁPSULA) |
| MVW MODULATOR FORMULATION (CÁPSULA) |
| MVW MODULATOR FORMULATION MINIS (CÁPSULA) |
| <i>myamulti (tableta)</i> |
| MYNEPHRON (CÁPSULA) |
| NATALVIT (TABLETA) |
| <i>nat-rul daily-vite + iron (tableta)</i> |
| <i>nat-rul theravite-m/high potency (tableta)</i> |
| <i>nat-rul vitamin d (tableta)</i> |
| <i>natrul-vites (tableta)</i> |
| <i>natural c/rose hips (tableta)</i> |
| <i>natural vitamin a (cápsula)</i> |
| <i>natural vitamin d-3 (tableta)</i> |
| <i>natural vitamin e (cápsula)</i> |
| <i>natural vitamin e (tableta)</i> |
| NEOMULTIVITE (TABLETA) |
| <i>nephro vitamins (tableta)</i> |
| NEPHRO-VITE (TABLETA) |
| <i>niacin (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>niacin (tableta)</i> |
| <i>niacin er (cápsula de liberación prolongada)</i> |
| <i>niacin er (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>niacin pr (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>niacin sr (cápsula de liberación prolongada)</i> |

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>niacin sr (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>niacin time release (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>niacin timed release (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>niacin tr (cápsula de liberación prolongada)</i> |
| <i>niacin tr (tableta de liberación prolongada)</i> |
| NIAVASC (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA) |
| NIAVASC 750 (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA) |
| <i>no iron multiple vitamin/minerals (tableta)</i> |
| NOVAFERRUM PEDIATRIC MULTIVITAMIN (LÍQUIDO) |
| <i>nutrifac zx (tableta)</i> |
| <i>nutritional support for your skin/hair/nails (tableta)</i> |
| OBSTETRIX DHA (VARIOS) |
| OBSTETRIX EC (TABLETA) |
| OBTREX (TABLETA) |
| OBTREX DHA (VARIOS) |
| <i>ocular vitamins (tableta)</i> |
| <i>ocutabs (tableta)</i> |
| <i>ocutabs vision formula (tableta)</i> |
| <i>ocutabs/lutein (tableta)</i> |
| OCUVEL (CÁPSULA) |
| OCUVITE ADULT 50+ (CÁPSULA) |
| OCUVITE ADULT FORMULA (CÁPSULA) |
| OCUVITE EYE HEALTH FORMULA (CÁPSULA) |
| OCUVITE LUTEIN (CÁPSULA) |
| OMNICAP (TABLETA) |
| <i>once daily (tableta)</i> |
| ONE A DAY PRENATAL (TABLETA MASTICABLE) |
| ONE A DAY WOMENS PRENATAL/DHA (VARIOS) |
| ONE A DAY WOMENS PRENATAL1 (CÁPSULA) |
| <i>one daily (tableta)</i> |
| <i>one daily 50 plus (tableta)</i> |

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>one daily complete (tableta)</i> |
| <i>one daily complete for men (tableta)</i> |
| ONE DAILY ESSENTIAL (TABLETA) |
| <i>one daily for men 50+ advanced (tableta)</i> |
| <i>one daily for men/lycopene (tableta)</i> |
| <i>one daily for women (tableta)</i> |
| <i>one daily for women 50+advanced (tableta)</i> |
| <i>one daily healthy weight (tableta)</i> |
| <i>one daily healthy weight advanced (tableta)</i> |
| <i>one daily maximum (tableta)</i> |
| <i>one daily mens (tableta)</i> |
| <i>one daily mens 50+ multivitamin (tableta)</i> |
| <i>one daily mens formula w/o iron (tableta)</i> |
| <i>one daily mens health/lycopene (tableta)</i> |
| <i>one daily mens multivitamin (tableta)</i> |
| <i>one daily multivitamin adult (tableta)</i> |
| <i>one daily multivitamin men (tableta)</i> |
| <i>one daily multivitamin mens 50+/lycopene (tableta)</i> |
| <i>one daily multivitamin women (tableta)</i> |
| <i>one daily multivitamin/iron (tableta)</i> |
| <i>one daily multivitamin/iron-free (tableta)</i> |
| <i>one daily womens (tableta)</i> |
| <i>one daily womens 50 plus (tableta)</i> |
| <i>one daily womens 50+ (tableta)</i> |
| <i>one daily/iron/calcium (tableta)</i> |
| <i>one daily/minerals (tableta)</i> |
| <i>one daily multivitamin womens (tableta)</i> |
| ONE VITE DAILY MULTIVITAMIN (TABLETA) |
| ONE VITE WOMENS PRENATAL VITAMIN (TABLETA) |
| ONE-A-DAY ESSENTIAL (TABLETA) |
| ONE-A-DAY MENS (TABLETA) |
| ONE-A-DAY SCOOPY-DOO GUMMIES (TABLETA MASTICABLE) |
| ONE-A-DAY VITACRAVES GUMMIES+OMEGA-3 DHA (TABLETA MASTICABLE) |
| ONE-A-DAY WOMENS PRENATAL (VARIOS) |

| Nombre del medicamento |
|--|
| ONE-A-DAY/JOLLY RANCHER (TABLETA MASTICABLE) |
| <i>one-daily multi caps (cápsula)</i> |
| <i>one-daily multi vitamins (tableta)</i> |
| <i>one-daily multi-vitamin (tableta)</i> |
| <i>one-daily multi-vitamin/iron (tableta)</i> |
| <i>one-daily multi-vitamin/minerals (tableta)</i> |
| <i>one-daily/iron (tableta)</i> |
| <i>optic-vites (tableta)</i> |
| <i>optic-vites with lutein (tableta)</i> |
| OPTIMAL D3 (CÁPSULA) |
| OPTIMAL D3 PACK (CÁPSULA) |
| <i>optimum pms (tableta)</i> |
| <i>parvlex (tableta)</i> |
| <i>pc pediatric poly-vitamin drops (solución)</i> |
| <i>pc pediatric poly-vitamin drops/iron (solución)</i> |
| <i>pc pediatric tri-vitamin drops (solución)</i> |
| <i>pediavit (líquido)</i> |
| PERRY PRENATAL (CÁPSULA) |
| <i>pharmacist choice d-vitamin pediatric drops (líquido)</i> |
| <i>phytonadione (tableta)</i> |
| <i>plain niacin (tableta)</i> |
| POLY-VI-SOL (SOLUCIÓN) |
| <i>poly-vita (solución)</i> |
| <i>poly-vita/iron (solución)</i> |
| POLY-VITE PEDIATRIC (SOLUCIÓN) |
| PRENATABS FA (TABLETA) |
| <i>prenatal (tableta)</i> |
| <i>prenatal + complete multi/dha/choline/folate (paquete de tratamiento)</i> |
| <i>prenatal adult gummy/dha/folic acid (tableta masticable)</i> |
| <i>prenatal and iron (tableta)</i> |
| <i>prenatal complete (tableta)</i> |
| <i>prenatal formula (cápsula)</i> |
| <i>prenatal formula a-free (tableta)</i> |
| <i>prenatal forte (tableta)</i> |
| <i>prenatal gummies/dha & folic acid (tableta masticable)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>prenatal multi + dha (cápsula)</i> |
| <i>prenatal multi +dha (cápsula)</i> |
| <i>prenatal multivitamin (tableta)</i> |
| PRENATAL MULTIVITAMIN + DHA (VARIOS) |
| <i>prenatal multivitamin plus dha (cápsula)</i> |
| <i>prenatal multivitamin plus dha (varios)</i> |
| <i>prenatal one daily (tableta)</i> |
| <i>prenatal vitamin & mineral (tableta)</i> |
| <i>prenatal vitamin (tableta)</i> |
| <i>prenatal vitamin/iron (tableta)</i> |
| <i>prenatal vitamins (tableta)</i> |
| <i>prenatal vitamins and minerals/dha (cápsula)</i> |
| <i>prenatal/folic acid+dha (cápsula)</i> |
| <i>prenatal+dha (varios)</i> |
| PRENATAL-U (CÁPSULA) |
| PRESERVISION AREDS (CÁPSULA) |
| PRESERVISION AREDS 2 (CÁPSULA) |
| PRESERVISION AREDS 2 + MULTI VITAMIN (CÁPSULA) |
| PRESERVISION/LUTEIN (CÁPSULA) |
| PRETAB (TABLETA) |
| <i>prevent (cápsula)</i> |
| PRONUTRIENTS VITAMIN D3 (CÁPSULA) |
| PRORENAL+D/OMEGA-3 (CÁPSULA) |
| <i>prosght (tableta)</i> |
| PROTECT CARDIO AF (CÁPSULA) |
| PROTECT PLUS SO (CÁPSULA) |
| PROTEGRA (CÁPSULA) |
| <i>pureway-c (tableta)</i> |
| <i>px advanced formula multivitamins/lycopene (tableta)</i> |
| <i>px childrens vitamin (tableta masticable)</i> |
| <i>px folic acid (tableta)</i> |
| <i>px mens multivitamins (tableta)</i> |
| <i>px niacin (tableta)</i> |
| <i>px prenatal multivitamins (tableta)</i> |
| <i>px vitamin a (cápsula)</i> |
| <i>px vitamin c (tableta)</i> |
| <i>px vitamin e (cápsula)</i> |
| <i>pyridoxine hcl (tableta)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>qc c with rose hips (tableta)</i> |
| <i>qc childrens chewable complete (tableta masticable)</i> |
| <i>qc childrens chewable vitamins/extra c (tableta masticable)</i> |
| <i>qc childrens chewable vitamins/iron (tableta masticable)</i> |
| <i>qc daily multivitamins/iron (tableta)</i> |
| <i>qc essentials (tableta)</i> |
| <i>qc folic acid (tableta)</i> |
| <i>qc hair skin & nails (tableta)</i> |
| <i>qc maximum daily multivitamin/multimineral (tableta)</i> |
| <i>qc mens daily multivitamin (tableta)</i> |
| <i>qc multi-vite (tableta)</i> |
| <i>qc multi-vite 50 & over (tableta)</i> |
| QC OCUHEALTH VISION SUPPORT 2 (CÁPSULA) |
| <i>qc prenatal (tableta)</i> |
| <i>qc therin-m (tableta)</i> |
| <i>qc vitamin b12 (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>qc vitamin b6 (tableta)</i> |
| <i>qc vitamin c (tableta masticable)</i> |
| <i>qc vitamin c (tableta)</i> |
| <i>qc vitamin d3 (cápsula)</i> |
| <i>qc vitamin d3 (tableta)</i> |
| <i>qc womens daily multivitamin (tableta)</i> |
| QUFLORA PEDIATRIC (SOLUCIÓN) |
| <i>quin b strong (tableta)</i> |
| <i>quintabs (tableta)</i> |
| <i>quintabs-m (tableta)</i> |
| <i>ra b-complex (tableta)</i> |
| <i>ra b-complex with b-12 (tableta)</i> |
| <i>ra central-vite mens mature (tableta)</i> |
| <i>ra central-vite womens mature (tableta)</i> |
| <i>ra chewable vitamins complete childrens (tableta masticable)</i> |
| <i>ra folic acid (tableta)</i> |
| <i>ra natural vitamin e (cápsula)</i> |

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>ra niacin (tableta)</i> |
| <i>ra no flush niacin 500 (tableta)</i> |
| <i>ra one daily maximum (tableta)</i> |
| <i>ra one daily mens 50+ with vitamin d-3 (tableta)</i> |
| <i>ra one daily mens multi (tableta)</i> |
| <i>ra one daily mens/vitamin d-3 (tableta)</i> |
| <i>ra prenatal (tableta)</i> |
| <i>ra prenatal formula/folic acid (tableta)</i> |
| <i>ra vitamin a (cápsula)</i> |
| <i>ra vitamin b-1 (tableta)</i> |
| <i>ra vitamin b-12 tr (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>ra vitamin b-6 (tableta)</i> |
| <i>ra vitamin c (tableta masticable)</i> |
| <i>ra vitamin c (tableta)</i> |
| <i>ra vitamin c tr (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>ra vitamin c/acerola (tableta masticable)</i> |
| <i>ra vitamin c/rose hips (tableta)</i> |
| <i>ra vitamin d-3 (cápsula)</i> |
| <i>ra vitamin d-3 (tableta)</i> |
| <i>ra vitamin e (cápsula)</i> |
| <i>ra vitamin e natural (cápsula)</i> |
| <i>radiance platinum vitamin d3 (tableta)</i> |
| REMEDIENT (CÁPSULA) |
| RENAL CAPS (CÁPSULA) |
| <i>renal vitamin (tableta)</i> |
| <i>renal-vite (tableta)</i> |
| <i>rena-vite (tableta)</i> |
| <i>reno caps (cápsula)</i> |
| <i>sb vitamin c (tableta)</i> |
| <i>senior tabs (tableta)</i> |
| <i>sentry (tableta)</i> |
| <i>sentry senior (tableta)</i> |
| <i>sentry senior/lutein (tableta)</i> |
| SIMILAC PRENATAL EARLY SHIELD (VARIOS) |
| SLO-NIACIN (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA) |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>sm animal shapes complete (tableta masticable)</i> |
| <i>sm animal shapes kids first (tableta masticable)</i> |
| <i>sm antioxidant vitamins (tableta)</i> |
| <i>sm chewable c (tableta masticable)</i> |
| <i>sm chewable vitamin c (tableta masticable)</i> |
| <i>sm complete (tableta)</i> |
| <i>sm complete 50+ (tableta)</i> |
| <i>sm complete 50+ ultimate mens (tableta)</i> |
| <i>sm complete 50+ ultimate womens (tableta)</i> |
| <i>sm complete advanced formula (tableta)</i> |
| <i>sm complete senior formula (tableta)</i> |
| <i>sm daily diet support (tableta)</i> |
| <i>sm folic acid (tableta)</i> |
| <i>sm hair/skin/nails (tableta)</i> |
| <i>sm multiple vitamins essential (tableta)</i> |
| <i>sm multiple vitamins/iron (tableta)</i> |
| <i>sm niacin cr (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>sm one daily mens (tableta)</i> |
| <i>sm one daily prenatal (varios)</i> |
| <i>sm one daily womens (tableta)</i> |
| <i>sm opti-vitamins (tableta)</i> |
| <i>sm prenatal vitamins (tableta)</i> |
| <i>sm vit c/rose hips (tableta)</i> |
| <i>sm vitamin b1 (tableta)</i> |
| <i>sm vitamin b12 tr (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>sm vitamin b6 (tableta)</i> |
| <i>sm vitamin b-6 (tableta)</i> |
| <i>sm vitamin c (tableta masticable)</i> |
| <i>sm vitamin c (tableta)</i> |
| <i>sm vitamin c tr (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>sm vitamin c/rose hips (tableta)</i> |
| <i>sm vitamin d (tableta)</i> |
| <i>sm vitamin d3 (cápsula)</i> |
| <i>sm vitamin d3 (tableta)</i> |
| <i>sm vitamin d3 maximum strength (cápsula)</i> |
| <i>sm vitamin e (cápsula)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| SMARTY PANTS KIDS COMPLETE AND FIBER (TABLETA MASTICABLE) |
| SPONGEBOB SQUAREPANTS GUMMIES (TABLETA MASTICABLE) |
| <i>stress b complex/iron (tableta)</i> |
| <i>stress b-complex/antioxidants/zinc (tableta)</i> |
| <i>stress formula (tableta)</i> |
| <i>stress formula/iron (tableta)</i> |
| <i>stress formula/zinc (tableta)</i> |
| STRESSTABS ENERGY (TABLETA) |
| STUART ONE (CÁPSULA) |
| <i>sunkist vitamin c (tableta masticable)</i> |
| <i>super antioxidant (cápsula)</i> |
| <i>super antioxidant/a/c/e/selenium (tableta)</i> |
| <i>super antioxidants protector (cápsula)</i> |
| <i>super aytinal 50 plus (tableta)</i> |
| <i>super aytinal for active adults (tableta)</i> |
| <i>super multiple (tableta)</i> |
| <i>super nu-thera (tableta)</i> |
| <i>super thera vite m (tableta)</i> |
| <i>super vita-mins (tableta)</i> |
| SUPPORT (LÍQUIDO) |
| SUPPORT-500 (CÁPSULA) |
| <i>sv vitamin b12 tr (tableta de liberación prolongada)</i> |
| SYSTANE ICAPS AREDS2 (CÁPSULA) |
| TAB-A-VITE (TABLETA) |
| <i>tab-a-vite multivitamin/iron (tableta)</i> |
| <i>tab-a-vite multivitamin/iron and beta-carotene (tableta)</i> |
| <i>tab-a-vite w/beta carotene (tableta)</i> |
| <i>tab-a-vite/iron (tableta)</i> |
| THERA (TABLETA) |
| <i>thera vital m (tableta)</i> |
| <i>thera vital-m (tableta)</i> |
| <i>therabasic-m (tableta)</i> |
| THERA-D 2000 (TABLETA) |
| THERA-D 4000 (TABLETA) |
| THERA-D RAPID REPLETION (TABLETA) |
| <i>theradex "m" (tableta)</i> |

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>theradex "m"/beta carotene (tableta)</i> |
| <i>thera-m (tableta)</i> |
| <i>thera-mill (tableta)</i> |
| THERAMILL FORTE (CÁPSULA) |
| <i>thera-mill m (tableta)</i> |
| THERANATAL COMPLETE (VARIOS) |
| THERANATAL LACTATION ONE (CÁPSULA) |
| THERANATAL ONE (CÁPSULA) |
| THERANATAL OVAVITE (PAQUETE DE TRATAMIENTO) |
| <i>therapeutic formula/hematinics (tableta)</i> |
| <i>therapeutic-m (tableta)</i> |
| <i>therapeutic-m/lutein (tableta)</i> |
| <i>thera-tabs (tableta)</i> |
| <i>thera-tabs m (tableta)</i> |
| <i>theratrum complete (tableta)</i> |
| <i>theratrum complete 50 plus (tableta)</i> |
| THEREMS MULTIVITAMIN (TABLETA) |
| <i>thrive for life womens (tableta)</i> |
| TM-DAILY VITE (TABLETA) |
| TRINATE (TABLETA) |
| <i>triphrocaps (cápsula)</i> |
| <i>tri-vite pediatric (solución)</i> |
| <i>tri-vite/fluoride (solución)</i> |
| <i>tropical liquid nutrition (líquido)</i> |
| <i>t-vites (tableta)</i> |
| <i>ultra choice multivitamin kids (tableta masticable)</i> |
| <i>ultra freeda (tableta)</i> |
| <i>ultra freeda/iron (tableta)</i> |
| <i>ultra multi formula/iron (cápsula)</i> |
| ULTRA PRENATAL + DHA (CÁPSULA) |
| <i>ultrachoice advanced formula (tableta)</i> |
| <i>ultrachoice advanced formula mature (tableta)</i> |
| <i>v-c forte (cápsula)</i> |
| <i>vic-forte (cápsula)</i> |
| VINATE II (TABLETA) |
| <i>virt-caps (cápsula)</i> |
| <i>vision formula 2 (cápsula)</i> |
| <i>vision formula/lutein (tableta)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>vision health (cápsula)</i> |
| <i>vision plus (cápsula)</i> |
| <i>vision vitamins (tableta)</i> |
| <i>visivites (tableta)</i> |
| <i>visivites/lutein (tableta)</i> |
| VISTA ADVANCED AREDS2 FORMULA (CÁPSULA) |
| VISTA ADVANCED DRY EYE FORMULA (CÁPSULA) |
| <i>vita hair (tableta)</i> |
| <i>vita s forte (tableta)</i> |
| <i>vitabasic complete (tableta)</i> |
| <i>vitabasic senior (tableta)</i> |
| VITABEX (CÁPSULA) |
| <i>vitabex plus (cápsula)</i> |
| <i>vitacel (tableta)</i> |
| <i>vitachew multiple vitamin childrens (tableta masticable)</i> |
| <i>vitachew vitamin d3 (tableta masticable)</i> |
| VITAJoy DAILY D GUMMIES (TABLETA MASTICABLE) |
| <i>vitalee (tableta)</i> |
| VITALETS CHILDRENS (TABLETA MASTICABLE) |
| <i>vita-min (cápsula)</i> |
| <i>vitamin a (cápsula)</i> |
| <i>vitamin a (tableta)</i> |
| <i>vitamin a palmitate (tableta)</i> |
| <i>vitamin b 6 (tableta)</i> |
| <i>vitamin b complex (cápsula)</i> |
| <i>vitamin b complex (tableta)</i> |
| <i>vitamin b1 (tableta)</i> |
| <i>vitamin b-1 (tableta)</i> |
| <i>vitamin b12 (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>vitamin b-12 (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>vitamin b-12 cr (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>vitamin b12 tr (tableta de liberación prolongada)</i> |

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>vitamin b-12 tr (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>vitamin b6 (tableta)</i> |
| <i>vitamin b-6 (tableta)</i> |
| <i>vitamin b-6 tr (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>vitamin b-complex (tableta)</i> |
| <i>vitamin c (líquido)</i> |
| <i>vitamin c (tableta masticable)</i> |
| <i>vitamin c (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>vitamin c (tableta)</i> |
| <i>vitamin c immune health (tableta masticable)</i> |
| <i>vitamin c plus bioflavonoids/wild rose hips (tableta)</i> |
| <i>vitamin c plus wild rose hips (tableta masticable)</i> |
| <i>vitamin c tr (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>vitamin c/acerola (tableta masticable)</i> |
| <i>vitamin c/natural rose hips (tableta)</i> |
| <i>vitamin c/rose hips (tableta masticable)</i> |
| <i>vitamin c/rose hips (tableta)</i> |
| <i>vitamin c/rose hips tr (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>vitamin d (cápsula)</i> |
| <i>vitamin d (líquido)</i> |
| <i>vitamin d (tableta)</i> |
| <i>vitamin d 400 (tableta masticable)</i> |
| <i>vitamin d high potency (cápsula)</i> |
| <i>vitamin d infant (líquido)</i> |
| <i>vitamin d-1000 maximum strength (tableta)</i> |
| <i>vitamin d3 (cápsula)</i> |
| <i>vitamin d-3 (cápsula)</i> |
| <i>vitamin d3 (líquido)</i> |
| <i>vitamin d3 (tableta masticable)</i> |
| <i>vitamin d3 (tableta)</i> |
| <i>vitamin d-3 (tableta)</i> |
| <i>vitamin d3 400 (cápsula)</i> |
| <i>vitamin d3 adult gummies (tableta masticable)</i> |
| <i>vitamin d3 complete (tableta)</i> |
| <i>vitamin d3 extra strength (tableta masticable)</i> |
| <i>vitamin d3 gummies (tableta masticable)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>vitamin d3 gummies adult (tableta masticable)</i> |
| <i>vitamin d3 high potency (cápsula)</i> |
| <i>vitamin d3 maximum strength (cápsula)</i> |
| <i>vitamin d3 ultra potency (tableta)</i> |
| <i>vitamin e (cápsula)</i> |
| <i>vitamin e (tableta masticable)</i> |
| <i>vitamin e (tableta)</i> |
| <i>vitamin e blend (cápsula)</i> |
| <i>vitamin e high potency (cápsula)</i> |
| <i>vitamin e water soluble (cápsula)</i> |
| <i>vitamin e/d-alpha (cápsula)</i> |
| <i>vitamin e/d-alpha natural (cápsula)</i> |
| <i>vitamin e/vitamin c/beta carotene (tableta)</i> |
| <i>vitamins a/c/d/fluoride (solución)</i> |
| <i>vitamins a-d-e/selenium (tableta)</i> |
| <i>vitatum (tableta)</i> |
| <i>vitatum complete (tableta)</i> |
| VITEYES CLASSIC (CÁPSULA) |
| VITEYES CLASSIC ADVANCED (CÁPSULA) |
| VITEYES CLASSIC MACULAR SUPPORT (CÁPSULA) |
| VITEYES CLASSIC/OMEGA-3 (CÁPSULA) |
| VITEYES CLASSIC+OMEGA-3 (CÁPSULA) |
| VITEYES COMPLETE (CÁPSULA) |
| <i>vitrum 50+ adult-multi iron free (tableta)</i> |
| <i>vitrum 50+ senior multi (tableta)</i> |
| <i>vitrum senior (tableta)</i> |
| <i>weekly-d (cápsula)</i> |
| <i>wescaps (cápsula)</i> |
| <i>womens 50+ advanced (cápsula)</i> |
| <i>womens 50+ multi vitamin & mineral formula (tableta)</i> |
| <i>womens 50+ multivitamin (tableta)</i> |
| <i>womens daily formula (tableta)</i> |
| <i>womens daily formula/folic acid/calcium/iron (tableta)</i> |
| <i>womens life pack (tableta)</i> |
| <i>womens multi (cápsula)</i> |
| <i>womens multi vitamin & mineral formula (tableta)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>womens multivitamin (tableta)</i> |
| XCELLENT A 3000 (CÁPSULA) |
| XCELLENT A 7500 (CÁPSULA) |
| <i>yl folic acid (tableta)</i> |
| <i>yl vitamin b-6 (tableta)</i> |
| <i>yl vitamin c (tableta)</i> |
| <i>yl vitamin c/rose hips (tableta)</i> |
| YUMVS VITAMIN D3 (TABLETA MASTICABLE) |
| YUMVS VITAMIN D3 ZERO (TABLETA MASTICABLE) |
| YUMVSKIDS MULTI ZERO (TABLETA MASTICABLE) |
| YUMVSKIDS VITAMIN D3 ZERO (TABLETA MASTICABLE) |
| ZOO FRIENDS MULTI GUMMIES (TABLETA MASTICABLE) |
| ZOO FRIENDS/EXTRA C (TABLETA MASTICABLE) |
| ZYVANA (CÁPSULA) |
| Agentes gastrointestinales |
| Agentes contra el estreñimiento |
| ALOPHEN (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA) |
| AVEDANA GLYCERIN (ADULTOS) (SUPOSITORIO) |
| <i>bisacodyl (supositorio)</i> |
| <i>bisacodyl (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>bisacodyl ec (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>bisacodyl laxative (supositorio)</i> |
| <i>citrate of magnesia (solución)</i> |
| <i>citroma (solución)</i> |
| CITRUCEL (TABLETA) |
| CITRUCEL FIBER LAXATIVE (POLVO) |
| <i>clearlax (polvo)</i> |
| COLACE (CÁPSULA) |
| COLACE 2-IN-1 (TABLETA) |
| COLACE CLEAR (CÁPSULA) |
| CORRECTOL (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA) |

Nombre del medicamento*cvs c-lax laxative (tableta de liberación retardada)**cvs daily fiber (cápsula)**cvs enema disposable (enema)**cvs enema ready-to-use (enema)**cvs fiber (cápsula)**cvs fiber laxative (tableta)**cvs gentle laxative (supositorio)**cvs gentle laxative (tableta de liberación retardada)**cvs gentle laxative womens (tableta de liberación retardada)**cvs glycerin adult (supositorio)**cvs glycerin child (supositorio)**cvs laxative pills maximum strength (tableta)**cvs magnesium citrate (solución)**cvs milk of magnesia (suspensión)**cvs mineral oil (aceite)**cvs mineral oil enema (enema)**cvs natural daily fiber (polvo)**cvs natural fiber supplement (polvo)**cvs purelax (polvo)**cvs senna (tableta)**cvs senna plus (tableta)**cvs soluble fiber therapy (tableta)**cvs stool softener (cápsula)**cvs stool softener plus stimulant laxative (tableta)**daily fiber (paquete)**daily fiber (polvo)**docu (líquido)**docusate calcium (cápsula)**docusate mini (enema)**docusate sodium (cápsula)**docusate sodium (líquido)**docusate sodium (jarabe)**docusate sodium extra strength (cápsula)**docusate sodium/senna (tableta)***DOCUSOL MINI (ENEMA)***docuzen (tableta)***Nombre del medicamento***dss (cápsula)***DULCOLAX (SUPOSITORIO)****DULCOLAX (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)****DULCOLAX LIQUID (SUSPENSIÓN)****DULCOLAX MILK OF MAGNESIA (SUSPENSIÓN)****DULCOLAX PINK LAXATIVE (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)****DULCOLAX PINK STOOL SOFTENER (CÁPSULA)****DULCOLAX STOOL SOFTENER (CÁPSULA)***easy-lax (cápsula)**easy-lax plus (tableta)**enema (enema)**enema disposable (enema)**enema mineral oil (enema)**enema mineral oil ready-to-use (enema)**enema ready-to-use (enema)***ENEMEEZ MINI (ENEMA)***eq clearlax (polvo)**eq daily fiber (polvo)**eq enema (enema)**eq fiber therapy (cápsula)**eq fiber therapy (tableta)**eq gentle laxative (tableta de liberación retardada)**eq laxative maximum strength (tableta)**eq magnesium citrate (solución)**eq mineral oil (aceite)**eq natural laxative (tableta)**eq natural vegetable laxative (tableta)**eq senna-s (tableta)**eq stool softener (cápsula)**eq stool softener/stimulant laxative (tableta)**eq vegetable laxative (tableta)**eq1 clearlax (polvo)**eq1 fiber laxative (tableta)**eq1 fiber therapy (polvo)**eq1 fiber therapy (tableta)*

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>eql gentle laxative (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>eql laxative (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>eql laxative maximum strength (tableta)</i> |
| <i>eql magnesium citrate (solución)</i> |
| <i>eql milk of magnesia (suspensión)</i> |
| <i>eql natural fiber (polvo)</i> |
| <i>eql ready-to-use enema (enema)</i> |
| <i>eql senna laxative (tableta)</i> |
| <i>eql senna-s (tableta)</i> |
| <i>eql smooth texture fiber (polvo)</i> |
| <i>eql smooth texture fiber supplement (polvo)</i> |
| <i>eql stool softener (cápsula)</i> |
| EVAC (POLVO) |
| EVAC-U-GEN (TABLETA) |
| EX-LAX MAXIMUM STRENGTH (TABLETA) |
| EX-LAX ULTRA (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA) |
| <i>fiber (polvo)</i> |
| <i>fiber (tableta)</i> |
| <i>fiber laxative (tableta)</i> |
| <i>fiber laxative + calcium (tableta)</i> |
| <i>fiber tabs (tableta)</i> |
| <i>fiber therapy (tableta)</i> |
| FIBERCON (TABLETA) |
| <i>fiber-lax (tableta)</i> |
| FLEET BISACODYL (ENEMA) |
| FLEET ENEMA (ENEMA) |
| FLEET OIL (ENEMA) |
| FLEET PEDIATRIC (ENEMA) |
| <i>ft clearlax (polvo)</i> |
| <i>ft fiber laxative (tableta)</i> |
| <i>ft gentle laxative (supositorio)</i> |
| <i>ft laxative (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>ft magnesium citrate (solución)</i> |
| <i>ft milk of magnesia (suspensión)</i> |
| <i>ft mineral oil (aceite)</i> |
| <i>ft senna laxative (tableta)</i> |
| <i>ft senna-s (tableta)</i> |
| <i>ft stool softener (cápsula)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>ft stool softener (tableta)</i> |
| <i>gavilax (polvo)</i> |
| <i>gentle laxative (supositorio)</i> |
| <i>gentle laxative (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>gentlelax (polvo)</i> |
| <i>geri-kot (tableta)</i> |
| <i>geri-mucil (polvo)</i> |
| <i>glycerin adult (supositorio)</i> |
| <i>glycerin (líquido)</i> |
| <i>glycerin adult (supositorio)</i> |
| <i>glycerin children (supositorio)</i> |
| <i>glycerin childrens (supositorio)</i> |
| <i>glycerin infants & children (supositorio)</i> |
| <i>glycerin pediatric (supositorio)</i> |
| GLYCERINE (LÍQUIDO) |
| GLYCEROL FORMAL (LÍQUIDO) |
| <i>glycolax (polvo)</i> |
| <i>gnp clearlax (polvo)</i> |
| <i>gnp fiber powder (polvo)</i> |
| <i>gnp fiber therapy (tableta)</i> |
| <i>gnp fiber-caps (tableta)</i> |
| <i>gnp gentle laxative (supositorio)</i> |
| <i>gnp gentle laxative (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>gnp glycerin child (supositorio)</i> |
| <i>gnp magnesium citrate (solución)</i> |
| <i>gnp milk of magnesia (suspensión)</i> |
| <i>gnp mineral oil (aceite)</i> |
| <i>gnp natural fiber (cápsula)</i> |
| <i>gnp natural fiber (polvo)</i> |
| <i>gnp senna lax (tableta)</i> |
| <i>gnp senna plus (tableta)</i> |
| <i>gnp stool softener (cápsula)</i> |
| <i>gnp stool softener/stimulant laxative (tableta)</i> |
| <i>gnp womens gentle laxative (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>goodsense bisacodyl ec (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>goodsense bisacodyl laxative (tableta de liberación retardada)</i> |

Nombre del medicamento

goodsense clearlax (polvo)

goodsense fiber (tableta)

goodsense gentle stool softener (cápsula)

goodsense laxative pills (tableta)

goodsense magnesium citrate (solución)

goodsense milk of magnesia (suspensión)

goodsense mineral oil lubricant laxative (aceite)

goodsense psyllium fiber (polvo)

goodsense ready to use enema (enema)

goodsense senna laxative (tableta)

goodsense stimulant laxative plus (tableta)

goodsense womens laxative (tableta de liberación retardada)

hm clearlax (polvo)

hm enema mineral oil (enema)

hm enema saline laxative (enema)

hm fiber (polvo)

hm fiber (tableta)

hm gentle laxative (supositorio)

hm laxative (tableta de liberación retardada)

hm magnesium citrate (solución)

hm milk of magnesia (suspensión)

hm mineral oil (aceite)

hm senna (tableta)

hm senna-s (tableta)

hm stool softener (cápsula)

hm stool softener/stimulant laxative (tableta)

HYDROCIL INSTANT (POLVO)

kls laxaclear (polvo)

kls stool softener (cápsula)

konsyl daily fiber (polvo)

KONSYL DAILY PSYLLIUM FIBER (PAQUETE)

kp bisacodyl (tableta de liberación retardada)

kp senna (tableta)

laxacin (tableta)

laxative (supositorio)

laxative (tableta de liberación retardada)

laxative maximum strength (tableta)

laxative pills regular strength (tableta)

Nombre del medicamento

laxative regular strength (tableta)

magnesium citrate (solución)

medi-lax (tableta)

medi-mucil (cápsula)

medi-natural (tableta)

medi-natural plus (tableta)

METAMUCIL (CÁPSULA)

METAMUCIL (POLVO)

METAMUCIL 4-IN-1 FIBER (PAQUETE)

METAMUCIL SMOOTH TEXTURE (POLVO)

METAMUCIL SMOOTH TEXTURE SUGAR FREE (POLVO)

milk of magnesia (suspensión)

mineral oil (aceite)

mineral oil heavy (aceite)

MIRALAX (POLVO)

mm clearlax (polvo)

mm stool softener laxative (cápsula)

natural fiber (polvo)

natural fiber laxative (polvo)

natural psyllium seed indian husks (polvo)

natural senna laxative (tableta)

ONELAX (SUPOSITORIO)

ONELAX DOCUSATE SODIUM (LÍQUIDO)

ONELAX MAGNESIUM CITRATE (SOLUCIÓN)

ONELAX SENNA (JARABE)

PEDIA-LAX (LÍQUIDO)

PEDIA-LAX (SUPOSITORIO)

pediatric enema (enema)

peg 3350 (polvo)

PERDIEM (TABLETA)

phillips milk of magnesia (suspensión)

phillips stool softener (cápsula)

polyethylene glycol (polvo)

polyethylene glycol 3350 (polvo)

psyldex (polvo)

psyllium fiber (cápsula)

px docusate sodium (cápsula)

px fiber (cápsula)

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>px fiber (tableta)</i> |
| <i>px laxative (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>px milk of magnesia (suspensión)</i> |
| <i>px vegetable laxative (tableta)</i> |
| <i>qc docusate calcium (cápsula)</i> |
| <i>qc enema (enema)</i> |
| <i>qc fiber (tableta)</i> |
| <i>qc fiber laxative (cápsula)</i> |
| <i>qc fiber therapy (polvo)</i> |
| <i>qc fiber therapy (tableta)</i> |
| <i>qc gentle laxative (supositorio)</i> |
| <i>qc gentle laxative (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>qc gentle laxative womens (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>qc laxative (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>qc magnesium citrate (solución)</i> |
| <i>qc milk of magnesia (suspensión)</i> |
| <i>qc mineral oil heavy (aceite)</i> |
| <i>qc natural vegetable (polvo)</i> |
| <i>qc natural vegetable laxative (tableta)</i> |
| <i>qc natura-lax (polvo)</i> |
| <i>qc senna (tableta)</i> |
| <i>qc senna-s (tableta)</i> |
| <i>qc stool softener (cápsula)</i> |
| <i>qc stool softener plus laxative (tableta)</i> |
| <i>qc stool softener plus stimulant laxative (tableta)</i> |
| <i>qc vegetable laxative (tableta)</i> |
| <i>ra 2-in-1 laxative/stool softener (tableta)</i> |
| <i>ra col-rite (cápsula)</i> |
| <i>ra enema (enema)</i> |
| <i>ra fast relief laxative (supositorio)</i> |
| <i>ra laxative (polvo)</i> |
| <i>ra laxative (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>ra magnesium citrate (solución)</i> |
| <i>ra milk of magnesia (suspensión)</i> |
| <i>ra mineral oil (aceite)</i> |
| <i>ra multihealth fiber supplement (polvo)</i> |
| <i>ra p col-rite (tableta)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>ra saline enema (enema)</i> |
| <i>ra stool softener (cápsula)</i> |
| <i>ra womens laxative (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>reguloid (cápsula)</i> |
| <i>reguloid (polvo)</i> |
| <i>sb bisacodyl laxative ec (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>sb docusate sodium (cápsula)</i> |
| <i>sb docusate sodium/senna (tableta)</i> |
| <i>sb fib lax orange (polvo)</i> |
| <i>sb fiber laxative (tableta)</i> |
| <i>sb gentle lax-women (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>sb glycerin pediatric (supositorio)</i> |
| <i>sb laxative (supositorio)</i> |
| <i>sb magnesium citrate (solución)</i> |
| <i>sb milk of magnesia (suspensión)</i> |
| <i>sb polyethylene glycol 3 350 (polvo)</i> |
| <i>sb senna-lax (tableta)</i> |
| <i>sb stool softener (cápsula)</i> |
| <i>senexon-s (tableta)</i> |
| <i>senna (líquido)</i> |
| <i>senna (jarabe)</i> |
| <i>senna (tableta)</i> |
| <i>senna laxative (tableta)</i> |
| <i>senna plus (tableta)</i> |
| <i>senna regular strength (tableta)</i> |
| <i>senna s (tableta)</i> |
| <i>senna smooth (tableta)</i> |
| <i>senna/docusate sodium (tableta)</i> |
| <i>senna-lax (tableta)</i> |
| <i>senna-plus (tableta)</i> |
| <i>senna-s (tableta)</i> |
| <i>senna-tabs (tableta)</i> |
| <i>senna-time (tableta)</i> |
| <i>senna-time s (tableta)</i> |
| <i>sennazon (jarabe)</i> |
| SENOKOT (TABLETA) |
| SENOKOT S (TABLETA) |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>silace (líquido)</i> |
| <i>silace (jarabe)</i> |
| <i>sm clearlax (polvo)</i> |
| <i>sm docusate calcium (cápsula)</i> |
| <i>sm enema (enema)</i> |
| <i>sm fiber (polvo)</i> |
| <i>sm fiber (tableta)</i> |
| <i>sm fiber laxative (tableta)</i> |
| <i>sm gentle laxative (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>sm glycerin laxative pediatric (supositorio)</i> |
| <i>sm laxative (supositorio)</i> |
| <i>sm magnesium citrate (solución)</i> |
| <i>sm milk of magnesia (suspensión)</i> |
| <i>sm mineral oil (enema)</i> |
| <i>sm mineral oil (aceite)</i> |
| <i>sm senna laxative (tableta)</i> |
| <i>sm senna-s (tableta)</i> |
| <i>sm stool softener (cápsula)</i> |
| <i>sm stool softener plus laxative (tableta)</i> |
| <i>sm stool softener/stimulant laxative (tableta)</i> |
| <i>smooth lax (polvo)</i> |
| <i>soluble fiber (polvo)</i> |
| <i>sorbitol (solución)</i> |
| <i>stimulant laxative (tableta)</i> |
| <i>stool softener (cápsula)</i> |
| <i>stool softener (líquido)</i> |
| <i>stool softener + stimulant laxative (tableta)</i> |
| <i>stool softener extra strength (cápsula)</i> |
| <i>stool softener laxative (cápsula)</i> |
| <i>stool softener laxative (tableta)</i> |
| <i>stool softener plus laxative (tableta)</i> |
| <i>stool softener/laxative (tableta)</i> |
| SURFAK (CÁPSULA) |
| <i>the magic bullet (supositorio)</i> |
| <i>vegetable laxative+stool softener (tableta)</i> |
| <i>wal-mucil (cápsula)</i> |
| <i>wal-mucil (polvo)</i> |
| <i>womans laxative (tableta de liberación retardada)</i> |

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>womens laxative (tableta de liberación retardada)</i> |
| Antiespasmódicos, gastrointestinales |
| ANASPAZ (TABLETA DE DISOLUCIÓN INMEDIATA) |
| ED-SPAZ (TABLETA DE DISOLUCIÓN INMEDIATA) |
| <i>hyoscyamine sulfate (tónico)</i> |
| <i>hyoscyamine sulfate (solución)</i> |
| <i>hyoscyamine sulfate (tableta sublingual)</i> |
| <i>hyoscyamine sulfate (tableta de disolución inmediata)</i> |
| <i>hyoscyamine sulfate (tableta)</i> |
| <i>hyoscyamine sulfate er (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>hyoscyamine sulfate odt (tableta de disolución inmediata)</i> |
| <i>hyoscyamine sulfate sr (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| LEVVID (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12H) |
| NULEV (TABLETA DE DISOLUCIÓN INMEDIATA) |
| OSCIMIN (TABLETA SUBLINGUAL) |
| OSCIMIN (TABLETA) |
| Agentes gastrointestinales, otros |
| <i>4x probiotic (tableta)</i> |
| <i>abatinox (cápsula)</i> |
| <i>acid gone (suspensión)</i> |
| <i>acid gone (tableta masticable)</i> |
| <i>acidophilus (cápsula)</i> |
| <i>acidophilus (tableta masticable)</i> |
| <i>acidophilus (tableta)</i> |
| <i>acidophilus extra strength (cápsula)</i> |
| ACIDOPHILUS HIGH-POTENCY (CÁPSULA) |
| <i>acidophilus lactobacilli (cápsula)</i> |
| ACIDOPHILUS PEARLS (CÁPSULA) |
| <i>acidophilus probiotic (cápsula)</i> |
| <i>acidophilus probiotic (tableta)</i> |
| <i>acidophilus probiotic blend (cápsula)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>acidophilus probiotic blend (tableta)</i> |
| <i>acidophilus probiotic formula (tableta)</i> |
| <i>acidophilus super probiotic (cápsula)</i> |
| <i>acidophilus with bifidus (tableta masticable)</i> |
| <i>acidophilus/citrus pectin (tableta)</i> |
| <i>acidophilus/goat milk (cápsula)</i> |
| <i>acidophilus/l-sporogenes extra strength (tableta)</i> |
| <i>acidophilus/pectin (cápsula)</i> |
| <i>advanced probiotic (cápsula)</i> |
| ADVANCED PROBIOTIC-14 (CÁPSULA) |
| ALIGN (CÁPSULA) |
| ALIGN (TABLETA MASTICABLE) |
| ALIGN EXTRA STRENGTH (CÁPSULA) |
| ALIGN JR FOR KIDS (TABLETA MASTICABLE) |
| ALKA-SELTZER HEARTBURN RELIEFCHEWS EXTRA STRENGTH (TABLETA MASTICABLE) |
| <i>almacone double strength (suspensión)</i> |
| ALOE 10000 & PROBIOTICS (CÁPSULA) |
| <i>alumina/magnesia/simethicone (suspensión)</i> |
| <i>aluminum hydroxide/magnesium hydroxide/simethicone (suspensión)</i> |
| <i>aluminum/magnesium/simethicone (suspensión)</i> |
| <i>antacid & antigas (suspensión)</i> |
| <i>antacid (suspensión)</i> |
| <i>antacid (tableta masticable)</i> |
| <i>antacid + anti-gas liquid maximum strength (suspensión)</i> |
| <i>antacid advanced (suspensión)</i> |
| <i>antacid anti-gas (suspensión)</i> |
| <i>antacid anti-gas maximum strength (suspensión)</i> |
| <i>antacid anti-gas regular strength (suspensión)</i> |
| <i>antacid calcium regular strength (tableta masticable)</i> |
| <i>antacid calcium rich (tableta masticable)</i> |
| <i>antacid extra strength (tableta masticable)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>antacid extra strength anti-gas (suspensión)</i> |
| <i>antacid fast relief (suspensión)</i> |
| <i>antacid flavor chews (tableta masticable)</i> |
| <i>antacid i (suspensión)</i> |
| <i>antacid iii (suspensión)</i> |
| <i>antacid liquid (suspensión)</i> |
| <i>antacid m (suspensión)</i> |
| <i>antacid maximum (tableta masticable)</i> |
| <i>antacid maximum strength (suspensión)</i> |
| <i>antacid plus anti-gas relief (suspensión)</i> |
| <i>antacid plus anti-gas relief maximum strength (suspensión)</i> |
| <i>antacid regular strength (suspensión)</i> |
| <i>antacid ultra strength (tableta masticable)</i> |
| <i>antacid/anti-gas (suspensión)</i> |
| <i>antacid/antigas liquid (suspensión)</i> |
| <i>antacid/simethicone double strength (suspensión)</i> |
| <i>anti-diarrheal (tableta)</i> |
| AZO COMPLETE FEMININE BALANCE (CÁPSULA) |
| AZO DUAL PROTECTION URINARY+VAGINAL SUPPORT (CÁPSULA) |
| BACID (CÁPSULA) |
| BACID (TABLETA) |
| BIOGAIA (TABLETA MASTICABLE) |
| BIOGAIA GASTRUS (TABLETA MASTICABLE) |
| BIOGAIA IMMUNE ACTIVE BABY/VITAMIN D (LÍQUIDO) |
| BIOGAIA PROTECTIS BABY/VITAMIN D (LÍQUIDO) |
| BIOGAIA PROTECTIS MUM PRENATAL PROBIOTIC (CÁPSULA) |
| <i>biohm childrens probiotic supplement (tableta masticable)</i> |
| <i>biohm probiotic supplement (cápsula)</i> |
| <i>biohm probiotic supplement/vitamin c (cápsula)</i> |
| BIO-KULT (CÁPSULA) |
| BIO-KULT INFANTIS (PAQUETE) |

| Nombre del medicamento |
|---|
| BIOMEPRO (CÁPSULA) |
| <i>biotinex (cápsula)</i> |
| <i>bismatrol (tableta masticable)</i> |
| <i>bismuth (tableta masticable)</i> |
| <i>bismuth subsalicylate (tableta masticable)</i> |
| <i>calcium antacid (tableta masticable)</i> |
| <i>calcium antacid extra strength (tableta masticable)</i> |
| <i>calcium carbonate (tableta masticable)</i> |
| <i>calcium carbonate (tableta)</i> |
| <i>cal-gest antacid (tableta masticable)</i> |
| <i>childrens pepto (tableta masticable)</i> |
| <i>childrens probiotic (tableta masticable)</i> |
| <i>childrens soothe (tableta masticable)</i> |
| <i>comfort gel (suspensión)</i> |
| <i>comfort gel antacid anti-gas (suspensión)</i> |
| <i>comfort gel antacid anti-gas maximum strength (suspensión)</i> |
| <i>comfort gel antacid& anti-gas (suspensión)</i> |
| CULTURELLE (CÁPSULA) |
| <i>culturelle adult ultimate balance (cápsula)</i> |
| CULTURELLE ADVANCED IMMUNE DEFENSE (CÁPSULA) |
| CULTURELLE ADVANCED REGULARITY PROBIOTIC & PREBIOTIC (CÁPSULA) |
| CULTURELLE DIGESTIVE DAILY PROBIOTIC (CÁPSULA) |
| CULTURELLE DIGESTIVE DAILY PROBIOTIC PRO STRENGTH (CÁPSULA) |
| CULTURELLE DIGESTIVE HEALTH (CÁPSULA) |
| CULTURELLE DIGESTIVE HEALTH PROBIOTIC (CÁPSULA) |
| CULTURELLE HEALTH & WELLNESS (CÁPSULA) |
| CULTURELLE IMMUNE DEFENSE (TABLETA MASTICABLE) |
| CULTURELLE IMMUNITY SUPPORT FORMULA (CÁPSULA) |
| CULTURELLE KIDS IMMUNE DEFENSE (TABLETA MASTICABLE) |

| Nombre del medicamento |
|--|
| CULTURELLE KIDS IMMUNE DEFENSE PROBIOTIC (TABLETA MASTICABLE) |
| CULTURELLE KIDS PROBIOTIC+ VEGGIE FIBER (TABLETA MASTICABLE) |
| CULTURELLE PROBIOTIC & PREBIOTIC (TABLETA MASTICABLE) |
| CULTURELLE PROBIOTICS (TABLETA MASTICABLE) |
| CULTURELLE PROBIOTICS KIDS (TABLETA MASTICABLE) |
| CULTURELLE PRO-WELL (CÁPSULA) |
| CULTURELLE TOTAL BALANCE (CÁPSULA) |
| CULTURELLE ULTIMATE STRENGTH PROBIOTIC (CÁPSULA) |
| CULTURELLE WOMENS 4 IN 1 PROTECTION (CÁPSULA) |
| <i>cvs acidophilus probiotic (tableta)</i> |
| <i>cvs acidophilus probiotic formula (tableta)</i> |
| <i>cvs adult 50+ probiotic (cápsula)</i> |
| <i>cvs adult probiotic (cápsula)</i> |
| <i>cvs advanced probiotic gummies (tableta masticable)</i> |
| <i>cvs antacid extra strength (tableta masticable)</i> |
| <i>cvs antacid kids (tableta masticable)</i> |
| <i>cvs antacid maximum strength (tableta masticable)</i> |
| <i>cvs antacid plus antigas (suspensión)</i> |
| <i>cvs antacid supreme (suspensión)</i> |
| <i>cvs antacid ultra strength (tableta masticable)</i> |
| <i>cvs antacid/anti-gas (suspensión)</i> |
| <i>cvs antacid/anti-gas liquid (suspensión)</i> |
| <i>cvs anti-diarrheal (suspensión)</i> |
| <i>cvs anti-diarrheal (tableta)</i> |
| <i>cvs chewable probiotic childrens (tableta masticable)</i> |
| <i>cvs chewy not chalky flavor chews (tableta masticable)</i> |
| <i>cvs digestive probiotic (cápsula)</i> |
| <i>cvs gas relief (tableta masticable)</i> |
| <i>cvs gas relief extra strength (cápsula)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>cvs gas relief extra strength (tableta masticable)</i> |
| <i>cvs gas relief infants (suspensión)</i> |
| <i>cvs gas relief ultra strength (cápsula)</i> |
| <i>cvs heartburn relief (tableta masticable)</i> |
| <i>cvs heartburn relief extra strength (suspensión)</i> |
| <i>cvs infants gas relief (suspensión)</i> |
| <i>cvs mood support probiotic (cápsula)</i> |
| <i>cvs probiotic (cápsula)</i> |
| <i>cvs probiotic (tableta masticable)</i> |
| <i>cvs probiotic childrens (tableta masticable)</i> |
| <i>cvs probiotic maximum strength (cápsula)</i> |
| <i>cvs probiotic pearls extra strength (cápsula)</i> |
| <i>cvs senior probiotic (cápsula)</i> |
| <i>cvs smooth antacid extra strength (tableta masticable)</i> |
| <i>cvs stomach relief (suspensión)</i> |
| <i>cvs stomach relief (tableta masticable)</i> |
| <i>cvs stomach relief (tableta)</i> |
| <i>cvs stomach relief maximum strength (suspensión)</i> |
| <i>daily probiotic (cápsula)</i> |
| <i>daily probiotic supplement (cápsula)</i> |
| DIALYVITE CHEWABLE PROBIOTIC (TABLETA MASTICABLE) |
| <i>diamode (tableta)</i> |
| <i>diarrhea (suspensión)</i> |
| DIFF-STAT (CÁPSULA) |
| DIFF-STAT (PAQUETE) |
| DIGESTIVE ADVANTAGE (CÁPSULA) |
| <i>digestive advantage daily digestive & immune support (tableta masticable)</i> |
| DIGESTIVE ADVANTAGE DAILYPROBIOTICS+PREBIOTIC FIBER SUPPORT (TABLETA) |
| DIGESTIVE ADVANTAGE KIDS DAILY DIGESTIVE & IMMUNE SUPPORT (TABLETA MASTICABLE) |
| DIGESTIVE ADVANTAGE KIDS DAILY PROBIOTIC GUMMIES (TABLETA MASTICABLE) |

| Nombre del medicamento |
|--|
| DIGESTIVE ADVANTAGE KIDS DAILY PROBIOTIC+GEN PREBIOTIC FIBER (TABLETA MASTICABLE) |
| DIGESTIVE ADVANTAGE LACTOSE SUPPORT (CÁPSULA) |
| DIGESTIVE ADVANTAGE MULTI-STRAIN PROBIOTIC ULTRA (TABLETA MASTICABLE) |
| DIGESTIVE ADVANTAGE PREBIOTIC+PROBIOTIC (TABLETA MASTICABLE) |
| <i>digestive advantage probiotic gummies (tableta masticable)</i> |
| <i>digestive health probiotic (cápsula)</i> |
| <i>digestive probiotic (cápsula)</i> |
| <i>diotame instydose (suspensión)</i> |
| <i>drx choice gas relief (tableta masticable)</i> |
| <i>eq antacid (tableta masticable)</i> |
| <i>eq antacid extra strength (tableta masticable)</i> |
| <i>eq antacid maximum strength (suspensión)</i> |
| <i>eq antacid ultra strength (tableta masticable)</i> |
| <i>eq antacid/anti-gas (suspensión)</i> |
| <i>eq anti-diarrheal (tableta)</i> |
| <i>eq gas relief (cápsula)</i> |
| <i>eq gas relief extra strength (cápsula)</i> |
| <i>eq gas relief extra strength (tableta masticable)</i> |
| <i>eq gas relief infants (suspensión)</i> |
| <i>eq gas relief ultra strength (cápsula)</i> |
| <i>eq infants gas relief (suspensión)</i> |
| <i>eq pink-bismuth (tableta masticable)</i> |
| <i>eq probiotic digestive system support (cápsula)</i> |
| <i>eq stomach relief (suspensión)</i> |
| <i>eq1 2 in 1 probiotic (tableta)</i> |
| <i>eq1 4x probiotic (tableta)</i> |
| <i>eq1 antacid (tableta masticable)</i> |
| <i>eq1 antacid advanced maximum strength (suspensión)</i> |
| <i>eq1 antacid ultra strength (tableta masticable)</i> |
| <i>eq1 antacid/anti-gas (suspensión)</i> |
| <i>eq1 anti-diarrheal (tableta)</i> |

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>eql anti-diarrheal/anti-gas (tableta)</i> |
| <i>eql daily probiotic (cápsula)</i> |
| <i>eql digestive probiotic (cápsula)</i> |
| <i>eql gas gone extra strength (tableta masticable)</i> |
| <i>eql gas relief (cápsula)</i> |
| <i>eql gas relief extra strength (cápsula)</i> |
| <i>eql gas relief ultra strength (cápsula)</i> |
| <i>eql infants gas relief (suspensión)</i> |
| <i>eql probiotic acidophilus/pectin (cápsula)</i> |
| <i>eql probiotic colon support (cápsula)</i> |
| <i>eql stomach relief (suspensión)</i> |
| <i>eql stomach relief (tableta masticable)</i> |
| <i>eql stomach relief maximustrength (suspensión)</i> |
| EVIVO (PAQUETE) |
| EVIVO REFILL (PAQUETE) |
| EVIVO STARTER PACK (PAQUETE) |
| FLORAJEN ACIDOPHILUS (CÁPSULA) |
| FLORAJEN DIGESTION (CÁPSULA) |
| FLORAJEN WOMEN (CÁPSULA) |
| FLORAJEN3 (CÁPSULA) |
| FLORAJEN4KIDS (CÁPSULA) |
| FLORANEX (PAQUETE) |
| <i>floranex (tableta)</i> |
| FLORASTOR (CÁPSULA) |
| FLORASTOR BABY (PAQUETE) |
| FLORASTOR KIDS (PAQUETE) |
| FORTIFY DAILY PROBIOTIC (CÁPSULA) |
| <i>freeze dried acidophilus (cápsula)</i> |
| <i>ft antacid & antigas (suspensión)</i> |
| <i>ft antacid extra strength (tableta masticable)</i> |
| <i>ft antacid regular strength (tableta masticable)</i> |
| <i>ft gas relief (tableta masticable)</i> |
| <i>ft gas relief drops infants (suspensión)</i> |
| <i>ft gas relief extra strength (cápsula)</i> |
| <i>ft gas relief extra strength (tableta masticable)</i> |
| <i>ft gas relief ultra strength (cápsula)</i> |
| <i>ft stomach relief (suspensión)</i> |
| <i>ft stomach relief (tableta masticable)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>gas relief (tableta masticable)</i> |
| <i>gas relief drops infants (suspensión)</i> |
| <i>gas relief extra strength (cápsula)</i> |
| <i>gas relief extra strength (tableta masticable)</i> |
| <i>gas relief infants (suspensión)</i> |
| <i>gas relief ultra strength (cápsula)</i> |
| GAS-X EXTRA STRENGTH (CÁPSULA) |
| GAS-X EXTRA STRENGTH (TABLETA MASTICABLE) |
| GAS-X ULTRA STRENGTH (CÁPSULA) |
| GAVISCON (SUSPENSIÓN) |
| GAVISCON EXTRA STRENGTH (SUSPENSIÓN) |
| GAVISCON EXTRA STRENGTH (TABLETA MASTICABLE) |
| GAVISCON EXTRA STRENGTH RELIEF FORMULA (SUSPENSIÓN) |
| GELUSIL (TABLETA MASTICABLE) |
| GERBER SOOTHE/VITAMIN D/PROBIOTIC (LÍQUIDO) |
| <i>geri-lanta (suspensión)</i> |
| <i>geri-lanta maximum strength (suspensión)</i> |
| <i>geri-lanta supreme (suspensión)</i> |
| <i>geri-mox (suspensión)</i> |
| <i>gnp acidophilus high potency (cápsula)</i> |
| <i>gnp antacid & anti-gas/regular strength (suspensión)</i> |
| <i>gnp antacid (tableta masticable)</i> |
| <i>gnp antacid and anti-gas/maximum strength (suspensión)</i> |
| <i>gnp antacid anti-gas/maximum strength (suspensión)</i> |
| <i>gnp antacid extra strength (tableta masticable)</i> |
| <i>gnp antacid ultra strength (tableta masticable)</i> |
| <i>gnp antacid/regular strength (suspensión)</i> |
| <i>gnp anti-diarrheal (tableta)</i> |
| <i>gnp anti-diarrheal/anti-gas multi-symptom relief (tableta)</i> |
| <i>gnp anti-gas (cápsula)</i> |
| <i>gnp anti-gas ultra strength (cápsula)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>gnp gas relief (tableta masticable)</i> |
| <i>gnp gas relief extra strength (cápsula)</i> |
| <i>gnp gas relief extra strength (tableta masticable)</i> |
| <i>gnp infant gas relief (suspensión)</i> |
| <i>gnp pink bismuth (tableta masticable)</i> |
| <i>gnp pink bismuth (tableta)</i> |
| <i>gnp pink bismuth ultra strength (suspensión)</i> |
| <i>gnp probiotic extra strength (cápsula)</i> |
| <i>gnp stomach relief (suspensión)</i> |
| <i>gnp ultra stomach relief (suspensión)</i> |
| GOOD START GROW KIDS PROBIOTIC (TABLETA MASTICABLE) |
| <i>goodsense advanced antacid (suspensión)</i> |
| <i>goodsense antacid & gas relief regular strength (suspensión)</i> |
| <i>goodsense antacid/extra strength (tableta masticable)</i> |
| <i>goodsense antacid/gas relief (suspensión)</i> |
| <i>goodsense antacid/regular strength (tableta masticable)</i> |
| <i>goodsense antacid/ultra strength (tableta masticable)</i> |
| <i>goodsense anti-diarrheal/anti-gas (tableta)</i> |
| <i>goodsense gas relief extra strength (tableta masticable)</i> |
| <i>goodsense stomach relief (suspensión)</i> |
| <i>goodsense stomach relief (tableta masticable)</i> |
| <i>goodsense stomach relief/maximum strength (suspensión)</i> |
| HEALTHY MAMA TAME THE FLAME (TABLETA MASTICABLE) |
| <i>heartburn antacid extra strength (tableta masticable)</i> |
| <i>heartburn relief extra strength (suspensión)</i> |
| <i>heartland gas relief (tableta masticable)</i> |
| <i>high potency probiotic (cápsula)</i> |
| <i>hm antacid (suspensión)</i> |
| <i>hm antacid (tableta masticable)</i> |
| <i>hm antacid anti-gas extra strength (suspensión)</i> |
| <i>hm antacid extra strength (tableta masticable)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>hm antacid regular strength (tableta masticable)</i> |
| <i>hm anti-diarrheal (tableta)</i> |
| <i>hm anti-diarrheal/anti-gas (tableta)</i> |
| <i>hm calcium antacid extra strength (tableta masticable)</i> |
| <i>hm gas relief (tableta masticable)</i> |
| <i>hm gas relief infants (suspensión)</i> |
| <i>hm probiotic digestive health (cápsula)</i> |
| <i>hm stomach relief (suspensión)</i> |
| <i>hm stomach relief (tableta masticable)</i> |
| <i>hm stomach relief ultra (suspensión)</i> |
| HYVEE ADVANCED ANTACID MAXIMUM STRENGTH (SUSPENSIÓN) |
| IDEAL BOWEL SUPPORT (CÁPSULA) |
| IMODIUM A-D (TABLETA) |
| IMODIUM MULTI-SYMPTOM RELIEF (TABLETA) |
| <i>infants gas relief (suspensión)</i> |
| <i>infants simethicone (suspensión)</i> |
| <i>intestinex (cápsula)</i> |
| KAOPECTATE (SUSPENSIÓN) |
| KAOPECTATE (TABLETA) |
| KAOPECTATE EXTRA STRENGTH (SUSPENSIÓN) |
| KIJIMEA IBS (CÁPSULA) |
| LACTINEX (PAQUETE) |
| <i>lactobacillus (paquete)</i> |
| <i>lactobacillus (tableta)</i> |
| <i>lactobacillus extra strength (cápsula)</i> |
| <i>lactobacillus probiotic (tableta)</i> |
| <i>lacto-pectin (cápsula)</i> |
| LITTLE REMEDIES FOR TUMMYS GAS RELIEF (SUSPENSIÓN) |
| LITTLE REMEDIES GAS RELIEF (SUSPENSIÓN) |
| <i>long lasting antacid (tableta masticable)</i> |
| <i>loperamide hydrochloride (tableta)</i> |
| <i>loperamide hydrochloride/simethicone (tableta)</i> |

| Nombre del medicamento |
|--|
| MAALOX (TABLETA MASTICABLE) |
| MAALOX CHILDRENS (TABLETA MASTICABLE) |
| MAALOX MAX (SUSPENSIÓN) |
| MAALOX MULTI SYMPTOM MAXIMUM STRENGTH (SUSPENSIÓN) |
| <i>mag-al plus (líquido)</i> |
| <i>mag-al plus xs (líquido)</i> |
| <i>magnesium hydroxide/aluminum hydroxide/simethicone (suspensión)</i> |
| <i>magnesium oxide (tableta)</i> |
| MAOX (TABLETA) |
| <i>medi-bismuth (tableta masticable)</i> |
| <i>mega probiotic (cápsula)</i> |
| <i>meijer antacid anti-gas (suspensión)</i> |
| <i>meijer antacid maximum strength (suspensión)</i> |
| <i>meijer anti-diarrheal (tableta)</i> |
| META BIOTIC/BIO-ACTIVE 12 (CÁPSULA) |
| <i>mintox maximum strength (suspensión)</i> |
| <i>mintox plus (tableta masticable)</i> |
| MOMMYS BLISS GAS RELIEF DROPS (SUSPENSIÓN) |
| <i>more-dophilus acidophilus (polvo)</i> |
| MYLANTA MAXIMUM STRENGTH (SUSPENSIÓN) |
| MYLICON INFANTS GAS RELIEF (SUSPENSIÓN) |
| MYLICON INFANTS GAS RELIEF DYE FREE (SUSPENSIÓN) |
| <i>natrul probiotic (cápsula)</i> |
| NEWFLORA PROBIOTIC (CÁPSULA) |
| PEARLS IC (CÁPSULA) |
| PEDIACARE GAS RELIEF DROPS INFANTS (SUSPENSIÓN) |
| PEDIA-LAX PROBIOTIC YUMS (TABLETA MASTICABLE) |
| PEPTO BISMOL (TABLETA) |
| PEPTO-BISMOL (SUSPENSIÓN) |
| PEPTO-BISMOL (TABLETA MASTICABLE) |
| PEPTO-BISMOL MAX STRENGTH (SUSPENSIÓN) |

| Nombre del medicamento |
|---|
| PEPTO-BISMOL TO-GO (TABLETA MASTICABLE) |
| PHAZYME (TABLETA MASTICABLE) |
| PHAZYME ULTRA STRENGTH (CÁPSULA) |
| PHILLIPS COLON HEALTH (CÁPSULA) |
| <i>pink bismuth (suspensión)</i> |
| <i>pink bismuth maximum strength (suspensión)</i> |
| PREORBOTIC (CÁPSULA) |
| <i>primadophilus (cápsula)</i> |
| PRO NUTRIENTS PROBIOTIC (PAQUETE) |
| PROBACAP (CÁPSULA) |
| <i>probiomax daily df (cápsula)</i> |
| PROBIOMAX PLUS DF (PAQUETE) |
| PROBIOMAX SERENITY (CÁPSULA) |
| <i>probiotic & acidophilus formula extra strength (cápsula)</i> |
| <i>probiotic (cápsula)</i> |
| <i>probiotic (tableta masticable)</i> |
| <i>probiotic + colostrum (paquete)</i> |
| <i>probiotic + immune (tableta masticable)</i> |
| <i>probiotic + omega-3 (cápsula)</i> |
| <i>probiotic acidophilus (cápsula)</i> |
| <i>probiotic acidophilus (tableta masticable)</i> |
| <i>probiotic blend (cápsula)</i> |
| <i>probiotic chocolate bears childrens (tableta masticable)</i> |
| <i>probiotic colon support (cápsula)</i> |
| <i>probiotic daily (cápsula)</i> |
| <i>probiotic digestive support extra strength (cápsula)</i> |
| <i>probiotic formula (cápsula)</i> |
| <i>probiotic gold extra strength (cápsula)</i> |
| <i>probiotic gummies (tableta masticable)</i> |
| <i>probiotic mature adult (cápsula)</i> |
| <i>probiotic multi-enzyme (tableta)</i> |
| <i>probiotic packets childrens (paquete)</i> |
| PROBIOTIC PEARLS (CÁPSULA) |
| PROBIOTIC PEARLS ADVANTAGE (CÁPSULA) |
| <i>probiotic/prebiotic (cápsula)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>probiotic/prebiotic/cranberry (cápsula)</i> |
| <i>probiotic+turmeric extract (cápsula)</i> |
| PROBIOTIC-10 CHEWABLE (TABLETA MASTICABLE) |
| PROBIOTIC-10 ULTIMATE (CÁPSULA) |
| PRO-FLORA IMMUNE (CÁPSULA) |
| PROVELLA (TABLETA) |
| <i>px antacid extra strength (tableta masticable)</i> |
| <i>px antacid maximum strength (suspensión)</i> |
| <i>px antacid maximum strength (tableta masticable)</i> |
| <i>px antacid regular strength (suspensión)</i> |
| <i>px anti-diarrheal (tableta)</i> |
| <i>px calcium antacid regular strength (tableta masticable)</i> |
| <i>px gas relief extra strength (cápsula)</i> |
| <i>px gas relief infants (suspensión)</i> |
| <i>px gas relief ultra strength (cápsula)</i> |
| <i>px stomach relief (suspensión)</i> |
| <i>px stomach relief (tableta masticable)</i> |
| <i>px stomach relief maximum strength (suspensión)</i> |
| <i>qc antacid (suspensión)</i> |
| <i>qc antacid (tableta masticable)</i> |
| <i>qc antacid extra strength (tableta masticable)</i> |
| <i>qc antacid ultra strength (tableta masticable)</i> |
| <i>qc antacid/anti-gas (suspensión)</i> |
| <i>qc antacid/anti-gas maximum strength (suspensión)</i> |
| <i>qc anti-diarrheal (tableta)</i> |
| <i>qc anti-gas ultra strength (cápsula)</i> |
| <i>qc diarrhea relief (suspensión)</i> |
| <i>qc gas relief (tableta masticable)</i> |
| <i>qc gas relief extra strength (cápsula)</i> |
| <i>qc gas relief extra strength (tableta masticable)</i> |
| <i>qc gas relief infants (suspensión)</i> |
| <i>qc heartburn antacid (tableta masticable)</i> |
| <i>qc pink bismuth (suspensión)</i> |
| <i>qc pink bismuth (tableta)</i> |
| <i>qc stomach relief (suspensión)</i> |

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>qc stomach relief (tableta masticable)</i> |
| <i>qc stomach relief (tableta)</i> |
| <i>qc stomach relief ultra (suspensión)</i> |
| <i>ra antacid (tableta masticable)</i> |
| <i>ra antacid ultra strength (tableta masticable)</i> |
| <i>ra antacid/anti-gas (suspensión)</i> |
| <i>ra antacid/antigas maximum strength (suspensión)</i> |
| <i>ra antacid/gas relief maximum strength (suspensión)</i> |
| <i>ra anti-diarrheal (tableta)</i> |
| <i>ra digestive health (cápsula)</i> |
| <i>ra gas relief (cápsula)</i> |
| <i>ra gas relief (tableta masticable)</i> |
| <i>ra gas relief extra strength (tableta masticable)</i> |
| <i>ra gas relief ultra strength (cápsula)</i> |
| <i>ra probiotic acidophilus (cápsula)</i> |
| <i>ra probiotic colon care (cápsula)</i> |
| <i>ra probiotic complex (cápsula)</i> |
| <i>ra probiotic digestive support (cápsula)</i> |
| <i>ra probiotic gummies (tableta masticable)</i> |
| <i>ra probiotic maximum strength (cápsula)</i> |
| <i>ra stomach relief (suspensión)</i> |
| RE:IIMMUNE (PAQUETE) |
| REJUVAFLOR (CÁPSULA) |
| RENEWAFLOR (CÁPSULA) |
| REPHRESH PRO-B (CÁPSULA) |
| RESTORA (CÁPSULA) |
| RESTORA RX (CÁPSULA) |
| RESTORE (PAQUETE) |
| REVITAFLOR (CÁPSULA) |
| RISA-BID PROBIOTIC (TABLETA) |
| RISAQUAD (CÁPSULA) |
| RISAQUAD-2 (CÁPSULA) |
| <i>saccharomyces boulardii (cápsula)</i> |
| SACCHAROMYCIN DF (CÁPSULA) |
| <i>sb antacid (tableta masticable)</i> |
| <i>sb antacid anti-gas (suspensión)</i> |
| <i>sb antacid extra strength (tableta masticable)</i> |
| <i>sb anti-diarrhea (tableta)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>sb anti-gas (cápsula)</i> |
| <i>sb bismuth (tableta)</i> |
| <i>sb gas relief (suspensión)</i> |
| <i>sb gas relief (tableta masticable)</i> |
| SD PROBIOTIC-10 COMPLEX ULTRA (CÁPSULA) |
| <i>simeped (suspensión)</i> |
| <i>simethicone (cápsula)</i> |
| <i>simethicone (suspensión)</i> |
| <i>simethicone (tableta masticable)</i> |
| <i>simethicone drops infants (suspensión)</i> |
| <i>simethicone extra strength (cápsula)</i> |
| <i>simethicone ultra strength (cápsula)</i> |
| <i>sm 4x probiotic (tableta)</i> |
| <i>sm acidophilus (cápsula)</i> |
| <i>sm acidophilus pearls (cápsula)</i> |
| <i>sm antacid (suspensión)</i> |
| <i>sm antacid (tableta masticable)</i> |
| <i>sm antacid advanced (suspensión)</i> |
| <i>sm antacid advanced maximum strength (suspensión)</i> |
| <i>sm antacid anti-gas (suspensión)</i> |
| <i>sm antacid extra strength (tableta masticable)</i> |
| <i>sm antacid maximum strength (suspensión)</i> |
| <i>sm antacid/antigas (suspensión)</i> |
| <i>sm anti-diarrheal (tableta)</i> |
| <i>sm calcium antacid (tableta masticable)</i> |
| <i>sm calcium antacid extra strength (tableta masticable)</i> |
| <i>sm foaming antacid (tableta masticable)</i> |
| <i>sm gas relief (cápsula)</i> |
| <i>sm gas relief (tableta masticable)</i> |
| <i>sm gas relief antifatulent (cápsula)</i> |
| <i>sm gas relief drops infants (suspensión)</i> |
| <i>sm gas relief extra strength (cápsula)</i> |
| <i>sm gas relief infants drops (suspensión)</i> |
| <i>sm probiotic (cápsula)</i> |
| <i>sm smooth antacid extra strength (tableta masticable)</i> |
| <i>sm stomach relief (suspensión)</i> |

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>sm stomach relief (tableta masticable)</i> |
| <i>sm stomach relief (tableta)</i> |
| <i>sm stomach relief liquid (suspensión)</i> |
| SMARTY PANTS KIDS PROBIOTIC COMPLETE (TABLETA MASTICABLE) |
| <i>smooth antacid extra strength (tableta masticable)</i> |
| <i>sodium bicarbonate (tableta)</i> |
| <i>soothe (suspensión)</i> |
| <i>soothe (tableta masticable)</i> |
| <i>soothe (tableta)</i> |
| <i>soothe maximum strength (suspensión)</i> |
| STABLEGI (CÁPSULA) |
| <i>stomach relief (suspensión)</i> |
| <i>stomach relief (tableta masticable)</i> |
| <i>stomach relief (tableta)</i> |
| <i>stomach relief extra strength (suspensión)</i> |
| <i>stomach relief plus (suspensión)</i> |
| <i>stomach relief ultra (suspensión)</i> |
| <i>super probiotic (cápsula)</i> |
| <i>super probiotic digestive support (cápsula)</i> |
| TEENY TUMMY GAS RELIEF DROPS INFANTS (SUSPENSIÓN) |
| <i>triple probiotic (tableta)</i> |
| TRUBIOTICS (CÁPSULA) |
| TRUBIOTICS DIGESTIVE + IMMUNE HEALTH (TABLETA MASTICABLE) |
| TRUBIOTICS KIDS (TABLETA MASTICABLE) |
| TUMS (TABLETA MASTICABLE) |
| TUMS CHEWY BITES (TABLETA MASTICABLE) |
| TUMS E-X 750 (TABLETA MASTICABLE) |
| TUMS EXTRA STRENGTH 750 (TABLETA MASTICABLE) |
| TUMS LASTING EFFECTS (TABLETA MASTICABLE) |
| TUMS SMOOTHIES (TABLETA MASTICABLE) |
| TUMS ULTRA 1000 (TABLETA MASTICABLE) |
| ULTRAFLOA IMMUNE HEALTH (CÁPSULA) |

| Nombre del medicamento |
|---|
| UP4 PROBIOTICS (TABLETA MASTICABLE) |
| UP4 PROBIOTICS ADULT (CÁPSULA) |
| UP4 PROBIOTICS KIDS (TABLETA MASTICABLE) |
| UP4 PROBIOTICS KIDS CUBES (TABLETA MASTICABLE) |
| UP4 PROBIOTICS MIND & BODY (TABLETA MASTICABLE) |
| UP4 PROBIOTICS ULTRA (CÁPSULA) |
| UP4 PROBIOTICS WOMENS (CÁPSULA) |
| UPSPRING DUAL PRENATAL IMMUNITY (CÁPSULA) |
| VISBIOME PROBIOTIC HIGH POTENCY (CÁPSULA) |
| VISBIOME PROBIOTIC HIGH POTENCY (PAQUETE) |
| YUMVS PROBIOTICS ZERO (TABLETA MASTICABLE) |
| YUMVSKIDS PROBIOTIC ZERO (TABLETA MASTICABLE) |
| YUM-YUM DOPHILUS (TABLETA MASTICABLE) |
| YUM-YUM DOPHILUS PROBIOTIC (TABLETA MASTICABLE) |
| ZELAC (CÁPSULA) |
| Antagonistas de los receptores de la Histamina2 (H2) |
| <i>acid controller (tableta)</i> |
| <i>acid reducer (tableta)</i> |
| <i>acid reducer original strength (tableta)</i> |
| <i>cvs acid controller (tableta)</i> |
| <i>eq acid reducer (tableta)</i> |
| <i>eq1 heartburn prevention (tableta)</i> |
| <i>famotidine (tableta)</i> |
| <i>famotidine original strength (tableta)</i> |
| <i>gnp acid reducer (tableta)</i> |
| <i>heartburn relief (tableta)</i> |
| <i>hm famotidine (tableta)</i> |
| PEPCID AC (TABLETA) |
| <i>px acid reducer (tableta)</i> |
| <i>qc acid controller (tableta)</i> |

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>qc famotidine acid reducer (tableta)</i> |
| <i>ra acid reducer (tableta)</i> |
| <i>sb acid controller (tableta)</i> |
| <i>sb acid reducer (tableta)</i> |
| <i>sm acid reducer (tableta)</i> |
| ZANTAC 360 (TABLETA) |
| Inhibidores de la bomba de protones |
| <i>acid reducer (cápsula de liberación retardada)</i> |
| <i>cvs omeprazole (cápsula de liberación retardada)</i> |
| <i>eq omeprazole magnesium (cápsula de liberación retardada)</i> |
| <i>gnp omeprazole (cápsula de liberación retardada)</i> |
| <i>goodsense lansoprazole (tab. de liberación retardada de disolución inmediata)</i> |
| <i>kp omeprazole magnesium (cápsula de liberación retardada)</i> |
| <i>omeprazole (cápsula de liberación retardada)</i> |
| <i>omeprazole magnesium (cápsula de liberación retardada)</i> |
| <i>qc omeprazole magnesium (cápsula de liberación retardada)</i> |
| Agentes genitourinarios |
| Antiespasmódicos, urinarios |
| PHOSPHASAL (TABLETA) |
| <i>uretron d/s (tableta)</i> |
| <i>urin d/s (tableta)</i> |
| UTIRA-C (TABLETA) |
| Agentes genitourinarios, otros |
| <i>azo tabs (tableta)</i> |
| AZO URINARY PAIN RELIEF (TABLETA) |
| <i>cvs urinary pain relief (tableta)</i> |
| <i>eq urinary pain relief (tableta)</i> |
| <i>gnp urinary pain relief (tableta)</i> |
| <i>hm urinary pain relief (tableta)</i> |
| <i>phenazo (tableta)</i> |
| <i>qc azo (tableta)</i> |
| <i>qc urinary pain relief (tableta)</i> |
| <i>ra urinary pain relief (tableta)</i> |

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>sb urinary pain relief (tableta)</i> |
| <i>sm urinary pain relief (tableta)</i> |
| <i>urinary pain relief (tableta)</i> |
| VH ESSENTIALS UTI RELIEF MAXIMUM STRENGTH (TABLETA) |
| Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (hormonas sexuales/modificadores) |
| Progestinas |
| <i>aftera (tableta)</i> |
| AFTERPILL (TABLETA) |
| <i>curae (tableta)</i> |
| <i>econtra ez (tableta)</i> |
| <i>econtra one-step (tableta)</i> |
| <i>her style (tableta)</i> |
| <i>levonorgestrel (tableta)</i> |
| <i>my choice (tableta)</i> |
| <i>my way (tableta)</i> |
| <i>new day (tableta)</i> |
| <i>opcicon one-step (tableta)</i> |
| <i>option 2 (tableta)</i> |
| PLAN B ONE-STEP (TABLETA) |
| <i>react (tableta)</i> |
| <i>take action (tableta)</i> |
| Agentes inmunológicos |
| Vacunas |
| VAXELIS (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN) |
| VAXELIS (SUSPENSIÓN) |
| Agentes para la osteopatía metabólica |
| Agentes para la osteopatía metabólica |
| <i>alendronate sodium (tableta)</i> |
| Agentes terapéuticos varios |
| Agentes terapéuticos varios |
| <i>acetaminophen (tableta masticable)</i> |
| AIMSCO LUBRICATED (VARIOS) |
| ASEPTO FEVER THERMOMETER ORAL BULB (VARIOS) |
| ASEPTO FEVER THERMOMETER SECURITY BULB RECTAL (VARIOS) |

| Nombre del medicamento |
|---|
| BD ASSURE IR THERMOMETER (VARIOS) |
| BD THERMOMETER ORAL CENTRIGRADE (VARIOS) |
| BD THERMOMETER RECTAL CENTRIGRADE (VARIOS) |
| BD THERMOMETERS ASEPTO SECURITY (VARIOS) |
| BD THERMOMETERS ORAL-CARDED (VARIOS) |
| BD THERMOMETERS RECTAL CENTRIGRADE (VARIOS) |
| BD THERMOMETERS-ORL ASPT (VARIOS) |
| BREATHE COMFORT ULTRASONIC HUMIDIFIER (VARIOS) |
| BREATHE EASE HUMIDIFIER (VARIOS) |
| CAYA (DIAFRAGMA) |
| CHERRY CONCENTRATE (JARABE) |
| CHERRY SYRUP (JARABE) |
| <i>chewable acetaminophen childrens (tableta masticable)</i> |
| <i>childrens apap (tableta masticable)</i> |
| <i>children's chewable acetaminophen (tableta masticable)</i> |
| <i>childrens medi-tabs (tableta masticable)</i> |
| <i>childrens non-aspirin (tableta masticable)</i> |
| <i>childrens pain reliever (tableta masticable)</i> |
| CLEVER CHOICE ULTRASONIC HUMIDIFIER (VARIOS) |
| CONDOMS (VARIOS) |
| COOL MIST HUMIDIFIER 1 GALLON (VARIOS) |
| COOL MIST HUMIDIFIER 2 GALLON (VARIOS) |
| COOL MIST HUMIDIFIER (VARIOS) |
| COOL MIST HUMIDIFIER 0.8 GALLON (VARIOS) |
| COOL MIST HUMIDIFIER 1.2 GALLON (VARIOS) |
| COOL MIST HUMIDIFIER 1.3 GALLON (VARIOS) |
| <i>cvs childs non-aspirin (tableta masticable)</i> |

| Nombre del medicamento |
|--|
| CVS COOL MIST HUMIDIFIER (VARIOS) |
| <i>cvs non-aspirin childrens (tableta masticable)</i> |
| <i>cvs pain relief childrens (tableta masticable)</i> |
| <i>cvs petroleum jelly (gel)</i> |
| CVS PILL SPLITTER (VARIOS) |
| CVS VAPORIZER 1 GALLON WARM STEAM (VARIOS) |
| DIGITAL THERMOMETER/TEMPLE TOUCH MINI (VARIOS) |
| DUAL ULTRASONIC HUMIDIFIER (VARIOS) |
| DUREX EXTRA SENSITIVE THIN (DISPOSITIVO) |
| EAR THERMOMETER (VARIOS) |
| ELLA (TABLETA) |
| <i>eq pain & fever childrens (tableta masticable)</i> |
| EVAPORATIVE HUMIDIFIER 1.5 GALLON (VARIOS) |
| EVAPORATIVE HUMIDIFIER 2 GALLON (VARIOS) |
| EZY DOSE ADULT-LOCK PILL CUTTER (VARIOS) |
| EZY DOSE DELUXE PILL CUTTER (VARIOS) |
| FANTASY LUBRICATED (VARIOS) |
| FANTASY LUBRICATED/SPERMICIDE (VARIOS) |
| FEVER STRIP FOREHEAD THERMOMETER (VARIOS) |
| FLAVOR BLEND (SUSPENSIÓN) |
| FLAVOR PLUS (LÍQUIDO) |
| FLAVOR SWEET (JARABE) |
| FLAVOR SWEET-SF (JARABE) |
| <i>ft children's chewables pain/fever (tableta masticable)</i> |
| GNP COOL MIST ULTRASONIC HUMIDIFIER (VARIOS) |
| <i>gnp pain relief (tableta masticable)</i> |
| <i>gnp petroleum jelly (gel)</i> |
| <i>goodsense petroleum jelly (gel)</i> |
| GRAPE SYRUP (JARABE) |
| <i>hm acetaminophen childrens (tableta masticable)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>hm petroleum jelly (gel)</i> |
| HOSPITAL HUMIDIFIER (VARIOS) |
| HUMIDIFIER (VARIOS) |
| HUMIDIFIER 1.25 GALLON (VARIOS) |
| HUMIDIFIER 2 GALLON (VARIOS) |
| KAMELEON LUBRICATED (VARIOS) |
| KAZ HEALTHMIST HUMIDIFIER 1.2 GALLON (VARIOS) |
| KAZ HUMIDIFIER EVAPORATIVE 3000 (VARIOS) |
| KAZ HUMIDIFIER EVAPORATIVE 3300 (VARIOS) |
| KAZ HUMIDIFIER EVAPORATIVE 3400 (VARIOS) |
| KAZ PERSONAL ULTRASONIC HUMIDIFIER (VARIOS) |
| KAZ VAPORIZER 1.0 GALLON (VARIOS) |
| KAZ VAPORIZER 2.2 GAL (VARIOS) |
| KAZ VICKS VAPORIZER V150 (VARIOS) |
| KIMONO COLORS (DISPOSITIVO) |
| KIMONO LUBRICATED (VARIOS) |
| KIMONO MICRO THIN (VARIOS) |
| KIMONO MICRO THIN PLUS SPERMICIDE LUBRICATED (VARIOS) |
| KIMONO PLUS SPERMICIDE LUBRICATED (VARIOS) |
| KIMONO PLUS SPERMICIDE/LUBRICATED (VARIOS) |
| KIMONO PS LUBRICATED (VARIOS) |
| KIMONO PS PLUS SPERMICIDE/LUBRICATED (VARIOS) |
| KIMONO SENSATION LUBRICATED (VARIOS) |
| KIMONO SENSATION PLUS SPERMICIDE LUBRICATED (VARIOS) |
| KIMONO SPECIAL (DISPOSITIVO) |
| K-Y ME & YOU EXTRA LUBRICATED (DISPOSITIVO) |
| K-Y ME & YOU INTENSE (DISPOSITIVO) |
| <i>lifestylecomfort warm steam vaporizer (varios)</i> |
| <i>mapap childrens (tableta masticable)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| MAXX LUBRICATED (VARIOS) |
| MAXX PLUS SPERMICIDE LUBRICATED (VARIOS) |
| <i>medi-tabs junior strength (tableta masticable)</i> |
| <i>meijer jr strength aspirin free (tableta masticable)</i> |
| MX-SOL (JARABE) |
| MX-SOL BLEND (SUSPENSIÓN) |
| MX-SOL BLEND SF (SUSPENSIÓN) |
| MX-SOL SF (JARABE) |
| MX-SOL SUSPEND (SUSPENSIÓN) |
| NEODOT THERMOMETER (VARIOS) |
| <i>non-aspirin junior strength (tableta masticable)</i> |
| NOZIN NASAL SANITIZER (HISOPO) |
| OMNIFLEX DIAPHRAGM (DIAFRAGMA) |
| ORA-BLEND (SUSPENSIÓN) |
| ORA-BLEND SF (SUSPENSIÓN) |
| ORAL MIX FLAVORED SUSPENDING VEHICLE (SUSPENSIÓN) |
| ORAL MIX SF (SUSPENSIÓN) |
| ORAL SUSPEND (LÍQUIDO) |
| ORAL SYRUP FLAVORED VEHICLE (JARABE) |
| ORAL SYRUP SF (JARABE) |
| ORAL THERMOMETER (VARIOS) |
| ORAL THERMOMETER/YELLOWLINE (VARIOS) |
| ORAPENN SD ANHYDROUS SWEETENED (LÍQUIDO) |
| ORAPENN SD ANHYDROUS UNSWEETENED (LÍQUIDO) |
| ORA-PLUS (LÍQUIDO) |
| ORA-SWEET (JARABE) |
| ORA-SWEET SF (JARABE) |
| <i>pain & fever childrens (tableta masticable)</i> |
| PCCA SWEET-SF (JARABE) |
| PCCA SYRUP VEHICLE (JARABE) |
| PCCA-PLUS (SUSPENSIÓN) |
| PERSONAL ULTRASONIC HUMIDIFIER (VARIOS) |

| Nombre del medicamento |
|--|
| PERSONAL ULTRASONIC HUMIDIFIER/ COOL MIST (VARIOS) |
| <i>petrolatum (gel)</i> |
| <i>petrolatum white (gel)</i> |
| <i>petroleum jelly (gel)</i> |
| PILL SPLITTER (VARIOS) |
| PREMIUM CONDOMS LUBRICATED (VARIOS) |
| PRO TEMP ORAL THERMOMETER (VARIOS) |
| PROCARE HUMIDIFIER (VARIOS) |
| PURE COMFORT HUMIDIFIER (VARIOS) |
| PURELY PERSONAL ULTRASONIC HUMIDIFIER (VARIOS) |
| <i>qc non-aspirin childrens (tableta masticable)</i> |
| <i>qc petroleum jelly (gel)</i> |
| <i>ra acetaminophen childrens (tableta masticable)</i> |
| REALITY LATEX CONDOMS/LUBRICATED (VARIOS) |
| REALITY LATEX/ULTRA TEXTURED (DISPOSITIVO) |
| REALITY LATEX/ULTRA THIN (DISPOSITIVO) |
| RECTAL THERMOMETER (VARIOS) |
| <i>sb non-aspirin (tableta masticable)</i> |
| SENTINEL THERMOMETER ORAL (VARIOS) |
| SIMPLE SYRUP (JARABE) |
| SM HUMIDIFIER/COOL MIST (VARIOS) |
| <i>sm petroleum jelly (gel)</i> |
| SOSWEET (JARABE) |
| SUSPENDIT ANHYDROUS (SUSPENSIÓN) |
| SUSPENDRX WITH BITTER-BLOC/ SWEETENED (SUSPENSIÓN) |
| SUSPENDRX WITH BITTER-BLOC/ UNSWEETENED (SUSPENSIÓN) |
| SUSPENSION VEHICLE (SUSPENSIÓN) |
| SYRPALTA (JARABE) |
| SYRSPEND SF (LÍQUIDO) |
| SYRUP NF (JARABE) |
| SYRUP VEHICLE (JARABE) |
| SYRUP VEHICLE SF (JARABE) |

| Nombre del medicamento |
|---|
| TABLET CUTTER/CRUSHER (VARIOS) |
| TABLET CUTTER/DELUXE SAFETY (VARIOS) |
| TABLET CUTTER/SAFETY SHIELD (VARIOS) |
| TABLET CUTTER/SAFETY-SHIELD (VARIOS) |
| TRUSTEX COLOR CONDOMS + LUBE (VARIOS) |
| TRUSTEX LUBRICATED (VARIOS) |
| TRUSTEX LUBRICATED EXTRA LARGE (VARIOS) |
| TRUSTEX LUBRICATED EXTRA STRENGTH (VARIOS) |
| TRUSTEX LUBRICATED/RIBBED/STUDED (VARIOS) |
| TRUSTEX LUBRICATED/SPERMICIDE (VARIOS) |
| TRUSTEX LUBRICATED/SPERMICIDE EXTRA LARGE (VARIOS) |
| TRUSTEX LUBRICATED/SPERMICIDE EXTRA STRENGTH (VARIOS) |
| TRUSTEX NATURAL CONDOMS +LUBE/ LUBRICATED (VARIOS) |
| TRUSTEX NON-LUBRICATED (VARIOS) |
| TRUSTEX WITH NONOXYNOL-9/RIBBED/ STUDED (VARIOS) |
| TRUSTEX/RIA LUBRICATED (VARIOS) |
| TRUSTEX/RIA LUBRICATED SPERMICIDE (VARIOS) |
| TRUSTEX/RIA LUBRICATED/SPERMICIDE (VARIOS) |
| TRUSTEX/RIA NON-LUBRICATED (VARIOS) |
| TYLENOL CHILDRENS CHEWABLES/PAIN + FEVER (TABLETA MASTICABLE) |
| ULTRASONIC COOL MIST HUMIDIFIER (VARIOS) |
| ULTRASONIC COOL MIST HUMIDIFIER 1.2 GALLON (VARIOS) |
| ULTRASONIC COOL MIST HUMIDIFIER/ FROG (VARIOS) |
| ULTRASONIC HUMIDIFIER 1.5GALLON (VARIOS) |

| Nombre del medicamento |
|--|
| UNISPEND ANHYDROUS SWEETENED (SUSPENSIÓN) |
| UNISPEND ANHYDROUS UNSWEETENED (SUSPENSIÓN) |
| VAPORIZER 1 GALLON WARM STEAM (VARIOS) |
| VAPORIZER 1.2 GALLON (VARIOS) |
| VAPORIZER 1.2 GALLON WARM STEAM (VARIOS) |
| VAPORIZER 1.7 GALLON (VARIOS) |
| VAPORIZER 3 GALLON (VARIOS) |
| VASELINE (GEL) |
| <i>vaseline pure ultra white petroleum jelly (gel)</i> |
| VERSAFREE (JARABE) |
| VERSAPLUS (JARABE) |
| VICKS BABY THERMOMETER (VARIOS) |
| VICKS COOL MIST HUMIDIFIER (VARIOS) |
| VICKS COOL MIST HUMIDIFIER W/AIR-FILTER/IDEAL FOR NURSERY (VARIOS) |
| VICKS GERMFREE COOL MOISTURE HUMIDIFIER 1 GALLON (VARIOS) |
| VICKS GERMFREE WARM MIST HUMIDIFIER 2 GALLON (VARIOS) |
| VICKS HUMIDIFIER 1.5 GALLON (VARIOS) |
| VICKS MINI FILTERFREE COOLMIST HUMIDIFIER (VARIOS) |
| VICKS NURSERY VAPORIZER 1GALLON (VARIOS) |
| VICKS PURE MIST HUMIDIFIER (VARIOS) |
| VICKS THERMOMETER DISPOSABLE (VARIOS) |
| VICKS ULTRASONIC HUMIDIFIER (VARIOS) |
| VICKS VAPORIZER 1.9 GALLON (VARIOS) |
| VICKS VAPORIZER 2 GALLON (VARIOS) |
| VICKS WARM MIST HUMIDIFIER (VARIOS) |
| VICKS WARM MIST HUMIDIFIER 2 GALLON (VARIOS) |
| VICKS WATERLESS VAPORIZER (VARIOS) |
| VICKS WEARABLE THERMOMETER (VARIOS) |
| WARM MIST VAPORIZER (VARIOS) |

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>white petrolatum (gel)</i> |
| <i>white petroleum jelly (gel)</i> |
| WIDE-SEAL SILICONE DIAPHRAGM KIT 60 (DIAFRAGMA) |
| WIDE-SEAL SILICONE DIAPHRAGM KIT 65 (DIAFRAGMA) |
| WIDE-SEAL SILICONE DIAPHRAGM KIT 70 (DIAFRAGMA) |
| WIDE-SEAL SILICONE DIAPHRAGM KIT 75 (DIAFRAGMA) |
| WIDE-SEAL SILICONE DIAPHRAGM KIT 80 (DIAFRAGMA) |
| WIDE-SEAL SILICONE DIAPHRAGM KIT 85 (DIAFRAGMA) |
| WIDE-SEAL SILICONE DIAPHRAGM KIT 90 (DIAFRAGMA) |
| WIDE-SEAL SILICONE DIAPHRAGM KIT 95 (DIAFRAGMA) |
| Agentes oftálmicos |
| Agentes oftálmicos, otros |
| <i>allergy eye drops (solución)</i> |
| <i>altachlore (ungüento)</i> |
| <i>altachlore (solución)</i> |
| <i>altalube (ungüento)</i> |
| <i>artificial eye (ungüento)</i> |
| <i>artificial tears (ungüento)</i> |
| <i>artificial tears (solución)</i> |
| <i>atropine sulfate (ungüento)</i> |
| BIOLLE TEARS (SOLUCIÓN) |
| BION TEARS (SOLUCIÓN) |
| <i>carboxymethylcellulose sodium (solución)</i> |
| <i>cvs astringent eye drops (solución)</i> |
| <i>cvs dry-eye relief nighttime (ungüento)</i> |
| <i>cvs eye lubricant (ungüento)</i> |
| <i>cvs lubricant eye drops (solución)</i> |
| <i>cvs lubricant eye drops fast acting (solución)</i> |
| <i>cvs lubricant eye drops long lasting (solución)</i> |
| <i>cvs lubricant eye drops pf (solución)</i> |
| <i>cvs lubricant gel drops (gel)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>cvs lubricating eye ointment/overnight (ungüento)</i> |
| <i>cvs natural tears pf (solución)</i> |
| <i>cvs nighttime dry-eye relief (ungüento)</i> |
| <i>cvs sodium chloride (ungüento)</i> |
| <i>cvs sodium chloride (solución)</i> |
| <i>cvs sodium chloride hypertonicity (ungüento)</i> |
| <i>dry eye relief (gel)</i> |
| <i>eq lubricant eye drops (solución)</i> |
| <i>eq lubricant eye drops high performance (solución)</i> |
| <i>eq restore plus lubricant eye drops (solución)</i> |
| <i>eq restore pm (ungüento)</i> |
| <i>eq restore tears (solución)</i> |
| <i>eq eye drops ac (solución)</i> |
| <i>eye allergy relief (solución)</i> |
| <i>eye drops ar (solución)</i> |
| <i>eye lubricant (ungüento)</i> |
| <i>for sty relief (ungüento)</i> |
| GENTEAL SEVERE TEARS (GEL) |
| GENTEAL TEARS LIQUID DROPS MODERATE (SOLUCIÓN) |
| GENTEAL TEARS MODERATE PF (SOLUCIÓN) |
| GENTEAL TEARS MODERATE PF (SOLUCIÓN) |
| GENTEAL TEARS NIGHT-TIME (UNGÜENTO) |
| GENTEAL TEARS SEVERE DAY/NIGHT (GEL) |
| <i>gnp eye drops long lasting (solución)</i> |
| <i>gnp eye drops seasonal relief (solución)</i> |
| <i>gnp lubricant eye drops (solución)</i> |
| <i>gnp lubricating plus eye drops (solución)</i> |
| <i>gnp nighttime relief lubricant eye (ungüento)</i> |
| <i>goodsense eye drops (solución)</i> |
| <i>goodsense lubricant eye drops (solución)</i> |
| <i>goodsense lubricating plus eye drops (solución)</i> |
| <i>goodsense ultra lubricant eye drops (solución)</i> |
| <i>hm lubricating plus (solución)</i> |
| <i>hm lubricating tears (solución)</i> |

| Nombre del medicamento |
|--|
| HYPOTEARNS (UNGÜENTO) |
| <i>just tears eye drops (solución)</i> |
| <i>lubricant eye (ungüento)</i> |
| <i>lubricant eye drops (solución)</i> |
| <i>lubricant eye fast acting (ungüento)</i> |
| <i>lubricant eye nighttime (ungüento)</i> |
| <i>lubricant eye pm (ungüento)</i> |
| <i>lubricant pm (ungüento)</i> |
| <i>lubricating eye drops (solución)</i> |
| <i>lubricating plus eye drops (solución)</i> |
| <i>lubricating tears eye drops (solución)</i> |
| <i>lubrifresh p.m. (ungüento)</i> |
| MURO 128 (UNGÜENTO) |
| NAPHCON-A (SOLUCIÓN) |
| <i>polyvinyl alcohol (solución)</i> |
| <i>polyvinyl alcohol 1.4% lubricating eye drops (solución)</i> |
| PRED-G S.O.P. (UNGÜENTO) |
| <i>pure & gentle lubricant (solución)</i> |
| <i>qc eye drops irritation relief (solución)</i> |
| <i>ra lubricant eye drops (solución)</i> |
| REFRESH LACRI-LUBE (UNGÜENTO) |
| REFRESH P.M. (UNGÜENTO) |
| REFRESH PLUS (SOLUCIÓN) |
| REFRESH TEARS (SOLUCIÓN) |
| <i>relief drops (solución)</i> |
| <i>relief eye drops (solución)</i> |
| RETAINÉ HPMC (SOLUCIÓN) |
| RETAINÉ PM (UNGÜENTO) |
| <i>sm artificial tears (solución)</i> |
| <i>sm lubricant eye drops (solución)</i> |
| <i>sm lubricating plus (solución)</i> |
| <i>sm lubricating tears (solución)</i> |
| <i>sodium chloride (ungüento)</i> |
| <i>sodium chloride (solución)</i> |
| SOOTHE HYDRATION (SOLUCIÓN) |
| SOOTHE NIGHTTIME DRY EYE THERAPY (UNGÜENTO) |
| SOOTHE XP (SOLUCIÓN) |

| Nombre del medicamento |
|---|
| SOOTHE XP/XTRA PROTECTION (SOLUCIÓN) |
| <i>stye (ungüento)</i> |
| SYSTANE (SOLUCIÓN) |
| SYSTANE BALANCE RESTORATIVE FORMULA (SOLUCIÓN) |
| SYSTANE COMPLETE (SOLUCIÓN) |
| SYSTANE CONTACTS SOOTHING DROPS (SOLUCIÓN) |
| SYSTANE GEL (GEL) |
| SYSTANE HYDRATION PF (SOLUCIÓN) |
| SYSTANE NIGHTTIME (UNGÜENTO) |
| SYSTANE PRESERVATIVE FREE (SOLUCIÓN) |
| SYSTANE ULTRA (SOLUCIÓN) |
| SYSTANE ULTRA PF (SOLUCIÓN) |
| SYSTANE ULTRA PRESERVATIVE FREE (SOLUCIÓN) |
| <i>ultra fresh (solución)</i> |
| <i>ultra fresh pm (ungüento)</i> |
| <i>ultra lubricating eye drops (solución)</i> |
| <i>ultra lubricating eye drops pf (solución)</i> |
| VISINE (SOLUCIÓN) |
| VISINE-AC (SOLUCIÓN) |
| Agentes antialérgicos oftálmicos |
| <i>cvs eye drops (solución)</i> |
| <i>cvs eye drops original (solución)</i> |
| <i>eq eye drops (solución)</i> |
| <i>eql advanced relief eye drops (solución)</i> |
| <i>eql eye drops (solución)</i> |
| <i>eql redness relief (solución)</i> |
| <i>eye drops (solución)</i> |
| <i>eye drops advanced relief (solución)</i> |
| <i>eye drops maximum relief (solución)</i> |
| <i>gnp eye drops (solución)</i> |
| <i>goodsense eye drops (solución)</i> |
| <i>hm eye drops (solución)</i> |
| <i>hm eye drops advanced relief (solución)</i> |
| <i>px sterile eye drops (solución)</i> |
| <i>qc eye drops (solución)</i> |

Nombre del medicamento*redness reliever eye drops (solución)**sm eye drops (solución)**sm redness relief (solución)*

VASOCLEAR A (SOLUCIÓN)

VISINE RED EYE COMFORT (SOLUCIÓN)

Antiinflamatorios oftálmicos

ALAWAY (SOLUCIÓN)

ALAWAY CHILDRENS ALLERGY EYE ITCH RELIEF (SOLUCIÓN)

*cvs allergy eye drops (solución)**cvs eye itch relief (solución)**eq eye itch relief (solución)**eye itch relief (solución)**ketotifen fumarate (solución)**ra eye itch relief (solución)**sm eye itch relief (solución)***Agentes óticos****Agentes óticos**

CLEARCANAL EARWAX SOFTENER (SOLUCIÓN)

CLINERE EARWAX REMOVAL KIT (SOLUCIÓN)

*cvs ear drops (solución)**cvs earwax removal kit (solución)**cvs earwax removal system (solución)*

DEBROX (SOLUCIÓN)

*ear drops (solución)**ear wax removal drops (solución)**ear wax removal kit (solución)**ear wax removal system (solución)**earwax removal (solución)**earwax removal kit (solución)**eq ear wax removal aid (solución)**eq earwax removal aid (solución)**ft earwax removal (solución)**ft earwax removal kit (solución)**gnp earwax removal drops (solución)**gnp earwax removal kit (solución)**goodsense ear wax removal drops (solución)**goodsense ear wax removal kit (solución)***Nombre del medicamento***hm earwax removal (solución)**hm earwax removal kit (solución)*

MURINE EAR (SOLUCIÓN)

MURINE FOR EAR WAX REMOVAL SYSTEM (SOLUCIÓN)

*qc ear wax removal drops (solución)**qc earwax removal (solución)**qc earwax removal kit (solución)**ra ear drops (solución)**ra earwax removal kit (solución)**sm ear drops (solución)***Agentes pulmonares/del tracto respiratorio****Antihistamínicos***12 hour allergy-d (tableta de liberación prolongada 12h)*

ALAVERT (TABLETA DE DISOLUCIÓN INMEDIATA)

ALAVERT ALLERGY/SINUS (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12H)

ALAVERT D-12 HOUR ALLERGY & CONGESTION (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12H)

*aler-cap (cápsula)**alertab (tableta)*

ALKA-SELTZER PLUS ALLERGY FAST RELIEF FORMULA (TABLETA)

*all day allergy (tableta)**all day allergy d (tableta de liberación prolongada 12h)**all day allergy-d (tableta de liberación prolongada 12h)**allergy & congestion relief (tableta de liberación prolongada 12h)**allergy (cápsula)**allergy (tableta)**allergy 24hour indoor/outdoor (tableta)**allergy childrens (líquido)**allergy childrens (solución)**allergy d-12 (tableta de liberación prolongada 12h)**allergy relief (cápsula)*

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>allergy relief (líquido)</i> |
| <i>allergy relief (tableta)</i> |
| <i>allergy relief 24 hour (tableta)</i> |
| <i>allergy relief childrens (líquido)</i> |
| <i>allergy relief childrens (solución)</i> |
| <i>allergy relief d (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>allergy relief d (tableta de liberación prolongada 24h)</i> |
| <i>allergy relief d (tableta)</i> |
| <i>allergy relief d12 (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>allergy relief d-12 (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>allergy relief d-24 (tableta de liberación prolongada 24h)</i> |
| <i>allergy relief nasal decongestant (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>allergy relief/indoor/outdoor (tableta)</i> |
| <i>allergy relief/nasal decongestant (tableta de liberación prolongada 24h)</i> |
| <i>allergy relief-d (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>allergy relief-d (tableta de liberación prolongada 24h)</i> |
| <i>allergy-relief-d (tableta de liberación prolongada 24h)</i> |
| <i>anti-hist allergy (tableta)</i> |
| <i>aurodryl allergy childrens (líquido)</i> |
| <i>banophen (cápsula)</i> |
| <i>banophen (tableta)</i> |
| BENADRYL ALLERGY (CÁPSULA) |
| BENADRYL ALLERGY (TABLETA) |
| BENADRYL ALLERGY CHILDRENS (LÍQUIDO) |
| BENADRYL ALLERGY CHILDRENS (TABLETA MASTICABLE) |
| BENADRYL ALLERGY ULTRATABS (TABLETA) |
| <i>cetirizine hcl (tableta)</i> |
| <i>cetirizine hydrochloride (tableta)</i> |

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>cetirizine hydrochloride/pseudoephedrine hydrochloride (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>childrens cold & allergy (tónico)</i> |
| <i>childrens loratadine (solución)</i> |
| <i>chlorpheniramine maleate (tableta de liberación prolongada)</i> |
| CHLOR-TRIMETON ALLERGY (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA) |
| CLARITIN (SOLUCIÓN) |
| CLARITIN (TABLETA) |
| CLARITIN ALLERGY CHILDRENS (SOLUCIÓN) |
| CLARITIN REDITABS (TABLETA DE DISOLUCIÓN INMEDIATA) |
| CLARITIN REDITABS JUNIORS (TABLETA DE DISOLUCIÓN INMEDIATA) |
| CLARITIN-D 12 HOUR (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12H) |
| CLARITIN-D 24 HOUR (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24H) |
| <i>cold & allergy (tónico)</i> |
| <i>complete allergy medicine (cápsula)</i> |
| <i>complete allergy medicine (tableta)</i> |
| <i>complete allergy relief (tableta)</i> |
| <i>cvs allergy (cápsula)</i> |
| <i>cvs allergy childrens (solución)</i> |
| <i>cvs allergy relief (cápsula)</i> |
| <i>cvs allergy relief (líquido)</i> |
| <i>cvs allergy relief (tableta de disolución inmediata)</i> |
| <i>cvs allergy relief (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>cvs allergy relief (tableta)</i> |
| <i>cvs allergy relief adult maximum strength (líquido)</i> |
| <i>cvs allergy relief childrens (líquido)</i> |
| <i>cvs allergy relief childrens (solución)</i> |
| <i>cvs allergy relief childrens (tableta masticable)</i> |
| <i>cvs allergy relief d (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |

Nombre del medicamento*cvs allergy relief-d (tableta de liberación prolongada 12h)**cvs allergy relief-d (tableta de liberación prolongada 24h)**cvs allergy relief-d12 (tableta de liberación prolongada 12h)**cvs childrens allergy (líquido)**cvs childrens allergy relief (líquido)**cvs indoor/outdoor allergy relief (tableta)**cvs sleep aid (tableta)**cvs sleep aid nighttime (tableta)**cvs sleep-aid nighttime (tableta)**cvs ultra sleep (tableta)***DAYHIST ALLERGY 12 HOUR RELIEF (TABLETA)****DIABETIC TUSSIN ALLERGY (JARABE)***diphen (tableta)**diphenhist (cápsula)**diphenhydramine hcl (cápsula)**diphenhydramine hydrochloride (cápsula)**diphenhydramine hydrochloride (líquido)**diphenhydramine hydrochloride (tableta masticable)**diphenhydramine hydrochloride (tableta)**diphenhydramine hydrochloride childrens allergy relief (líquido)***ED A-HIST (LÍQUIDO)***ed chlorped jr (jarabe)**eq allergy & congestion relief (tableta de liberación prolongada 12h)**eq allergy childrens (solución)**eq allergy relief (cápsula)**eq allergy relief (tableta)**eq allergy relief childrens (líquido)**eq allergy relief childrens (solución)**eq allergy relief nasal decongestant (tableta de liberación prolongada 12h)**eq allergy relief/nasal decongestant (tableta de liberación prolongada 24h)**eq loratadine (tableta de disolución inmediata)***Nombre del medicamento***eq loratadine (tableta)**eq1 all day allergy (tableta)**eq1 allergy (tableta)**eq1 allergy relief (tableta)**eq1 allergy/congestion relief (tableta de liberación prolongada 24h)**eq1 childrens allergy (líquido)**eq1 nighttime sleep aid (tableta)**ft all day allergy (tableta)**ft all day allergy 24 hour (tableta)**ft all day allergy relief (tableta)**ft allergy relief (cápsula)**ft allergy relief (tableta)**ft allergy relief childrens (líquido)**ft nighttime sleep aid (tableta)**ft sleep aid (tableta)**geri-dryl (líquido)**geri-dryl allergy relief (tableta)**gnp all day allergy (tableta)**gnp all day allergy-d (tableta de liberación prolongada 12h)**gnp allergy & congestion relief (tableta de liberación prolongada 24h)**gnp allergy (cápsula)**gnp allergy (tableta)**gnp allergy childrens (líquido)**gnp allergy relief (cápsula)**gnp allergy relief (tableta masticable)**gnp allergy relief (tableta)**gnp allergy relief maximum strength (líquido)**gnp childrens allergy (líquido)**gnp loratadine (solución)**gnp loratadine (tableta de disolución inmediata)**gnp loratadine (tableta)**gnp loratadine childrens (solución)**gnp sleep aid (tableta)**gnp sleep aid nighttime (tableta)**goodsense all day allergy (tableta)*

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>goodsense all day allergy-d (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>goodsense allergy relief (cápsula)</i> |
| <i>goodsense allergy relief (tableta)</i> |
| <i>goodsense allergy relief childrens (solución)</i> |
| <i>h-e-b childrens allergy (líquido)</i> |
| <i>hm all day allergy (tableta)</i> |
| <i>hm allergy & congestion (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>hm allergy complete-d (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>hm allergy relief & nasal decongestant (tableta de liberación prolongada 24h)</i> |
| <i>hm allergy relief (cápsula)</i> |
| <i>hm allergy relief (tableta)</i> |
| <i>hm allergy relief childrens (líquido)</i> |
| <i>hm cetirizine hydrochloride (tableta)</i> |
| <i>hm loratadine (tableta)</i> |
| <i>hm loratadine childrens (solución)</i> |
| <i>hm nighttime sleep aid (tableta)</i> |
| <i>hm sleep aid (tableta)</i> |
| KINDERMED KIDS ALLERGY (LÍQUIDO) |
| <i>kls allerclear (tableta)</i> |
| <i>kls allerclear d-12 hr (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>kls allerclear d-24hr (tableta de liberación prolongada 24h)</i> |
| <i>kls allergy medicine (tableta)</i> |
| <i>kls aller-tec (tableta)</i> |
| <i>kls aller-tec d (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>kls sleep aid (tableta)</i> |
| <i>kp diphenhydramine hcl (cápsula)</i> |
| <i>liquid allergy relief (líquido)</i> |
| LOHIST-D (LÍQUIDO) |
| <i>loradamed (tableta)</i> |
| <i>loratadine (solución)</i> |
| <i>loratadine (tableta de disolución inmediata)</i> |
| <i>loratadine (tableta)</i> |
| <i>loratadine childrens (solución)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>loratadine odt (tableta de disolución inmediata)</i> |
| <i>loratadine-d 12hr (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>loratadine-d 24hr (tableta de liberación prolongada 24h)</i> |
| <i>m-dryl (líquido)</i> |
| <i>medi-phedryl (cápsula)</i> |
| <i>meijer allergy relief (tableta de disolución inmediata)</i> |
| <i>meijer allergy relief (tableta)</i> |
| <i>meijer allergy relief-d (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>meijer antihistamine allergy (cápsula)</i> |
| <i>meijer loratadine (solución)</i> |
| MM ALLER-BEN (TABLETA) |
| NARAMIN (LÍQUIDO) |
| <i>night time sleep aid (tableta)</i> |
| <i>nighttime sleep aid (tableta)</i> |
| <i>nighttime sleep-aid (tableta)</i> |
| <i>nohist-lq (líquido)</i> |
| NYTOL QUICKCAPS (TABLETA) |
| PEDIACARE CHILDRENS ALLERGY (LÍQUIDO) |
| <i>pharbedryl (cápsula)</i> |
| <i>px allergy (cápsula)</i> |
| <i>px allergy (líquido)</i> |
| <i>px allergy (tableta)</i> |
| <i>px allergy relief (tableta de disolución inmediata)</i> |
| <i>px allergy relief (tableta)</i> |
| <i>px allergy relief d (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>px allergy relief d (tableta de liberación prolongada 24h)</i> |
| PX DAYHIST ALLERGY (TABLETA) |
| <i>px dibromm cold/allergy childrens (tónico)</i> |
| <i>qc all day allergy (tableta)</i> |
| <i>qc allergy childrens (líquido)</i> |
| <i>qc allergy relief (cápsula)</i> |

Nombre del medicamento

qc allergy relief (tableta de disolución inmediata)

qc allergy relief (tableta)

qc allergy relief childrens (solución)

qc complete allergy medicine (tableta)

qc loratadine allergy relief (tableta)

qc loratadine-d (tableta de liberación prolongada 24h)

qc rest simply (tableta)

ra allergy & congestion relief-d/extended-release/12hr (tableta de liberación prolongada 12h)

ra allergy (líquido)

ra allergy (tableta)

ra allergy medication (cápsula)

ra allergy medication (tableta)

ra allergy medication childrens (líquido)

ra allergy relief & nasal decongestant (tableta de liberación prolongada 24h)

ra allergy relief (cápsula)

ra allergy relief (tableta)

ra allergy relief 24 hour (tableta)

ra allergy relief childrens (líquido)

ra allergy relief/nasal decongestant/extended-release/24 hr (tableta de liberación prolongada 24h)

ra allergy/congestion relief (tableta de liberación prolongada 12h)

ra cetiri-d (tableta de liberación prolongada 12h)

ra complete allergy (tableta)

ra diphedryl allergy (líquido)

ra lorata-d (tableta de liberación prolongada 24h)

ra loratadine (solución)

ra loratadine (tableta)

ra night sleep aid (tableta)

ra nighttime sleep aid (tableta)

ra sleep aid (tableta)

rynex pe (tónico)

rynex pse (líquido)

Nombre del medicamento

sb allergy (cápsula)

sb allergy (tableta)

sb allergy medicine (líquido)

sb allergy medicine (tableta)

sb allergy relief (tableta de disolución inmediata)

sb allergy relief/nasal decongestant (tableta de liberación prolongada 24h)

sb cold & allergy childrens (tónico)

sb loratadine (solución)

sb loratadine (tableta)

sb loratadine allergy relief (tableta)

sb sleep (tableta)

siladryl allergy (líquido)

SIMPLY SLEEP (TABLETA)

sleep aid (tableta)

sleep ii (tableta)

sleep tabs (tableta)

sleep-aid (tableta)

sleep-tabs (tableta)

sm all day allergy (tableta)

sm all day allergy relief (tableta)

sm all day allergy-d (tableta de liberación prolongada 12h)

sm allergy childrens (solución)

sm allergy relief (cápsula)

sm allergy relief (líquido)

sm allergy relief (tableta de disolución inmediata)

sm allergy relief (tableta)

sm allergy relief childrens (líquido)

sm childrens loratadine (solución)

sm cold & allergy childrens (tónico)

sm loratadine (solución)

sm loratadine (tableta)

sm loratadine allergy relief (tableta de disolución inmediata)

sm lorata-dine d (tableta de liberación prolongada 24h)

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>sm loratadine d 12hr (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>sm nighttime sleep aid (tableta)</i> |
| <i>sm sinus & allergy maximum strength (tableta)</i> |
| <i>sm sleep aid (tableta)</i> |
| SOMINEX (TABLETA) |
| SOMINEX NIGHTTIME SLEEP-AID (TABLETA) |
| <i>sudogest sinus & allergy (tableta)</i> |
| <i>total allergy (tableta)</i> |
| <i>total allergy medicine (líquido)</i> |
| TRIAMINIC ALLERCHEWS (TABLETA DE DISOLUCIÓN INMEDIATA) |
| UNISOM SLEEPTABS (TABLETA) |
| <i>wal-dryl allergy (cápsula)</i> |
| <i>wal-dryl allergy (líquido)</i> |
| <i>wal-dryl allergy (tableta)</i> |
| <i>wal-dryl allergy childrens (líquido)</i> |
| <i>wal-dryl allergy dye-free childrens (líquido)</i> |
| <i>wal-finate-d (tableta)</i> |
| <i>wal-itin (solución)</i> |
| <i>wal-itin (tableta de disolución inmediata)</i> |
| <i>wal-itin (tableta)</i> |
| <i>wal-itin allergy relief reditabs (tableta de disolución inmediata)</i> |
| <i>wal-itin aller-melts (tableta de disolución inmediata)</i> |
| <i>wal-itin childrens (solución)</i> |
| <i>wal-itin d (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>wal-itin d 24 hour (tableta de liberación prolongada 24h)</i> |
| <i>wal-phed sinus/allergy (tableta)</i> |
| <i>wal-som (tableta)</i> |
| <i>wal-tap cold & allergy (tónico)</i> |
| <i>wal-vert (tableta de disolución inmediata)</i> |
| <i>wal-zyr (tableta)</i> |
| <i>wal-zyr d (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| ZYRTEC ALLERGY (TABLETA) |

| Nombre del medicamento |
|--|
| ZYRTEC-D ALLERGY/CONGESTION (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12H) |
| ZYRTEC-D ALLERGY/SINUS (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12H) |
| Antiinflamatorios, corticoesteroides inhalables |
| <i>allergy nasal spray 24 hour (aerosol)</i> |
| <i>cvs nasal allergy spray (aerosol)</i> |
| <i>eq nasal allergy spray (aerosol)</i> |
| <i>gnp 24 hour nasal allergy spray (aerosol)</i> |
| <i>goodsense nasal allergy spray (aerosol)</i> |
| <i>hm 24 hour nasal allergy spray (aerosol)</i> |
| <i>kls aller-cort (aerosol)</i> |
| NASACORT ALLERGY 24HR (AEROSOL) |
| NASACORT ALLERGY 24HR CHILDRENS (AEROSOL) |
| <i>nasal allergy 24 hour (aerosol)</i> |
| <i>nasal allergy 24 hour multi-symptom (aerosol)</i> |
| <i>ra nasal allergy spray (aerosol)</i> |
| <i>triamcinolone acetonide (aerosol)</i> |
| Estabilizadores de mastocitos |
| <i>cromolyn sodium (solución en aerosol)</i> |
| NASALCROM (SOLUCIÓN EN AEROSOL) |
| Agentes del tracto respiratorio, otros |
| <i>12 hour decongestant (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>12 hour decongestant nasal spray (solución)</i> |
| <i>12 hour mucus relief er max strength (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>12 hour nasal decongestant (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>12 hour nasal relief spray (solución)</i> |
| <i>12 hour nasal spray (solución)</i> |
| 4-WAY FAST ACTING (SOLUCIÓN) |
| 4-WAY MENTHOL (SOLUCIÓN) |
| ADVIL COLD & SINUS (TABLETA) |
| AFRIN 12 HOUR (SOLUCIÓN) |
| AFRIN ALL NIGHT NODRIP (SOLUCIÓN) |
| AFRIN NASAL SPRAY (SOLUCIÓN) |

| Nombre del medicamento |
|--|
| AFRIN NODRIP EXTRA MOISTURIZING (SOLUCIÓN) |
| AFRIN NODRIP ORIGINAL (SOLUCIÓN) |
| AFRIN NODRIP SEVERE CONGESTION (SOLUCIÓN) |
| AFRIN NODRIP SINUS (SOLUCIÓN) |
| AFRIN PUMP MIST (SOLUCIÓN) |
| AFRIN SALINE NASAL MIST (SOLUCIÓN) |
| <i>altamist (solución)</i> |
| <i>altarussin (líquido)</i> |
| <i>altarussin dm (jarabe)</i> |
| <i>altarussin-pe (jarabe)</i> |
| <i>anefrin nasal spray (solución)</i> |
| <i>anefrin nasal spray/no drip (solución)</i> |
| <i>aprodine (tableta)</i> |
| AYR (SOLUCIÓN) |
| AYR NASAL DROPS (SOLUCIÓN) |
| AYR NASAL MIST ALLERGY & SINUS HYPERTONIC SALINE (SOLUCIÓN) |
| BABY AYR SALINE (SOLUCIÓN) |
| <i>benzonatate (cápsula)</i> |
| <i>biocotron (líquido)</i> |
| <i>bio-rytuss (líquido)</i> |
| BROMFED DM (JARABE) |
| <i>bromphen/pseudoephedrine hcl/dextromethorphan hbr (jarabe)</i> |
| <i>bromphen/pseudoephedrine hcl/dextromethorphan hydrobromide (jarabe)</i> |
| <i>brompheniramine/pseudoephedrine/dm (jarabe)</i> |
| BUCKLEYS CHEST CONGESTION (LÍQUIDO) |
| <i>chest congestion childrens (líquido)</i> |
| <i>chest congestion relief (líquido)</i> |
| <i>chest congestion relief (tableta)</i> |
| <i>chest congestion relief childrens (líquido)</i> |
| <i>chest congestion relief dm (jarabe)</i> |
| <i>childrens cough (líquido)</i> |
| <i>childrens mucus relief cough (líquido)</i> |
| <i>codeine/guaifenesin (solución)</i> |
| <i>cold & allergy d (tableta)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>cold & cough childrens (líquido)</i> |
| <i>cold & sinus (tableta)</i> |
| <i>cold/cough childrens (líquido)</i> |
| <i>cold/cough dm childrens (líquido)</i> |
| CORICIDIN HBP COUGH & COLD (TABLETA) |
| <i>cough & chest congestion dm (líquido)</i> |
| <i>cough & chest congestion dm (jarabe)</i> |
| <i>cough & cold (tableta)</i> |
| <i>cough & cold hbp (tableta)</i> |
| <i>cough & congestion kids (líquido)</i> |
| <i>cough dm (suspensión de liberación prolongada)</i> |
| <i>cough dm childrens (suspensión de liberación prolongada)</i> |
| <i>coughtab (tableta)</i> |
| <i>cvs 12 hour nasal decongestant (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>cvs allergy nasal mist no drip (solución)</i> |
| <i>cvs chest congestion plus cough/childrens (líquido)</i> |
| <i>cvs chest congestion relief (tableta)</i> |
| <i>cvs cold & cough childrens (líquido)</i> |
| <i>cvs cold & sinus relief (tableta)</i> |
| <i>cvs cough & chest congestion adult maximum strength (líquido)</i> |
| <i>cvs cough & cold hbp (tableta)</i> |
| <i>cvs cough dm (suspensión de liberación prolongada)</i> |
| <i>cvs cough dm childrens (suspensión de liberación prolongada)</i> |
| <i>cvs cough/chest congestion dm childrens (líquido)</i> |
| <i>cvs dm maximum adult (líquido)</i> |
| <i>cvs mucus d extended release (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>cvs mucus d maximum strength er (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>cvs mucus dm er (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>cvs mucus extended release (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>cvs nasal decongestant (tableta)</i> |
| <i>cvs nasal decongestant pe (tableta)</i> |
| <i>cvs nasal mist (solución)</i> |
| <i>cvs nasal spray (solución)</i> |
| <i>cvs saline nasal spray (solución)</i> |
| <i>cvs sinus nasal spray (solución)</i> |
| <i>cvs sinus pe decongestant (tableta)</i> |
| <i>cvs sinus relief extra strength (solución)</i> |
| <i>cvs tussin adult chest congestion (líquido)</i> |
| <i>cvs tussin dm (líquido)</i> |
| <i>cvs tussin dm maximum strength (líquido)</i> |
| <i>cvs tussin maximum strength (jarabe)</i> |
| <i>decongestant (tableta)</i> |
| <i>deep sea nasal spray (solución)</i> |
| DELSYM (SUSPENSIÓN DE LIBERACIÓN PROLONGADA) |
| DELSYM COUGH + CHEST CONGESTION DM (LÍQUIDO) |
| DELSYM COUGH + CHEST CONGESTION DM CHILDRENS (LÍQUIDO) |
| DELSYM COUGH CHILDRENS (SUSPENSIÓN DE LIBERACIÓN PROLONGADA) |
| <i>desgen dm (líquido)</i> |
| <i>dextromethorphan hydrobromide/guaifenesin (líquido)</i> |
| <i>dextromethorphan polistirex (suspensión de liberación prolongada)</i> |
| DIABETIC TUSSIN CHEST CONGESTION (LÍQUIDO) |
| DIABETIC TUSSIN COUGH/CHEST CONGESTION DM MAXIMUM STRENGTH (LÍQUIDO) |
| DIABETIC TUSSIN COUGH/CONGESTION DM (LÍQUIDO) |
| DIABETIC TUSSIN DM (LÍQUIDO) |
| <i>diabetic tussin ex (líquido)</i> |
| <i>dimaphen dm cold & cough (líquido)</i> |
| DIMETAPP CHILDREN'S COLD & COUGH (LÍQUIDO) |

| Nombre del medicamento |
|--|
| DIMETAPP COLD & COUGH CHILDRENS (LÍQUIDO) |
| DRISTAN NASAL SPRAY 12HR (SOLUCIÓN) |
| <i>ed a-hist dm (líquido)</i> |
| <i>ed bron gp (líquido)</i> |
| ENDACOF-DM (LÍQUIDO) |
| <i>ephriane nose drops (solución)</i> |
| <i>eq 12 hour mucus relief (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>eq cold & cough dm childrens (líquido)</i> |
| <i>eq cough childrens (líquido)</i> |
| <i>eq cough dm (suspensión de liberación prolongada)</i> |
| <i>eq mucus er (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>eq mucus relief 12 hour maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>eq mucus relief dm (líquido)</i> |
| <i>eq mucus relief dm (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>eq mucus-d (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>eq nasal spray (solución)</i> |
| <i>eq nasal spray fast acting (solución)</i> |
| <i>eq saline nasal spray (solución)</i> |
| <i>eq sinus 12-hour maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>eq tussin dm cough/chest congestion (jarabe)</i> |
| <i>eq tussin dm max adult (líquido)</i> |
| <i>eq tussin dm max daytime (líquido)</i> |
| <i>eql cold & cough childrens (líquido)</i> |
| <i>eql cough dm (suspensión de liberación prolongada)</i> |
| <i>eql mucus-dm (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>eql nasal decongestant (tableta)</i> |
| <i>eql nasal decongestant maximum strength (tableta)</i> |
| <i>eql nasal decongestant pe maximum strength (tableta)</i> |
| <i>eql nasal spray 12 hour (solución)</i> |

Nombre del medicamento

eql nasal spray fast acting (solución)

eql nasal spray no drip (solución)

eql nasal spray no drip 12 hour relief (solución)

eql saline nasal spray (solución)

eql tussin cough & chest congestion dm max adult (líquido)

eql tussin cough long-acting (jarabe)

eql tussin dm cough/chest congestion (jarabe)

eql tussin mucus+chest congestion (líquido)

ft chest congestion relief (tableta)

ft mucus relief d 12 hour (tableta de liberación prolongada 12h)

ft mucus relief dm (tableta de liberación prolongada 12h)

ft nasal decongestant maximum strength (tableta)

ft nasal decongestant pe maximum strength (tableta)

ft tussin adult (líquido)

ft tussin cf adult (líquido)

g tussin ac (solución)

gencontuss (líquido)

geri-tussin (líquido)

geri-tussin dm (líquido)

geri-tussin dm (jarabe)

giltuss allergy plus cough & congestion (líquido)

giltuss allergy plus cough & congestion childrens (líquido)

giltuss cough & chest congestion (líquido)

giltuss cough & chest congestion childrens (líquido)

giltuss diabetic cough & cold (líquido)

giltuss honey cough & chest congestion (líquido)

giltuss honey cough & chest congestion childrens (líquido)

giltuss severe sinus (solución)

gnp cold & cough childrens (líquido)

gnp cough dm er (suspensión de liberación prolongada)

Nombre del medicamento

gnp ibuprofen cold & sinus (tableta)

gnp mucus er (tableta de liberación prolongada 12h)

gnp mucus relief (tableta)

gnp mucus relief dm max (líquido)

gnp mucus relief er maximum strength 12 hour (tableta de liberación prolongada 12h)

gnp nasal decongestant (tableta)

gnp nasal decongestant pe maximum strength (tableta)

gnp nasal decongestant/maximum strength (tableta)

gnp nasal four spray (solución)

gnp nasal moisturizing (solución)

gnp nasal spray (solución)

gnp nasal spray extra moisturizing (solución)

gnp nasal spray fast acting (solución)

gnp no drip nasal spray (solución)

gnp pseudoephedrine hcl 12 hour (tableta de liberación prolongada 12h)

gnp pseudoephedrine hcl er (tableta de liberación prolongada 12h)

gnp tab tussin (tableta)

gnp tussin cough long acting (jarabe)

gnp tussin dm (líquido)

gnp tussin dm cough (líquido)

gnp tussin dm max (líquido)

gnp tussin mucus & chest congestion (líquido)

goodsense cough dm (suspensión de liberación prolongada)

goodsense cough dm childrens (suspensión de liberación prolongada)

goodsense mucus er (tableta de liberación prolongada 12h)

goodsense mucus er maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)

goodsense mucus relief (tableta)

goodsense tussin cf (líquido)

goodsense tussin dm max (líquido)

guaiasorb dm (líquido)

guaiatussin ac (jarabe)

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>guaicon dms (jarabe)</i> |
| <i>guaifenesin (líquido)</i> |
| <i>guaifenesin (tableta)</i> |
| <i>guaifenesin ac (jarabe)</i> |
| <i>guaifenesin er (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>guaifenesin/codeine (solución)</i> |
| <i>guaifenesin/codeine phosphate (solución)</i> |
| <i>guaifenesin/dextromethorphan (líquido)</i> |
| <i>guaifenesin/dextromethorphan (jarabe)</i> |
| <i>guaifenesin/dextromethorphan hydrobromide (jarabe)</i> |
| <i>guaifenesin/pseudoephedrine hydrochloride (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>guaifenesin/pseudoephedrine hydrochloride er (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>guaifenesin-dm (jarabe)</i> |
| <i>hm adult tussin cough & congestion dm (líquido)</i> |
| <i>hm chest congestion relief (tableta)</i> |
| <i>hm childrens mucus relief cough (líquido)</i> |
| <i>hm cold & cough childrens (líquido)</i> |
| <i>hm cold & sinus relief (tableta)</i> |
| <i>hm cough dm (suspensión de liberación prolongada)</i> |
| <i>hm mucus relief (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>hm mucus relief maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>hm nasal decongestant (tableta)</i> |
| <i>hm nasal decongestant 12 hour (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>hm nasal decongestant pe (tableta)</i> |
| <i>hm nasal spray (solución)</i> |
| <i>hm nose drops extra strength (solución)</i> |
| <i>hm saline nasal spray (solución)</i> |
| <i>hm sinus nasal spray (solución)</i> |
| <i>hm tussin adult (líquido)</i> |
| <i>hm tussin adult cough & chest congestion dm (líquido)</i> |
| <i>hm tussin adult multi-symptom cold (líquido)</i> |

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>hydrocodone bitartrate/homatropine methylbromide (solución)</i> |
| <i>hydrocodone bitartrate/homatropine methylbromide (tableta)</i> |
| <i>hydrocodone/homatropine (solución)</i> |
| <i>hydromet (solución)</i> |
| <i>ibuprofen cold & sinus (tableta)</i> |
| <i>kls mucus relief chest (tableta)</i> |
| <i>kp pseudoephedrine hcl (tableta)</i> |
| <i>long acting nasal spray (solución)</i> |
| <i>long lasting nasal spray (solución)</i> |
| MAX TUSSIN DM COUGH & CHEST CONGESTION (LÍQUIDO) |
| MAX TUSSIN MUCUS & CHEST CONGESTION (LÍQUIDO) |
| <i>maxi-tuss ac (solución)</i> |
| <i>maxi-tuss g (líquido)</i> |
| <i>maxi-tuss gmx (líquido)</i> |
| <i>maxi-tuss pe max (líquido)</i> |
| <i>medi-tussin dm (jarabe)</i> |
| <i>meijer nasal decongestant (tableta)</i> |
| <i>meijer saline nasal spray (solución)</i> |
| MUCINEX (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12H) |
| MUCINEX CHILDRENS FREEFORM COUGH/ MUCUS (LÍQUIDO) |
| MUCINEX CHILDRENS STUFFY NOSE (SOLUCIÓN) |
| MUCINEX COUGH CHILDRENS (LÍQUIDO) |
| MUCINEX D (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12H) |
| MUCINEX D MAXIMUM STRENGTH (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12H) |
| MUCINEX DM (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12H) |
| MUCINEX FAST-MAX CHEST CONGESTION MAXIMUM STRENGTH (LÍQUIDO) |
| MUCINEX FAST-MAX DM MAX (LÍQUIDO) |
| MUCINEX FAST-MAX DM MAX MAXIMUM STRENGTH (LÍQUIDO) |

| Nombre del medicamento |
|--|
| MUCINEX MAXIMUM STRENGTH (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12H) |
| MUCINEX SINUS-MAX CLEAR & COOL (SOLUCIÓN) |
| MUCINEX SINUS-MAX SINUS/ALLERGY (SOLUCIÓN) |
| <i>mucosa (tableta)</i> |
| <i>mucus & chest congestion (líquido)</i> |
| <i>mucus & cough relief childrens (líquido)</i> |
| <i>mucus d (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>mucus d maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>mucus dm (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>mucus relief (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>mucus relief (tableta)</i> |
| <i>mucus relief chest congestion (tableta)</i> |
| <i>mucus relief chest congeston formula (líquido)</i> |
| <i>mucus relief cough childrens (líquido)</i> |
| <i>mucus relief d (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>mucus relief d 12 hour extended release (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>mucus relief dm (líquido)</i> |
| <i>mucus relief dm (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>mucus relief dm max (líquido)</i> |
| <i>mucus relief dm maximum strength (líquido)</i> |
| <i>mucus relief er (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>mucus relief er 12 hour maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>mucus relief maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>mucus+chest congestion/adult (líquido)</i> |
| <i>mucus-d (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>mucus-dm (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>nasal decongestant (tableta)</i> |
| <i>nasal decongestant 12 hour sinus (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>nasal decongestant d (tableta)</i> |
| <i>nasal decongestant maximum strength (tableta)</i> |
| <i>nasal decongestant pe (tableta)</i> |
| <i>nasal decongestant pe maximum strength (tableta)</i> |
| <i>nasal decongestant spray (solución)</i> |
| <i>nasal four (solución)</i> |
| NASAL MOIST (SOLUCIÓN) |
| <i>nasal moisturizing spray (solución)</i> |
| <i>nasal relief (solución)</i> |
| <i>nasal spray (solución)</i> |
| <i>nasal spray 12 hour (solución)</i> |
| <i>nasal spray extra moisturizing 12 hour (solución)</i> |
| <i>nasal spray maximum strength (solución)</i> |
| <i>nasal spray no drip (solución)</i> |
| <i>nasal spray sinus (solución)</i> |
| NEO-SYNEPHRINE COLD+ALLERGY EXTRA STRENGTH (SOLUCIÓN) |
| NEO-SYNEPHRINE COLD+ALLERGY MILD STRENGTH (SOLUCIÓN) |
| NEO-SYNEPHRINE COLD+ALLERGY REGULAR STRENGTH (SOLUCIÓN) |
| <i>no drip nasal spray (solución)</i> |
| <i>nohist-dm (líquido)</i> |
| <i>non-pseudo sinus decongestant (tableta)</i> |
| <i>nostrilla (solución)</i> |
| OCEAN FOR KIDS (SOLUCIÓN) |
| OCEAN NASAL SPRAY (SOLUCIÓN) |
| PEDIACARE COUGH & CONGESTION (LÍQUIDO) |
| <i>pharbinex (tableta)</i> |
| <i>phenylephrine hydrochloride (tableta)</i> |
| <i>promethazine dm (jarabe)</i> |
| <i>promethazine hydrochloride/ dextromethorphan hydrobromide (jarabe)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>promethazine vc/codeine (jarabe)</i> |
| <i>promethazine/codeine (solución)</i> |
| <i>promethazine/codeine (jarabe)</i> |
| <i>promethazine/dextromethorphan (jarabe)</i> |
| <i>promethazine/phenylephrine/codeine (jarabe)</i> |
| <i>pseudoephedrine hcl (tableta)</i> |
| <i>pseudoephedrine hcl er (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>pseudoephedrine hydrochloride (tableta)</i> |
| <i>px dibromm dm cold/cough childrens (líquido)</i> |
| <i>px ibuprofen cold & sinus (tableta)</i> |
| <i>px nasal decongestant (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>px nasal decongestant (tableta)</i> |
| <i>px nasal decongestant pe (tableta)</i> |
| <i>px nasal four (solución)</i> |
| <i>px nasal spray extra moisturizing (solución)</i> |
| <i>px no drip nasal spray (solución)</i> |
| <i>px original nasal spray (solución)</i> |
| <i>px saline nasal spray (solución)</i> |
| <i>px tussin (líquido)</i> |
| <i>px tussin cf (líquido)</i> |
| <i>px tussin dm (líquido)</i> |
| <i>px tussin max (jarabe)</i> |
| <i>qc cough & cold hbp (tableta)</i> |
| <i>qc dibromm cold & cough childrens (líquido)</i> |
| <i>qc ibuprofen cold/sinus (tableta)</i> |
| <i>qc medifin 400 (tableta)</i> |
| <i>qc medifin mucus relief childrens (líquido)</i> |
| <i>qc mucus & cough relief childrens (líquido)</i> |
| <i>qc mucus relief (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>qc mucus relief 12 hour (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>qc mucus relief childrens (líquido)</i> |
| <i>qc mucus relief dm max (líquido)</i> |
| <i>qc mucus relief er 12 hour maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>qc mucus relief maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>qc nasal decongestant max strength (tableta)</i> |
| <i>qc nasal decongestant pe (tableta)</i> |
| <i>qc nasal mist no drip maximum strength (solución)</i> |
| <i>qc nasal spray (solución)</i> |
| <i>qc no drip extra moisturizing 12 hours (solución)</i> |
| <i>qc no drip nasal relief (solución)</i> |
| <i>qc no drip original 12 hours (solución)</i> |
| <i>qc saline nasal relief (solución)</i> |
| <i>qc saline nasal spray (solución)</i> |
| <i>qc suphedrine maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>qc tussin cf (líquido)</i> |
| <i>qc tussin dm cough & chest congestion/adult (líquido)</i> |
| <i>qc tussin expectorant adult (líquido)</i> |
| <i>qc tussin mucus + chest congestion adult (líquido)</i> |
| QLEARQUIL (SOLUCIÓN) |
| <i>ra 12 hour nasal spray (solución)</i> |
| <i>ra cold & cough childrens (líquido)</i> |
| <i>ra cold & cough dm (líquido)</i> |
| <i>ra cold & sinus relief (tableta)</i> |
| <i>ra cough dm (suspensión de liberación prolongada)</i> |
| <i>ra ibu-profen cold/sinus (tableta)</i> |
| <i>ra mucus relief (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>ra mucus relief d (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>ra mucus relief d maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>ra mucus relief dm (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>ra mucus relief maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>ra nasal decongestant pe (tableta)</i> |
| <i>ra nose drops extra strength (solución)</i> |
| <i>ra saline nasal spray (solución)</i> |

Nombre del medicamento*ra sinus pressure/congestion relief maximum strength (tableta)**ra sinus pressure/congestion relief pe (tableta)**ra sinus pressure/congestion relief/maximum strength/12 hr (tableta de liberación prolongada 12h)**ra suphedrine (tableta de liberación prolongada 12h)**ra suphedrine (tableta)**ra tussin (líquido)**ra tussin chest congestion (líquido)**ra tussin cough (líquido)**ra tussin cough dm sugar free (jarabe)**ra tussin cough/chest congestion dm (líquido)**ra tussin cough/chest congestion dm max (líquido)**ra tussin dm (líquido)**refenesen 400 (tableta)***ROBAFEN CF MULTI-SYMPATOM COLD (LÍQUIDO)****ROBAFEN DM COUGH (LÍQUIDO)****ROBAFEN DM COUGH/CHEST CONGESTION (LÍQUIDO)****ROBAFEN MUCUS/CHEST CONGESTION (LÍQUIDO)****ROBITUSSIN 12 HOUR COUGH RELIEF (SUSPENSIÓN DE LIBERACIÓN PROLONGADA)****ROBITUSSIN 12 HOUR COUGH RELIEF CHILDRENS (SUSPENSIÓN DE LIBERACIÓN PROLONGADA)****ROBITUSSIN CHILDRENS COUGH LONG-ACTING (JARABE)****ROBITUSSIN CHILDRENS COUGH/COLD LONG-ACTING (LÍQUIDO)****ROBITUSSIN COUGH & CHEST CONGESTION DM ADULT (LÍQUIDO)****ROBITUSSIN COUGH+CHEST CONGESTION DM (LÍQUIDO)****ROBITUSSIN NIGHTTIME COUGH LONG-ACTING DM CHILDRENS (LÍQUIDO)****Nombre del medicamento****ROBITUSSIN PEAK COLD MULTI-SYMPATOM COLD (LÍQUIDO)***rynex dm (líquido)***SAFE TUSSIN DM ADULT (LÍQUIDO)***safetussin dm cough/chest congestion (líquido)**saline mist (solución)**saline nasal spray (solución)**saline nasal spray infants/childrens (solución)**sb 12hr nasal spray (solución)**sb cold & cough dm childrens (líquido)**sb cold & cough hbp (tableta)**sb cough control (líquido)**sb cough control cf (líquido)**sb coughtab (tableta)**sb mucus relief (tableta)**sb nasal spray no-drip (solución)**sb saline nose (solución)**sb sinus relief (solución)**scot-tussin dm (líquido)**scot-tussin expectorant (líquido)**siltussin dm das (líquido)**siltussin sa (líquido)**siltussin-dm (jarabe)**sinus 12 hour (tableta de liberación prolongada 12h)**sinus congestion maximum strength (tableta)**sinus nasal spray (solución)**sinus relief (solución)**sinus relief extra strength (solución)**sinus relief mist (solución)**sm 12 hour sinus decongestant (tableta de liberación prolongada 12h)**sm chest congestion relief (tableta)**sm cold & cough dm childrens (líquido)**sm cold & sinus relief (tableta)**sm cough dm (suspensión de liberación prolongada)**sm cough dm childrens (suspensión de liberación prolongada)*

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>sm cough relief (jarabe)</i> |
| <i>sm guaifenesin/pseudoephedrine hydrochloride (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>sm mucus relief (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>sm mucus relief childrens (líquido)</i> |
| <i>sm mucus relief cough childrens (líquido)</i> |
| <i>sm mucus relief maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>sm mucus relief/12 hour (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>sm nasal decongestant maximum strength (tableta)</i> |
| <i>sm nasal decongestant pe (tableta)</i> |
| <i>sm nasal spray (solución)</i> |
| <i>sm nasal spray 12 hour (solución)</i> |
| <i>sm nasal spray moisturizing (solución)</i> |
| <i>sm nasal spray saline (solución)</i> |
| <i>sm nasal spray sinus (solución)</i> |
| <i>sm nose drops nasal decongestant extra strength (solución)</i> |
| <i>sm tussin cf (líquido)</i> |
| <i>sm tussin dm (jarabe)</i> |
| <i>sm tussin dm cough/chest congestion (líquido)</i> |
| <i>sm tussin dm cough/chest congestion (jarabe)</i> |
| <i>sm tussin dm max/cough + congestion dm (líquido)</i> |
| <i>sm tussin mucus + chest congestion adult (líquido)</i> |
| <i>soothing - 12 hour nasal decongestant (solución)</i> |
| <i>sorbugen nr (líquido)</i> |
| <i>sorbutuss nr (líquido)</i> |
| SUDAFED CHILDRENS (LÍQUIDO) |
| SUDAFED CONGESTION (TABLETA) |
| SUDAFED PE SINUS CONGESTION (TABLETA) |
| SUDAFED SINUS CONGESTION (TABLETA) |

| Nombre del medicamento |
|--|
| SUDAFED SINUS CONGESTION 12 HOUR (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12H) |
| <i>sudogest (tableta)</i> |
| <i>sudogest 12 hour (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>sudogest maximum strength (tableta)</i> |
| <i>suphedrine 12hour maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>tusnel diabetic (líquido)</i> |
| <i>tusnel-ex (líquido)</i> |
| <i>tussin cf (líquido)</i> |
| <i>tussin cf cough & cold (líquido)</i> |
| <i>tussin cf multi-symptom cold (líquido)</i> |
| <i>tussin cough & chest congestion dm adult (líquido)</i> |
| <i>tussin cough & chest congestion dm adult non-drowsy (líquido)</i> |
| <i>tussin cough (jarabe)</i> |
| <i>tussin dm (líquido)</i> |
| <i>tussin dm (jarabe)</i> |
| <i>tussin dm cough & chest congestion maximum strength (líquido)</i> |
| <i>tussin dm cough + chest congestion (líquido)</i> |
| <i>tussin dm max (líquido)</i> |
| <i>tussin dm maximum strength/adult (líquido)</i> |
| <i>tussin mucus & chest congestion adult (líquido)</i> |
| <i>tussin mucus & chest congestion adult non-drowsy (líquido)</i> |
| <i>tussin mucus + chest congestion (líquido)</i> |
| <i>tussin mucus + chest congestion adult (líquido)</i> |
| <i>tussin multi-symptom cold cf (líquido)</i> |
| VICKS SINEX 12 HOUR DECONGESTANT (SOLUCIÓN) |
| VICKS SINEX MOISTURIZING (SOLUCIÓN) |
| VICKS SINEX SEVERE (SOLUCIÓN) |
| VICKS SINEX SEVERE NASAL DECONGESTANT (SOLUCIÓN) |
| <i>virtussin a/c (solución)</i> |
| <i>virtussin ac/alc (líquido)</i> |
| VIRTUSSIN DAC (SOLUCIÓN) |

Nombre del medicamento*wal-act d (tableta)**wal-four (solución)**wal-phed 12 hour (tableta de liberación prolongada 12h)**wal-phed d (tableta de liberación prolongada 12h)**wal-phed d (tableta)**wal-phed pe (tableta)**wal-profen cold & sinus (tableta)***Nombre del medicamento***wal-tussin cf (líquido)**wal-tussin chest congestion (líquido)**wal-tussin cough & chest congestion dm (jarabe)**wal-tussin cough long acting (jarabe)**wal-tussin dm cough & chest congestion (líquido)***XPECT (TABLETA)**

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 más información sobre la cobertura de su medicamento.

| A | |
|---|---|
| Abacavir Sulfate..... 50 | Advair Diskus..... 107 |
| Abacavir Sulfate-Lamivudine 50 | Advair HFA..... 107 |
| Abelcet..... 34 | Aimovig..... 36 |
| Abilify Maintena..... 45, 46 | Akeega..... 38 |
| Abiraterone Acetate..... 37 | Ala-Cort..... 71 |
| Abrysvo..... 95 | Albendazole..... 43 |
| Acamprosate Calcium..... 20 | Albuterol Sulfate..... 105 |
| Acarbose..... 54 | Albuterol Sulfate HFA..... 105 |
| Accutane..... 70 | Alclometasone Dipropionate 71 |
| Acebutolol HCl..... 62 | Alcohol Prep Pads..... 100 |
| Acetaminophen-Caffeine- Dihydrocodeine..... 18 | Alecensa..... 39 |
| Acetaminophen-Codeine..... 18 | Alendronate Sodium..... 99 |
| Acetazolamide..... 63 | Alfuzosin HCl ER..... 81 |
| Acetazolamide ER..... 63 | Aliskiren Fumarate..... 63 |
| Acetic Acid..... 103 | Allopurinol..... 35 |
| Acetylcysteine..... 107 | Alomide..... 101 |
| Acitretin..... 70 | Alosetron HCl..... 78 |
| Actemra..... 91 | Alphagan P..... 103 |
| Actemra ACTPen..... 91 | Alprazolam..... 53 |
| ActHIB..... 95 | Altavera..... 83 |
| Actimmune..... 93 | Alunbrig..... 39 |
| Acyclovir..... 49 | Alyacen 1/35..... 83 |
| Acyclovir Sodium..... 49 | Alyq..... 106 |
| Adacel..... 95 | Amantadine HCl..... 44 |
| Adapalene..... 70 | Ambrisentan..... 106 |
| Adefovir Dipivoxil..... 49 | Amethia..... 83 |
| Adempas..... 106 | Amikacin Sulfate..... 21 |
| | Amiloride HCl..... 65 |
| | Amiloride-Hydrochlorothiazide 63 |
| | Amiodarone HCl..... 61 |
| | Amitriptyline HCl..... 33 |
| | Amlodipine Besylate..... 62 |
| | Amlodipine-Atorvastatin..... 63 |
| | Amlodipine-Benazepril..... 63 |
| | Amlodipine-Olmesartan..... 63 |
| | Amlodipine-Valsartan..... 63 |
| | Amlodipine-Valsartan-HCTZ 63 |
| | Ammonium Lactate..... 71 |
| | Amnesteem..... 70 |
| | Amoxapine..... 33 |
| | Amoxicillin..... 24 |
| | Amoxicillin-Potassium Clavulanate..... 24 |
| | Amoxicillin-Potassium Clavulanate ER..... 24 |
| | Amphetamine- Dextroamphetamine..... 67 |
| | Amphetamine- Dextroamphetamine ER..... 67 |
| | Amphotericin B..... 34 |
| | Amphotericin B Liposome..... 34 |
| | Ampicillin..... 24 |
| | Ampicillin Sodium..... 24 |
| | Ampicillin-Sulbactam Sodium 24 |
| | Anagrelide HCl..... 58 |
| | Anastrozole..... 39 |

| | | | | | |
|------------------------------|--------|---|----------|---|---------|
| Anoro Ellipta..... | 107 | Austedo..... | 68 | Besivance..... | 101 |
| Anzemet..... | 34 | Auvelity..... | 31 | Besremi..... | 93 |
| Apraclonidine HCl..... | 103 | Aviane..... | 83 | Betaine..... | 80 |
| Aprepitant..... | 34 | Avonex Pen..... | 69 | Betamethasone Dipropionate | 71 |
| Apri..... | 83 | Avonex Prefilled..... | 69 | Betamethasone Dipropionate Aug..... | 71 |
| Apriso..... | 98 | Ayvakit..... | 39 | Betamethasone Valerate..... | 71 |
| Aptiom..... | 29 | Azathioprine..... | 93 | Betaseron..... | 69 |
| Aptivus..... | 52 | Azelaic Acid..... | 70 | Betaxolol HCl..... | 62, 103 |
| Aralast NP..... | 80 | Azelastine HCl..... | 101, 104 | Bethanechol Chloride..... | 81 |
| Aranelle..... | 83 | Azelastine-Fluticasone..... | 104 | Betimol..... | 103 |
| Aranesp..... | 58, 59 | Azithromycin..... | 25 | Bevespi Aerosphere..... | 107 |
| Arcalyst..... | 91 | Aztreonam..... | 21 | Bexarotene..... | 43 |
| Arexvy..... | 95 | B | | Bexsero..... | 95 |
| Arformoterol Tartrate..... | 105 | Bacitracin..... | 101 | Bicalutamide..... | 37 |
| Aripiprazole..... | 46 | Bacitracin-Polymyxin B..... | 101 | Bicillin C-R..... | 24 |
| Aripiprazole ODT..... | 46 | Baclofen..... | 48 | Bicillin C-R 900/300..... | 24 |
| Aristada..... | 46 | Balsalazide Disodium..... | 98 | Bicillin L-A..... | 24 |
| Aristada Initio..... | 46 | Balversa..... | 39 | Biktaryv..... | 49 |
| Armodafinil..... | 109 | Balziva..... | 83 | Bisoprolol Fumarate..... | 62 |
| Arnuty Ellipta..... | 104 | Baqsimi One Pack..... | 55 | Bisoprolol-Hydrochlorothiazide | 64 |
| Asenapine Maleate..... | 46 | Baraclude..... | 49 | BIVIGAM..... | 90 |
| Ashlyna..... | 83 | BCG Vaccine..... | 95 | Blisovi 24 Fe..... | 83 |
| Aspirin-Dipyridamole ER..... | 60 | Belsomra..... | 109 | Blisovi Fe 1.5/30..... | 83 |
| Atazanavir Sulfate..... | 52 | Benazepril HCl..... | 61 | Boostrix..... | 95, 96 |
| Atenolol..... | 62 | Benazepril-Hydrochlorothiazide | 64 | Bosentan..... | 106 |
| Atenolol-Chlorthalidone..... | 63 | Benlysta..... | 91 | Bosulif..... | 39 |
| Atomoxetine HCl..... | 68 | Benznidazole..... | 43 | Braftovi..... | 39 |
| Atorvastatin Calcium..... | 66 | Benzoyl Peroxide-Erythromycin | 70 | Breo Ellipta..... | 107 |
| Atovaquone..... | 43 | Benzotropine Mesylate..... | 44 | Breztri Aerosphere..... | 107 |
| Atovaquone-Proguanil HCl.... | 43 | Bepotastine Besilate..... | 101 | Briellyn..... | 83 |
| Atropine Sulfate..... | 100 | Bepreve..... | 101 | Brilinta..... | 60 |
| Atrovent HFA..... | 104 | Berinert..... | 90 | Brimonidine Tartrate..... | 103 |
| Aubra EQ..... | 83 | | | | |
| Augtyro..... | 39 | | | | |

| | | | | | |
|--|---------|--|-----|--------------------------------------|---------|
| Brimonidine Tartrate-Timolol | 100 | Camrese Lo..... | 83 | Celecoxib..... | 17 |
| Brinzolamide..... | 103 | Candesartan Cilexetil..... | 60 | Cephalexin..... | 23 |
| BRIVIACT..... | 27 | Candesartan Cilexetil-HCTZ | 64 | Cetirizine HCl..... | 104 |
| Bromocriptine Mesylate..... | 44 | Caplyta..... | 46 | Chemet..... | 77 |
| Bronchitol..... | 107 | Caprelsa..... | 39 | Chenodal..... | 79 |
| Brukinsa..... | 39 | Captopril..... | 61 | Chlordiazepoxide HCl..... | 53 |
| Budesonide..... | 99, 104 | Carbamazepine..... | 30 | Chlorhexidine Gluconate..... | 70 |
| Budesonide ER..... | 99 | Carbamazepine ER..... | 30 | Chloroquine Phosphate..... | 43 |
| Bumetanide..... | 65 | Carbidopa..... | 44 | Chlorpromazine HCl..... | 45 |
| Buprenorphine..... | 18 | Carbidopa-Levodopa..... | 44 | Chlorthalidone..... | 65 |
| Buprenorphine HCl..... | 20 | Carbidopa-Levodopa ER..... | 44 | Chlorzoxazone..... | 109 |
| Buprenorphine HCl-Naloxone HCl..... | 20 | Carbidopa-Levodopa ODT.... | 44 | Cholbam..... | 80 |
| Bupropion HCl..... | 31 | Carbidopa-Levodopa- Entacapone..... | 44 | Cholestyramine..... | 66 |
| Bupropion HCl SR..... | 20, 31 | Carglumic Acid..... | 75 | Cholestyramine Light..... | 66 |
| Bupropion HCl XL..... | 31 | Carteolol HCl..... | 103 | Ciclopirox..... | 74 |
| Buspirone HCl..... | 52 | Cartia XT..... | 62 | Ciclopirox Olamine..... | 74 |
| Butalbital-Acetaminophen- Caffeine..... | 18 | Carvedilol..... | 62 | Cilostazol..... | 60 |
| Butalbital-Aspirin-Caffeine.... | 18 | Cayston..... | 105 | Ciloxan..... | 101 |
| Butorphanol Tartrate..... | 18 | Cefaclor..... | 22 | Cimduo..... | 51 |
| Bydureon BCise..... | 54 | Cefadroxil..... | 22 | Cimetidine..... | 79 |
| Byetta 10MCG Pen..... | 54 | Cefazolin Sodium..... | 22 | Cimzia..... | 93 |
| Byetta 5MCG Pen..... | 54 | Cefdinir..... | 22 | Cimzia Prefilled..... | 93 |
| C | | | | | |
| Cabergoline..... | 89 | Cefepime HCl..... | 23 | Cinacalcet HCl..... | 99 |
| Cablivi..... | 60 | Cefixime..... | 23 | Cinryze..... | 90 |
| Cabometyx..... | 39 | Cefotetan Disodium..... | 23 | Cipro HC..... | 103 |
| Calcipotriene..... | 73 | Cefoxitin Sodium..... | 23 | Ciprofloxacin HCl..... | 26, 101 |
| Calcitonin Salmon..... | 99 | Cefpodoxime Proxetil..... | 23 | Ciprofloxacin in D5W..... | 26 |
| Calcitriol..... | 73, 99 | Cefprozil..... | 23 | Ciprofloxacin-Dexamethasone | 103 |
| Calcium Acetate..... | 77 | Ceftazidime..... | 23 | Citalopram Hydrobromide.... | 32 |
| Calquence..... | 39 | Ceftazidime..... | 23 | Claravis..... | 70 |
| Camila..... | 88 | Ceftriaxone Sodium..... | 23 | Clarithromycin..... | 26 |
| | | Cefuroxime Axetil..... | 23 | Clarithromycin ER..... | 25 |
| | | Cefuroxime Sodium..... | 23 | Clenpiq..... | 79 |

| | | | |
|---|---|----------|---|
| Dextroamphetamine Sulfate 67 | Diphtheria-Tetanus Toxoids DT 96 | E | EC-Naproxen..... 17 |
| Dextroamphetamine Sulfate ER 67 | Disulfiram..... 20 | | Econazole Nitrate..... 74 |
| Dextrose..... 75 | Diuril..... 65 | | Edarbi..... 60 |
| Dextrose-NaCl..... 75 | Divalproex Sodium..... 53 | | Edarbyclor..... 64 |
| Diacomit..... 29 | Divalproex Sodium ER..... 53 | | Edurant..... 50 |
| Diazepam..... 29, 53 | Dofetilide..... 61 | | Efavirenz..... 50 |
| Diazepam Intensol..... 53 | Dolishale..... 83 | | Efavirenz-Emtricitabine- Tenofovir..... 50 |
| Diazoxide..... 55 | Donepezil HCl..... 30 | | Efavirenz-Lamivudine-Tenofovir 50 |
| Diclofenac Epolamine..... 17 | Donepezil HCl ODT..... 30 | | Elestrin..... 84 |
| Diclofenac Potassium..... 17 | Doptelet..... 60 | | Eligard..... 89 |
| Diclofenac Sodium..... 17, 73, 102 | Dorzolamide HCl..... 103 | | Eliquis..... 58 |
| Diclofenac Sodium ER..... 17 | Dorzolamide HCl-Timolol Maleate..... 100 | | Eliquis Starter Pack..... 58 |
| Dicloxacillin Sodium..... 24 | Dorzolamide HCl-Timolol Maleate Preservative Free... 100 | | Elmiron..... 81 |
| Dicyclomine HCl..... 78 | Dovato..... 50 | | EluRyng..... 84 |
| Dificid..... 26 | Doxazosin Mesylate..... 60 | | Emgality..... 36 |
| Diflunisal..... 17 | Doxepin HCl..... 33, 72 | | Emsam..... 31 |
| Digoxin..... 64 | Doxercalciferol..... 99 | | Emtricitabine..... 51 |
| Dihydroergotamine Mesylate 36 | Doxy 100..... 27 | | Emtricitabine-Tenofovir |
| Dilantin..... 30 | Doxycycline Hyclate..... 27 | | Disoproxil Fumarate..... 51 |
| Dilantin INFATABS..... 30 | Doxycycline Monohydrate..... 27 | | Emtriva..... 51 |
| Dilt-XR..... 63 | Dronabinol..... 34 | | Enalapril Maleate..... 61 |
| Diltiazem HCl..... 63 | Drospirenone-Ethinyl Estradiol 83 | | Enalapril-Hydrochlorothiazide 64 |
| Diltiazem HCl ER..... 63 | Droxia..... 38 | | Enbrel..... 93 |
| Diltiazem HCl ER Beads..... 62 | Droxidopa..... 60 | | Enbrel Mini..... 93 |
| Diltiazem HCl ER Coated Beads..... 63 | Duavee..... 83 | | Enbrel SureClick..... 93 |
| Dimethyl Fumarate..... 69 | Dulera..... 108 | | Endari..... 75 |
| Dimethyl Fumarate Starter Pack..... 69 | Duloxetine HCl..... 68 | | Endocet..... 19 |
| Dipentum..... 98 | Dupixent..... 92 | | Engerix-B..... 96 |
| Diphenoxylate-Atropine..... 78 | Dutasteride..... 81 | | EnilloRing..... 84 |
| | Dymista..... 104 | | Enoxaparin Sodium..... 58 |
| | | | Enpresse-28..... 84 |

| | | | | | |
|------------------------------|-------------|--------------------------------|--------|------------------------------|---------|
| Enskyce..... | 84 | Ethosuximide..... | 29 | Fetzima Titration..... | 32 |
| Entacapone..... | 44 | Ethinodiol Diacetate-Ethinyl | | Finacea..... | 70 |
| Entecavir..... | 49 | Estradiol..... | 84 | Finasteride..... | 81 |
| Entresto..... | 64 | Etodolac..... | 17 | Fingolimod HCl..... | 69 |
| Enulose..... | 78 | Etodolac ER..... | 17 | Fintepla..... | 27 |
| Envarsus XR..... | 94 | Etonogestrel-Ethinyl Estradiol | | Finzala..... | 84 |
| Epclusa..... | 49 | ..... | 84 | Firmagon..... | 89 |
| Epidiolex..... | 27 | Etravirine..... | 50 | Flac..... | 103 |
| Epinastine HCl..... | 101 | Euthyrox..... | 88 | Flarex..... | 102 |
| Epinephrine..... | 105 | Everolimus..... | 40, 94 | Flecainide Acetate..... | 61 |
| Epitol..... | 30 | Evotaz..... | 52 | Fluconazole..... | 34 |
| Eplerenone..... | 65 | Exemestane..... | 39 | Fluconazole in Sodium | |
| Eprontia..... | 27 | Exkivity..... | 40 | Chloride..... | 34 |
| Ergotamine-Caffeine..... | 36 | Ezetimibe..... | 66 | Flucytosine..... | 34 |
| Erivedge..... | 40 | Ezetimibe-Simvastatin..... | 66 | Fludrocortisone Acetate..... | 82 |
| Erleada..... | 37 | | | Flunisolide..... | 104 |
| Erlotinib HCl..... | 40 | F | | Fluocinolone Acetonide..... | 72, 103 |
| Errin..... | 88 | Falmina..... | 84 | Fluocinolone Acetonide Scalp | |
| Ertapenem Sodium..... | 25 | Famciclovir..... | 49 | ..... | 72 |
| Ery..... | 74 | Famotidine..... | 79 | Fluocinonide..... | 72 |
| Erythrocin Lactobionate..... | 26 | Fanapt..... | 46 | Fluocinonide Emulsified Base | |
| Erythromycin..... | 26, 74, 101 | Fanapt Titration Pack..... | 46 | ..... | 72 |
| Erythromycin Base..... | 26 | Farxiga..... | 54 | Fluorometholone..... | 102 |
| Erythromycin Ethylsuccinate | | Fasenra..... | 108 | Fluorouracil..... | 73 |
| ..... | 26 | Fasenra Pen..... | 108 | Fluoxetine HCl..... | 32 |
| Escitalopram Oxalate..... | 32 | Febuxostat..... | 35 | Fluphenazine Decanoate..... | 45 |
| Esomeprazole Magnesium.... | 79 | Felbamate..... | 27 | Fluphenazine HCl..... | 45 |
| Estarylla..... | 84 | Felodipine ER..... | 62 | Flurbiprofen..... | 17 |
| Estradiol..... | 84 | Femring..... | 84 | Flurbiprofen Sodium..... | 102 |
| Estradiol Valerate..... | 84 | Fenofibrate..... | 65 | Fluticasone Propionate..... | 72, 104 |
| Estring..... | 84 | Fenofibrate Micronized..... | 65 | Fluticasone-Salmeterol..... | 108 |
| Eszopiclone..... | 109 | Fenofibric Acid..... | 65 | Fluvastatin Sodium..... | 66 |
| Ethacrynic Acid..... | 65 | Fentanyl..... | 18 | Fluvastatin Sodium ER..... | 66 |
| Ethambutol HCl..... | 36 | Fentanyl Citrate..... | 19 | | |
| | | Fetzima..... | 32 | | |

| | | | | | |
|--------------------------------------|-----|---|----------------|--|----|
| Fluvoxamine Maleate..... | 32 | Generlac..... | 78 | Haloperidol Decanoate..... | 45 |
| FML Forte..... | 102 | Gengraf..... | 94 | Haloperidol Lactate..... | 45 |
| Fondaparinux Sodium..... | 58 | Genotropin..... | 82 | Havrix..... | 96 |
| Formoterol Fumarate..... | 105 | Genotropin MiniQuick..... | 82 | Heather..... | 88 |
| Forteo..... | 99 | Gentamicin Sulfate..... | 21, 74, 101 | Heparin Sodium..... | 58 |
| Fosamprenavir Calcium..... | 52 | Gentamicin Sulfate-0.9% Sodium Chloride..... | 21 | Hepilisav-B..... | 96 |
| Fosinopril Sodium..... | 61 | Genvoya..... | 50 | Hiberix..... | 96 |
| Fosinopril Sodium-HCTZ..... | 64 | Gilotrif..... | 40 | Humalog..... | 56 |
| Fotivda..... | 37 | Glatiramer Acetate..... | 69 | Humalog Junior KwikPen..... | 56 |
| Fruzaqla..... | 40 | Glatopa..... | 69 | Humalog KwikPen..... | 56 |
| Furosemide..... | 65 | Gleostine..... | 37 | Humalog Mix 50/50 KwikPen | 56 |
| Fuzeon..... | 51 | Glimepiride..... | 54 | Humalog Mix 75/25..... | 56 |
| Fyavolv..... | 84 | Glipizide..... | 54 | Humalog Mix 75/25 KwikPen | 56 |
| Fycompa..... | 27 | Glipizide ER..... | 54 | Humira..... | 94 |
| G | | | | | |
| Gabapentin..... | 29 | Glipizide-Metformin HCl..... | 54 | Humira Pediatric Crohns Start | 94 |
| Galantamine Hydrobromide | 31 | GlucaGen HypoKit..... | 55 | Humira Pen Crohn's Disease/ Ulcerative Colitis/Hidradenitis Suppurativa Starter..... | 94 |
| Galantamine Hydrobromide ER | 31 | Glucagon..... | 55 | Humira Pen Psoriasis Starter | 94 |
| Gammagard..... | 90 | Glycopyrrolate..... | 78 | Humira Pen Psoriasis/Uveitis Starter..... | 94 |
| Gammagard S/D Less IgA.... | 90 | Glyxambi..... | 54 | Humulin 70/30..... | 56 |
| Gammaked..... | 90 | Granisetron HCl..... | 34 | Humulin 70/30 KwikPen..... | 56 |
| Gammaplex..... | 91 | Griseofulvin Microsize..... | 34 | Humulin N..... | 56 |
| Gamunex-C..... | 91 | Griseofulvin Ultramicrosize... | 34 | Humulin N KwikPen..... | 56 |
| Gardasil 9..... | 96 | Guanfacine HCl ER..... | 68 | Humulin R..... | 56 |
| Gatifloxacin..... | 101 | Gvoke HypoPen 2-Pack..... | 56 | Humulin R U-500..... | 57 |
| Gauze..... | 100 | Gvoke Kit..... | 56 | Humulin R U-500 KwikPen.... | 57 |
| GaviLyte-C..... | 79 | Gvoke PFS..... | 56 | Hydralazine HCl..... | 67 |
| GaviLyte-G..... | 79 | H | | | |
| Gavreto..... | 40 | Haegarda..... | 90 | Hydrochlorothiazide..... | 65 |
| Gefitinib..... | 40 | Hailey 24 Fe..... | 84 | | |
| Gemfibrozil..... | 65 | Halobetasol Propionate..... | 72 | | |
| Gemtesa..... | 81 | Haloette..... | 84 | | |
| | | Haloperidol..... | 45 | | |

| | | | |
|---|-----|---|--|
| Hydrocodone-Acetaminophen | 19 | Imvexxy Maintenance Pack... 84 | Isolyte-S pH 7.4.....75 |
| Hydrocodone-Ibuprofen..... | 19 | Imvexxy Starter Pack.....84 | Isoniazid..... 36 |
| Hydrocortisone..... 72, 82, 99 | | Inbrija.....45 | Isosorbide Dinitrate..... 67 |
| Hydrocortisone Butyrate..... | 72 | Incassia..... 88 | Isosorbide Dinitrate- Hydralazine..... 64 |
| Hydrocortisone Valerate..... | 72 | Increlex..... 82 | Isosorbide Mononitrate.....67 |
| Hydrocortisone-Acetic Acid | 103 | Incruse Ellipta..... 104 | Isosorbide Mononitrate ER....67 |
| Hydromorphone HCl..... | 19 | Indapamide..... 65 | Isotretinoin..... 70 |
| Hydromorphone HCl ER..... | 18 | Indomethacin..... 17 | Isturisa..... 89 |
| Hydromorphone HCl Preservative Free..... | 19 | Infanrix.....96 | Itraconazole..... 34 |
| Hydroxychloroquine Sulfate | 43 | Ingrezza..... 68 | Ivermectin.....43 |
| Hydroxyurea..... | 38 | Inlyta..... 40 | Iwilfin.....38 |
| Hydroxyzine HCl..... | 53 | Inqovi..... 40 | Ixchiq..... 96 |
| Hydroxyzine Pamoate..... | 53 | Inrebic.....40 | Ixiaro..... 96 |
| I | | Insulin Lispro..... 57 | J |
| Ibandronate Sodium..... | 99 | Insulin Lispro Junior KwikPen | Jakafi..... 40 |
| Ibrance..... | 40 | Insulin Lispro Prot & Lispro... 57 | Jantoven.....58 |
| Ibu..... | 17 | Insulin Syringes, Needles.... 100 | Janumet..... 54 |
| Ibuprofen..... | 17 | Intelence.....50 | Janumet XR..... 54 |
| Icatibant Acetate..... | 90 | Intralipid..... 75 | Januvia..... 54 |
| Iclevia..... | 84 | Introvale.....84 | Jardiance.....54 |
| Iclusig..... | 40 | Invega Hafyera.....46 | Jasmiel..... 84 |
| IDHIFA..... | 38 | Invega Sustenna..... 46 | Jaypirca.....40 |
| Ilevro..... | 102 | Invega Trinza.....47 | Jentadueto..... 54 |
| Imatinib Mesylate..... | 40 | IPOL.....96 | Jentadueto XR..... 54 |
| Imbruvica..... | 40 | Ipratropium Bromide..... 105 | Jinteli..... 84 |
| Imipenem-Cilastatin..... | 25 | Ipratropium-Albuterol..... 108 | Jublia..... 74 |
| Imipramine HCl..... | 33 | Irbesartan..... 60 | Juleber.....84 |
| Imipramine Pamoate..... | 33 | Irbesartan-Hydrochlorothiazide | Juluca..... 50 |
| Imiquimod..... | 73 | 64 | Junel 1.5/30..... 84 |
| Imovax Rabies..... | 96 | Isentress..... 50 | Junel 1/20..... 84 |
| Impavido..... | 43 | Isentress HD..... 50 | Junel Fe 1.5/30.....84 |
| | | Isibloom.....84 | Junel Fe 1/20.....85 |
| | | Isolyte-P in D5W.....75 | Junel Fe 24.....85 |

| | | | | | |
|------------------------------|----------|-----------------------------|--------|--|---------|
| Jynneos..... | 96 | Lamivudine..... | 49, 51 | Levetiracetam..... | 28 |
| K | | | | | |
| Kaitlib Fe..... | 85 | Lamivudine-Zidovudine..... | 51 | Levetiracetam ER..... | 28 |
| Kalydeco..... | 105, 106 | Lamotrigine..... | 28 | Levobunolol HCl..... | 103 |
| Kariva..... | 85 | Lanoxin..... | 64 | Levocarnitine..... | 80 |
| KCl in Dextrose-NaCl..... | 75 | Lansoprazole..... | 79 | Levocetirizine Dihydrochloride | 104 |
| KCl-Lactated Ringers-D5W.... | 75 | Lantus..... | 57 | Levofloxacin..... | 26, 101 |
| Kelnor 1/35..... | 85 | Lantus SoloStar..... | 57 | Levofloxacin in D5W..... | 26 |
| Kelnor 1/50..... | 85 | Lapatinib Ditosylate..... | 41 | Levonest..... | 85 |
| Kerendia..... | 64 | LARIN 1.5/30..... | 85 | Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol | 85 |
| Kesimpta..... | 69 | LARIN 1/20..... | 85 | Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol & Ethinyl Estradiol..... | 85 |
| Ketoconazole..... | 34, 74 | LARIN Fe 1.5/30..... | 85 | Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol 91-Day..... | 85 |
| Ketoprofen..... | 17 | LARIN Fe 1/20..... | 85 | Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol Triphasic..... | 85 |
| Ketorolac Tromethamine..... | 102 | Latanoprost..... | 103 | Levora 0.15/30..... | 85 |
| Kinrix..... | 96 | Layolis Fe..... | 85 | Levothyroxine Sodium..... | 88 |
| Kisqali..... | 40 | Leena..... | 85 | Levoxyl..... | 88 |
| Kisqali Femara..... | 40 | Leflunomide..... | 94 | Lexiva..... | 52 |
| Klor-Con..... | 75 | Lenalidomide..... | 37 | Lidocaine..... | 20 |
| Klor-Con 10..... | 75 | Lenvima 10MG Daily Dose.... | 41 | Lidocaine HCl..... | 20 |
| Klor-Con 8..... | 75 | Lenvima 12MG Daily Dose.... | 41 | Lidocaine Viscous..... | 20 |
| Klor-Con M10..... | 75 | Lenvima 14MG Daily Dose.... | 41 | Lidocaine-Prilocaine..... | 20 |
| Klor-Con M15..... | 75 | Lenvima 18MG Daily Dose.... | 41 | Linezolid..... | 21 |
| Klor-Con M20..... | 75 | Lenvima 20MG Daily Dose.... | 41 | Linzess..... | 78 |
| Korlym..... | 82 | Lenvima 24MG Daily Dose.... | 41 | Liothyronine Sodium..... | 89 |
| Koselugo..... | 41 | Lenvima 4MG Daily Dose..... | 41 | Lisdexamfetamine Dimesylate | 67, 68 |
| Kourzeq..... | 70 | Lenvima 8MG Daily Dose..... | 41 | Lisinopril..... | 61 |
| Krazati..... | 38 | Lessina..... | 85 | Lisinopril-Hydrochlorothiazide | 64 |
| Kurvelo..... | 85 | Letrozole..... | 39 | Lithium..... | 53 |
| L | | | | | |
| Labetalol HCl..... | 62 | Leucovorin Calcium..... | 43 | Lithium Carbonate..... | 53 |
| Lacosamide..... | 30 | Leukeran..... | 37 | | |
| Lacrisert..... | 100 | Leuprolide Acetate..... | 89 | | |
| Lactulose..... | 78 | Levalbuterol HCl..... | 105 | | |
| Lagevrio..... | 100 | Levalbuterol Tartrate..... | 105 | | |
| | | Levemir..... | 57 | | |
| | | Levemir FlexPen..... | 57 | | |

| | | | | | |
|-----------------------------|-----|-----------------------------|-----------------------|--------------------------------|--------|
| Lithium Carbonate ER..... | 53 | M | Metformin HCl ER..... | 54 | |
| Livalo..... | 66 | M-M-R II..... | 97 | Methadone HCl..... | 18 |
| Lokelma..... | 78 | Magnesium Sulfate..... | 76 | Methazolamide..... | 103 |
| Lonsurf..... | 38 | Malathion..... | 73 | Methenamine Hippurate..... | 21 |
| Loperamide HCl..... | 78 | Maraviroc..... | 51 | Methimazole..... | 90 |
| Lopinavir-Ritonavir..... | 52 | Marlissa..... | 85 | Methocarbamol..... | 109 |
| Lorazepam..... | 53 | Marplan..... | 31 | Methotrexate Sodium..... | 94 |
| Lorazepam Intensol..... | 53 | Matulane..... | 37 | Methoxsalen Rapid..... | 73 |
| Lorbrena..... | 41 | Matzim LA..... | 63 | Methscopolamine Bromide... | 78 |
| Loryna..... | 85 | Mavyret..... | 49 | Methsuximide..... | 29 |
| Losartan Potassium..... | 61 | Mayzent..... | 69 | Methylphenidate HCl..... | 68 |
| Losartan Potassium-HCTZ.... | 64 | Mayzent Starter Pack..... | 69 | Methylphenidate HCl ER..... | 68 |
| Lotemax..... | 102 | Meclizine HCl..... | 33 | Methylprednisolone..... | 82 |
| Lotemax SM..... | 102 | Medroxyprogesterone Acetate | 88 | Metoclopramide HCl..... | 33 |
| Loteprednol Etabonate..... | 102 | ..... | 88 | Metolazone..... | 65 |
| Lovastatin..... | 66 | Mefloquine HCl..... | 43 | Metoprolol Succinate ER..... | 62 |
| Low-Ogestrel..... | 85 | Megestrol Acetate..... | 88 | Metoprolol Tartrate..... | 62 |
| Loxapine Succinate..... | 45 | Mekinist..... | 41 | Metoprolol-Hydrochlorothiazide | 64 |
| Lubiprostone..... | 78 | Mektovi..... | 41 | ..... | 64 |
| Lumakras..... | 38 | Meloxicam..... | 17 | Metronidazole..... | 21, 22 |
| Lumigan..... | 103 | Memantine HCl..... | 31 | Metyrosine..... | 64 |
| Lumryz..... | 109 | Memantine HCl ER..... | 31 | Mexiletine HCl..... | 61 |
| Lupron Depot..... | 89 | Memantine HCl Titration Pak | 31 | Mibelas 24 Fe..... | 85 |
| Lupron Depot-Ped..... | 89 | ..... | 31 | Micafungin Sodium..... | 34 |
| Lurasidone HCl..... | 47 | Menactra..... | 97 | Miconazole 3..... | 34 |
| Lutera..... | 85 | Menest..... | 85 | Microgestin 1.5/30..... | 85 |
| Lybalvi..... | 47 | MenQuadfi..... | 97 | Microgestin 1/20..... | 85 |
| Lyleq..... | 88 | Menveo..... | 97 | Microgestin 24 Fe..... | 85 |
| Lynparza..... | 41 | Mercaptopurine..... | 38 | Microgestin Fe 1.5/30..... | 85 |
| Lysodren..... | 89 | Meropenem..... | 25 | Microgestin Fe 1/20..... | 86 |
| Lytgobi..... | 41 | Mesalamine..... | 98, 99 | Midodrine HCl..... | 60 |
| Lyumjev..... | 57 | Mesalamine ER..... | 98 | Mifepristone..... | 82 |
| Lyumjev KwikPen..... | 57 | Mesnex..... | 43 | Miglitol..... | 54 |
| Lyza..... | 88 | Metformin HCl..... | 54 | Miglustat..... | 80 |

| | | | | | |
|---------------------------------|---------|-------------------------------|------|----------------------------------|----|
| Mili..... | 86 | Namzaric..... | 30 | Nifedipine ER Osmotic Release | |
| Minocycline HCl..... | 27 | Naproxen..... | 17 | ..... | 62 |
| Minoxidil..... | 67 | Naratriptan HCl..... | 35 | Nikki..... | 86 |
| Mirtazapine..... | 31 | Natacyn..... | 101 | Nilutamide..... | 37 |
| Mirtazapine ODT..... | 31 | Nateglinide..... | 55 | Nimodipine..... | 62 |
| Misoprostol..... | 79 | Nayzilam..... | 29 | Ninlaro..... | 38 |
| Modafinil..... | 109 | Nebivolol HCl..... | 62 | Nitazoxanide..... | 44 |
| Moexipril HCl..... | 61 | Necon 0.5/35..... | 86 | Nitisinone..... | 80 |
| Molindone HCl..... | 45 | Nefazodone HCl..... | 32 | Nitro-Bid..... | 67 |
| Mometasone Furoate.... | 73, 104 | Neo-Polycin..... | 102 | Nitrofurantoin Macrocrystal... | 22 |
| Montelukast Sodium..... | 104 | Neo-Polycin HC..... | 101 | Nitrofurantoin Monohydrate | |
| Morphine Sulfate..... | 19 | Neomycin Sulfate..... | 21 | ..... | 22 |
| Morphine Sulfate ER..... | 18 | Neomycin-Bacitracin-Polymyxin | | Nitroglycerin..... | 67 |
| Motegrity..... | 78 | ..... | 102 | Nitrostat..... | 67 |
| Mounjaro..... | 55 | Neomycin-Polymyxin- | | Nizatidine..... | 79 |
| Movantik..... | 78 | Bacitracin-Hydrocortisone... | 100 | Nora-BE..... | 88 |
| Moxifloxacin HCl..... | 26, 101 | Neomycin-Polymyxin- | | Norelgestromin-Ethinyl | |
| Moxifloxacin HCl in NaCl..... | 26 | Dexamethasone..... | 100 | Estradiol..... | 86 |
| Multaq..... | 61 | Neomycin-Polymyxin- | | Norethindrone..... | 88 |
| Multiple Electrolytes Type 1 pH | | Gramicidin..... | 102 | Norethindrone Acetate..... | 88 |
| 5.5..... | 76 | Neomycin-Polymyxin-HC.... | 101, | Norethindrone Acetate-Ethinyl | |
| Mupirocin..... | 74 | 104 | | Estradiol..... | 86 |
| Mupirocin Calcium..... | 74 | Nerlynx..... | 41 | Norethindrone Acetate-Ethinyl | |
| Mycophenolate Mofetil..... | 94 | Neuac..... | 70 | Estradiol-Fe..... | 86 |
| Mycophenolate Sodium..... | 95 | Neulasta..... | 59 | Norethindrone-Ethinyl Estradiol- | |
| Myrbetriq..... | 81 | Neupro..... | 44 | Fe..... | 86 |
| N | | Nevirapine..... | 50 | Norgestimate-Ethinyl Estradiol | |
| Nabumetone..... | 17 | Nevirapine ER..... | 50 | ..... | 86 |
| Nadolol..... | 62 | Niacin..... | 66 | Norgestimate-Ethinyl Estradiol | |
| Nafcillin Sodium..... | 25 | Niacin ER..... | 66 | Triphasic..... | 86 |
| Naftifine HCl..... | 74 | Niacor..... | 66 | Nortrel 0.5/35..... | 86 |
| Naftin..... | 74 | Nicardipine HCl..... | 62 | Nortrel 1/35..... | 86 |
| Naloxone HCl..... | 20 | Nicotrol..... | 20 | Nortrel 7/7/7..... | 86 |
| Naltrexone HCl..... | 20 | Nicotrol NS..... | 20 | Nortriptyline HCl..... | 33 |
| | | Nifedipine ER..... | 62 | Norvir..... | 52 |
| | | | | Noxafil..... | 34 |

| | | | | | |
|-------------------------------------|--------------|---------------------------------------|----------|--|---------|
| Nubeqa..... | 37 | Opsumit..... | 106 | Pedvax HIB..... | 97 |
| Nucala..... | 108 | Orencia..... | 92 | PEG-3350-Electrolytes..... | 79 |
| Nuedexta..... | 68 | Orencia ClickJect..... | 92 | PEG-3350-NaCl-Na Bicarbonate-KCl..... | 79 |
| Nuplazid..... | 47 | Orenitram..... | 106, 107 | Pegasys..... | 93 |
| Nurtec ODT..... | 35 | Orenitram Month 1..... | 106 | Pemazyre..... | 38 |
| Nutrilipid..... | 76 | Orenitram Month 2..... | 106 | Penbraya..... | 97 |
| Nyamyc..... | 74 | Orenitram Month 3..... | 106 | Penicillamine..... | 81 |
| Nylia 1/35..... | 86 | Orgovyx..... | 89 | Penicillin G Potassium..... | 25 |
| Nylia 7/7/7..... | 86 | Orkambi..... | 106 | Penicillin G Sodium..... | 25 |
| Nymyo..... | 86 | Orserdu..... | 37 | Penicillin V Potassium..... | 25 |
| Nystatin..... | 35, 74 | Oseltamivir Phosphate..... | 52 | Pentacel..... | 97 |
| Nystop..... | 74 | Osphena..... | 88 | Pentamidine Isethionate..... | 44 |
| O | | | | | |
| Ocella..... | 86 | Otezla..... | 92 | Pentasa..... | 99 |
| Octagam..... | 91 | Oxacillin Sodium..... | 25 | Pentoxifylline ER..... | 64 |
| Octreotide Acetate..... | 89 | Oxacillin Sodium in Dextrose | 25 | Perforomist..... | 105 |
| Odefsey..... | 51 | Oxcarbazepine..... | 30 | Perindopril Erbumine..... | 61 |
| Odomzo..... | 41 | Oxybutynin Chloride..... | 81 | Periogard..... | 70 |
| Ofev..... | 107 | Oxybutynin Chloride ER..... | 81 | Permethrin..... | 73 |
| Ofloxacin..... | 26, 102, 104 | Oxycodone HCl..... | 19 | Perphenazine..... | 33 |
| Ogsiveo..... | 38 | Oxycodone-Acetaminophen | 19 | Perseris..... | 47 |
| Ojjaara..... | 41 | Ozempic..... | 55 | Phenelzine Sulfate..... | 31 |
| Olanzapine..... | 47 | P | | | |
| Olanzapine ODT..... | 47 | Pacerone..... | 61 | Phenytek..... | 30 |
| Olmesartan Medoxomil..... | 61 | Paliperidone ER..... | 47 | Phenytoin..... | 30 |
| Olmesartan Medoxomil-HCTZ | 64 | Panretin..... | 43 | Phenytoin Sodium Extended | 30 |
| Olmesartan-Amlodipine-HCTZ | 64 | Pantoprazole Sodium..... | 80 | Pifeltro..... | 50 |
| Omega-3-Acid Ethyl Esters.... | 66 | Panzyla..... | 91 | Pilocarpine HCl..... | 70, 103 |
| Omeprazole..... | 79, 80 | Paricalcitol..... | 99 | Pimecrolimus..... | 73 |
| Ondansetron HCl..... | 34 | Paroxetine HCl..... | 32 | Pimozide..... | 45 |
| Ondansetron ODT..... | 34 | Paxlovid..... | 100 | Pimtrea..... | 86 |
| Onureg..... | 38 | Pazopanib HCl..... | 41 | Pindolol..... | 62 |
| | | Pediarix..... | 97 | Pioglitazone HCl..... | 55 |

| | | | | | |
|---|--------|---------------------------------------|---------|------------------------------------|-----|
| Pioglitazone HCl-Glimepiride | 55 | Pred Mild..... | 102 | Prolia..... | 99 |
| Pioglitazone HCl-Metformin HCl | 55 | Prednisolone..... | 82 | Promacta..... | 59 |
| Piperacillin-Tazobactam..... | 25 | Prednisolone Acetate..... | 102 | Promethazine HCl..... | 33 |
| Piqray..... | 41, 42 | Prednisolone Sodium Phosphate..... | 82, 102 | Promethegan..... | 33 |
| Pirfenidone..... | 107 | Prednisone..... | 82 | Propafenone HCl..... | 61 |
| Piroxicam..... | 17 | Prednisone Intensol..... | 82 | Propafenone HCl ER..... | 61 |
| Plasma-Lyte 148..... | 76 | Pregabalin..... | 68, 69 | Propranolol HCl..... | 62 |
| Plasma-Lyte A..... | 76 | PreHevbrio..... | 97 | Propranolol HCl ER..... | 62 |
| Plenamaine..... | 76 | Premarin..... | 86 | Propylthiouracil..... | 90 |
| Podofilox..... | 73 | Premasol..... | 77 | ProQuad..... | 97 |
| Polycin..... | 102 | Premphase..... | 87 | Prosol..... | 77 |
| Polymyxin B Sulfate..... | 22 | Prempro..... | 87 | Protriptyline HCl..... | 33 |
| Polymyxin B-Trimethoprim | 102 | Prenatal..... | 78 | Pulmozyme..... | 106 |
| Pomalyst..... | 37 | Prevalite..... | 66 | Purixan..... | 38 |
| Portia-28..... | 86 | Prevymis..... | 49 | Pyrazinamide..... | 36 |
| Posaconazole..... | 35 | Prezcobix..... | 52 | Pyridostigmine Bromide..... | 36 |
| Potassium Chloride..... | 76 | Prezista..... | 52 | Pyridostigmine Bromide ER | 36 |
| Potassium Chloride ER..... | 76 | Priftin..... | 36 | Pyrimethamine..... | 44 |
| Potassium Chloride in Dextrose 5%..... | 76 | Primaquine Phosphate..... | 44 | Pyrukynd..... | 59 |
| Potassium Chloride in NaCl | 76 | Primidone..... | 29 | Pyrukynd Taper Pack..... | 60 |
| Potassium Chloride Microencapsulated ER..... | 76 | Priorix..... | 97 | Q | |
| Potassium Citrate ER..... | 76 | Privigen..... | 91 | Qinlock..... | 37 |
| Praluent..... | 66 | Probenecid..... | 35 | Quadracel..... | 97 |
| Pramipexole Dihydrochloride | 44 | Prochlorperazine..... | 33 | Quetiapine Fumarate..... | 47 |
| Prasugrel HCl..... | 60 | Prochlorperazine Maleate..... | 33 | Quetiapine Fumarate ER..... | 47 |
| Pravastatin Sodium..... | 66 | Procrit..... | 59 | Quinapril HCl..... | 61 |
| Praziquantel..... | 43 | Procto-Med HC..... | 99 | Quinidine Gluconate ER..... | 61 |
| Prazosin HCl..... | 60 | Proctosol HC..... | 99 | Quinidine Sulfate..... | 61 |
| | | Proctozone-HC..... | 99 | Quinine Sulfate..... | 44 |
| | | Progesterone..... | 88 | Qulipta..... | 36 |
| | | Prograf..... | 95 | Quviviq..... | 68 |
| | | Prolastin-C..... | 80 | Qvar RediHaler..... | 104 |
| | | Prolensa..... | 103 | | |

| R | | | |
|--|-----|--------------------------------------|-----|
| RabAvert..... | 97 | Rezlidhia..... | 42 |
| Rabeprazole Sodium..... | 80 | Rhopressa..... | 103 |
| Raloxifene HCl..... | 88 | Ribavirin..... | 49 |
| Ramelteon..... | 109 | Ridaura..... | 92 |
| Ramipril..... | 61 | Rifabutin..... | 36 |
| Ranolazine ER..... | 64 | Rifampin..... | 36 |
| Rasagiline Mesylate..... | 45 | Riluzole..... | 68 |
| Rasuvo..... | 95 | Rimantadine HCl..... | 52 |
| Royaldee..... | 99 | Rinvoq..... | 92 |
| Rebif..... | 69 | Risedronate Sodium..... | 100 |
| Rebif Rebidose..... | 69 | Risperdal Consta..... | 47 |
| Rebif Rebidose Titration Pack | 69 | Risperidone..... | 48 |
| Rebif Titration Pack..... | 70 | Risperidone Microspheres ER | 48 |
| Reclipsen..... | 87 | Risperidone ODT..... | 48 |
| Recombivax HB..... | 97 | Ritonavir..... | 52 |
| Rectiv..... | 67 | Rivastigmine..... | 31 |
| Regranex..... | 73 | Rivastigmine Tartrate..... | 31 |
| Relenza Diskhaler..... | 52 | Rivelsa..... | 87 |
| Relistor..... | 78 | Rizatriptan Benzoate..... | 35 |
| Repaglinide..... | 55 | Rizatriptan Benzoate ODT..... | 35 |
| Repatha..... | 66 | Rocklatan..... | 101 |
| Repatha Pushtronex System | 66 | Roflumilast..... | 106 |
| Repatha SureClick..... | 67 | Ropinirole HCl..... | 44 |
| Restasis MultiDose..... | 101 | Rosuvastatin Calcium..... | 66 |
| Restasis Single-Use Vials.... | 101 | Rotarix..... | 97 |
| Retacrit..... | 60 | RotaTeq..... | 97 |
| Retevmo..... | 38 | Roweepra..... | 28 |
| Revcovi..... | 80 | Rozlytrek..... | 42 |
| Revlimid..... | 37 | Rubraca..... | 42 |
| Rexulti..... | 47 | Rufinamide..... | 30 |
| Reyataz..... | 52 | Rukobia..... | 51 |
| | | Rybelsus..... | 55 |
| | | Rydapt..... | 42 |
| | | Rytary..... | 45 |
| | | S | |
| | | Sajazir..... | 90 |
| | | Sancuso..... | 34 |
| | | Sandimmune..... | 95 |
| | | Santyl..... | 73 |
| | | Sapropterin Dihydrochloride | 80 |
| | | Savella..... | 69 |
| | | Savella Titration Pack..... | 69 |
| | | Scemblix..... | 42 |
| | | Scopolamine..... | 33 |
| | | Secuado..... | 48 |
| | | Selegiline HCl..... | 45 |
| | | Selenium Sulfide..... | 73 |
| | | Selzentry..... | 51 |
| | | Serevent Diskus..... | 105 |
| | | Sertraline HCl..... | 32 |
| | | Setlakin..... | 87 |
| | | Sevelamer Carbonate..... | 77 |
| | | Sharobel..... | 88 |
| | | Shingrix..... | 98 |
| | | Signifor..... | 90 |
| | | Sildenafil Citrate..... | 107 |
| | | Silodosin..... | 81 |
| | | Silver Sulfadiazine..... | 73 |
| | | Simbrinza..... | 103 |
| | | Simponi..... | 95 |
| | | Simvastatin..... | 66 |
| | | Sirolimus..... | 95 |
| | | Sirturo..... | 37 |
| | | Skyclarys..... | 68 |
| | | Skyrizi..... | 92 |
| | | Skyrizi Pen..... | 92 |

| | | | | | |
|------------------------------|-----|----------------------------|--------|-------------------------------|--------|
| Sodium Chloride..... | 77 | Sucralfate..... | 79 | Tarina 24 Fe..... | 87 |
| Sodium Fluoride..... | 77 | Suflave..... | 79 | Tarina Fe 1/20 EQ..... | 87 |
| Sodium Oxybate..... | 109 | Sulfacetamide Sodium..... | 102 | Tasigna..... | 42 |
| Sodium Phenylbutyrate..... | 80 | Sulfacetamide-Prednisolone | | Tasimelteon..... | 109 |
| Sodium Polystyrene Sulfonate |  | ..... | 101 | Tazarotene..... | 70 |
| ..... | 78 | Sulfadiazine..... | 26 | Tazicef..... | 23, 24 |
| Sodium Sulfate-Potassium | | Sulfamethoxazole- | | Taztia XT..... | 63 |
| Sulfate-Magnesium Sulfate... | 79 | Trimethoprim..... | 26, 27 | Tazverik..... | 38 |
| Sofosbuvir-Velpatasvir..... | 49 | Sulfamylon..... | 75 | TDVAX..... | 98 |
| Solifenacin Succinate..... | 81 | Sulfasalazine..... | 99 | Teflaro..... | 24 |
| Soliqua..... | 55 | Sulindac..... | 18 | Telmisartan..... | 61 |
| Soltamox..... | 37 | Sumatriptan..... | 35 | Telmisartan-Amlodipine..... | 64 |
| Somavert..... | 90 | Sumatriptan Succinate..... | 35 | Telmisartan-HCTZ..... | 64 |
| Sorafenib Tosylate..... | 42 | Sunitinib Malate..... | 42 | Temazepam..... | 109 |
| Sorine..... | 61 | Sunlenca..... | 51 | Tenivac..... | 98 |
| Sotalol HCl..... | 61 | Sutab..... | 79 | Tenofovir Disoproxil Fumarate | |
| Spiriva HandiHaler..... | 105 | Syeda..... | 87 | ..... | 51 |
| Spiriva Respimat..... | 105 | Symbicort..... | 108 | Tepmetko..... | 42 |
| Spirolactone..... | 65 | Sympazan..... | 29 | Terazosin HCl..... | 81 |
| Spirolactone-HCTZ..... | 64 | Symtuza..... | 52 | Terbinafine HCl..... | 35 |
| Sprintec 28..... | 87 | Synarel..... | 90 | Terconazole..... | 35 |
| Spritam ODT..... | 28 | Synjardy..... | 55 | Teriflunomide..... | 70 |
| Sprycel..... | 42 | Synjardy XR..... | 55 | Teriparatide..... | 100 |
| SPS..... | 78 | Synthroid..... | 89 | Testosterone..... | 83 |
| Sronyx..... | 87 | | | Testosterone Cypionate..... | 83 |
| SSD..... | 73 | T | | Testosterone Enanthate..... | 83 |
| Stelara..... | 92 | Tabloid..... | 38 | Tetrabenazine..... | 68 |
| Stiolto Respimat..... | 108 | Tabrecta..... | 37 | Tetracycline HCl..... | 27 |
| Stivarga..... | 42 | Tacrolimus..... | 73, 95 | Thalomid..... | 37 |
| Streptomycin Sulfate..... | 21 | Tadalafil..... | 107 | Theophylline..... | 106 |
| Stribild..... | 50 | Tafinlar..... | 42 | Theophylline ER..... | 106 |
| Suboxone..... | 20 | Tagrisso..... | 42 | Thioridazine HCl..... | 45 |
| Subvenite..... | 28 | Talzenna..... | 42 | Thiothixene..... | 45 |
| Sucraid..... | 80 | Tamoxifen Citrate..... | 37 | Tiadyt ER..... | 63 |
| | | Tamsulosin HCl..... | 81 | | |

| | | | | | |
|---|----------|-------------------------------------|------------|---------------------------|-----|
| Tiagabine HCl..... | 29 | Trandolapril-Verapamil HCl ER | 64 | Trimethoprim..... | 22 |
| Tibsovo..... | 42 | Tranexamic Acid..... | 60 | Trimipramine Maleate..... | 33 |
| Ticovac..... | 98 | Tranylcypromine Sulfate..... | 31 | Trintellix..... | 32 |
| Tigecycline..... | 22 | Travasol..... | 77 | Triumeq..... | 51 |
| Tilia Fe..... | 87 | Travoprost..... | 103 | Triumeq PD..... | 51 |
| Timolol Maleate..... | 36, 103 | Trazodone HCl..... | 32 | Trivora..... | 87 |
| Timolol Maleate Ophthalmic Gel Forming..... | 103 | Trecator..... | 37 | Trizivir..... | 51 |
| Tinidazole..... | 22 | Trelegy Ellipta..... | 108 | TrophAmine..... | 77 |
| Tivicay..... | 50 | Trelstar Mixject..... | 90 | Trosipium Chloride..... | 81 |
| Tivicay PD..... | 50 | Tresiba..... | 58 | Trulance..... | 78 |
| Tizanidine HCl..... | 49 | Tresiba FlexTouch..... | 58 | Trulicity..... | 55 |
| Tobi Podhaler..... | 106 | Tretinoin..... | 43, 70, 71 | Trumenba..... | 98 |
| TobraDex..... | 101 | Tretinoin Microsphere..... | 71 | Truqap..... | 42 |
| TobraDex ST..... | 101 | Trexall..... | 95 | Tukysa..... | 38 |
| Tobramycin..... | 102, 106 | Tri-Estarylla..... | 87 | Turalio..... | 42 |
| Tobramycin Sulfate..... | 21 | Tri-Legest Fe..... | 87 | Turqoz..... | 87 |
| Tobramycin-Dexamethasone | 101 | Tri-Lo-Estarylla..... | 87 | Twinrix..... | 98 |
| Tobrex..... | 102 | Tri-Lo-Sprintec..... | 87 | Tyblume..... | 87 |
| Tolterodine Tartrate..... | 81 | Tri-Mili..... | 87 | Tybost..... | 52 |
| Tolterodine Tartrate ER..... | 81 | Tri-Nymyo..... | 87 | Tymlos..... | 100 |
| Topiramate..... | 28 | Tri-Sprintec..... | 87 | Typhim VI..... | 98 |
| Toremifene Citrate..... | 38 | Tri-VyLibra..... | 87 | Tyrvaya..... | 101 |
| Torse mide..... | 65 | Tri-VyLibra Lo..... | 87 | U | |
| Toujeo Max SoloStar..... | 57 | Triamcinolone Acetonide..... | 70, 73 | Ubrelvy..... | 35 |
| Toujeo SoloStar..... | 58 | Triamterene..... | 65 | Udenyca..... | 60 |
| TPN Electrolytes..... | 77 | Triamterene-HCTZ..... | 64 | Unithroid..... | 89 |
| Tracleer..... | 107 | Triderm..... | 73 | Uptravi..... | 107 |
| Tradjenta..... | 55 | Trientine HCl..... | 77 | Uptravi Titration..... | 107 |
| Tramadol HCl..... | 18, 19 | Trifluoperazine HCl..... | 45 | Ursodiol..... | 79 |
| Tramadol HCl ER..... | 18 | Trifluridine..... | 102 | V | |
| Tramadol-Acetaminophen..... | 19 | Trihexyphenidyl HCl..... | 44 | Valacyclovir HCl..... | 49 |
| Trandolapril..... | 61 | Trijardy XR..... | 55 | Valchlor..... | 37 |
| | | | | Valganciclovir HCl..... | 49 |
| | | | | Valproic Acid..... | 28 |

| | | | | | |
|--|-----|---------------------------|-----|---------------------------|--------|
| Valsartan..... | 61 | Vigpoder..... | 29 | Xermelo..... | 78 |
| Valsartan-Hydrochlorothiazide | 65 | Viibryd..... | 33 | Xgeva..... | 100 |
| Valtoco 10MG Dose..... | 29 | Vilazodone HCl..... | 33 | Xifaxan..... | 22 |
| Valtoco 15MG Dose..... | 29 | Viracept..... | 52 | Xigduo XR..... | 55 |
| Valtoco 20MG Dose..... | 29 | Viread..... | 51 | Xiidra..... | 101 |
| Valtoco 5MG Dose..... | 29 | Vitrakvi..... | 42 | Xofluza..... | 52 |
| Vancomycin HCl..... | 22 | Vivitrol..... | 20 | Xolair..... | 92 |
| Vanflyta..... | 42 | Vizimpro..... | 42 | Xospata..... | 43 |
| Vaqta..... | 98 | Vonjo..... | 38 | Xpovio..... | 38, 39 |
| Varenicline Tartrate..... | 21 | Voriconazole..... | 35 | Xtampza ER..... | 18 |
| Varivax..... | 98 | Vosevi..... | 49 | Xtandi..... | 37 |
| Vascepa..... | 67 | Votrient..... | 42 | Xulane..... | 87 |
| Velivet..... | 87 | Vowst..... | 79 | Y | |
| Velphoro..... | 77 | Vraylar..... | 48 | YF-VAX..... | 98 |
| Veltassa..... | 78 | Vumerity..... | 70 | Yuflyma..... | 95 |
| Vemlidy..... | 49 | Vyfemla..... | 87 | Yuvaferm..... | 87 |
| Venclexta..... | 42 | VyLibra..... | 87 | Z | |
| Venclexta Starting Pack..... | 42 | Vyndamax..... | 80 | Zafemy..... | 87 |
| Venlafaxine Besylate ER..... | 32 | Vyndaqel..... | 80 | Zafirlukast..... | 104 |
| Venlafaxine HCl..... | 33 | Vyvance..... | 68 | Zaleplon..... | 109 |
| Venlafaxine HCl ER..... | 32 | Vyzulta..... | 103 | Zarxio..... | 60 |
| Ventavis..... | 107 | W | | Zejula..... | 43 |
| Ventolin HFA..... | 105 | Warfarin Sodium..... | 58 | Zelboraf..... | 43 |
| Verapamil HCl..... | 63 | Welireg..... | 43 | Zemaira..... | 81 |
| Verapamil HCl ER..... | 63 | Wixela Inhub..... | 108 | Zenatane..... | 71 |
| Verquvo..... | 67 | Wymzya Fe..... | 87 | Zenpep..... | 81 |
| Versacloz..... | 48 | X | | Zidovudine..... | 51 |
| Verzenio..... | 42 | Xalkori..... | 43 | Ziprasidone HCl..... | 48 |
| Vestura..... | 87 | Xarelto..... | 58 | Ziprasidone Mesylate..... | 48 |
| Vibramycin..... | 27 | Xarelto Starter Pack..... | 58 | Zirgan..... | 49 |
| Vienna..... | 87 | Xatmep..... | 95 | Zokinvy..... | 81 |
| Vigabatrin..... | 29 | Xcopri..... | 28 | Zolinza..... | 39 |
| Vigadrone..... | 29 | Xeljanz..... | 92 | Zolpidem Tartrate..... | 109 |
| | | Xeljanz XR..... | 92 | Zonisade..... | 30 |

| | | | | | |
|-----------------|----|---------------|----|----------------------|----|
| Zonisamide..... | 30 | Zurzuvae..... | 31 | Zyprexa Relprev..... | 48 |
| Zovia 1/35..... | 87 | Zydelig..... | 43 | | |
| Ztalmy..... | 29 | Zykadia..... | 43 | | |

Para obtener información más reciente o si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente al:



Número gratuito: **1-844-368-5888**, TTY **711**, o use su servicio de retransmisión preferido 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



myuhc.com/communityplan

Mensaje Importante sobre lo que Usted Paga por las Vacunas - Algunas vacunas se consideran beneficios médicos. Otras vacunas se consideran medicamentos de la Parte D. Nuestro plan cubre la mayoría de las vacunas de la Parte D sin costo para usted.