Florida
Planes Individuales y Familiares

Lista de Medicamentos con Receta 2027

Con vigencia desde el 1 de enero de 2027

United Healthcare®

Índice

Analgésicos 9
Anestésicos 10
Antiadictivos o agentes para el tratamiento del abuso de sustancias 10
Antibacterianos 10
Antiepilépticos 11
Agentes antidemenciales 12
Antidepresivos 12
Antieméticos 12
Agentes antigotosos 13
Agentes antimigrañosos 13
Agentes antimiasténicos 13
Antimicobacterianos 13
Antineoplásicos 14
Antiparasitarios 15
Agentes antiparkinsonianos 15
Antipsicóticos 15
Antivirales 16
Ansiolíticos 17
Agentes bipolares 18
Monitoreo de la glucosa en sangre 18
Reguladores de la glucosa en sangre 19
Hemoderivados y modificadores 20
Agentes cardiovasculares 20
Agentes para el sistema nervioso central 22
Agentes dentales y bucales 23
Agentes dermatológicos 23
Electrolitos, minerales, metales o vitaminas 23
Agentes gastrointestinales 24
Trastorno genético o enzimático: reemplazo, modificadores, tratamiento 25
Agentes genitourinarios 26
Agentes hormonales, estimulantes, de reemplazo o modificadores (suprarrenales) 26
Agentes hormonales, estimulantes, de reemplazo o modificadores (pituitaria) 27
Agentes hormonales, estimulantes, de reemplazo o modificadores (prostaglandinas) 27
Agentes hormonales, estimulantes, de reemplazo o modificadores (hormonas sexuales o modificadores) 27
Agentes hormonales, estimulantes, de reemplazo o modificadores (tiroides) 29

Agentes hormonales, supresores (suprarrenales)....29
Agentes hormonales, supresores (pituitaria)....29
Agentes hormonales, supresores (tiroides) 29
Agentes inmunológicos....29
Agentes para la enfermedad intestinal inflamatoria 31
Agentes para la osteopatía metabólica 32
Agentes terapéuticos varios....32
Agentes oftálmicos 33
Agentes óticos....34
Agentes pulmonares o del tracto respiratorio....34
Relajantes musculares esqueléticos....35
Agentes para el trastorno del sueño 36

Explicación de su lista de medicamentos con receta

¿Qué es una lista de medicamentos con receta (PDL)?

Una lista de medicamentos con receta (prescription drug list, PDL) es un listado de medicamentos con receta u otros productos o suministros de farmacia para el cuidado, elegidos por su seguridad, costo y eficacia. Los medicamentos aparecen por categorías o clases y están asignados a niveles de costo. Están incluidos los medicamentos con receta de marca y los genéricos.

El Comité de Administración de la Lista de Medicamentos con Receta asesora a UnitedHealthcare® para crear la lista. Este grupo revisa qué medicamentos estarán cubiertos, en función de su valor en general. Los medicamentos se eligen por su seguridad, costo y eficacia. El comité también se asegura de que estas opciones sean seguras y estén cubiertas.

Acerca de esta lista de medicamentos con receta

Si existen diferencias entre este documento y su plan de beneficios, prevalecen los documentos del plan de beneficios. Es posible que esta no sea una lista completa de los medicamentos que cubre su plan. Para ver todos los detalles, revise su plan de beneficios.

¿Cómo uso mi lista de medicamentos con receta?

Usted y su proveedor de atención médica pueden usar la PDL para elegir los medicamentos con receta más convenientes en términos de costos. Esta guía le indica si el medicamento que toma está cubierto, en qué nivel se considera que está según su plan y si el medicamento tiene reglas de cobertura o límites. Puede consultar esta lista cuando visite a su proveedor de atención médica. También puede consultar por medicamentos en myuhc.com/exchange y buscar la lista de medicamentos con receta en la sección **Pharmacies & Prescriptions (Farmacias y Medicamentos con Receta)**.

¿Qué son los niveles?

Los niveles son diferentes categorías de costo que paga por un medicamento. A cada nivel se le asigna un costo, y puede encontrar información sobre costos compartidos en los documentos de su plan. Esto determina cuánto pagará cuando surta una receta en una farmacia de la red. Si utiliza los medicamentos de niveles inferiores, podría pagar el costo de desembolso más bajo. Si le recetan un medicamento de un nivel más alto, debe hablar con su proveedor de atención médica para determinar si puede ser adecuado para su afección un medicamento de un nivel más bajo. En la siguiente tabla, el valor general se basa en factores como la eficacia, la seguridad y el costo del medicamento, y la disponibilidad de medicamentos alternativos que pueden ser adecuados para su afección.

Nivel	Costo compartido	Qué incluye
1	$0	**$0 de costo compartido** Medicamentos disponibles sin costo para usted. Incluye **medicamentos preventivos.**
2	$	**Costo compartido más bajo** Medicamentos que tienen el **mayor valor general**. Incluye **medicamentos genéricos preferidos.**
3	$$	**Costo compartido de rango medio** Medicamentos que tienen un **buen valor general**. Incluye **medicamentos de marca preferidos** y medicamentos **genéricos no preferidos**.
4	$$$	**Costo compartido más alto** Medicamentos que tienen un **valor general más bajo**. Incluye **medicamentos de marca no preferidos** y medicamentos **genéricos no preferidos**.
5	$$$$	**Costo compartido mayor** Medicamentos que tienen el **menor valor general**. Incluye la mayoría de los medicamentos **de especialidad**.

¿Puede cambiar la lista de medicamentos con receta?

Por lo general, la mayoría de los cambios en la cobertura de medicamentos se efectúan el 1 de enero. Sin embargo, los cambios que tienen repercusiones positivas para usted (como la cobertura de nuevos medicamentos o ahorros de costos) se pueden efectuar en cualquier momento.

¿Por qué algunos medicamentos no tienen cobertura?

Medicamentos excluidos del formulario

Los medicamentos sin cobertura en la PDL también se denominan medicamentos excluidos del formulario. Revisamos los tratamientos en función del valor total, incluida la eficacia, la seguridad, el costo y qué opciones están disponibles para tratar la misma afección médica o una similar. Ciertos medicamentos pueden no estar cubiertos si su plan cubre otros medicamentos para su afección. Hable con su proveedor de atención médica. Es posible que pueda solicitar una excepción para obtener la cobertura de su medicamento o que pueda cambiarlo por un medicamento cubierto que sea adecuado para su afección. Consulte la sección Solicitudes de preautorización y excepción.

Medicamentos excluidos

Revise los documentos de su plan de beneficios para ver si algún medicamento está excluido de su plan. Si algún medicamento está excluido, consulte a su proveedor de atención médica si los medicamentos cubiertos son adecuados para usted.

Detalles de cobertura

¿Qué son las reglas o los límites de cobertura?

Algunos medicamentos en su lista de medicamentos con receta tienen reglas adicionales para que se puedan cubrir. Algunas de las reglas o límites de cobertura más comunes son la preautorización (PA), los límites de cantidad (QL) y la terapia escalonada (ST). Usamos programas como estos para asegurarnos de que el medicamento que toma sea seguro y eficaz. Para obtener más información, consulte los documentos de su plan. En esta lista de medicamentos, algunos tienen letras junto al nombre; estas le ayudarán a determinar cuáles podrían tener reglas o límites de cobertura. Su plan de beneficios determina la cobertura que tendrán los medicamentos en su caso. Para obtener un medicamento que tenga una regla o límite de cobertura, consulte la sección “Solicitudes de preautorización y excepción”. Para obtener más información sobre los límites de cantidad, visite: **https://welcome.optumrx.com/rxexternal/external-prescription-drug-list?type=ClientFormulary&var=GPX527FL&infoid=GPX527FL&page=insert&par=**

PA	**Se requiere preautorización**
	Su proveedor de atención médica debe brindar información sobre por qué debe tomar un medicamento antes de que su plan tome una decisión sobre la cobertura.
QL	**Límite de cantidad**
	Una restricción en la cantidad de medicamentos cubiertos por su plan.
ST	**Terapia escalonada**
	Debe probar uno o más medicamentos antes de obtener la cobertura del medicamento que está solicitando.
SP	**Medicamento de especialidad**
	Los medicamentos de especialidad permiten tratar afecciones complejas o poco comunes, y pueden necesitar un almacenamiento y una manipulación especiales. Su plan limita los medicamentos de especialidad a un suministro para 1 mes. Los medicamentos de especialidad pueden no estar disponibles en las farmacias minoristas. Es posible que tenga que obtener estos medicamentos en una farmacia de especialidad.

MME	**Equivalente a miligramos de morfina y límite de 7 días si no ha surtido una receta de opiáceo recientemente** Se pueden aplicar 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 (MME) acumulativo y está diseñado para controlar los niveles seguros de dosificación de opiáceos para aquellas personas que quizás estén tomando más de un medicamento opiáceo para el manejo del dolor. Si su proveedor de atención médica le receta más de esta cantidad o considera que el límite no es adecuado para su situación, usted o su proveedor de atención médica pueden solicitarle al plan que cubra la cantidad adicional.
7D	**Límite de 7 días si no ha surtido una receta de un opiáceo recientemente** Si no ha surtido una receta de un opiáceo últimamente, es posible que tenga un límite de un suministro para 7 días. Este límite pretende minimizar la duración inicial si no tiene un historial reciente de uso de opiáceos. Para los nuevos miembros del plan con un historial reciente de uso de opiáceos, la farmacia podría anular el límite. Para los miembros que han surtido una receta de opiáceo recientemente, las recetas se limitan a un suministro de un mes.

¿Qué medicamentos preventivos están cubiertos?

Su plan Individual y Familiar de UnitedHealthcare cubre ciertos medicamentos y suplementos preventivos sin costo para usted cuando los surte en una farmacia de la red.

De acuerdo con la Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio (Affordable Care Act, ACA) de 2010, los medicamentos y suplementos preventivos de venta con receta y sin receta incluyen:

- Aspirina para prevenir la preeclampsia durante el embarazo
- Anticonceptivos
- Preparación intestinal para una colonoscopia necesaria para un examen de detección de cáncer de colon
- Medicamentos preventivos del cáncer de mama
- Fluoruro para prevenir las caries dentales
- Ácido fólico para prevenir defectos congénitos
- Medicamentos para prevenir la conjuntivitis neonatal gonocócica
- Medicamentos preventivos de profilaxis de preexposición (PrEP) a la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH).
- Estatinas para prevenir accidentes cardiovasculares
- Medicamentos para dejar de consumir tabaco para dejar de fumar
- Vacunas

Seguimos las recomendaciones del Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de los Estados Unidos y la Administración de Recursos y Servicios de Salud.

Los medicamentos preventivos aparecen en el Nivel 1 o como medicamentos con $0 de copago en esta lista de medicamentos. Algunos medicamentos no tienen costo sólo si se cumplen determinados requisitos. Como se indica en esta lista, es posible que necesitemos que tu proveedor de cuidado de la salud nos suministre información sobre tu estado de salud para confirmar que cumples los requisitos para obtener medicamentos preventivos sin costo. Siga los pasos en la sección “Solicitudes de preautorización y excepción”. Si califica, puede recibir estos medicamentos a un costo compartido de $0. Si lo usas para tratar otra afección, es posible que se aplique un costo compartido.

¿Qué medicamentos cubre mi beneficio médico?

Para obtener información sobre los medicamentos cubiertos por su beneficio médico, visite uhcprovider.com/content/dam/provider/docs/public/resources/pharmacy/IFP-Clinical-Program-Summary-Drug-List.pdf

Solicitudes de preautorización y excepción

Algunos medicamentos requieren preautorización o pueden necesitar una excepción. Por ejemplo, los medicamentos con las siguientes características:

- Requieren una preautorización, que incluye medicamentos con receta compuestos.
- Requieren terapia escalonada.
- Exceden los límites de cantidad.
- Exceden las revisiones de seguridad de opiáceos.
  - Límite de un suministro de 7 días para los miembros que no han surtido una receta de un opiáceo recientemente.
  - Uso de opiáceos que excede el nivel de equivalente a miligramos de morfina (morphine milligram equivalent, MME) establecido.
- No aparecen en la lista de PDL (también denominados medicamentos excluidos del formulario).
- Pueden tener cobertura sin costo cuando se cumplen requisitos específicos, como los medicamentos preventivos.

¿Cómo puedo obtener un medicamento que requiere preautorización o una excepción?

Optum Rx, nuestro administrador de beneficios de farmacia, procesa las solicitudes de preautorización y excepción en nombre de los planes Individuales y Familiares de UnitedHealthcare. Comuníquese con su proveedor de atención médica para presentar una solicitud. Los proveedores de atención médica pueden presentar una solicitud de las siguientes maneras:

- En línea: **professionals.optumrx.com/prior-authorization.html**
- Por teléfono: 1-800-711-4555

En la solicitud se debe incluir el diagnóstico, el historial de medicamentos, la justificación clínica, el registro médico o los análisis de laboratorio, según sea necesario, y demás información de respaldo. Si falta información, Optum Rx se comunicará con su proveedor de atención médica y le solicitará información adicional.

Les enviaremos una notificación de la decisión por escrito a usted y a su proveedor de atención médica. Si su proveedor de atención médica no está de acuerdo con la decisión, en la notificación se brindarán instrucciones sobre cómo solicitar una revisión por colegas o una apelación.

Usted y su proveedor de atención médica pueden ingresar a **uhcprovider.com/exchange** para obtener más información y consultar los criterios clínicos.

Consejos sobre los medicamentos

¿Cuál es la diferencia entre los medicamentos de marca y los genéricos?

Los medicamentos genéricos contienen los mismos ingredientes activos (lo que hace que el medicamento surta efecto) que los medicamentos de marca, pero suelen costar menos. Si está tomando un medicamento de marca que no está en el formulario y que tiene un equivalente genérico, también puede ser responsable de la diferencia de costo entre el medicamento de marca y su equivalente genérico. Para obtener más información, consulte los documentos de su plan.

Medicamentos sin receta

Es posible que un medicamento sin receta (OTC) sea el tratamiento adecuado para ciertas condiciones.
Hable con su proveedor de atención médica sobre las opciones de medicamentos OTC disponibles. Aunque su beneficio de farmacia puede no cubrir los medicamentos sin receta, pueden costar menos que los medicamentos con receta.

¿Qué sucede si mi proveedor de atención médica me receta un medicamento de marca?

Si el proveedor de atención médica le receta un medicamento de marca, pregúntele si una opción genérica o más económica podría ser adecuada para usted. Por lo general, los medicamentos genéricos son la opción más económica.

Cómo leer la lista de medicamentos con receta

La PDL le ofrece opciones para que usted y su proveedor de atención médica puedan elegir el mejor tratamiento. En esta lista de medicamentos, los medicamentos de marca están escritos en MAYÚSCULA (por ejemplo, JARDIANCE). Los medicamentos genéricos se indican en minúscula (por ejemplo, atorvastatin). Hay 2 maneras de buscar los medicamentos en la PDL:

1. Por categoría: los medicamentos de este formulario están agrupados en categorías según las afecciones médicas que tratan. Por ejemplo, los medicamentos utilizados para tratar una infección se indican, por lo general, en la categoría Antibacterianos. Si sabe para qué se utiliza su medicamento, busque el nombre de la categoría y, luego, busque el medicamento debajo del nombre de la categoría.
2. Por orden alfabético: si no sabe en qué categoría buscar el medicamento, debe buscarlo en el Índice. El Índice proporciona una lista en orden alfabético de todos los medicamentos incluidos en este documento, tanto los de marca como los genéricos. Revise el Índice para encontrar su medicamento. Al lado del medicamento, verá el número de la página en la que se encuentra la información de cobertura. Vaya a la página que se encuentra en el Índice y busque el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

¿Tiene preguntas



Consulte la póliza para obtener más información sobre su beneficio de farmacia



Llame al número del Departamento de Servicios para Miembros que se encuentra en su tarjeta de ID del plan de salud



Regístrese o inicie sesión en su cuenta en línea en **myuhc.com/exchange** para hacer lo siguiente:

- Buscar la lista actual de los medicamentos cubiertos.
- Buscar una farmacia de la red por código postal.
- Obtener información sobre el servicio de entrega a domicilio.
- Buscar posibles alternativas de medicamentos de menor costo.
- Comparar precios y opciones de medicamentos.

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Analgésicos		
Medicamentos antinflamatorios no esteroideos		
aspirin 81 oral tablet delayed release	1	
aspirin adult low dose	1	
aspirin adult low strength	1	
aspirin childrens	1	
aspirin ec adult low dose	1	
aspirin ec low dose	1	
aspirin ec low strength	1	
aspirin low dose	1	
aspirin oral tablet chewable	1	
aspirin oral tablet delayed release 81 mg	1	
aspirin regimen	1	
celecoxib oral	2	
diclofenac potassium oral tablet 50 mg	2	
diclofenac sodium er	3	
diclofenac sodium oral	2	
diclofenac-misoprostol	3	
diflunisal oral	2	
etodolac	2	
etodolac er	3	
flurbiprofen oral tablet 100 mg	2	
ft aspirin adult low dose	1	
ft aspirin low dose	1	
ft aspirin oral tablet chewable	1	
goodsense aspirin low dose	1	
ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg	2	
indomethacin er	2	
indomethacin oral capsule	2	
ketoprofen er	4	ST; QL
ketoprofen oral capsule 25 mg, 50 mg	3	ST; QL
ketorolac tromethamine oral	2	
meclofenamate sodium oral	4	
mefenamic acid oral	4	
meloxicam oral tablet	2	
mm aspirin	1	
nabumetone oral	2	
naproxen dr	2	
naproxen oral suspension	4	PA
naproxen oral tablet	2	
naproxen oral tablet delayed release	2	
naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg	2	
oxaprozin oral tablet	3	
piroxicam oral	2	
salsalate oral	2	
ST JOSEPH LOW DOSE	1	
sulindac oral	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Analgésicos opiáceos, acción prolongada		
fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr	3	PA; QL; MME; 7D
hydrocodone bitartrate er oral capsule extended release 12 hour	4	PA; QL; MME; 7D
hydromorphone hcl er	4	PA; QL; MME; 7D
levorphanol tartrate oral	4	PA; QL; MME; 7D
methadone hcl oral solution	2	PA; QL; MME; 7D
methadone hcl oral tablet	2	PA; QL; MME; 7D
morphine sulfate er	2	PA; QL; MME; 7D
NUCYNTA ER	4	PA; QL; MME; 7D
oxymorphone hcl er	4	PA; QL; MME; 7D
tramadol hcl (er biphasic) oral tablet extended release 24 hour	3	PA; QL; MME; 7D
tramadol hcl er	3	PA; QL; MME; 7D
XTAMPZA ER	4	PA; QL; MME; 7D
xyvona	4	PA; QL; MME; 7D
Analgésicos opiáceos, acción corta		
acetaminophen-codeine oral solution 120-12 mg/5ml	2	QL; MME; 7D
acetaminophen-codeine oral tablet	2	QL; MME; 7D
apap-caff-dihydrocodeine	4	QL; MME; 7D
ascomp-codeine	3	QL; MME; 7D
bac (butalbital-acetamin-caff)	2	QL
butalbital-acetaminophen oral tablet	3	
butalbital-apap-caff-cod	4	QL; MME; 7D
butalbital-apap-caffeine oral capsule	4	QL
butalbital-apap-caffeine oral tablet	2	QL
butalbital-asa-caff-codeine	3	QL; MME; 7D
butalbital-aspirin-caffeine	3	
codeine sulfate	2	QL; MME; 7D
endocet	2	QL; MME; 7D
hydrocodone-acetaminophen oral solution 10-300 mg/15ml, 7.5-325 mg/15ml	2	QL; MME; 7D
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	2	QL; MME; 7D
hydrocodone-ibuprofen	4	QL; MME; 7D
hydromorphone hcl oral liquid 1 mg/ ml	3	QL; MME; 7D
hydromorphone hcl oral tablet	2	QL; MME; 7D
morphine sulfate (concentrate) oral solution 100 mg/5ml	3	QL; MME; 7D
morphine sulfate oral solution	3	QL; MME; 7D
morphine sulfate oral tablet	2	QL; MME; 7D
oxycodone hcl oral capsule	2	QL; MME; 7D
oxycodone hcl oral concentrate	4	QL; MME; 7D
oxycodone hcl oral solution	2	QL; MME; 7D
oxycodone hcl oral tablet	2	QL; MME; 7D

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización
QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	2	QL; MME; 7D
oxymorphone hcl	3	QL; MME; 7D
pentazocine-naloxone hcl	3	QL; MME; 7D
TENCON	3	
tramadol hcl oral tablet 50 mg	2	QL; MME; 7D
tramadol-acetaminophen	2	QL; MME; 7D
Anestésicos		
Anestésicos locales		
glydo	2	
lidocaine external patch 5 %	3	PA; QL
lidocaine hcl external solution	3	
lidocaine hcl mouth/throat	3	
lidocaine hcl urethral/mucosal	2	
lidocaine viscous hcl	2	
lidocaine-prilocaine external cream	2	
Antiadictivos o agentes para el tratamiento del abuso de sustancias		
Disuasivos del alcohol o medicamentos para la abstinencia		
acamprosate calcium	3	
disulfiram oral	2	
naltrexone hcl oral	2	
Tratamientos para la dependencia de opiáceos		
buprenorphine hcl sublingual	2	
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film	4	
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual	2	
ZUBSOLV	3	
Agentes para la reversión de opiáceos		
ft naloxone hcl	1	
naloxone hcl injection	2	
naloxone hcl nasal	1	
NARCAN	1	
OPVEE	4	
REXTOVY	1	
Agentes para dejar de fumar		
bupropion hcl er (smoking det)	1	
ft nicotine	1	
ft nicotine mini	1	
goodsense nicotine mouth/ throat gum	1	
goodsense nicotine mouth/ throat lozenge 4 mg	1	
goodsense nicotine policrilex	1	
habitrol	1	
NICORETTE MINI	1	
NICORETTE MOUTH/THROAT GUM 2 MG	1	
NICORETTE MOUTH/THROAT LOZENGE	1	
nicotine mini	1	
nicotine polacrilex mini	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
nicotine polacrilex mouth/throat	1	
nicotine step 1	1	
nicotine step 2	1	
nicotine step 3	1	
nicotine transdermal kit	1	
nicotine transdermal patch 24 hour 21 mg/24hr, 7 mg/24hr	1	
NICOTROL NS	1	PA
varenicline tartrate	1	PA
varenicline tartrate (starter)	1	PA
varenicline tartrate (continue)	1	PA
Antibacterianos		
Aminoglucósidos		
gentamicin sulfate external	3	QL
HUMATIN	4	
neomycin sulfate oral	2	
Antibacterianos, otros		
clindamycin hcl oral	2	
clindamycin palmitate hcl	3	
clindamycin phosphate vaginal	2	
fosfomycin tromethamine	4	
linezolid oral suspension reconstituted	4	
linezolid oral tablet	3	
methenamine hippurate	3	
metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg	2	
metronidazole vaginal	2	
mupirocin cream	4	QL
mupirocin ointment	2	QL
nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 50 mg	3	
nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 25 mg	4	
nitrofurantoin monohydrate macrocrystals	2	
nitrofurantoin oral suspension 25 mg/5ml	4	PA
silver sulfadiazine external	2	
SIVEXTRO ORAL	4	PA; QL
ssd	2	
SULFAMYLON	4	
tinidazole oral	2	
trimethoprim oral	2	
vancomycin hcl oral capsule	2	
vancomycin hcl oral solution reconstituted	3	
VANDAZOLE	3	
XEPI	4	QL
XIFAXAN	5	PA; QL
Betalactámicos, cefalosporinas		
cefaclor er	3	
cefaclor oral capsule	2	
cefadroxil oral capsule	2	

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización
QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
cefadroxil oral suspension reconstituted	2	
cefadroxil oral tablet	3	
cefdinir	2	
cefixime oral capsule	3	
cefixime oral suspension reconstituted	4	
cefpodoxime proxetil	3	
cefprozil	2	
cefuroxime axetil	2	
cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg	2	
cephalexin oral suspension reconstituted	2	
Betalactámicos, penicilinas		
amoxicillin	2	
amoxicillin trihydrate oral	2	
amoxicillin-potassium clavulanate	2	
ampicillin	2	
dicloxacillin sodium	2	
penicillin v potassium	2	
Macrólidos		
azithromycin oral	2	
clarithromycin er	3	
clarithromycin oral suspension reconstituted	4	
clarithromycin oral tablet	2	
erythromycin base oral capsule delayed release particles	4	
erythromycin base oral tablet	3	
erythromycin base oral tablet delayed release	3	
erythromycin ethylsuccinate oral suspension reconstituted	4	
erythromycin oral	3	
Quinolonas		
BAXDELA ORAL	4	
ciprofloxacin hcl oral	2	
levofloxacin oral solution	4	
levofloxacin oral tablet	2	
moxifloxacin hcl oral	2	
ofloxacin oral	3	
Sulfonamidas		
sulfadiazine oral	4	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension 200-40 mg/5ml	2	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet	2	
sulfatrim pediatric	2	
Tetraciclinas		
demeclocycline hcl	4	
doxycycline hyclate oral capsule 100 mg, 50 mg	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg	2	
doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg	2	
doxycycline monohydrate oral suspension reconstituted	3	
doxycycline monohydrate oral tablet	2	
minocycline hcl oral capsule	2	
tetracycline hcl oral capsule	2	
Antiepilépticos		
Antiepilépticos, otros		
brivaracetam oral	4	PA
EPIDIOLEX	5	PA; SP
levetiracetam er	2	
levetiracetam oral solution	2	
levetiracetam oral tablet	2	
roweepra	2	
Agentes modificadores del canal de calcio		
ethosuximide oral	3	
methsuximide	3	
zonisamide oral	2	
Agentes intensificadores del ácido gamma-aminobutírico (GABA)		
clobazam oral suspension 2.5 mg/ml	4	PA; QL
clobazam oral tablet	4	PA; QL
DIACOMIT	5	PA; SP
diazepam rectal	3	QL
gabapentin oral capsule 100 mg, 300 mg, 400 mg	2	
gabapentin oral solution 250 mg/5ml	2	
gabapentin oral tablet 600 mg, 800 mg	2	
NAYZILAM	4	PA; QL
phenobarbital oral elixir 20 mg/5ml	2	
phenobarbital oral tablet	2	
primidone oral	2	
tiagabine hcl	4	
valproic acid oral capsule	2	
valproic acid oral solution 250 mg/5ml	2	
vigabatrin	5	PA; QL; SP
Agentes reductores del glutamato		
felbamate	4	
lamotrigine oral tablet	2	
lamotrigine oral tablet chewable	2	
perampanel	4	PA
subvenite oral tablet	2	
topiramate oral capsule sprinkle	3	
topiramate oral tablet	2	
Agentes del canal de sodio		
carbamazepine er	3	
carbamazepine oral suspension 100 mg/5ml	3	

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización
QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
carbamazepine oral tablet	2	
carbamazepine oral tablet chewable 100 mg	2	
DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG	4	
eslicarbazepine acetate	4	PA
lacosamide oral solution 10 mg/ml, 100 mg/10ml, 50 mg/5ml	4	PA
lacosamide oral tablet	2	
oxcarbazepine oral suspension	4	
oxcarbazepine oral tablet	2	
phenytek	2	
phenytoin infatabs	2	
phenytoin oral suspension 125 mg/5ml	2	
phenytoin oral tablet chewable	2	
phenytoin sodium extended	2	
rufinamide oral suspension 40 mg/ ml	4	PA
rufinamide oral tablet	4	PA
Agentes antidemenciales		
Inhibidores de la colinesterasa		
donepezil hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	2	
donepezil hcl oral tablet dispersible	2	
galantamine hydrobromide er	3	
galantamine hydrobromide oral solution	4	
galantamine hydrobromide oral tablet	3	
rivastigmine	4	
rivastigmine tartrate	2	
Antagonistas de los receptores de N-Metil-D-Aspartato (NMDA)		
memantine hcl oral solution 2 mg/ ml	4	
memantine hcl oral tablet	2	
Antidepresivos		
Antidepresivos, otros		
bupropion hcl er (sr)	2	
bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg	2	
bupropion hcl oral	2	
chlordiazepoxide-amitriptyline	3	
mirtazapine oral tablet	2	
mirtazapine oral tablet dispersible	3	
olanzapine-fluoxetine hcl	4	QL
perphenazine-amitriptyline	3	
Inhibidores de la monoaminooxidasa		
EMSAM	4	PA
MARPLAN	4	
phenelzine sulfate oral	2	
tranylcypromine sulfate	4	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (SSRI) o inhibidores de la recaptación de serotonina y noradrenalina (SNRI)		
citalopram hydrobromide oral solution 10 mg/5ml	3	
citalopram hydrobromide oral tablet	1	
desvenlafaxine succinate er	3	
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 30 mg, 60 mg	2	
escitalopram oxalate oral solution	3	
escitalopram oxalate oral tablet	1	
FETZIMA	4	ST; QL
fluoxetine hcl oral capsule	1	
fluoxetine hcl oral capsule delayed release	3	QL
fluoxetine hcl oral solution	2	
fluoxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg	3	
fluvoxamine maleate	2	
fluvoxamine maleate er	4	
nefazodone hcl	3	
paroxetine hcl er	3	
paroxetine hcl oral suspension	4	
paroxetine hcl oral tablet	2	
sertraline hcl oral concentrate	2	
sertraline hcl oral tablet	1	
trazodone hcl oral	2	
venlafaxine hcl	2	
venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour	2	
vilazodone hcl	4	
Tricíclicos		
amitriptyline hcl oral	2	
amoxapine	2	
clomipramine hcl oral	4	
desipramine hcl oral	3	
doxepin hcl oral capsule	2	
doxepin hcl oral concentrate	2	
imipramine hcl oral	2	
imipramine pamoate	4	
nortriptyline hcl oral capsule	2	
nortriptyline hcl oral solution	3	
protriptyline hcl	3	
trimipramine maleate oral	4	
Antieméticos		
Antieméticos, otros		
meclizine hcl oral tablet 25 mg	2	
meclizine hcl oral tablet 50 mg	3	
metoclopramide hcl oral solution 5 mg/5ml	2	
metoclopramide hcl oral tablet	2	

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización
QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
perphenazine oral	2	
prochlorperazine	3	
prochlorperazine maleate oral	2	
promethazine hcl oral	2	
promethazine hcl rectal	3	
scopolamine	3	
trimethobenzamide hcl oral	2	
Medicamentos complementarios para la terapia emetogénica		
aprepitant	3	QL
dronabinol oral capsule	4	
granisetron hcl oral	3	
ondansetron hcl oral solution 4 mg/5ml	2	
ondansetron hcl oral tablet	2	
ondansetron odt oral tablet dispersible 4 mg, 8 mg	2	
VARUBI (180 MG DOSE)	4	QL
Antimicóticos		
ciclodan	2	
ciclopirox external	2	
ciclopirox olamine external	2	
clotrimazole mouth/throat	2	
clotrimazole-betamethasone external cream	2	
clotrimazole-betamethasone external lotion	3	
CRESEMBA ORAL	4	PA
econazole nitrate external cream	3	
EXELDERM	4	
fluconazole oral	2	
flucytosine oral	4	
griseofulvin microsize oral	3	
griseofulvin ultramicrosize oral tablet 125 mg, 250 mg	3	
GYNAZOLE-1	4	
itraconazole oral	4	QL
ketoconazole external cream	2	QL
ketoconazole external shampoo	2	
ketoconazole oral	2	
klayesta	2	QL
LULICONAZOLE	4	
miconazole 3 vaginal suppository	2	
naftifine hcl external cream	4	
nystatin external	2	QL
nystatin mouth/throat suspension 100000 unit/ml	2	
nystatin oral	2	
nystatin-triamcinolone	2	
nystop	2	QL
posaconazole oral tablet delayed release	3	
SULCONAZOLE NITRATE	4	
tavaborole	3	QL
terbinafine hcl oral	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
terconazole vaginal cream	2	
terconazole vaginal suppository	3	
voriconazole oral	4	QL
Agentes antigotosos		
allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg	2	
colchicine oral tablet	2	
colchicine-probenecid	2	
febuxostat	2	
probenecid	2	
Agentes antimigrañosos		
Antagonista del receptor del péptido relacionado con el gen de la calcitonina (CGRP)		
AIMOVIG SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 140 MG/ML, 70 MG/ML	3	PA; QL
EMGALITY	3	PA; QL
QULIPTA	4	PA; QL
UBRELVY	4	PA; QL
Alcaloides ergóticos		
dihydroergotamine mesylate injection	4	
ERGOMAR	4	QL
ergotamine-caffeine	4	
MIGERGOT	4	
Agonistas de los receptores de serotonina (5-HT)		
almotriptan malate	3	ST; QL
eletriptan hydrobromide	3	ST; QL
naratriptan hcl	2	QL
rizatriptan benzoate	2	QL
sumatriptan nasal	4	QL
sumatriptan succinate oral	2	QL
sumatriptan succinate subcutaneous	4	QL
sumatriptan-naproxen sodium	4	ST; QL
zolmitriptan nasal	4	ST; QL
zolmitriptan oral	3	ST; QL
Agentes antimiasténicos		
Parasimpaticomiméticos		
pyridostigmine bromide er oral tablet extended release	4	
pyridostigmine bromide oral solution	4	
pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg	2	
Antimicobacterianos		
Antimicobacterianos, otros		
dapsone oral	2	
rifabutin	4	
Antituberculosos		
cycloserine oral	4	
ethambutol hcl oral	2	
isoniazid oral syrup	4	

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización
QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
isoniazid oral tablet	2	
PRIFTIN	3	
pyrazinamide oral	3	
rifampin oral	2	
SIRTURO	5	PA
Antineoplásicos		
Agentes alquilantes		
cyclophosphamide oral capsule	4	
CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET	4	
LEUKERAN	4	
lomustine	5	SP
MATULANE	5	SP
MYLERAN	4	
temozolomide	5	SP
Antiandrógenos		
abiraterone acetate	5	PA; QL; SP
bicalutamide	2	
ERLEADA	5	PA; QL; SP
nilutamide	5	SP
NUBEQA	5	PA; QL; SP
XTANDI	5	PA; QL; SP
Agentes antiangiogénicos		
lenalidomide	5	PA; QL; SP
pomalidomide	5	PA; QL; SP
THALOMID	5	PA; QL; SP
Antiestrógenos o modificadores		
tamoxifen citrate oral tablet 10 mg	2	
tamoxifen citrate oral tablet 20 mg	2	$0 de copago para miembros de 35 años o más una vez que tu proveedor de cuidado de la salud confirme que el medicamento es para prevenir el cáncer de mama.
toremifene citrate	4	
Antimetabólicos		
capecitabine	5	SP
DROXIA	4	
hydroxyurea oral	2	
mercaptopurine oral tablet	2	
TABLOID	5	SP
Antineoplásicos, otros		
diclofenac sodium external gel 3 %	4	QL
FLUOROURACIL EXTERNAL CREAM 0.5 %	4	
fluorouracil external cream 5 %	2	
fluorouracil external solution	2	
KISQALI (200 MG DOSE)	5	PA; QL; SP
KISQALI (400 MG DOSE)	5	PA; QL; SP
KISQALI (600 MG DOSE)	5	PA; QL; SP

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
lederle leucovorin	2	
leucovorin calcium oral	2	
PIQRAY	5	PA; QL; SP
VERZENIO	5	PA; QL; SP
ZOLINZA	5	QL; SP
Inhibidores de la aromatasa, 3.ª generación		
anastrozole oral	2	$0 de copago para miembros de 35 años o más una vez que tu proveedor de cuidado de la salud confirme que el medicamento es para prevenir el cáncer de mama.
exemestane	4	$0 de copago para miembros de 35 años o más una vez que tu proveedor de cuidado de la salud confirme que el medicamento es para prevenir el cáncer de mama.
letrozole oral	2	$0 de copago para miembros de 35 años o más una vez que tu proveedor de cuidado de la salud confirme que el medicamento es para prevenir el cáncer de mama.
Inhibidores enzimáticos		
etoposide oral	5	SP
HYCAMTIN ORAL	5	PA; QL; SP
TALZENNA	5	PA; QL; SP
Inhibidores de la diana molecular		
ALECENSA	5	PA; QL; SP
BOSULIF ORAL CAPSULE	5	PA; QL; SP
bosutinib	5	PA; QL; SP
BRUKINSA	5	PA; QL; SP
CALQUENCE	5	PA; QL; SP
CAPRELSA	5	PA; QL; SP
COMETRIQ	5	PA; QL; SP
COTELLIC	5	PA; QL; SP
dasatinib	5	PA; QL; SP
erlotinib hcl	5	QL; SP
everolimus oral tablet 5 mg	5	PA; QL; SP
gefitinib	5	PA; QL; SP
GILOTRIF	5	PA; QL; SP
ICLUSIG TAB 10MG	5	PA
ICLUSIG TAB 15MG	5	PA
ICLUSIG TAB 30MG	5	PA
ICLUSIG TAB 45MG	5	PA
imatinib mesylate oral	5	QL; SP
IMBRUVICA	5	PA; QL; SP

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización
QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
INLYTA	5	PA; QL; SP
JAKAFI	5	PA; QL; SP
JAKAFI XR	5	PA; QL; SP
LENVIMA ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 & 4 MG, 10 MG, 10 MG & 2 X 4 MG, 2 X 10 MG, 2 X 10 MG & 4 MG, 2 X 4 MG, 3 X 4 MG, 4 MG	5	PA; QL; SP
LORBRENA	5	PA; QL; SP
LYNPARZA	5	PA; QL; SP
ROZLYTREK	5	PA; QL; SP
RYDAPT CAP 25MG	5	PA
SCEMBLIX TAB 20MG	5	PA
SCEMBLIX TAB 40MG	5	PA
SCEMBLIX TAB 100MG	5	PA
sorafenib tosylate	5	PA; QL; SP
STIVARGA	5	PA; QL; SP
sunitinib malate	5	PA; QL; SP
TAGRISSO	5	PA; QL; SP
torpenz oral tablet 5 mg	5	PA; QL; SP
TRUQAP	5	PA; QL; SP
VENCLEXTA	5	PA; QL; SP
VENCLEXTA STARTING PACK	5	PA; QL; SP
VITRAKVI	5	PA; QL; SP
XOSPATA	5	PA; QL; SP
yulithira	5	PA; QL; SP
ZELBORAF	5	PA; QL; SP
ZYKADIA	5	PA; QL; SP
Retinoides		
bexarotene external	5	QL; SP
bexarotene oral	5	SP
tretinoin oral	5	QL; SP
Medicamentos complementarios para el tratamiento		
mesna oral	5	SP
Antiparasitarios		
Antihelmínticos		
albendazole oral	4	QL
ivermectin oral tablet 3 mg	2	PA; QL
praziquantel oral	4	
Antiprotozoarios		
atovaquone	4	
atovaquone-proguanil hcl	3	
BENZNIDAZOLE	3	QL
chloroquine phosphate oral	2	
hydroxychloroquine sulfate oral	2	
mefloquine hcl	2	
nitazoxanide oral	3	QL
pentamidine isethionate inhalation	3	
primaquine phosphate	2	
pyrimethamine oral	5	PA; SP
quinine sulfate	3	
Pediculicidas o escabicidas		
CROTAN	4	
malathion	4	
permethrin external	2	
PRURADIK	4	
spinosad	4	
Agentes antiparkinsonianos		
Anticolinérgicos		
benztropine mesylate oral	2	
trihexyphenidyl hcl	2	
Agentes antiparkinsonianos, otros		
amantadine hcl oral capsule	2	
amantadine hcl oral solution 50 mg/5ml	2	
amantadine hcl oral tablet	2	
carbidopa-levodopa-entacapone	4	
entacapone	3	
tolcapone	4	
Agonistas dopaminérgicos		
apomorphine hcl subcutaneous	5	QL; SP
bromocriptine mesylate oral capsule	4	
bromocriptine mesylate oral tablet	3	
pramipexole dihydrochloride	2	
ropinirole hcl	2	
Precursores de la dopamina o inhibidores de la descarboxilasa de L-aminoácidos		
carbidopa oral	4	
carbidopa-levodopa er oral tablet extended release	2	
carbidopa-levodopa oral tablet	2	
carbidopa-levodopa oral tablet dispersible	3	
DUOPA	5	PA
Inhibidores de la Monoaminooxidasa B (MAO-B)		
rasagiline mesylate oral	4	ST
selegiline hcl oral	3	
Antipsicóticos		
Primera generación o típicos		
chlorpromazine hcl oral tablet	2	QL
fluphenazine hcl oral	3	
haloperidol lactate oral concentrate 2 mg/ml	2	
haloperidol oral	2	
loxapine succinate	2	
pimozide	3	
thioridazine hcl oral	2	
thiothixene	2	
trifluoperazine hcl	2	
Segunda generación o atípicos		
aripiprazole oral solution	4	
aripiprazole oral tablet	2	
asenapine maleate	4	ST; QL
lurasidone hcl	2	QL
olanzapine oral tablet	2	

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización
QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
olanzapine oral tablet dispersible	3	
paliperidone er	4	QL
quetiapine fumarate	2	
quetiapine fumarate er	3	
risperidone oral solution 1 mg/ml	2	
risperidone oral tablet	2	
risperidone oral tablet dispersible	3	
VRAYLAR	4	QL
ziprasidone hcl	3	
Resistentes al tratamiento		
clozapine oral tablet	2	
clozapine oral tablet dispersible	4	
Antivirales		
Antivirales		
LAGEVRIO	4	QL
PAXLOVID (150/100)	4	QL
PAXLOVID (300/100 & 150/100)	4	QL
PAXLOVID (300/100)	4	QL
XOCOVA TAB 125MG	4	
Agentes anticitomegalovirus (CMV)		
valganciclovir hcl oral solution reconstituted	4	
valganciclovir hcl oral tablet	2	
Agentes antihepatitis B (VHB)		
adefovir dipivoxil	5	
BARACLUDE ORAL SOLUTION	5	
entecavir	3	
lamivudine oral tablet 100 mg	3	
Agentes antihepatitis C (VHC)		
LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR	4	PA; QL; SP
PEGASYS	5	PA; SP
ribavirin oral	3	
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR	4	PA; QL; SP
Agentes antirretrovirales, inhibidores de la integrasa (INSTI)		
BIKTARVY	3	QL
DOVATO	3	QL
GENVOYA	3	QL
ISENTRESS	3	
ISENTRESS HD	3	
JULUCA	3	QL
STRIBILD	3	QL
TIVICAY	3	
TIVICAY PD	3	
Agentes antirretrovirales, inhibidores no nucleósidos de la transcriptasa inversa (NNRTI)		
COMPLERA	4	QL
DELSTRIGO	3	QL
EDURANT	3	
EDURANT PED	3	
efavirenz	2	
efavirenz-emtricitab-tenofo df	2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
efavirenz-lamivudine-tenofovir	2	QL
emtricitab-rilpivir-tenofov df	2	QL
etravirine	2	
INTELENCE	4	
nevirapine	2	
nevirapine er	2	
PIFELTRO	3	
rilpivirine hcl	2	
SYMFI	4	QL
Agentes antirretrovirales, inhibidores nucleósidos y nucleótidos de la transcriptasa inversa (NRTI)		
abacavir sulfate	2	
abacavir sulfate-lamivudine	2	
CIMDUO	3	QL
DESCOVY ORAL TABLET 120-15 MG	3	QL
DESCOVY ORAL TABLET 200-25 MG	3	QL; $0 de copago una vez que el proveedor de atención médica confirma que el medicamento es para prevenir el VIH como profilaxis de preexposición (PrEP) en personas con un mayor riesgo de infección por VIH.
emtricitabine	2	
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg	2	QL
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 200-300 mg	2	QL; $0 de copago una vez que el proveedor de atención médica confirma que el medicamento es para prevenir el VIH como profilaxis de preexposición (PrEP) en personas con un mayor riesgo de infección por VIH.
EMTRIVA ORAL CAPSULE	4	
EMTRIVA ORAL SOLUTION	3	
EPIVIR	4	
lamivudine oral solution 10 mg/ml	2	
lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg	2	
lamivudine-zidovudine	2	
ODEFSEY	3	QL
RETROVIR ORAL	4	

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización
QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
tenofovir disoproxil fumarate	2	$0 de copago una vez que el proveedor de atención médica confirma que el medicamento es para prevenir el VIH como profilaxis de preexposición (PrEP) en personas con un mayor riesgo de infección por VIH.
TRIUMEQ	3	QL
TRIUMEQ PD	3	QL
TRUVADA ORAL TABLET 100-150 MG, 133-200 MG, 167-250 MG	4	QL
TRUVADA ORAL TABLET 200-300 MG	4	QL; $0 de copago una vez que el proveedor de atención médica confirma que el medicamento es para prevenir el VIH como profilaxis de preexposición (PrEP) en personas con un mayor riesgo de infección por VIH.
VIREAD ORAL POWDER	3	$0 de copago una vez que el proveedor de atención médica confirma que el medicamento es para prevenir el VIH como profilaxis de preexposición (PrEP) en personas con un mayor riesgo de infección por VIH.
VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 200 MG, 250 MG	3	$0 de copago una vez que el proveedor de atención médica confirma que el medicamento es para prevenir el VIH como profilaxis de preexposición (PrEP) en personas con un mayor riesgo de infección por VIH.
VIREAD ORAL TABLET 300 MG	4	$0 de copago una vez que el proveedor de atención médica confirma que el medicamento es para prevenir el VIH como profilaxis de preexposición (PrEP) en personas con un mayor riesgo de infección por VIH.
ZIAGEN	4	
zidovudine	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Agentes antirretrovirales, otros		
IDVYNSO	3	QL
maraviroc	2	
RUKOBIA	3	
SELZENTRY	4	
SUNLENCA ORAL	3	QL
YEZTUGO ORAL	4	QL
Agentes antirretrovirales, inhibidores de la proteasa		
APTIVUS	3	
atazanavir sulfate	2	
darunavir	2	
EVOTAZ	3	
fosamprenavir calcium	2	
KALETRA	4	
lopinavir-ritonavir	2	
NORVIR ORAL PACKET	3	
NORVIR ORAL TABLET	4	
PREZCOBIX	3	
PREZISTA ORAL SUSPENSION	3	
PREZISTA ORAL TABLET 150 MG, 75 MG	3	
PREZISTA ORAL TABLET 600 MG, 800 MG	4	
REYATAZ ORAL CAPSULE	4	
REYATAZ ORAL PACKET	3	
ritonavir	2	
SYMTUZA	3	QL
VIRACEPT	3	
Agentes antigripales		
oseltamivir phosphate oral	2	
RELENZA DISKHALER	4	
rimantadine hcl	3	
Agentes antiherpéticos		
acyclovir external ointment	3	QL
acyclovir oral capsule	2	
acyclovir oral suspension 200 mg/5ml	2	
acyclovir oral tablet	2	
famciclovir oral	2	
valacyclovir hcl oral	2	QL
Ansiolíticos		
Ansiolíticos, otros		
buspirone hcl oral tablet 10 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg	2	
hydroxyzine hcl oral syrup 10 mg/5ml	2	
hydroxyzine hcl oral tablet	2	
hydroxyzine pamoate oral	2	
meprobamate	4	
Benzodiacepinas		
alprazolam er	3	QL
alprazolam intensol	3	QL
alprazolam oral tablet	2	QL

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización
QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
alprazolam oral tablet dispersible	3	QL
alprazolam xr	3	QL
chlordiazepoxide hcl	2	
clonazepam oral tablet	2	QL
clonazepam oral tablet dispersible	3	QL
clorazepate dipotassium	3	QL
diazepam intensol	2	QL
diazepam oral concentrate	2	QL
diazepam oral solution	2	
diazepam oral tablet	2	QL
estazolam	2	QL
lorazepam intensol	2	QL
lorazepam oral concentrate 2 mg/ml	2	QL
lorazepam oral tablet	2	QL
oxazepam	2	
quazepam	4	
Agentes bipolares		
Estabilizadores del estado de ánimo		
divalproex sodium er	2	
divalproex sodium oral	2	
lithium	2	
lithium carbonate er	2	
lithium carbonate oral	2	
Monitoreo de la glucosa en sangre		
ACCU-CHEK AVIVA DEVICE	1	QL
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET KIT	1	QL
ACCU-CHEK GUIDE	3	QL
ACCU-CHEK GUIDE CONTROL	1	QL
ACCU-CHEK GUIDE KIT W/ DEVICE	3	QL
ACCU-CHEK GUIDE TEST STRIPS	3	QL
ACCU-CHEK SMARTVIEW CONTROL	1	QL
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCET DEVICE KIT	1	QL
ADVANTAGE SAFETY LANCETS 28G	1	
ADVOCATE SAFETY LANCETS 21G	1	
ADVOCATE SAFETY LANCETS 23G	1	
ADVOCATE SAFETY LANCETS 28G	1	
ASSURE CONTROL SOLUTION 2/3	1	QL
AUTOLET LANCING DEVICE	1	QL
AUTOLET LITE LANCING DEVICE	1	QL
CARESENS CONTROL SOLUTION A/B	1	QL
CARESENS LANCETS 30G	1	
CARESENS N PLUS BT	1	QL
CARESENS S CONTROL SOLN A/B	1	QL
CARETOUCH CONTROL SOL LEVEL 2	1	QL
CARETOUCH LANCING/ EJECTOR	1	QL
CHEMSTRIP K	1	
CHEMSTRIP MICRAL	1	
CHEMSTRIP UGK	1	
CHOSEN LANCETS 30G	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
CHOSEN LANCING DEVICE	1	QL
CHOSEN SAFETY LANCETS 28G	1	
CLEVER CHOICE COMFORT EZ	1	
COMFORT TOUCH TWIST LANCET 30G	1	
CONTOUR CONTROL SOLUTION	1	QL
CONTOUR MONITOR KIT W/ DEVICE	1	QL
CONTOUR NEXT	1	QL
CONTOUR NEXT CONTROL SOLUTION	1	QL
CONTOUR NEXT EZ KIT W/DEVICE	1	QL
CONTOUR NEXT GEN MONITOR KIT W/DEVICE	1	QL
CONTOUR NEXT GEN TEST STRIPS	1	QL
CONTOUR NEXT LINK KIT W/ DEVICE	1	QL
CONTOUR NEXT MONITOR KIT W/ DEVICE	1	QL
CONTOUR NEXT ONE KIT W/ DEVICE	1	QL
CONTOUR PLUS BLUE KIT W/ DEVICE	1	QL
CONTOUR PLUS CONTROL SOLUTION	1	QL
CONTOUR PLUS TEST STRIP	1	QL
CONTOUR TEST STRIPS	1	QL
DEXCOM G6 RECEIVER	4	PA; QL
DEXCOM G6 SENSOR	4	PA; QL
DEXCOM G6 TRANSMITTER	4	PA; QL
DEXCOM G7 15 DAY SENSOR	4	PA; QL
DEXCOM G7 RECEIVER	4	PA; QL
DEXCOM G7 SENSOR	4	PA; QL
DIASTIX REAGENT	1	
DROPSAFE ACTI-LANCE 23G	1	
DROPSAFE MEDLANCE LANCET 30G	1	
EASY MAX T1 GLUCOSE SYSTEM	1	QL
EASY TOUCH HEALTHPRO GLUCOSE	1	QL
EASY TOUCH HEALTHPRO HIGH/ LOW	1	QL
EASYMAX 15 LEVEL 2-3 CONTROL	1	QL
EASYMAX CONTROL	1	QL
EMBRACE WAVE GLUCOSE CONTROL	1	QL
FONDCIRCLE BLOOD GLUCOSE MONIT	1	QL
FONDCIRCLE CONTROL SOLUTION	1	QL
FONDCIRCLE LANCING DEVICE	1	QL
FONDCIRCLE SINGLE USE LANCETS	1	
FORA TEST N'GO ADV-VOICE-6 CON	1	
FREESTYLE LIBRE 14 DAY READER	4	PA; QL
FREESTYLE LIBRE 14 DAY SENSOR	4	PA; QL

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización
QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
FREESTYLE LIBRE 2 PLUS SENSOR	4	PA; QL
FREESTYLE LIBRE 2 READER	4	PA; QL
FREESTYLE LIBRE 2 SENSOR	4	PA; QL
FREESTYLE LIBRE 3 PLUS SENSOR	4	PA; QL
FREESTYLE LIBRE 3 READER	4	PA; QL
FREESTYLE LIBRE 3 SENSOR	4	PA; QL
FREESTYLE PRECISION NEO SYSTEM	1	QL
GLUCOSE CONTROL SOLUTIONS	1	QL
IHEALTH CONTROL SOLUTION	1	QL
IHEALTH LANCING DEVICE	1	QL
KETO-DIASTIX	1	
KETONE CARE	1	
KETOSTIX	1	
LANCETS	1	
LANCETS 28G THIN	1	
LANCETS SUPER THIN	1	
MICROLET NEXT LANCETS	1	
MICROLET NEXT LANCING DEVICE	1	QL
MM BLOOD GLUCOSE SYSTEM	1	QL
MOBI CONNECT GLUCOSE MONITOR KIT	1	QL
MOBI CONNECT LANCING DEVICE	1	QL
MOBI CONNECT TWIST LANCETS	1	
MOBILE LANCETS 30G	1	
NOVOPEN ECHO	1	
ONETOUCH DELICA PLUS LANCING	1	QL
ONETOUCH DELICA SAFETY LANCING	1	
ONETOUCH ULTRA IN VITRO LIQUID	1	QL
ONETOUCH VERIO IN VITRO LIQUID HIGH	1	QL
ONETOUCH VERIO REFLECT KIT W/ DEVICE	1	QL
PERFECT POINT SAFETY LANCETS	1	
PIP GLUCOSE CONTROL SOLUTION	1	QL
PURE COMFORT SAFETY LANCET 30G	1	
QUICK TOUCH BLOOD GLUCOSE	1	QL
SENSILANCE SAFETY LANCETS 21G	1	
SENSILANCE SAFETY LANCETS 26G	1	
SENSILANCE SAFETY LANCETS 28G	1	
TECHLITE LANCETS 26G	1	
TRUE METRIX LEVEL 1	1	QL
TRUE METRIX LEVEL 2	1	QL
TRUE METRIX LEVEL 3	1	QL
ULTRA-CARE SAFETY LANCETS 30G	1	
UNISTRIP CONTROL IN VITRO SOLUTION LOW	1	QL
VERIFINE SAFE LANCET MINI 21G	1	
VERIFINE SAFE LANCET MINI 23G	1	
VERIFINE SAFE LANCET MINI 28G	1	
VERIFINE SAFE LANCET MINI 30G	1	
VIVAGUARD INO CONTROL SOLUTION	1	QL
VIVAGUARD LANCETS 30G	1	
VIVAGUARD LANCING DEVICE	1	QL
VIVAGUARD SAFETY LANCETS 28G	1	
Reguladores de la glucosa en sangre		
Agentes antidiabéticos		
acarbose oral	2	
dapagliflozin base-metformin er	3	QL
dapagliflozin	3	QL
glimepiride oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg	1	
glipizide er	1	
glipizide oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	1	
glipizide-metformin hcl	3	
glyburide	2	
glyburide-metformin	2	
JARDIANCE	3	QL
metformin hcl er	1	
metformin hcl oral solution	4	
metformin hcl oral tablet 1000 mg, 500 mg, 850 mg	1	
miglitol	3	
MOUNJARO	3	PA; QL
nateglinide	3	QL
OZEMPIC	3	PA; QL
pioglitazone hcl	1	QL
pioglitazone hcl-metformin hcl	3	QL
repaglinide	2	QL
RYBELSUS	3	PA; QL
saxagliptin hcl	3	QL
SOLIQUA	3	QL
SYNJARDY	3	QL
SYNJARDY XR	3	QL
TRULICITY	3	PA; QL
Agentes glucémicos		
BAQSIMI ONE PACK	1	QL
BAQSIMI TWO PACK	1	QL
diazoxide oral	4	
ft glucose	3	
GLUCAGON EMERGENCY KIT	1	QL
glucagon emergency kit injection solution reconstituted 1 mg	1	QL
GLUCO TO GO	3	
glucose gummies	3	
GVOKE HYPOPEN 1-PACK	1	QL
GVOKE HYPOPEN 2-PACK	1	QL
GVOKE KIT	1	QL
GVOKE PFS	1	QL
INSTA-GLUCOSE	3	

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización
QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Insulina		
BASAGLAR KWIKPEN	1	QL
HUMALOG KWIKPEN	1	QL
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN	1	QL
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN	1	QL
HUMALOG MIX 75/25 VIAL	1	QL
HUMALOG SUBCUTANEOUS	1	QL
HUMALOG U-100 JUNIOR KWIKPEN	1	QL
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	1	QL
HUMULIN 70/30 VIAL	1	QL
HUMULIN N KWIKPEN	1	QL
HUMULIN N VIAL	1	QL
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	1	QL
HUMULIN R VIAL	1	QL
INSULIN LISPRO	1	QL
INSULIN LISPRO (1 UNIT DIAL)	1	QL
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN	1	QL
INSULIN LISPRO PROT & LISPRO	1	QL
NOVOLOG 70/30 FLEXPEN RELION	1	QL
NOVOLOG FLEXPEN	1	QL
NOVOLOG FLEXPEN RELION	1	QL
NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN	1	QL
NOVOLOG MIX 70/30 RELION	1	QL
NOVOLOG MIX 70/30 VIAL	1	QL
NOVOLOG PENFILL	1	QL
REZVOGLAR KWIKPEN	1	QL
TRESIBA	1	QL
TRESIBA FLEXTOUCH	1	QL
Hemoderivados y modificadores		
Anticoagulantes		
dabigatran etexilate mesylate	3	QL
ELIQUIS	3	QL
ELIQUIS (1.5 MG PACK)	3	QL
ELIQUIS (2 MG PACK)	3	QL
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK	3	QL
enoxaparin sodium	3	QL
fondaparinux sodium	4	QL
heparin sodium (porcine)	2	
heparin sodium (porcine) +rfid	2	
heparin sodium (porcine) pf	2	
rivaroxaban	3	QL
warfarin sodium oral	2	
XARELTO	3	QL
XARELTO STARTER PACK	3	QL
Modificadores hematopoyéticos		
anagrelide hcl	4	
ARANESP (ALBUMIN FREE)	5	QL; SP
eltrombopag olamine oral packet	5	PA; QL; SP
eltrombopag olamine oral tablet	5	PA; SP
NEULASTA	5	SP
NEULASTA ONPRO	5	SP
plerixafor	5	SP

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
RETACRIT	5	QL; SP
ZARXIO	5	SP
Agentes hemostáticos		
aminocaproic acid oral	4	
RECOTHROM EXTERNAL SOLUTION RECONSTITUTED 5000 UNIT	4	
RECOTHROM SPRAY KIT	4	
tranexamic acid oral	3	
Agentes modificadores de plaquetas		
aspirin-dipyridamole er	4	
cilostazol	2	
clopidogrel bisulfate oral	2	
dipyridamole oral	2	
prasugrel hcl	2	
ticagrelor	4	QL
YOSPRALA	3	
Agentes cardiovasculares		
Agonistas alfaadrenérgicos		
clonidine	3	
clonidine hcl oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg, 0.3 mg	2	
guanfacine hcl	2	
methyldopa	2	
midodrine hcl	2	
Bloqueantes alfaadrenérgicos		
doxazosin mesylate oral	2	
phenoxybenzamine hcl oral	4	
prazosin hcl oral	2	
Antagonistas de los receptores de la angiotensina II		
candesartan cilexetil	3	
irbesartan	2	
losartan potassium oral	1	
olmesartan medoxomil oral	2	
telmisartan	3	
valsartan oral tablet	2	
Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (ACE)		
benazepril hcl oral	2	
captopril oral	2	
enalapril maleate oral tablet	2	
fosinopril sodium	2	
lisinopril oral	1	
moexipril hcl	2	
perindopril erbumine	2	
quinapril hcl	2	
ramipril	2	
trandolapril	2	
Antiarrítmicos		
amiodarone hcl oral	2	
disopyramide phosphate	3	
dofetilide	4	
flecainide acetate	2	
mexiletine hcl oral	3	

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización
QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
MULTAQ	4	PA
propafenone hcl	2	
propafenone hcl er	4	
quinidine gluconate er	2	
quinidine sulfate	2	
sotalol hcl (af)	2	
sotalol hcl oral	2	
SOTYLIZE	4	PA
Bloqueantes betaadrenérgicos		
acebutolol hcl oral	2	
atenolol oral	2	
betaxolol hcl oral	2	
bisoprolol fumarate oral	2	
carvedilol	1	
labetalol hcl oral	2	
metoprolol succinate er	1	
metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	1	
nadolol oral	2	
nebivolol hcl	2	
pindolol	2	
propranolol hcl er	2	
propranolol hcl oral	2	
timolol maleate oral	2	
Bloqueantes del calcio		
amlodipine besylate oral	1	
cartia xt	2	
dilt-xr	2	
diltiazem hcl er beads	2	
diltiazem hcl er coated beads	2	
diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour	3	
diltiazem hcl er oral capsule extended release 24 hour	2	
diltiazem hcl er oral tablet extended release 24 hour	3	
diltiazem hcl oral	2	
felodipine er	2	
isradipine	2	
matzim la	3	
nicardipine hcl oral	3	
nifedipine er	2	
nifedipine er osmotic release	2	
nifedipine oral	2	
nimodipine oral capsule	4	
nisoldipine er	3	
NYMALIZE	3	
tiadylt er	2	
verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour	3	
verapamil hcl er oral tablet extended release	2	
verapamil hcl oral	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Agentes cardiovasculares, otros		
amiloride-hydrochlorothiazide	2	
amlodipine besylate-benazepril hcl	2	
amlodipine besylate-valsartan	3	
amlodipine-olmesartan	3	
atenolol-chlorthalidone	2	
benazepril-hydrochlorothiazide	3	
bisoprolol-hydrochlorothiazide	2	
candesartan cilexetil-hctz	3	
captopril-hydrochlorothiazide	3	
CORLANOR ORAL SOLUTION	4	PA; QL
digoxin oral solution	3	
digoxin oral tablet 125 mcg, 250 mcg	2	
digoxin oral tablet 62.5 mcg	4	
enalapril-hydrochlorothiazide	2	
ENTRESTO ORAL CAPSULE SPRINKLE	4	PA; QL
fosinopril sodium-hctz	3	
irbesartan-hydrochlorothiazide	2	
isosorb dinitrate-hydralazine	3	
ivabradine hcl	4	PA; QL
lisinopril-hydrochlorothiazide	1	
losartan potassium-hctz	1	
metoprolol-hydrochlorothiazide	3	
olmesartan medoxomil-hctz	2	
pentoxifylline er	2	
quinapril-hydrochlorothiazide	3	
ranolazine er	4	
sacubitril-valsartan	3	PA; QL
spironolactone-hctz	2	
telmisartan-hctz	3	
triamterene-hctz	2	
valsartan-hydrochlorothiazide	2	
Diuréticos, inhibidores de carbonato deshidratasa		
acetazolamide er	3	
acetazolamide oral	3	
methazolamide oral	4	
Diuréticos de asa		
bumetanide oral	2	
ethacrynic acid	4	
furosemide oral solution	2	
furosemide oral tablet	1	
torsemide	2	
Diuréticos ahorradores de potasio		
amiloride hcl oral	2	
eplerenone	3	
spironolactone oral tablet	2	
Diuréticos tiazidas		
chlorthalidone	2	
hydrochlorothiazide oral	1	
indapamide	2	

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización
QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
metolazone	2	
Dislipidémicos, derivados del ácido fíbrico		
fenofibrate micronized oral capsule 134 mg, 200 mg, 67 mg	2	
fenofibrate oral capsule 134 mg, 200 mg, 67 mg	2	
fenofibrate oral tablet 145 mg, 160 mg, 48 mg, 54 mg	2	
gemfibrozil oral	2	
Dislipidémicos, inhibidores de la HMG CoA reductasa		
atorvastatin calcium oral	1	
fluvastatin sodium	3	$0 de copago para los miembros de 40 a 75 años de edad una vez que el proveedor de atención médica confirma el riesgo de enfermedad cardiovascular.
lovastatin oral	2	$0 de copago para los miembros de 40 a 75 años de edad
pravastatin sodium	2	$0 de copago para los miembros de 40 a 75 años de edad
rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 5 mg	2	$0 de copago para los miembros de 40 a 75 años de edad
rosuvastatin calcium oral tablet 20 mg, 40 mg	2	
simvastatin oral	1	
Dislipidémicos, otros		
cholestyramine light	3	
cholestyramine oral	3	
colesevelam hcl	3	
colestipol hcl oral granules	3	
colestipol hcl oral packet	3	
colestipol hcl oral tablet	2	
ezetimibe oral	2	
ezetimibe-simvastatin	3	
icosapent ethyl	4	PA
niacin (antihyperlipidemic)	3	
niacin er (antihyperlipidemic)	3	
niacor	3	
omega-3-acid ethyl esters	2	PA
prevalite	3	
REPATHA SURECLICK	3	PA; QL
Vasodilatadores arteriales de acción directa		
hydralazine hcl oral	2	
minoxidil oral	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Vasodilatadores arteriales o venosos de acción directa		
isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	2	
isosorbide mononitrate	2	
isosorbide mononitrate er	2	
nitro-bid	3	
NITRO-DUR TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 0.3 MG/HR, 0.8 MG/HR	4	
nitroglycerin rectal	4	QL
nitroglycerin sublingual	2	
nitroglycerin transdermal ointment	3	
nitroglycerin transdermal patch 24 hour	2	
Agentes para el sistema nervioso central		
Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, anfetaminas		
amphetamine sulfate	4	PA
amphetamine-dextroamphetamine	2	PA; QL
amphetamine-dextroamphetamine er	3	PA; QL
dextroamphetamine sulfate er	3	PA; QL
dextroamphetamine sulfate oral solution	3	PA
dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg, 5 mg	2	PA; QL
methamphetamine hcl	4	PA
Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, fármacos no anfetamínicos		
atomoxetine hcl oral capsule	3	QL
clonidine hcl er	3	
dexmethylphenidate hcl	2	PA; QL
dexmethylphenidate hcl er	3	PA; QL
guanfacine hcl er	2	
methylphenidate hcl er (cd)	3	PA; QL
methylphenidate hcl er (la)	3	PA; QL
methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 18 mg, 27 mg, 36 mg, 54 mg	3	PA; QL
methylphenidate hcl er oral tablet extended release	3	PA; QL
methylphenidate hcl oral solution	3	PA; QL
methylphenidate hcl oral tablet	2	PA; QL
methylphenidate hcl oral tablet chewable	3	PA; QL
Sistema nervioso central, otros		
AUSTEDO	5	PA; QL; SP
AUSTEDO XR	5	PA; QL; SP
AUSTEDO XR PATIENT TITRATION	5	PA; QL; SP
caffeine citrate oral	2	
DAYBUE	5	PA; QL; SP
INGREZZA	5	PA; QL; SP
riluzole	4	SP
tetrabenazine	4	PA; SP

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización
QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Agentes para la fibromialgia		
milnacipran hcl oral	4	ST; QL
milnacipran hcl oral tablet	4	QL
pregabalin oral capsule	2	QL
Agentes para la esclerosis múltiple		
AVONEX PEN	5	PA; QL; SP
AVONEX PREFILLED	5	PA; QL; SP
BETASERON	5	PA; QL; SP
dalfampridine er	4	PA; QL; SP
dimethyl fumarate oral	4	PA; QL; SP
dimethyl fumarate starter pack	4	PA; QL; SP
fingolimod hcl	4	PA; QL; SP
glatiramer acetate	4	PA; QL; SP
glatopa	4	PA; QL; SP
teriflunomide	4	PA; QL; SP
ZEPOSIA	5	PA; QL; SP
ZEPOSIA 7-DAY STARTER PACK	5	PA; QL; SP
ZEPOSIA STARTER KIT	5	PA; QL; SP
Agentes dentales y bucales		
cevimeline hcl	4	
chlorhexidine gluconate mouth/throat	2	
periogard	2	
pilocarpine hcl oral	3	
triamcinolone acetonide mouth/throat	2	
Agentes dermatológicos		
accutane	4	
acitretin	4	
adapalene external cream	4	PA; QL
adapalene external gel	4	PA; QL
ammonium lactate external cream	2	
amnesteem	4	
azelaic acid external	4	QL
benzoyl peroxide-erythromycin	3	QL
brimonidine tartrate external	4	QL
calcipotriene external cream	4	QL
calcipotriene external ointment	4	QL
calcipotriene external solution	3	QL
calcipotriene-betameth diprop	4	QL
calcitriol external	4	QL
claravis	4	
clindacin etz	2	
clindacin-p	2	
clindamycin phos (once-daily)	3	QL
clindamycin phos (twice-daily)	3	QL
clindamycin phos-benzoyl perox external gel 1.2-5%	3	QL
clindamycin phosphate external lotion	3	
clindamycin phosphate external solution	2	
clindamycin phosphate external swab	2	
doxepin hcl external	4	PA; QL
DUPIXENT	5	PA; QL; SP
ERY PAD 2 %	2	
erythromycin external	3	
ESKATA	4	
imiquimod external cream 5 %	2	QL
isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	4	
ivermectin external cream	4	QL
methoxsalen rapid	4	
metronidazole external cream	3	
metronidazole external gel 0.75 %	3	
metronidazole external lotion	3	
pimecrolimus	4	QL
podofilox external gel	4	
podofilox external solution	2	
selenium sulfide external lotion	2	
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	5	PA; QL; SP
sulfacetamide sodium (acne)	4	
tacrolimus external	3	QL
TALTZ	5	PA; QL; SP
tazarotene external cream 0.1 %	4	PA; QL
tazarotene external gel	4	PA; QL
tretinoin external cream	3	PA; QL
trilitas	4	PA; QL
zenatane	4	
Electrolitos, minerales, metales o vitaminas		
Reemplazos de electrolitos o minerales		
carglumic acid	5	PA; SP
EFFER-K ORAL TABLET EFFERVESCENT 10 MEQ, 20 MEQ	3	
effer-k oral tablet effervescent 25 meq	2	
GALZIN	4	
klor-con 10	2	
klor-con m10	2	
klor-con m15	2	
klor-con m20	2	
klor-con oral packet	4	
klor-con oral tablet extended release	2	
levocarnitine oral solution	3	
levocarnitine oral tablet	2	
levocarnitine sf	3	
potassium chloride crys er	2	
potassium chloride er	2	
potassium chloride oral packet 20 meq	4	
potassium chloride oral solution	2	
potassium citrate er	3	

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización
QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
sodium fluoride oral solution 1.1 (0.5 f) mg/ml	1	Copago de $0 para los miembros de 0 a 16 años.
sodium fluoride oral tablet	1	Copago de $0 para los miembros de 0 a 16 años.
sodium fluoride oral tablet chewable	1	Copago de $0 para los miembros de 0 a 16 años.
Modificadores de electrolitos, minerales o metales		
CHEMET	3	
deferasirox granules	5	PA; SP
deferasirox oral packet	5	PA; SP
deferasirox oral tablet	4	PA; SP
deferasirox oral tablet soluble	5	PA; SP
LOKELMA	4	PA; QL
sodium polystyrene sulfonate oral	2	
tolvaptan (hyponatremia)	4	PA; QL; SP
trientine hcl oral capsule 250 mg	5	PA; SP
Aglutinantes de fosfato		
calcium acetate (phos binder)	2	
calcium acetate oral tablet 667 mg	2	
ferric citrate	4	SP
FOSRENOL ORAL PACKET	4	
lanthanum carbonate	4	
sevelamer carbonate oral packet	4	
sevelamer carbonate oral tablet	3	
VELPHORO	3	SP
Vitaminas		
cyanocobalamin injection solution 1000 mcg/ml	2	
CYANOCOBALAMIN INJECTION SOLUTION 2000 MCG/ML	2	
ergocalciferol oral capsule	2	
folic acid oral tablet 1 mg	2	
folic acid oral tablet 400 mcg, 800 mcg	1	
ft folic acid	1	
M-NATAL PLUS	2	
NATALCORE	2	
NEONATAL PLUS	2	
ONE VITE WOMENS PLUS	2	
phytonadione oral	4	QL
pnv 27-ca/fe/fa	2	
pnv prenatal plus multivit+dha	2	
prenatal oral tablet 27-1 mg	2	
TRINATE	2	
TRUE FOLIC ACID ORAL TABLET 1 MG	2	
TRUE FOLIC ACID ORAL TABLET 400 MCG	1	
vitamin d (ergocalciferol) oral capsule 1.25 mg (50000 ut)	2	
WESTAB PLUS	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Agentes gastrointestinales		
Antiespasmódicos gastrointestinales		
dicyclomine hcl oral capsule	2	
dicyclomine hcl oral solution 10 mg/5ml	3	
dicyclomine hcl oral tablet 20 mg	2	
glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg	2	
methscopolamine bromide oral	3	
Agentes gastrointestinales, otros		
alvimopan	4	
amoxicill-clarithro-lansopraz	4	QL
cromolyn sodium oral	4	
diphenoxylate-atropine oral liquid	3	
diphenoxylate-atropine oral tablet	2	
loperamide hcl oral capsule	2	
opium	4	QL
RELISTOR SUBCUTANEOUS	4	PA; QL
SYMPROIC	3	PA; QL
ursodiol oral capsule 300 mg	2	
ursodiol oral tablet	2	
Antagonistas de los receptores de la histamina2 (H2)		
cimetidine hcl	2	
cimetidine oral	2	
famotidine oral suspension reconstituted	3	
famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg	2	
nizatidine	3	
Agentes para el síndrome del colon irritable		
alosetron hcl	4	PA; QL
LINZESS	3	PA; QL
lubiprostone	3	QL
VIBERZI	4	PA; QL; SP
Laxantes		
bisacodyl ec	1	
clearlax	1	
CLENPIQ	4	QL; copago de $0 una vez que el proveedor de atención médica confirma que el medicamento se usará para prepararse para una colonoscopia preventiva.
constulose	2	
enulose	2	
FRESKARO MAGNESIUM CITRATE	1	
ft clearlax	1	
ft laxative	1	
ft magnesium citrate	1	
gavilax oral powder	1	

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización
QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
gavilyte-c	2	QL; copago de $0 una vez que el proveedor de atención médica confirma que el medicamento se usará para prepararse para una colonoscopia preventiva.
gavilyte-g	2	QL; copago de $0 una vez que el proveedor de atención médica confirma que el medicamento se usará para prepararse para una colonoscopia preventiva.
gavilyte-n with flavor pack	2	QL; copago de $0 una vez que el proveedor de atención médica confirma que el medicamento se usará para prepararse para una colonoscopia preventiva.
generlac	2	
gentle laxative oral tablet delayed release	1	
glycolax	1	
goodsense clearlax	1	
INSTALAX	1	
KRISTALOSE	4	
lactulose encephalopathy	2	
lactulose oral packet	4	
lactulose oral solution	2	
laxative osmotic	1	
magnesium citrate oral solution	1	
MIRALAX ORAL POWDER	1	
mm clearlax	1	
na sulfate-k sulfate-mg sulf	4	QL; copago de $0 una vez que el proveedor de atención médica confirma que el medicamento se usará para prepararse para una colonoscopia preventiva.
ONELAX MAGNESIUM CITRATE	1	
peg 3350 oral powder	1	
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl	2	QL; copago de $0 una vez que el proveedor de atención médica confirma que el medicamento se usará para prepararse para una colonoscopia preventiva.
peg-3350/electrolytes	2	QL; copago de $0 una vez que el proveedor de atención médica confirma que el medicamento se usará para prepararse para una colonoscopia preventiva.
peg-3350/electrolytes/ascorbat	4	QL; copago de $0 una vez que el proveedor de atención médica confirma que el medicamento se usará para prepararse para una colonoscopia preventiva.
peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c	4	QL; copago de $0 una vez que el proveedor de atención médica confirma que el medicamento se usará para prepararse para una colonoscopia preventiva.
polyethylene glycol 3350 oral powder	1	
smooth lax oral powder	1	
Protectores		
misoprostol oral	2	
sucralfate oral suspension	4	PA
sucralfate oral tablet	2	
Medicamentos inhibidores de la bomba de protones		
esomeprazole magnesium oral capsule delayed release	2	QL
ft acid reducer oral capsule delayed release 15 mg	2	QL
goodsense lansoprazole oral capsule delayed release	2	QL
lansoprazole oral capsule delayed release	2	QL
omeprazole oral capsule delayed release	2	
pantoprazole sodium oral tablet delayed release	2	
rabeprazole sodium oral tablet delayed release	3	QL
Trastorno genético o enzimático: Reemplazo, modificadores, tratamiento		
betaine	5	SP
CREON	3	
CYSTAGON	5	SP
MYALEPT	5	PA; QL; SP
nitisinone	4	PA; SP
sapropterin dihydrochloride	5	PA; QL; SP
zelvysia	5	PA; QL; SP
ZENPEP	3	

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización
QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Agentes genitourinarios		
Antiespasmódicos urinarios		
darifenacin hydrobromide er	3	ST
fesoterodine fumarate er	4	ST
flavoxate hcl	2	
oxybutynin chloride er	2	
oxybutynin chloride oral solution	2	
oxybutynin chloride oral tablet 5 mg	2	
solifenacin succinate	2	
tolterodine tartrate	3	
tolterodine tartrate er	3	
trospium chloride	3	
trospium chloride er	3	ST
Agentes para la hipertrofia prostática benigna		
alfuzosin hcl er	2	
dutasteride oral	2	
dutasteride-tamsulosin hcl	4	
finasteride oral tablet 5 mg	2	
silodosin	3	
tamsulosin hcl	2	
terazosin hcl	2	
Agentes genitourinarios, otros		
bethanechol chloride oral	2	
ELMIRON	3	
ENCARE	1	
OPTIONS GYNOL II CONTRACEPTIVE	1	
penicillamine oral	5	SP
phenazopyridine hcl oral tablet 100 mg, 200 mg	2	
tadalafil oral tablet 2.5 mg, 5 mg	4	QL
TODAY SPONGE	1	
VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE	1	
Agentes hormonales, estimulantes, de reemplazo o modificadores (suprarrenales)		
alclometasone dipropionate	2	
amcinonide	4	ST
betamethasone dipropionate aug	3	
betamethasone dipropionate external	3	
betamethasone valerate external cream	3	
betamethasone valerate external lotion	3	
betamethasone valerate external ointment	3	
clobetasol prop emollient base	4	QL
clobetasol propionate e	4	QL
clobetasol propionate external cream 0.05 %	3	QL
clobetasol propionate external gel	3	QL
clobetasol propionate external ointment	3	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
clobetasol propionate external solution	4	QL
clocortolone pivalate	4	ST; QL
desonide external cream	3	QL
desonide external lotion	3	QL
desonide external ointment	3	QL
desoximetasone external	3	QL
dexamethasone intensol	2	
dexamethasone oral elixir	2	
dexamethasone oral solution	2	
dexamethasone oral tablet	2	
diflorasone diacetate external cream	4	ST; QL
fludrocortisone acetate oral	2	
fluocinolone acetonide body	3	QL
fluocinolone acetonide external	3	QL
fluocinolone acetonide scalp	3	QL
fluocinonide emulsified base	3	QL
fluocinonide external cream 0.05 %	3	QL
fluocinonide external gel	3	QL
fluocinonide external ointment	3	QL
fluocinonide external solution	3	QL
flurandrenolide	4	ST; QL
fluticasone propionate external cream	2	
fluticasone propionate external ointment	2	
halobetasol propionate external cream	3	QL
halobetasol propionate external ointment	3	QL
hydrocortisone butyrate external cream	4	QL
hydrocortisone butyrate external ointment	4	
hydrocortisone butyrate external solution	4	
hydrocortisone external cream 2.5 %	2	
hydrocortisone external lotion 2.5 %	2	
hydrocortisone external ointment 1 %, 2.5 %	2	
hydrocortisone oral	2	
hydrocortisone valerate	3	QL
methylprednisolone oral	2	
mometasone furoate external	2	
prednisolone oral solution	2	
prednisolone oral tablet	3	
prednisolone sodium phosphate oral solution 10 mg/5ml, 15 mg/5ml, 25 mg/5ml, 5 mg/5ml	2	
prednisolone sodium phosphate oral solution 20 mg/5ml	2	QL
prednisolone sodium phosphate oral tablet dispersible 30 mg	4	
prednisone intensol	3	

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización
QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
prednisone oral solution	3	
prednisone oral tablet	2	
prednisone oral tablet therapy pack	2	
triamcinolone acetonide external cream	2	QL
triamcinolone acetonide external lotion	2	
triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	2	
triderm	2	QL
Agentes hormonales, estimulantes, de reemplazo o modificadores (pituitaria)		
cabergoline	2	
desmopressin ace spray refrig	3	
desmopressin acetate injection	4	
desmopressin acetate oral	2	
desmopressin acetate pf	4	
desmopressin acetate spray	3	
INCRELEX	5	PA; QL; SP
NORDITROPIN FLEXPRO	4	PA; QL; SP
OMNITROPE	4	PA; QL; SP
Agentes hormonales, estimulantes, de reemplazo o modificadores (prostaglandinas)		
MIFEPREX	3	
mifepristone oral tablet 200 mg	2	
Agentes hormonales, estimulantes, de reemplazo o modificadores (hormonas sexuales o modificadores)		
Andrógenos		
danazol oral	3	
methyltestosterone oral	4	
testosterone cypionate intramuscular	2	PA
testosterone enanthate intramuscular	2	PA
testosterone transdermal gel 1.62 %, 20.25 mg/act (1.62%), 50 mg/5gm (1%)	3	PA; QL
Estrógenos		
abigale	3	
abigale lo	3	
afirmelle	1	
altavera	1	
alyacen 1/35	1	
alyacen 7/7/7	1	
amethyst	1	
ANNOVERA	1	QL
apri	1	
aranelle	1	
ashlyna	1	
aubra eq	1	
aurovela 1.5/30	1	
aurovela 1/20	1	
aurovela 24 fe	1	
aurovela fe 1.5/30	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
aurovela fe 1/20	1	
aviane	1	
ayuna	1	
azurette	1	
balziva	1	
BIJUVA ORAL CAPSULE 0.5-100 MG	4	
blisovi 24 fe	1	
blisovi fe 1.5/30	1	
blisovi fe 1/20	1	
briellyn	1	
camrese	1	
camrese lo	1	
charlotte 24 fe	1	
chateal eq	1	
CLIMARA PRO	4	QL
cryselle	1	
cyred eq	1	
dasetta 1/35 (28)	1	
dasetta 7/7/7	1	
daysee	1	
delyla	1	
dolishale	1	
dotti	3	QL
drospiren-eth estrad-levomefol oral tablet 3-0.03-0.451 mg	1	
drospirenone-ethinyl estradiol	1	
DUAVEE	4	QL
elinest	1	
eluryng	1	
enilloring	1	
enskyce	1	
estarylla	1	
estradiol oral	2	
estradiol transdermal patch twice weekly	3	QL
estradiol transdermal patch weekly	2	QL
estradiol vaginal	3	
estradiol valerate intramuscular	2	
estradiol-norethindrone acet	3	
ESTRING	3	QL
etonogestrel-ethinyl estradiol	1	
falmina	1	
feirza 1.5/30	1	
feirza 1/20	1	
finzala	1	
fyavolv	3	
galbriela	1	
hailey 1.5/30	1	
hailey 24 fe	1	
hailey fe 1.5/30	1	
hailey fe 1/20	1	
iclevia	1	
introvale	1	

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización
QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
isibloom	1	
jaimiess	1	
jasmiel	1	
jinteli	3	
jolessa	1	
joyeaux	1	
juleber	1	
junel 1.5/30	1	
junel 1/20	1	
junel fe 1.5/30	1	
junel fe 1/20	1	
junel fe 24	1	
kaitlib fe	1	
kalliga	1	
kariva	1	
kelnor 1/35	1	
kurvelo	1	
larin 1.5/30	1	
larin 1/20	1	
larin 24 fe	1	
larin fe 1.5/30	1	
larin fe 1/20	1	
lessina	1	
levonest	1	
levonorg-eth estrad triphasic	1	
levonorgest-eth estrad 91-day oral tablet 0.15-0.03 mg	1	
levonorgest-eth estradiol-iron	1	
levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 0.1-20 mg-mcg, 90-20 mcg	1	
LO LOESTRIN FE	1	
lo-zumandimine	1	
lojaimiess	1	
loryna	1	
low-ogestrel	1	
luizza 1.5/30	1	
luizza 1/20	1	
lutera	1	
lyllana	3	QL
marlissa	1	
mibelas 24 fe	1	
microgestin 1.5/30	1	
microgestin 1/20	1	
microgestin fe 1.5/30	1	
microgestin fe 1/20	1	
mili	1	
mimvey	3	
minzoya	1	
mono-linyah	1	
necon 0.5/35 (28)	1	
nikki	1	
norelgestromin-eth estradiol	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
norethin ace-eth estrad-fe oral tablet chewable	1	
norethindrone acet-ethinyl est	1	
norethindrone-eth estradiol	3	
norgestimate-eth estradiol oral tablet 0.25-35 mg-mcg	1	
norgestimate-ethinyl estradiol triphasic	1	
nortrel 0.5/35 (28)	1	
nortrel 1/35 (21)	1	
nortrel 1/35 (28)	1	
nortrel 7/7/7	1	
nylia 1/35	1	
nylia 7/7/7	1	
philith	1	
pimtrea	1	
portia-28	1	
PREMARIN VAGINAL	4	
reclipsen	1	
rivelsa	1	
rosyrah	1	
setlakin	1	
simliya	1	
simpesse	1	
sprintec 28	1	
syeda	1	
tarina 24 fe	1	
tarina fe 1/20 eq	1	
tilia fe	1	
tri-estarylla	1	
tri-legest fe	1	
tri-linyah	1	
tri-lo-estarylla	1	
tri-lo-marzia	1	
tri-lo-mili	1	
tri-lo-sprintec	1	
tri-mili	1	
tri-sprintec	1	
tri-vylibra	1	
tri-vylibra lo	1	
turqoz	1	
TYBLUME	1	
tydemy	1	
valtya 1/35	1	
valtya 1/50	1	
velivet	1	
vestura	1	
vienva	1	
viorele	1	
volnea	1	
vyfemla	1	
vylibra	1	
wera	1	

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización
QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
wymzya fe	1	
xarah fe	1	
xelria fe	1	
xulane	1	
yuvafem	3	
zafemy	1	
zovia 1/35 (28)	1	
zumandimine	1	
Progestinas		
aftera	1	
camila	1	
deblitane	1	
DEPO-SUBQ PROVERA 104	1	QL
econtra one-step	1	
emzahh	1	
errin	1	
gallifrey	2	
heather	1	
her style	1	
incassia	1	
jencycla	1	
levonorgestrel	1	
lyleq	1	
lyza	1	
medroxyprogesterone acetate intramuscular	1	QL
medroxyprogesterone acetate oral	2	
megestrol acetate oral suspension 40 mg/ml	2	
megestrol acetate oral suspension 625 mg/5ml	4	
megestrol acetate oral tablet	2	
meleya	1	
my choice	1	
my way	1	
new day	1	
nora-be	1	
norethindrone acetate oral	2	
norethindrone oral	1	
norlyroc	1	
opcicon one-step	1	
OPILL	1	
option 2	1	
orquidea	1	
PLAN B ONE-STEP	1	
progesterone intramuscular	2	
progesterone oral	2	
sharobel	1	
shewise	1	
SLYND	1	PA
take action	1	
your choice	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Agentes modificadores selectivos de los receptores de estrógeno		
OSPHENA	4	PA; QL
raloxifene hcl	2	$0 de copago para miembros de 35 años o más una vez que tu proveedor de cuidado de la salud confirme que el medicamento es para prevenir el cáncer de mama.
Agentes hormonales, estimulantes, de reemplazo o modificadores (tiroides)		
ARMOUR THYROID	4	
levothyroxine sodium oral tablet	2	
levoxyl	2	
liomny	2	
liothyronine sodium oral	2	
NIVA THYROID	4	
np thyroid	4	
SYNTHROID	3	
THYQUIDITY	4	PA
thyroid oral	4	
TIROSINT-SOL	4	PA
unithroid	2	
Agentes hormonales, supresores (suprarrenales)		
LYSODREN	4	
Agentes hormonales, supresores (pituitaria)		
ELIGARD	5	PA; SP
leuprolide acetate injection	5	PA; SP
octreotide acetate injection	4	PA; SP
octreotide acetate subcutaneous	4	PA; SP
ORILISSA	4	PA; QL
SIGNIFOR	5	PA; QL; SP
SOMAVERT	5	PA; QL; SP
SYNAREL	3	
VABRINTY SUBCUTANEOUS KIT 45 MG	5	PA; SP
Agentes hormonales, supresores (tiroides)		
Agentes antitiroideos		
methimazole oral	2	
propylthiouracil oral	2	
Agentes inmunológicos		
Agentes para el angioedema		
HAEGARDA	5	PA; QL; SP
icatibant acetate	4	PA; QL; SP
Inmunosupresores		
ADALIMUMAB-ADAZ	5	PA; QL; SP
ADALIMUMAB-ADBM (2 PEN)	5	PA; QL; SP
ADALIMUMAB-ADBM (2 SYRINGE)	5	PA; QL; SP
AMJEVITA SOLUTION AUTO-INJECTOR 40 MG/0.4ML SUBCUTANEOUS	5	PA; QL; SP

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización
QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AMJEVITA SOLUTION AUTO-INJECTOR 80 MG/0.8ML SUBCUTANEOUS	5	PA; QL; SP
AMJEVITA SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/0.4ML SUBCUTANEOUS	5	PA; QL; SP
AMJEVITA-PED 15KG TO <30KG	5	PA; QL; SP
azathioprine oral tablet 50 mg	2	
CIMZIA	5	PA; SP
CIMZIA (1 SYRINGE)	5	PA; QL; SP
CIMZIA (2 SYRINGE)	5	PA; QL; SP
CIMZIA-STARTER	5	PA; SP
cyclosporine modified oral capsule	2	
cyclosporine modified oral solution	3	
cyclosporine oral	4	
gengraf	2	
HADLIMA	5	PA; QL; SP
HADLIMA PUSHTOUCH	5	PA; QL; SP
methotrexate sodium	2	
methotrexate sodium (pf)	2	
mycophenolate mofetil oral capsule	2	
mycophenolate mofetil oral suspension reconstituted	4	
mycophenolate mofetil oral tablet	2	
mycophenolate sodium	4	
mycophenolic acid	4	
OLUMIANT	5	PA; QL; SP
SIMPONI	5	PA; QL; SP
sirolimus oral solution	5	
sirolimus oral tablet	4	
SKYRIZI PEN	5	PA; QL; SP
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	5	PA; QL; SP
STEQEYMA SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	PA; QL
STEQEYMA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	5	PA; QL; SP
tacrolimus oral	2	
tofacitinib citrate er	5	PA; QL; SP
tofacitinib citrate oral	5	PA; QL; SP
YESINTEK SUBCUTANEOUS	5	PA; QL; SP
Agentes inmunológicos, otros		
OMLYCLO INJ 75/0.5ML	5	PA
OMLYCLO INJ 150MG/ML	5	PA
OMLYCLO INJ 300/2ML	5	PA
TREMFYA INJ 100MG/ML	5	PA
TREMFYA INJ 200/2ML	5	PA
Inmunomoduladores		
ACTEMRA ACTPEN	5	PA; QL; SP
ACTEMRA SUBCUTANEOUS	5	PA; QL; SP
ACTIMMUNE	5	PA; QL; SP
AVTOZMA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	5	PA; QL; SP
AVTOZMA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	5	PA; QL
BEYFORTUS	1	QL; copago de $0 para miembros de 19 meses o menos.
ENFLONSIA	1	QL; $0 de copago para miembros de entre 0 y 7 años.
leflunomide oral	2	
OTEZLA	5	PA; QL; SP
OTEZLA XR	5	PA; QL; SP
OTEZLA/OTEZLA XR INITIATION PK	5	PA; QL; SP
RINVOQ	5	PA; QL; SP
RINVOQ LQ	5	PA; QL; SP
WEZLANA SUBCUTANEOUS	5	PA; QL; SP
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	5	PA; QL
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML, 75 MG/0.5ML	5	PA; QL; SP
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MG/2ML	5	PA; QL
Vacunas		
ABRYSVO	1	QL
ACTHIB	1	QL
ADACEL	1	QL
AREXVY	1	QL; $0 de copago para miembros de 50 años en adelante.
BEXSERO	1	QL; $0 de copago para miembros de 10 años en adelante.
BOOSTRIX	1	QL
CAPVAXIVE	1	QL; copago de $0 para miembros de 19 años en adelante.
DAPTACEL	1	QL
DENGVAXIA	1	QL; copago de $0 para miembros de entre 9 y 16 años.
ENGERIX-B	1	QL
FLUAD	1	QL; copago de $0 para miembros de 18 años en adelante.
FLUARIX	1	QL; copago de $0 para miembros de 6 meses en adelante.

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización
QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
FLUCELVAX	1	QL; copago de $0 para miembros de 6 meses en adelante.
FLULAVAL	1	QL; copago de $0 para miembros de 6 meses en adelante.
FLUMIST	1	QL; copago de $0 para miembros de entre 2 y 49 años.
FLUZONE HIGH-DOSE	1	QL; copago de $0 para miembros de 18 años en adelante.
FLUZONE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	1	QL; copago de $0 para miembros de 6 meses en adelante.
GARDASIL 9	1	QL; copago de $0 para miembros de entre 9 y 45 años.
HAVRIX	1	QL
HEPLISAV-B	1	QL; copago de $0 para miembros de 18 años en adelante.
HIBERIX	1	QL
INFANRIX	1	QL
IPOL	1	QL
M-M-R II	1	QL
MENQUADFI	1	QL; $0 de copago para miembros de 2 meses en adelante.
MENVEO	1	QL; $0 de copago para miembros de 2 meses en adelante.
MNEXSPIKE	1	QL; copago de $0 para miembros de 12 años en adelante.
PEDIARIX	1	QL; copago de $0 para miembros de 6 años o menos.
PEDVAXHIB	1	QL
PENBRAYA	1	QL; $0 de copago para miembros de 10 años en adelante.
PENMENVY	1	QL; $0 de copago para miembros de 10 años en adelante.
PENTACEL	1	QL; copago de $0 para miembros de 4 años o menos.
PNEUMOVAX 23	1	QL
PREVNAR 20	1	QL; copago de $0 para miembros de 1 mes en adelante.
PRIORIX	1	QL
PROQUAD	1	QL; copago de $0 para miembros de entre 1 y 12 años.
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION	1	QL
RECOMBIVAX HB	1	QL
ROTARIX	1	QL; copago de $0 para miembros de 8 meses o menos.
ROTATEQ	1	QL; copago de $0 para miembros de 8 meses o menos.
SPIKEVAX	1	QL; copago de $0 para miembros de 12 años en adelante.
SPIKEVAX 6M-11Y	1	QL; copago de $0 para miembros de entre 6 meses y 11 años.
TENIVAC	1	QL
TRUMENBA	1	QL; $0 de copago para miembros de 10 años en adelante.
TWINRIX	1	QL
VAQTA	1	QL
VARIVAX	1	QL
VAXELIS	1	QL; copago de $0 para miembros de 4 años o menos.
VAXNEUVANCE	1	QL; copago de $0 para miembros de 1 mes en adelante.
Agentes para la enfermedad intestinal inflamatoria		
Aminosalicilatos		
balsalazide disodium	3	
DIPENTUM	4	
mesalamine er oral capsule 0.375 gm	3	
mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm	3	
mesalamine rectal	4	QL

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización
QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
mesalamine-cleanser	4	QL
Glucocorticoides		
ANALPRAM HC EXTERNAL LOTION	4	
budesonide oral	4	
CORTIFOAM	3	
hydrocortisone (perianal) external cream 2.5 %	2	
hydrocortisone ace-pramoxine external cream 1-1 %	3	
hydrocortisone rectal	3	
procto-med hc	2	
Sulfonamidas		
sulfasalazine oral	2	
Agentes para la osteopatía metabólica		
alendronate sodium oral solution	3	
alendronate sodium oral tablet	2	
calcitonin (salmon) nasal	2	
calcitriol oral capsule	2	
calcitriol oral solution	3	
cinacalcet hcl	3	PA
doxercalciferol oral	4	
ibandronate sodium oral	2	
paricalcitol oral	3	
risedronate sodium oral tablet	3	
TYMLOS	5	PA; SP
Agentes terapéuticos varios		
AEROCHAMBER HOLDING CHAMBER	2	QL
AEROCHAMBER PLS FLOVU MTHPIECE	2	QL
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU INTERM	2	QL
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU LARGE DEVICE	2	QL
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU MEDIUM DEVICE	2	QL
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU SMALL DEVICE	2	QL
AEROCHAMBER2GO ANTI-STATIC	2	QL
ALCOHOL PREP PADS PAD, 70 %	1	
AQ INSULIN SYRINGE	1	QL
AQINJECT PEN NEEDLE	1	QL
ASSURE ID DUO PRO PEN NEEDLES	1	QL
ASSURE ID PRO PEN NEEDLES	1	QL
AUM ALCOHOL PREP PADS	1	
AUM INSULIN SAFETY PEN NEEDLE 31G X 4 MM	1	QL
AUM MINI INSULIN PEN NEEDLE	1	QL
AUM PEN NEEDLE 32G X 5 MM, 33G X 4 MM, 33G X 5 MM, 33G X 6 MM	1	QL
AUM READYGARD DUO PEN NEEDLE	1	QL
AUM SAFETY PEN NEEDLE	1	QL
AUTOKEEPER SAFETY PEN NEEDLE	1	QL
BD AUTOSHIELD DUO PEN NEEDLES	1	QL
BD PEN NEEDLE MICRO ULTRAFINE	1	QL
BD PEN NEEDLE MINI ULTRAFINE	1	QL
BD PEN NEEDLE NANO ULTRAFINE	1	QL
BD PEN NEEDLE ORIG ULTRAFINE	1	QL
BD PEN NEEDLE SHORT ULTRAFINE	1	QL
BD SHARPS COLLECTOR	1	
BD ULTRA-FINE INSULIN SYRINGES 29G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML, 31G X 6MM 0.5 ML	1	QL
BD ULTRA-FINE PEN NEEDLES	1	QL
BD VEO INSULIN SYR ULTRAFINE	1	QL
BREATHE COMFORT CHAMBER/ ADULT	2	QL
BREATHE COMFORT CHAMBER/ CHILD	2	QL
CAYA	1	
COMFORT EZ PRO PEN NEEDLES	1	QL
CONDOMS	1	QL
DROPLET MICRON	1	QL
DROPSAFE ALCOHOL PREP	1	
DROPSAFE AUTOPROTECT DUO	1	QL
DROPSAFE SAFETY SYRINGE/ NEEDLE	1	QL
DUREX EXTRA SENSITIVE THIN	1	QL
DUREX TROPICAL	1	QL
EASIVENT	2	QL
EASY COMFORT SHARPS CONTAINER	1	
EMBECTA AUTOSHIELD DUO	1	QL
EMBECTA INS SYR U/F 1/2 UNIT	1	QL
EMBECTA INSULIN SYR ULTRAFINE	1	QL
EMBECTA INSULIN SYRINGE	1	QL
EMBECTA INSULIN SYRINGE U-100	1	QL
EMBECTA INSULIN SYRINGE U-500	1	QL
EMBECTA PEN NEEDLE NANO	1	QL
EMBECTA PEN NEEDLE NANO 2 GEN	1	QL
EMBECTA PEN NEEDLE ULTRAFINE	1	QL
EMBRACE PEN NEEDLES 30G X 5 MM, 30G X 8 MM, 31G X 6 MM, 31G X 8 MM, 32G X 4 MM	1	QL
FC2 FEMALE CONDOM	1	QL
FEMCAP	1	
FLEXICHAMBER	2	QL
FLEXICHAMBER ADULT MASK/ SMALL	2	QL
FLEXICHAMBER CHILD MASK/ LARGE	2	QL
FLEXICHAMBER CHILD MASK/ SMALL	2	QL
GOODSENSE ALCOHOL SWABS	1	QL

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización
QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
INSPIREASE RESERVOIR BAGS	2	QL
INSULIN PEN NEEDLES 29G X 12.7MM, 29G X 12MM, 29G X 4MM, 29G X 5MM, 29G X 8MM, 30G X 5 MM, 30G X 8 MM, 31G X 4 MM, 31G X 5 MM, 31G X 6 MM, 31G X 8 MM, 32G X 4 MM, 32G X 5 MM, 32G X 6 MM, 32G X 8 MM, 33G X 4 MM, 33G X 5 MM, 33G X 6 MM, 34G X 3.5 MM	1	QL
INSULIN SYRINGES 27G X 1/2" 0.5 ML, 27G X 1/2" 1 ML, 28G X 1/2" 0.5 ML, 28G X 1/2" 1 ML, 29G X 1/2" 0.3 ML, 29G X 1/2" 0.5 ML, 29G X 1/2" 1 ML, 29G X 5/16" 1 ML, 30G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 1 ML, 30G X 5/16" 0.3 ML, 30G X 5/16" 0.5 ML, 30G X 5/16" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 15/64" 0.5 ML, 31G X 15/64" 1 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML, 32G X 5/16" 1 ML	1	QL
INSUPEN32G EXTR3ME	1	QL
methylergonovine maleate oral	4	QL
NOVOFINE PEN NEEDLE	1	QL
NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE	1	QL
OMNIPOD 5 DEXCOM INTRO KIT	4	PA; QL
OMNIPOD 5 DEXCOM PODS	4	PA; QL
OMNIPOD 5 LIBRE INTRO KIT	4	PA; QL
OMNIPOD 5 LIBRE PODS	4	PA; QL
PARI VORTEX ADULT MASK	2	QL
PARI VORTEX PEDIATRIC MASK	2	QL
PEN NEEDLE/5-BEVEL TIP	1	QL
PHEXX	1	
PURE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE	1	QL
QUICK TOUCH INSULIN PEN NEEDLE	1	QL
RADIOGARDASE	5	
RAYA SURE PEN NEEDLE	1	QL
SAFETY PEN NEEDLES	1	QL
SHARPS COLLECTOR	1	
SHARPS CONTAINER	1	
TECHLITE PLUS PEN NEEDLES	1	QL
TOPFINE INSULIN PEN NEEDLE	1	QL
TRUE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE	1	QL
TRUE COVER	1	QL
UNIFINE OTC PEN NEEDLES	1	QL
UNIFINE PROTECT PEN NEEDLE	1	QL
VERIFINE INSULIN PEN NEEDLE	1	QL
VERIFINE INSULIN SYRINGE	1	QL
VERIFINE PLUS PEN NEEDLE	1	QL
VERIFINE SHARPS CONTAINER	1	
VORTEX VALVE CHAMBER-PEDI MASK	2	QL
VORTEX VALVED HOLDING CHAMBER	2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 60	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 65	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 70	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 75	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 80	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 85	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 90	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 95	1	
Agentes oftálmicos		
Aminoglucósidos		
gentamicin sulfate ophthalmic	2	QL
neomycin-polymyxin-gramicidin	2	
tobramycin ophthalmic	2	QL
tobramycin-dexamethasone	3	
Agentes anticitomegalovirus (CMV)		
ZIRGAN	4	
Antibacterianos, otros		
bacitra-neomycin-polymyxin-hc	3	
bacitracin-polymyxin b	2	
BETADINE OPHTHALMIC PREP	4	
neomycin-bacitracin zn-polymyx	2	
neomycin-polymyxin-dexameth	2	
neomycin-polymyxin-hc ophthalmic	3	
polymyxin b-trimethoprim	2	
Antimicóticos		
NATACYN	4	
Agentes antiherpéticos		
trifluridine	3	
Macrólidos		
AZASITE	4	
erythromycin ophthalmic	2	$0 de copago una vez que tu proveedor de cuidado de la salud confirme que es para prevenir la conjuntivitis neonatal gonocócica de un recién nacido.
Agentes oftálmicos, otros		
AKTEN	4	
ALTACAINE	2	
atropine sulfate ophthalmic solution 1 %	2	
cyclopentolate hcl ophthalmic	2	
cyclosporine (pf)	4	PA; QL
loteprednol-tobramycin	4	
MIEBO DRO 1.3GM/ML	4	PA
MITOSOL	4	
proparacaine hcl ophthalmic	2	
sulfacetamide-prednisolone	2	
tetracaine hcl ophthalmic	2	

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización
QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
TRYPTYR SOL 0.003 %	4	PA
Agentes antialérgicos oftálmicos		
azelastine hcl ophthalmic	2	
bepotastine besilate	4	QL
cromolyn sodium ophthalmic	2	
CYCLOMYDRIL	4	
epinastine hcl	2	ST; QL
LASTACAFT	4	
olopatadine hcl ophthalmic solution 0.1 %	2	
phenylephrine hcl ophthalmic	2	
Antiinflamatorios oftálmicos		
bromfenac sodium (once-daily)	3	QL
dexamethasone sodium phosphate ophthalmic	2	
diclofenac sodium ophthalmic	2	
difluprednate	4	
fluorometholone	2	
flurbiprofen sodium	2	
INVELTYS	4	QL
ketorolac tromethamine ophthalmic	2	
LOTEMAX OPHTHALMIC OINTMENT	4	
LOTEMAX SM	4	QL
loteprednol etabonate ophthalmic suspension 0.5 %	4	QL
prednisolone acetate ophthalmic	2	
prednisolone sodium phosphate ophthalmic	2	
Agentes antiglaucoma oftálmicos		
apraclonidine hcl	2	
betaxolol hcl ophthalmic	2	
brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 %	2	QL
brimonidine tartrate-timolol	3	QL
brinzolamide	3	QL
carteolol hcl	2	
dorzolamide hcl ophthalmic	2	
dorzolamide hcl-timolol mal	2	QL
dorzolamide hcl-timolol mal pf	3	QL
IOPIDINE	4	
levobunolol hcl	2	
PHOSPHOLINE IODIDE	3	
pilocarpine hcl ophthalmic solution 1 %, 2 %, 4 %	2	
timolol hemihydrate	3	QL
timolol maleate (once-daily)	3	
timolol maleate ophthalmic solution	2	
Análogos oftálmicos de prostaglandinas y prostamidas		
bimatoprost solution 0.01 % ophthalmic	3	QL
latanoprost ophthalmic	2	
LUMIGAN	3	QL
tafluprost (pf)	4	ST; QL
travoprost (bak free)	3	QL
Quinolonas		
ciprofloxacin hcl ophthalmic	2	
gatifloxacin ophthalmic	3	
levofloxacin ophthalmic	2	
moxifloxacin hcl (2x day)	2	
moxifloxacin hcl ophthalmic	2	
ofloxacin ophthalmic	2	
Sulfonamidas		
sulfacetamide sodium ophthalmic	2	
Agentes óticos		
acetic acid otic	2	
ciprofloxacin hcl otic	3	
ciprofloxacin-dexamethasone	4	ST
CIPROFLOXACIN-FLUOCINOLONE PF	4	
CORTISPORIN-TC	4	
fluocinolone acetonide otic	3	
hydrocortisone-acetic acid	3	
neomycin-polymyxin-hc otic	2	
ofloxacin otic	2	
OTOVEL	4	
Agentes pulmonares o del tracto respiratorio		
Antiinflamatorios, corticoesteroides inhalables		
ALVESCO	4	ST; QL
ARNUITY ELLIPTA	3	QL
BEVESPI AEROSPHERE	3	QL
breyna	4	QL
budesonide inhalation	3	QL
budesonide-formoterol fumarate	4	QL
flunisolide nasal	3	
fluticasone propionate nasal	2	QL
fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated 100-50 mcg/act, 250-50 mcg/act, 500-50 mcg/act	3	QL
FLUTICASONE-SALMETEROL INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 113-14 MCG/ ACT, 232-14 MCG/ ACT, 55-14 MCG/ ACT	3	QL
QVAR REDIHALER	3	QL
wixela inhub	3	QL
Antihistamínicos		
azelastine hcl nasal	2	
carbinoxamine maleate oral solution	2	
carbinoxamine maleate oral tablet 4 mg	2	
clemastine fumarate oral tablet	2	
cyproheptadine hcl oral syrup 2 mg/5ml	2	
cyproheptadine hcl oral tablet	2	
desloratadine oral tablet	3	

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización
QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
diphenhydramine hcl oral elixir	2	
levocetirizine dihydrochloride oral solution	3	
levocetirizine dihydrochloride oral tablet	2	
olopatadine hcl nasal	3	
promethazine-phenylephrine	2	
Antileucotrienos		
montelukast sodium oral	2	
zafirlukast	3	
zileuton er	4	ST
Broncodilatadores anticolinérgicos		
ATROVENT HFA	4	QL
ipratropium bromide hfa	4	QL
ipratropium bromide inhalation	2	
ipratropium bromide nasal	2	
SPIRIVA RESPIMAT	3	QL
tiotropium bromide	3	QL
Broncodilatadores simpaticomiméticos		
albuterol sulfate hfa	1	
albuterol sulfate inhalation	1	
albuterol sulfate oral syrup 2 mg/5ml	3	
albuterol sulfate oral tablet	3	
arformoterol tartrate	4	QL
epinephrine injection solution auto- injector	1	QL
formoterol fumarate inhalation	4	QL
levalbuterol hcl inhalation	3	QL
STRIVERDI RESPIMAT	3	QL
terbutaline sulfate oral	4	
VENTOLIN HFA	1	
Agentes para la fibrosis quística		
ORKAMBI	5	PA; QL; SP
PULMOZYME	5	PA; QL; SP
tobramycin nebulization solution 300 mg/5ml inhalation	5	PA; QL; SP
TOBRAMYCIN NEBULIZATION SOLUTION 300 MG/5ML INHALATION	5	PA; QL; SP
TRIKAFTA	5	PA; QL; SP
Estabilizadores de mastocitos		
cromolyn sodium inhalation	3	
Inhibidores de la fosfodiesterasa, enfermedad de las vías respiratorias		
elixophyllin	3	
roflumilast	4	QL
THEO-24	4	
theophylline er	2	
theophylline oral	3	
Antihipertensivos pulmonares		
ADEMPAS	5	PA; QL; SP
alyq	5	PA; QL; SP
ambrisentan	5	PA; QL; SP
bosentan oral tablet	5	PA; QL; SP
macitentan	5	PA; QL; SP
ORENITRAM	5	PA; QL; SP
ORENITRAM MONTH 1	5	PA; QL; SP
ORENITRAM MONTH 2	5	PA; QL; SP
ORENITRAM MONTH 3	5	PA; QL; SP
sildenafil citrate oral suspension reconstituted	5	PA; QL; SP
sildenafil citrate oral tablet 20 mg	4	PA; QL; SP
tadalafil (pah)	5	PA; QL; SP
TYVASO DPI INSTITUTIONAL KIT	5	PA; QL; SP
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT	5	PA; QL; SP
TYVASO DPI TITRATION KIT	5	PA; QL; SP
Agentes para la fibrosis pulmonar		
pirfenidone	4	PA; QL; SP
Agentes del tracto respiratorio, otros		
acetylcysteine inhalation	2	
AIRSUPRA	4	
benzonatate oral capsule 100 mg, 200 mg	2	
BREZTRI AEROSPHERE	3	QL
guaifenesin-codeine	2	PA; QL
hydrocod poli-chlorphe poli er	4	PA; QL
hydrocodone bit-homatrop mbr	2	PA; QL
HYPERSAL	3	
ipratropium-albuterol	2	
maxi-tuss ac	2	PA; QL
mometasone furoate nasal	3	QL
NEBUSAL	3	
promethazine-codeine	2	PA; QL
promethazine-dm	2	
pseudoephedrine-bromphen-dm	2	
PULMOSAL	3	
sodium chloride inhalation	2	
STIOLTO RESPIMAT	3	QL
TRELEGY ELLIPTA	3	QL
TUXARIN ER	4	PA; QL
Relajantes musculares esqueléticos		
baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	2	
carisoprodol oral tablet 350 mg	2	QL
chlorzoxazone oral tablet 500 mg	3	
cyclobenzaprine hcl oral	2	
dantrolene sodium oral	3	
metaxalone oral tablet 800 mg	3	
methocarbamol oral tablet 500 mg, 750 mg	2	
orphenadrine citrate er	2	
orphenadrine-aspirin-caffeine	5	PA
tizanidine hcl oral capsule 2 mg, 4 mg, 6 mg	3	
tizanidine hcl oral tablet	2	

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización
QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Agentes para trastornos del sueño		
Moduladores receptores de ácido gamma-aminobutírico (GABA)		
eszopiclone	**2**	QL
flurazepam hcl	**2**	QL
temazepam	**2**	QL
triazolam	**2**	QL
zaleplon	**2**	QL
zolpidem tartrate er	**3**	QL
zolpidem tartrate oral tablet	**2**	QL
Trastornos del sueño, otros		
BELSOMRA	**4**	ST; QL
doxepin hcl oral tablet	**4**	QL
ramelteon	**4**	ST; QL
tasimelteon	**5**	PA; QL; SP
Agentes promotores del estado de vigilia		
armodafinil	**3**	QL
modafinil oral	**2**	QL
sodium oxybate	**5**	PA; QL; SP
SUNOSI	**4**	PA; QL

Índice

abacavir sulfate 16
abacavir sulfate-lamivudine 16
abigale 27
abigale lo 27
abiraterone acetate 14
ABRYSVO 30
acamprosate calcium 10
acarbose oral 19
ACCU-CHEK AVIVA DEVICE 18
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET KIT 18
ACCU-CHEK GUIDE 18
ACCU-CHEK GUIDE CONTROL 18
ACCU-CHEK GUIDE KIT W/DEVICE 18
ACCU-CHEK GUIDE TEST STRIPS 18
ACCU-CHEK SMARTVIEW CONTROL 18
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCET DEVICE KIT 18
accutane 23
acebutolol hcl oral 21
acetaminophen-codeine oral solution 120-12 mg/5ml 9
acetaminophen-codeine oral tablet 9
acetazolamide er 21
acetazolamide oral 21
acetic acid otic 34
acetylcysteine inhalation 35
acitretin 23
ACTEMRA ACTPEN 30
ACTEMRA SUBCUTANEOUS 30
ACTHIB 30
ACTIMMUNE 30
acyclovir external ointment 17
acyclovir oral capsule 17
acyclovir oral suspension 200 mg/5ml 17
acyclovir oral tablet 17
ADACEL 30
ADALIMUMAB-ADAZ 29
ADALIMUMAB-ADBM (2 PEN) 29
ADALIMUMAB-ADBM (2 SYRINGE) 29
adapalene external cream 23
adapalene external gel 23
adefovir dipivoxil 16
ADEMPAS 35
ADVANTAGE SAFETY LANCETS 28G 18
ADVOCATE SAFETY LANCETS 21G 18
ADVOCATE SAFETY LANCETS 23G 18
ADVOCATE SAFETY LANCETS 28G 18
AEROCHAMBER2GO ANTI-STATIC 32
AEROCHAMBER HOLDING CHAMBER 32
AEROCHAMBER PLS FLOVU MTHPIECE 32
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU INTERM 32
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU LARGE DEVICE 32
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU MEDIUM DEVICE 32
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU SMALL DEVICE 32
afirmelle 27
aftera 29
AIMOVIG SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 140 MG/ML, 70 MG/ML 13
AIRSUPRA 35
AKTEN 33
albendazole oral 15
albuterol sulfate hfa 35
albuterol sulfate inhalation 35
albuterol sulfate oral syrup 2 mg/5ml 35
albuterol sulfate oral tablet 35
alclometasone dipropionate 26
ALCOHOL PREP PADS PAD, 70 % 32
ALECENSA 14
alendronate sodium oral solution 32
alendronate sodium oral tablet 32
alfuzosin hcl er 26
allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg 13
almotriptan malate 13
alosetron hcl 24
alprazolam er 17
alprazolam intensol 17
alprazolam oral tablet 17
alprazolam oral tablet dispersible 18
alprazolam xr 18
ALTACAINE 33
altavera 27
ALVESCO 34
alvimopan 24
alyacen 1/35 27
alyacen 7/7/7 27
alyq 35
amantadine hcl oral capsule 15
amantadine hcl oral solution 50 mg/5ml 15
amantadine hcl oral tablet 15
ambrisentan 35
amcinonide 26
amethyst 27
amiloride hcl oral 21
amiloride-hydrochlorothiazide 21
aminocaproic acid oral 20
amiodarone hcl oral 20
amitriptyline hcl oral 12
AMJEVITA-PED 15KG TO <30KG 30
AMJEVITA SOLUTION AUTO-INJECTOR 40 MG/0.4ML SUBCUTANEOUS 29
AMJEVITA SOLUTION AUTO-INJECTOR 80 MG/0.8ML SUBCUTANEOUS 30
AMJEVITA SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/0.4ML SUBCUTANEOUS 30
amlodipine besylate-benazepril hcl 21
amlodipine besylate oral 21
amlodipine besylate-valsartan 21
amlodipine-olmesartan 21
ammonium lactate external cream 23
amnesteem 23
amoxapine 12
amoxicill-clarithro-lansopraz 24
amoxicillin 11
amoxicillin-potassium clavulanate 11
amoxicillin trihydrate oral 11
amphetamine-dextroamphetamine 22
amphetamine-dextroamphetamine er 22
amphetamine sulfate 22
ampicillin 11
anagrelide hcl 20
ANALPRAM HC EXTERNAL LOTION 32
anastrozole oral 14
ANNOVERA 27
apap-caff-dihydrocodeine 9
apomorphine hcl subcutaneous 15
apraclonidine hcl 34
aprepitant 13
apri 27
APTIVUS 17
AQINJECT PEN NEEDLE 32
AQ INSULIN SYRINGE 32
aranelle 27
ARANESP (ALBUMIN FREE) 20
AREXVY 30
arformoterol tartrate 35
aripiprazole oral solution 15
aripiprazole oral tablet 15
armodafinil 36
ARMOUR THYROID 29
ARNUITY ELLIPTA 34
ascomp-codeine 9
asenapine maleate 15
ashlyna 27
aspirin 81 oral tablet delayed release 9
aspirin adult low dose 9
aspirin adult low strength 9
aspirin childrens 9
aspirin-dipyridamole er 20

aspirin ec adult low dose 9
aspirin ec low dose 9
aspirin ec low strength 9
aspirin low dose 9
aspirin oral tablet chewable 9
aspirin oral tablet delayed release 81 mg 9
aspirin regimen 9
ASSURE CONTROL SOLUTION 2/3 18
ASSURE ID DUO PRO PEN NEEDLES 32
ASSURE ID PRO PEN NEEDLES 32
atazanavir sulfate 17
atenolol-chlorthalidone 21
atenolol oral 21
atomoxetine hcl oral capsule 22
atorvastatin calcium oral 22
atovaquone 15
atovaquone-proguanil hcl 15
atropine sulfate ophthalmic solution 1 % 33
ATROVENT HFA 35
aubra eq 27
AUM ALCOHOL PREP PADS 32
AUM INSULIN SAFETY PEN NEEDLE 31G X 4 MM 32
AUM MINI INSULIN PEN NEEDLE 32
AUM PEN NEEDLE 32G X 5 MM, 33G X 4 MM, 33G X 5 MM, 33G X 6 MM 32
AUM READYGARD DUO PEN NEEDLE 32
AUM SAFETY PEN NEEDLE 32
aurovela 1.5/30 27
aurovela 1/20 27
aurovela 24 fe 27
aurovela fe 1.5/30 27
aurovela fe 1/20 27
AUSTEDO 22
AUSTEDO XR 22
AUSTEDO XR PATIENT TITRATION 22
AUTOKEEPER SAFETY PEN NEEDLE 32
AUTOLET LANCING DEVICE 18
AUTOLET LITE LANCING DEVICE 18
aviane 27
AVONEX PEN 23
AVONEX PREFILLED 23
AVTOZMA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 30
AVTOZMA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 30
ayuna 27
AZASITE 33
azathioprine oral tablet 50 mg 30
azelaic acid external 23
azelastine hcl nasal 34
azelastine hcl ophthalmic 34
azithromycin oral 11
azurette 27
bac (butalbital-acetamin-caff) 9
bacitracin-polymyxin b 33
bacitra-neomycin-polymyxin-hc 33
baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg 35
balsalazide disodium 31
balziva 27
BAQSIMI ONE PACK 19
BAQSIMI TWO PACK 19
BARACLUDE ORAL SOLUTION 16
BASAGLAR KWIKPEN 20
BAXDELA ORAL 11
BD AUTOSHIELD DUO PEN NEEDLES 32
BD PEN NEEDLE MICRO ULTRAFINE 32
BD PEN NEEDLE MINI ULTRAFINE 32
BD PEN NEEDLE NANO ULTRAFINE 32
BD PEN NEEDLE ORIG ULTRAFINE 32
BD PEN NEEDLE SHORT ULTRAFINE 32
BD SHARPS COLLECTOR 32
BD ULTRA-FINE INSULIN SYRINGES 29G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0 5 ML, 30G X 1/2" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML, 31G X 6MM 0.5 ML 32
BD ULTRA-FINE PEN NEEDLES 32
BD VEO INSULIN SYR ULTRAFINE 32
BELSOMRA 36
benazepril hcl oral 20
benazepril-hydrochlorothiazide 21
BENZNIDAZOLE 15
benzonatate oral capsule 100 mg, 200 mg 35
benzoyl peroxide-erythromycin 23
benztropine mesylate oral 15
bepotastine besilate 34
BETADINE OPHTHALMIC PREP 33
betaine 25
betamethasone dipropionate aug 26
betamethasone dipropionate external 26
betamethasone valerate external cream 26
betamethasone valerate external lotion 26
betamethasone valerate external ointment 26
BETASERON 23
betaxolol hcl ophthalmic 34
betaxolol hcl oral 21
bethanechol chloride oral 26
BEVESPI AEROSPHERE 34
bexarotene external 15
bexarotene oral 15
BEXSERO 30
BEYFORTUS 30
bicalutamide 14
BIJUVA ORAL CAPSULE 0.5-100 MG 27
BIKTARVY 16
bimatoprost solution 0.01 % ophthalmic 34
bisacodyl ec 24
bisoprolol fumarate oral 21
bisoprolol-hydrochlorothiazide 21
blisovi 24 fe 27
blisovi fe 1.5/30 27
blisovi fe 1/20 27
BOOSTRIX 30
bosentan oral tablet 35
BOSULIF ORAL CAPSULE 14
bosutinib 14
BREATHE COMFORT CHAMBER/ADULT 32
BREATHE COMFORT CHAMBER/CHILD 32
breyna 34
BREZTRI AEROSPHERE 35
briellyn 27
brimonidine tartrate external 23
brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 % 34
brimonidine tartrate-timolol 34
brinzolamide 34
brivaracetam oral 11
bromfenac sodium (once-daily) 34
bromocriptine mesylate oral capsule 15
bromocriptine mesylate oral tablet 15
BRUKINSA 14
budesonide-formoterol fumarate 34
budesonide inhalation 34
budesonide oral 32
bumetanide oral 21
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film 10
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual 10
buprenorphine hcl sublingual 10
bupropion hcl er (smoking det) 10
bupropion hcl er (sr) 12
bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg 12
bupropion hcl oral 12
buspirone hcl oral tablet 10 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg 17
butalbital-acetaminophen oral tablet 9
butalbital-apap-caff-cod 9
butalbital-apap-caffeine oral capsule 9
butalbital-apap-caffeine oral tablet 9
butalbital-asa-caff-codeine 9
butalbital-aspirin-caffeine 9
cabergoline 27
caffeine citrate oral 22
calcipotriene-betameth diprop 23

calcipotriene external cream 23
calcipotriene external ointment....23
calcipotriene external solution 23
calcitonin (salmon) nasal....32
calcitriol external 23
calcitriol oral capsule....32
calcitriol oral solution....32
calcium acetate oral tablet 667 mg 24
calcium acetate (phos binder)....24
CALQUENCE 14
camila 29
camrese 27
camrese lo....27
candesartan cilexetil 20
candesartan cilexetil-hctz....21
capecitabine 14
CAPRELSA....14
captopril-hydrochlorothiazide....21
captopril oral.... 20
CAPVAXIVE.... 30
carbamazepine er 11
carbamazepine oral suspension 100 mg/5ml.... 11
carbamazepine oral tablet 12
carbamazepine oral tablet chewable 100 mg 12
carbidopa-levodopa-entacapone....15
carbidopa-levodopa er oral tablet extended release 15
carbidopa-levodopa oral tablet....15
carbidopa-levodopa oral tablet dispersible....15
carbidopa oral....15
carbinoxamine maleate oral solution ...34
carbinoxamine maleate oral tablet 4 mg 34
CARESENS CONTROL SOLUTION A/B ..18
CARESENS LANCETS 30G....18
CARESENS N PLUS BT 18
CARESENS S CONTROL SOLN A/B 18
CARETOUCH CONTROL SOL LEVEL 2 ..18
CARETOUCH LANCING/EJECTOR 18
carglumic acid 23
carisoprodol oral tablet 350 mg 35
carteolol hcl....34
cartia xt....21
carvedilol....21
CAYA....32
cefaclor er....10
cefaclor oral capsule 10
cefadroxil oral capsule 10
cefadroxil oral suspension reconstituted 11
cefadroxil oral tablet 11
cefdinir 11
cefixime oral capsule.... 11
cefixime oral suspension reconstituted...11
cefpodoxime proxetil.... 11
cefprozil 11
cefuroxime axetil 11
celecoxib oral 9
cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg 11
cephalexin oral suspension reconstituted 11
cevimeline hcl....23
charlotte 24 fe 27
chateal eq 27
CHEMET....24
CHEMSTRIP K....18
CHEMSTRIP MICRAL....18
CHEMSTRIP UGK 18
chlordiazepoxide-amitriptyline....12
chlordiazepoxide hcl....18
chlorhexidine gluconate mouth/throat...23
chloroquine phosphate oral....15
chlorpromazine hcl oral tablet....15
chlorthalidone 21
chlorzoxazone oral tablet 500 mg....35
cholestyramine light....22
cholestyramine oral 22
CHOSEN LANCETS 30G....18
CHOSEN LANCING DEVICE 18
CHOSEN SAFETY LANCETS 28G....18
ciclodan 13
ciclopirox external 13
ciclopirox olamine external 13
cilostazol 20
CIMDUO....16
cimetidine hcl....24
cimetidine oral....24
CIMZIA 30
CIMZIA (1 SYRINGE).... 30
CIMZIA (2 SYRINGE).... 30
CIMZIA-STARTER 30
cinacalcet hcl 32
ciprofloxacin-dexamethasone....34
CIPROFLOXACIN-FLUOCINOLONE PF ...34
ciprofloxacin hcl ophthalmic....34
ciprofloxacin hcl oral 11
ciprofloxacin hcl otic 34
citalopram hydrobromide oral solution 10 mg/5ml....12
citalopram hydrobromide oral tablet....12
claravis....23
clarithromycin er.... 11
clarithromycin oral suspension reconstituted 11
clarithromycin oral tablet 11
clearlax 24
clemastine fumarate oral tablet 34
CLENPIQ 24
CLEVER CHOICE COMFORT EZ 18
CLIMARA PRO....27
clindacin etz....23
clindacin-p 23
clindamycin hcl oral 10
clindamycin palmitate hcl....10
clindamycin phos-benzoyl perox external gel 1.2-5 % 23
clindamycin phos (once-daily)....23
clindamycin phosphate external lotion .23
clindamycin phosphate external solution 23
clindamycin phosphate external swab ..23
clindamycin phosphate vaginal....10
clindamycin phos (twice-daily) 23
clobazam oral suspension 2.5 mg/ml.... 11
clobazam oral tablet.... 11
clobetasol prop emollient base....26
clobetasol propionate e 26
clobetasol propionate external cream 0.05 %....26
clobetasol propionate external gel 26
clobetasol propionate external ointment 26
clobetasol propionate external solution 26
clocortolone pivalate....26
clomipramine hcl oral 12
clonazepam oral tablet....18
clonazepam oral tablet dispersible....18
clonidine.... 20
clonidine hcl er....22
clonidine hcl oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg, 0.3 mg 20
clopidogrel bisulfate oral.... 20
clorazepate dipotassium....18
clotrimazole-betamethasone external cream....13
clotrimazole-betamethasone external lotion 13
clotrimazole mouth/throat 13
clozapine oral tablet....16
clozapine oral tablet dispersible....16
codeine sulfate 9
colchicine oral tablet 13
colchicine-probenecid 13
colesevelam hcl....22
colestipol hcl oral granules....22
colestipol hcl oral packet....22
colestipol hcl oral tablet....22
COMETRIQ....14
COMFORT EZ PRO PEN NEEDLES 32
COMFORT TOUCH TWIST LANCET 30G 18
COMPLERA....16

CONDOMS 32
constulose....24
CONTOUR CONTROL SOLUTION 18
CONTOUR MONITOR KIT W/DEVICE....18
CONTOUR NEXT 18
CONTOUR NEXT CONTROL SOLUTION ...18
CONTOUR NEXT EZ KIT W/DEVICE 18
CONTOUR NEXT GEN MONITOR KIT W/DEVICE....18
CONTOUR NEXT GEN TEST STRIPS 18
CONTOUR NEXT LINK KIT W/DEVICE...18
CONTOUR NEXT MONITOR KIT W/ DEVICE....18
CONTOUR NEXT ONE KIT W/DEVICE ...18
CONTOUR PLUS BLUE KIT W/DEVICE...18
CONTOUR PLUS CONTROL SOLUTION18
CONTOUR PLUS TEST STRIP....18
CONTOUR TEST STRIPS....18
CORLANOR ORAL SOLUTION 21
CORTIFOAM 32
CORTISPORIN-TC 34
COTELLIC....14
CREON 25
CRESEMBA ORAL....13
cromolyn sodium inhalation 35
cromolyn sodium ophthalmic 34
cromolyn sodium oral 24
CROTAN 15
cryselle 27
cyanocobalamin injection solution 1000 mcg/ml....24
CYANOCOBALAMIN INJECTION SOLUTION 2000 MCG/ML....24
cyclobenzaprine hcl oral 35
CYCLOMYDRIL....34
cyclopentolate hcl ophthalmic 33
cyclophosphamide oral capsule....14
CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET...14
cycloserine oral 13
cyclosporine modified oral capsule 30
cyclosporine modified oral solution.... 30
cyclosporine oral.... 30
cyclosporine (pf)....33
cyproheptadine hcl oral syrup 2 mg/5ml....34
cyproheptadine hcl oral tablet....34
cyred eq 27
CYSTAGON....25
dabigatran etexilate mesylate 20
dalfampridine er....23
danazol oral 27
dantrolene sodium oral....35
dapagliflozin base-metformin er 19
dapagliflozin 19
dapsone oral 13
DAPTACEL.... 30
darifenacin hydrobromide er 26
darunavir 17
dasatinib....14
dasetta 1/35 (28) 27
dasetta 7/7/7....27
DAYBUE....22
daysee 27
deblitane 29
deferasirox granules....24
deferasirox oral packet....24
deferasirox oral tablet....24
deferasirox oral tablet soluble 24
DELSTRIGO 16
delyla 27
demeclocycline hcl 11
DENGVAXIA 30
DEPO-SUBQ PROVERA 104 29
DESCOVY ORAL TABLET 120-15 MG....16
DESCOVY ORAL TABLET 200-25 MG....16
desipramine hcl oral 12
desloratadine oral tablet 34
desmopressin ace spray refrig....27
desmopressin acetate injection 27
desmopressin acetate oral....27
desmopressin acetate pf....27
desmopressin acetate spray 27
desonide external cream....26
desonide external lotion 26
desonide external ointment 26
desoximetasone external 26
desvenlafaxine succinate er 12
dexamethasone intensol....26
dexamethasone oral elixir....26
dexamethasone oral solution....26
dexamethasone oral tablet 26
dexamethasone sodium phosphate ophthalmic....34
DEXCOM G6 RECEIVER 18
DEXCOM G6 SENSOR 18
DEXCOM G6 TRANSMITTER....18
DEXCOM G7 15 DAY SENSOR 18
DEXCOM G7 RECEIVER 18
DEXCOM G7 SENSOR 18
dexmethylphenidate hcl 22
dexmethylphenidate hcl er 22
dextroamphetamine sulfate er 22
dextroamphetamine sulfate oral solution 22
dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg, 5 mg 22
DIACOMIT.... 11
DIASTIX REAGENT....18
diazepam intensol 18
diazepam oral concentrate 18
diazepam oral solution 18
diazepam oral tablet....18
diazepam rectal.... 11
diazoxide oral 19
diclofenac-misoprostol.... 9
diclofenac potassium oral tablet 50 mg .9
diclofenac sodium er 9
diclofenac sodium external gel 3 %....14
diclofenac sodium ophthalmic 34
diclofenac sodium oral 9
dicloxacillin sodium.... 11
dicyclomine hcl oral capsule....24
dicyclomine hcl oral solution 10 mg/5ml....24
dicyclomine hcl oral tablet 20 mg 24
diflorasone diacetate external cream ...26
diflunisal oral.... 9
difluprednate 34
digoxin oral solution 21
digoxin oral tablet 62.5 mcg 21
digoxin oral tablet 125 mcg, 250 mcg ...21
dihydroergotamine mesylate injection ...13
DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG....12
diltiazem hcl er beads 21
diltiazem hcl er coated beads....21
diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour....21
diltiazem hcl er oral capsule extended release 24 hour....21
diltiazem hcl er oral tablet extended release 24 hour....21
diltiazem hcl oral....21
dilt-xr 21
dimethyl fumarate oral....23
dimethyl fumarate starter pack....23
DIPENTUM 31
diphenhydramine hcl oral elixir....35
diphenoxylate-atropine oral liquid 24
diphenoxylate-atropine oral tablet....24
dipyridamole oral 20
disopyramide phosphate.... 20
disulfiram oral....10
divalproex sodium er 18
divalproex sodium oral 18
dofetilide 20
dolishale....27
donepezil hcl oral tablet 10 mg, 5 mg ...12
donepezil hcl oral tablet dispersible....12
dorzolamide hcl ophthalmic 34
dorzolamide hcl-timolol mal....34
dorzolamide hcl-timolol mal pf 34
dotti 27
DOVATO 16
doxazosin mesylate oral.... 20
doxepin hcl external 23

doxepin hcl oral capsule....12
doxepin hcl oral concentrate....12
doxepin hcl oral tablet....36
doxercalciferol oral....32
doxycycline hyclate oral capsule 100 mg, 50 mg....11
doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg....11
doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg....11
doxycycline monohydrate oral suspension reconstituted....11
doxycycline monohydrate oral tablet....11
dronabinol oral capsule....13
DROPLET MICRON....32
DROPSAFE ACTI-LANCE 23G....18
DROPSAFE ALCOHOL PREP....32
DROPSAFE AUTOPROTECT DUO....32
DROPSAFE MEDLANCE LANCET 30G....18
DROPSAFE SAFETY SYRINGE/NEEDLE....32
drospiren-eth estrad-levomefol oral tablet 3-0.03-0.451 mg....27
drospirenone-ethinyl estradiol....27
DROXIA....14
DUAVEE....27
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 30 mg, 60 mg....12
DUOPA....15
DUPIXENT....23
DUREX EXTRA SENSITIVE THIN....32
DUREX TROPICAL....32
dutasteride oral....26
dutasteride-tamsulosin hcl....26
EASIVENT....32
EASY COMFORT SHARPS CONTAINER....32
EASYMAX 15 LEVEL 2-3 CONTROL....18
EASYMAX CONTROL....18
EASY MAX T1 GLUCOSE SYSTEM....18
EASY TOUCH HEALTHPRO GLUCOSE....18
EASY TOUCH HEALTHPRO HIGH/LOW....18
econazole nitrate external cream....13
econtra one-step....29
EDURANT....16
EDURANT PED....16
efavirenz....16
efavirenz-emtricitab-tenofo df....16
efavirenz-lamivudine-tenofovir....16
EFFER-K ORAL TABLET EFFERVESCENT 10 MEQ, 20 MEQ....23
effer-k oral tablet effervescent....25
meq....23
eletriptan hydrobromide....13
ELIGARD....29
elinest....27
ELIQUIS....20
ELIQUIS (1.5 MG PACK)....20
ELIQUIS (2 MG PACK)....20
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK....20
elixophyllin....35
ELMIRON....26
eltrombopag olamine oral packet....20
eltrombopag olamine oral tablet....20
eluryng....27
EMBECTA AUTOSHIELD DUO....32
EMBECTA INS SYR U/F 1/2 UNIT....32
EMBECTA INSULIN SYRINGE....32
EMBECTA INSULIN SYRINGE U-100....32
EMBECTA INSULIN SYRINGE U-500....32
EMBECTA INSULIN SYR ULTRAFINE....32
EMBECTA PEN NEEDLE NANO....32
EMBECTA PEN NEEDLE NANO 2 GEN....32
EMBECTA PEN NEEDLE ULTRAFINE....32
EMBRACE PEN NEEDLES 30G X 5 MM, 30G X 8 MM, 31G X 6 MM, 31G X 8 MM, 32G X 4 MM....32
EMBRACE WAVE GLUCOSE CONTROL....18
EMGALITY....13
EMSAM....12
emtricitabine....16
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg....16
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 200-300 mg....16
emtricitab-rilpivir-tenofov df....16
EMTRIVA ORAL CAPSULE....16
EMTRIVA ORAL SOLUTION....16
emzahh....29
enalapril-hydrochlorothiazide....21
enalapril maleate oral tablet....20
ENCARE....26
endocet....9
ENFLONSIA....30
ENGERIX-B....30
enilloring....27
enoxaparin sodium....20
enskyce....27
entacapone....15
entecavir....16
ENTRESTO ORAL CAPSULE SPRINKLE....21
enulose....24
EPIDIOLEX....11
epinastine hcl....34
epinephrine injection solution auto-injector....35
EPIVIR....16
eplerenone....21
ergocalciferol oral capsule....24
ERGOMAR....13
ergotamine-caffeine....13
ERLEADA....14
erlotinib hcl....14
errin....29
ERY PAD 2%....23
erythromycin base oral capsule delayed release particles....11
erythromycin base oral tablet....11
erythromycin base oral tablet delayed release....11
erythromycin ethylsuccinate oral suspension reconstituted....11
erythromycin external....23
erythromycin ophthalmic....33
erythromycin oral....11
escitalopram oxalate oral solution....12
escitalopram oxalate oral tablet....12
ESKATA....23
eslicarbazepine acetate....12
esomeprazole magnesium oral capsule delayed release....25
estarylla....27
estazolam....18
estradiol-norethindrone acet....27
estradiol oral....27
estradiol transdermal patch twice weekly....27
estradiol transdermal patch weekly....27
estradiol vaginal....27
estradiol valerate intramuscular....27
ESTRING....27
eszopiclone....36
ethacrynic acid....21
ethambutol hcl oral....13
ethosuximide oral....11
etodolac....9
etodolac er....9
etonogestrel-ethinyl estradiol....27
etoposide oral....14
etravirine....16
everolimus oral tablet 5 mg....14
EVOTAZ....17
EXELDERM....13
exemestane....14
ezetimibe oral....22
ezetimibe-simvastatin....22
falmina....27
famciclovir oral....17
famotidine oral suspension reconstituted....24
famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg....24
FC2 FEMALE CONDOM....32
febuxostat....13
feirza 1.5/30....27
feirza 1/20....27
felbamate....11
felodipine er....21
FEMCAP....32

fenofibrate micronized oral capsule 134 mg, 200 mg, 67 mg....22
fenofibrate oral capsule 134 mg, 200 mg, 67 mg....22
fenofibrate oral tablet 145 mg, 160 mg, 48 mg, 54 mg....22
fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr....9
ferric citrate....24
fesoterodine fumarate er....26
FETZIMA....12
finasteride oral tablet 5 mg....26
fingolimod hcl....23
finzala....27
flavoxate hcl....26
flecainide acetate....20
FLEXICHAMBER....32
FLEXICHAMBER ADULT MASK/SMALL....32
FLEXICHAMBER CHILD MASK/LARGE....32
FLEXICHAMBER CHILD MASK/SMALL....32
FLUAD....30
FLUARIX....30
FLUCELVAX....31
fluconazole oral....13
flucytosine oral....13
fludrocortisone acetate oral....26
FLULAVAL....31
FLUMIST....31
flunisolide nasal....34
fluocinolone acetonide body....26
fluocinolone acetonide external....26
fluocinolone acetonide otic....34
fluocinolone acetonide scalp....26
fluocinonide emulsified base....26
fluocinonide external cream 0.05 %....26
fluocinonide external gel....26
fluocinonide external ointment....26
fluocinonide external solution....26
fluorometholone....34
FLUOROURACIL EXTERNAL CREAM 0.5 %....14
fluorouracil external cream 5 %....14
fluorouracil external solution....14
fluoxetine hcl oral capsule....12
fluoxetine hcl oral capsule delayed release....12
fluoxetine hcl oral solution....12
fluoxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg....12
fluphenazine hcl oral....15
flurandrenolide....26
flurazepam hcl....36
flurbiprofen oral tablet 100 mg....9
flurbiprofen sodium....34
fluticasone propionate external cream....26
fluticasone propionate external ointment....26
fluticasone propionate nasal....34
fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated 100-50 mcg/act, 250-50 mcg/act, 500-50 mcg/act....34
FLUTICASONE-SALMETEROL INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 113-14 MCG/ ACT, 232-14 MCG/ACT, 55-14 MCG/ACT....34
fluvastatin sodium....22
fluvoxamine maleate....12
fluvoxamine maleate er....12
FLUZONE HIGH-DOSE....31
FLUZONE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE....31
folic acid oral tablet 1 mg....24
folic acid oral tablet 400 mcg, 800 mcg....24
fondaparinux sodium....20
FONDCIRCLE BLOOD GLUCOSE MONIT....18
FONDCIRCLE CONTROL SOLUTION....18
FONDCIRCLE LANCING DEVICE....18
FONDCIRCLE SINGLE USE LANCETS....18
FORA TEST N'GO ADV-VOICE-6 CON....18
formoterol fumarate inhalation....35
fosamprenavir calcium....17
fosfomycin tromethamine....10
fosinopril sodium....20
fosinopril sodium-hctz....21
FOSRENOL ORAL PACKET....24
FREESTYLE LIBRE 2 PLUS SENSOR....19
FREESTYLE LIBRE 2 READER....19
FREESTYLE LIBRE 2 SENSOR....19
FREESTYLE LIBRE 3 PLUS SENSOR....19
FREESTYLE LIBRE 3 READER....19
FREESTYLE LIBRE 3 SENSOR....19
FREESTYLE LIBRE 14 DAY READER....18
FREESTYLE LIBRE 14 DAY SENSOR....18
FREESTYLE PRECISION NEO SYSTEM....19
FRESKARO MAGNESIUM CITRATE....24
ft acid reducer oral capsule delayed release 15 mg....25
ft aspirin adult low dose....9
ft aspirin low dose....9
ft aspirin oral tablet chewable....9
ft clearlax....24
ft folic acid....24
ft glucose....19
ft laxative....24
ft magnesium citrate....24
ft naloxone hcl....10
ft nicotine....10
ft nicotine mini....10
furosemide oral solution....21
furosemide oral tablet....21
fyavolv....27
gabapentin oral capsule 100 mg, 300 mg, 400 mg....11
gabapentin oral solution 250 mg/5ml....11
gabapentin oral tablet 600 mg, 800 mg....11
galantamine hydrobromide er....12
galantamine hydrobromide oral solution....12
galantamine hydrobromide oral tablet....12
galbriela....27
gallifrey....29
GALZIN....23
GARDASIL 9....31
gatifloxacin ophthalmic....34
gavilax oral powder....24
gavilyte-c....25
gavilyte-g....25
gavilyte-n with flavor pack....25
gefitinib....14
gemfibrozil oral....22
generlac....25
gengraf....30
gentamicin sulfate external....10
gentamicin sulfate ophthalmic....33
gentle laxative oral tablet delayed release....25
GENVOYA....16
GILOTRIF....14
glatiramer acetate....23
glatopa....23
glimepiride oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg....19
glipizide er....19
glipizide-metformin hcl....19
glipizide oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg....19
GLUCAGON EMERGENCY KIT....19
glucagon emergency kit injection solution reconstituted 1 mg....19
GLUCOSE CONTROL SOLUTIONS....19
glucose gummies....19
GLUCO TO GO....19
glyburide....19
glyburide-metformin....19
glycolax....25
glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg....24
glydo....10
GOODSENSE ALCOHOL SWABS....32
goodsense aspirin low dose....9
goodsense clearlax....25
goodsense lansoprazole oral capsule delayed release....25

goodsense nicotine mouth/throat gum . . 10
goodsense nicotine mouth/throat lozenge 4 mg 10
goodsense nicotine policrilex 10
granisetron hcl oral 13
griseofulvin microsize oral 13
griseofulvin ultramicrosize oral tablet 125 mg, 250 mg 13
guaifenesin-codeine 35
guanfacine hcl 20
guanfacine hcl er 22
GVOKE HYPOPEN 1-PACK 19
GVOKE HYPOPEN 2-PACK 19
GVOKE KIT 19
GVOKE PFS 19
GYNAZOLE-1 13
habitrol 10
HADLIMA 30
HADLIMA PUSHTOUCH 30
HAEGARDA 29
hailey 1.5/30 27
hailey 24 fe 27
hailey fe 1.5/30 27
hailey fe 1/20 27
halobetasol propionate external cream 26
halobetasol propionate external ointment 26
haloperidol lactate oral concentrate 2 mg/ml 15
haloperidol oral 15
HAVRIX 31
heather 29
heparin sodium (porcine) 20
heparin sodium (porcine) +rfid 20
heparin sodium (porcine) pf 20
HEPLISAV-B 31
her style 29
HIBERIX 31
HUMALOG KWIKPEN 20
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN 20
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN 20
HUMALOG MIX 75/25 VIAL 20
HUMALOG SUBCUTANEOUS 20
HUMALOG U-100 JUNIOR KWIKPEN . . . 20
HUMATIN 10
HUMULIN 70/30 KWIKPEN 20
HUMULIN 70/30 VIAL 20
HUMULIN N KWIKPEN 20
HUMULIN N VIAL 20
HUMULIN R U-500 KWIKPEN 20
HUMULIN R VIAL 20
HYCAMTIN ORAL 14
hydralazine hcl oral 22
hydrochlorothiazide oral 21
hydrocodone-acetaminophen oral solution 10-300 mg/15ml, 7.5-325 mg/15ml 9
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg 9
hydrocodone bitartrate er oral capsule extended release 12 hour 9
hydrocodone bit-homatrop mbr 35
hydrocodone-ibuprofen 9
hydrocod poli-chlorphe poli er 35
hydrocortisone ace-pramoxine external cream 1-1 % 32
hydrocortisone-acetic acid 34
hydrocortisone butyrate external cream 26
hydrocortisone butyrate external ointment 26
hydrocortisone butyrate external solution 26
hydrocortisone external cream 2.5 % 26
hydrocortisone external lotion 2.5 % 26
hydrocortisone external ointment 1 %, 2.5 % 26
hydrocortisone oral 26
hydrocortisone (perianal) external cream 2.5 % 32
hydrocortisone rectal 32
hydrocortisone valerate 26
hydromorphone hcl er 9
hydromorphone hcl oral liquid 1 mg/ml . . 9
hydromorphone hcl oral tablet 9
hydroxychloroquine sulfate oral 15
hydroxyurea oral 14
hydroxyzine hcl oral syrup 10 mg/5ml . . . 17
hydroxyzine hcl oral tablet 17
hydroxyzine pamoate oral 17
HYPERSAL 35
ibandronate sodium oral 32
ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg 9
icatibant acetate 29
iclevia 27
ICLUSIG TAB 10MG 14
ICLUSIG TAB 15MG 14
ICLUSIG TAB 30MG 14
ICLUSIG TAB 45MG 14
icosapent ethyl 22
IDVYNSO 17
IHEALTH CONTROL SOLUTION 19
IHEALTH LANCING DEVICE 19
imatinib mesylate oral 14
IMBRUVICA 14
imipramine hcl oral 12
imipramine pamoate 12
imiquimod external cream 5 % 23
incassia 29
INCRELEX 27
indapamide 21
indomethacin er 9
indomethacin oral capsule 9
INFANRIX 31
INGREZZA 22
INLYTA 15
INSPIREASE RESERVOIR BAGS 33
INSTA-GLUCOSE 19
INSTALAX 25
INSULIN LISPRO 20
INSULIN LISPRO (1 UNIT DIAL) 20
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN . . . 20
INSULIN LISPRO PROT & LISPRO 20
INSULIN PEN NEEDLES 29G X 12.7MM, 29G X 12MM, 29G X 4MM, 29G X 5MM, 29G X 8MM, 30G X 5 MM, 30G X 8 MM, 31G X 4 MM, 31G X 5 MM, 31G X 6 MM, 31G X 8 MM, 32G X 4 MM, 32G X 5 MM, 32G X 6 MM, 32G X 8 MM, 33G X 4 MM, 33G X 5 MM, 33G X 6 MM, 34G X 3.5 MM 33
INSULIN SYRINGES 27G X 1/2" 0.5 ML, 27G X 1/2" 1 ML, 28G X 1/2" 0.5 ML, 28G X 1/2" 1 ML, 29G X 1/2" 0.3 ML, 29G X 1/2" 0.5 ML, 29G X 1/2" 1 ML, 29G X 5/16" 1 ML, 30G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 1 ML, 30G X 5/16" 0.3 ML, 30G X 5/16" 0.5 ML, 30G X 5/16" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 15/64" 0.5 ML, 31G X 15/64" 1 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML, 32G X 5/16" 1 ML 33
INSUPEN32G EXTR3ME 33
INTELENCE 16
introvale 27
INVELTYS 34
IOPIDINE 34
IPOL 31
ipratropium-albuterol 35
ipratropium bromide hfa 35
ipratropium bromide inhalation 35
ipratropium bromide nasal 35
irbesartan 20
irbesartan-hydrochlorothiazide 21
ISENTRESS 16
ISENTRESS HD 16
isibloom 28
isoniazid oral syrup 13
isoniazid oral tablet 14
isosorb dinitrate-hydralazine 21
isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg 22
isosorbide mononitrate 22
isosorbide mononitrate er 22
isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg 23
isradipine 21

itraconazole oral 13
ivabradine hcl 21
ivermectin external cream 23
ivermectin oral tablet 3 mg 15
jaimiess 28
JAKAFI 15
JAKAFI XR 15
JARDIANCE 19
jasmiel 28
jencycla 29
jinteli 28
jolessa 28
joyeaux 28
juleber 28
JULUCA 16
junel 1.5/30 28
junel 1/20 28
junel fe 1.5/30 28
junel fe 1/20 28
junel fe 24 28
kaitlib fe 28
KALETRA 17
kalliga 28
kariva 28
kelnor 1/35 28
ketoconazole external cream 13
ketoconazole external shampoo 13
ketoconazole oral 13
KETO-DIASTIX 19
KETONE CARE 19
ketoprofen er 9
ketoprofen oral capsule 25 mg, 50 mg 9
ketorolac tromethamine ophthalmic 34
ketorolac tromethamine oral 9
KETOSTIX 19
KISQALI (200 MG DOSE) 14
KISQALI (400 MG DOSE) 14
KISQALI (600 MG DOSE) 14
klayesta 13
klor-con 10 23
klor-con m10 23
klor-con m15 23
klor-con m20 23
klor-con oral packet 23
klor-con oral tablet extended release 23
KRISTALOSE 25
kurvelo 28
labetalol hcl oral 21
lacosamide oral solution 10 mg/ml, 100 mg/10ml, 50 mg/5ml 12
lacosamide oral tablet 12
lactulose encephalopathy 25
lactulose oral packet 25
lactulose oral solution 25
LAGEVRIO 16
lamivudine oral solution 10 mg/ml 16
lamivudine oral tablet 100 mg 16
lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg 16
lamivudine-zidovudine 16
lamotrigine oral tablet 11
lamotrigine oral tablet chewable 11
LANCETS 19
LANCETS 28G THIN 19
LANCETS SUPER THIN 19
lansoprazole oral capsule delayed release 25
lanthanum carbonate 24
larin 1.5/30 28
larin 1/20 28
larin 24 fe 28
larin fe 1.5/30 28
larin fe 1/20 28
LASTACAFT 34
latanoprost ophthalmic 34
laxative osmotic 25
lederle leucovorin 14
LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR 16
leflunomide oral 30
lenalidomide 14
LENVIMA ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 & 4 MG, 10 MG, 10 MG & 2 X 4 MG, 2 X 10 MG, 2 X 10 MG & 4 MG, 2 X 4 MG, 3 X 4 MG, 4 MG 15
lessina 28
letrozole oral 14
leucovorin calcium oral 14
LEUKERAN 14
leuprolide acetate injection 29
levalbuterol hcl inhalation 35
levetiracetam er 11
levetiracetam oral solution 11
levetiracetam oral tablet 11
levobunolol hcl 34
levocarnitine oral solution 23
levocarnitine oral tablet 23
levocarnitine sf 23
levocetirizine dihydrochloride oral solution 35
levocetirizine dihydrochloride oral tablet 35
levofloxacin ophthalmic 34
levofloxacin oral solution 11
levofloxacin oral tablet 11
levonest 28
levonorgest-eth estrad 91-day oral tablet 0.15-0.03 mg 28
levonorgest-eth estradiol-iron 28
levonorgestrel 29
levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 0.1-20 mg-mcg, 90-20 mcg 28
levonorg-eth estrad triphasic 28
levorphanol tartrate oral 9
levothyroxine sodium oral tablet 29
levoxyl 29
lidocaine external patch 5 % 10
lidocaine hcl external solution 10
lidocaine hcl mouth/throat 10
lidocaine hcl urethral/mucosal 10
lidocaine-prilocaine external cream 10
lidocaine viscous hcl 10
linezolid oral suspension reconstituted10 linezolid oral tablet 10
LINZESS 24
liomny 29
liothyronine sodium oral 29
lisinopril-hydrochlorothiazide 21
lisinopril oral 20
lithium 18
lithium carbonate er 18
lithium carbonate oral 18
lojaimiess 28
LOKELMA 24
LO LOESTRIN FE 28
lomustine 14
loperamide hcl oral capsule 24
lopinavir-ritonavir 17
lorazepam intensol 18
lorazepam oral concentrate 2 mg/ml 18
lorazepam oral tablet 18
LORBRENA 15
loryna 28
losartan potassium-hctz 21
losartan potassium oral 20
LOTEMAX OPHTHALMIC OINTMENT 34
LOTEMAX SM 34
loteprednol etabonate ophthalmic suspension 0.5 % 34
loteprednol-tobramycin 33
lovastatin oral 22
low-ogestrel 28
loxapine succinate 15
lo-zumandimine 28
lubiprostone 24
luizza 1.5/30 28
luizza 1/20 28
LULICONAZOLE 13
LUMIGAN 34
lurasidone hcl 15
lutera 28
lyleq 29
lyllana 28
LYNPARZA 15
LYSODREN 29
lyza 29
macitentan 35
magnesium citrate oral solution 25

malathion 15
maraviroc 17
marlissa 28
MARPLAN 12
MATULANE 14
matzim la 21
maxi-tuss ac 35
meclizine hcl oral tablet 25 mg 12
meclizine hcl oral tablet 50 mg 12
meclofenamate sodium oral 9
medroxyprogesterone acetate intramuscular 29
medroxyprogesterone acetate oral 29
mefenamic acid oral 9
mefloquine hcl 15
megestrol acetate oral suspension 40 mg/ml 29
megestrol acetate oral suspension 625 mg/5ml 29
megestrol acetate oral tablet 29
meleya 29
meloxicam oral tablet 9
memantine hcl oral solution 2 mg/ml 12
memantine hcl oral tablet 12
MENQUADFI 31
MENVEO 31
meprobamate 17
mercaptopurine oral tablet 14
mesalamine-cleanser 32
mesalamine er oral capsule 0.375 gm 31
mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm 31
mesalamine rectal 31
mesna oral 15
metaxalone oral tablet 800 mg 35
metformin hcl er 19
metformin hcl oral solution 19
metformin hcl oral tablet 1000 mg, 500 mg, 850 mg 19
methadone hcl oral solution 9
methadone hcl oral tablet 9
methamphetamine hcl 22
methazolamide oral 21
methenamine hippurate 10
methimazole oral 29
methocarbamol oral tablet 500 mg, 750 mg 35
methotrexate sodium 30
methotrexate sodium (pf) 30
methoxsalen rapid 23
methscopolamine bromide oral 24
methsuximide 11
methyldopa 20
methylergonovine maleate oral 33
methylphenidate hcl er (cd) 22
methylphenidate hcl er (la) 22
methylphenidate hcl er oral tablet extended release 22
methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 18 mg, 27 mg, 36 mg, 54 mg 22
methylphenidate hcl oral solution 22
methylphenidate hcl oral tablet 22
methylphenidate hcl oral tablet chewable 22
methylprednisolone oral 26
methyltestosterone oral 27
metoclopramide hcl oral solution 5 mg/5ml 12
metoclopramide hcl oral tablet 12
metolazone 22
metoprolol-hydrochlorothiazide 21
metoprolol succinate er 21
metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg 21
metronidazole external cream 23
metronidazole external gel 0.75 % 23
metronidazole external lotion 23
metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg 10
metronidazole vaginal 10
mexiletine hcl oral 20
mibelas 24 fe 28
miconazole 3 vaginal suppository 13
microgestin 1.5/30 28
microgestin 1/20 28
microgestin fe 1.5/30 28
microgestin fe 1/20 28
MICROLET NEXT LANCETS 19
MICROLET NEXT LANCING DEVICE 19
midodrine hcl 20
MIEBO DRO 1.3GM/ML 33
MIFEPREX 27
mifepristone oral tablet 200 mg 27
MIGERGOT 13
miglitol 19
mili 28
milnacipran hcl oral 23
milnacipran hcl oral tablet 23
mimvey 28
minocycline hcl oral capsule 11
minoxidil oral 22
minzoya 28
MIRALAX ORAL POWDER 25
mirtazapine oral tablet 12
mirtazapine oral tablet dispersible 12
misoprostol oral 25
MITOSOL 33
mm aspirin 9
MM BLOOD GLUCOSE SYSTEM 19
mm clearlax 25
M-M-R II 31
M-NATAL PLUS 24
MNEXSPIKE 31
MOBI CONNECT GLUCOSE MONITOR KIT 19
MOBI CONNECT LANCING DEVICE 19
MOBI CONNECT TWIST LANCETS 19
MOBILE LANCETS 30G 19
modafinil oral 36
moexipril hcl 20
mometasone furoate external 26
mometasone furoate nasal 35
mono-linyah 28
montelukast sodium oral 35
morphine sulfate (concentrate) oral solution 100 mg/5ml 9
morphine sulfate er 9
morphine sulfate oral solution 9
morphine sulfate oral tablet 9
MOUNJARO 19
moxifloxacin hcl (2x day) 34
moxifloxacin hcl ophthalmic 34
moxifloxacin hcl oral 11
MULTAQ 21
mupirocin cream 10
mupirocin ointment 10
MYALEPT 25
my choice 29
mycophenolate mofetil oral capsule 30
mycophenolate mofetil oral suspension reconstituted 30
mycophenolate mofetil oral tablet 30
mycophenolate sodium 30
mycophenolic acid 30
MYLERAN 14
my way 29
nabumetone oral 9
nadolol oral 21
naftifine hcl external cream 13
naloxone hcl injection 10
naloxone hcl nasal 10
naltrexone hcl oral 10
naproxen dr 9
naproxen oral suspension 9
naproxen oral tablet 9
naproxen oral tablet delayed release 9
naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg 9
naratriptan hcl 13
NARCAN 10
na sulfate-k sulfate-mg sulf 25
NATACYN 33
NATALCORE 24
nateglinide 19
NAYZILAM 11
nebivolol hcl 21

NEBUSAL....35
necon 0.5/35 (28)....28
nefazodone hcl....12
neomycin-bacitracin zn-polymyx....33
neomycin-polymyxin-dexameth....33
neomycin-polymyxin-gramicidin....33
neomycin-polymyxin-hc ophthalmic....33
neomycin-polymyxin-hc otic....34
neomycin sulfate oral....10
NEONATAL PLUS....24
NEULASTA....20
NEULASTA ONPRO....20
nevirapine....16
nevirapine er....16
new day....29
niacin (antihyperlipidemic)....22
niacin er (antihyperlipidemic)....22
niacor....22
nicardipine hcl oral....21
NICORETTE MINI....10
NICORETTE MOUTH/THROAT GUM 2 MG....10
NICORETTE MOUTH/THROAT LOZENGE....10
nicotine mini....10
nicotine polacrilex mini....10
nicotine polacrilex mouth/throat....10
nicotine step 1....10
nicotine step 2....10
nicotine step 3....10
nicotine transdermal kit....10
nicotine transdermal patch 24 hour 21 mg/24hr, 7 mg/24hr....10
NICOTROL NS....10
nifedipine er....21
nifedipine er osmotic release....21
nifedipine oral....21
nikki....28
nilutamide....14
nimodipine oral capsule....21
nisoldipine er....21
nitazoxanide oral....15
nitisinone....25
nitro-bid....22
NITRO-DUR TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 0.3 MG/HR, 0.8 MG/HR....22
nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 25 mg....10
nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 50 mg....10
nitrofurantoin monohydrate macrocrystals....10
nitrofurantoin oral suspension 25 mg/5ml....10
nitroglycerin rectal....22
nitroglycerin sublingual....22
nitroglycerin transdermal ointment....22
nitroglycerin transdermal patch 24 hour....22
NIVA THYROID....29
nizatidine....24
nora-be....29
NORDITROPIN FLEXPRO....27
norelgestromin-eth estradiol....28
norethin ace-eth estrad-fe oral tablet chewable....28
norethindrone acetate oral....29
norethindrone acet-ethinyl est....28
norethindrone-eth estradiol....28
norethindrone oral....29
norgestimate-eth estradiol oral tablet 0.25-35 mg-mcg....28
norgestimate-ethinyl estradiol triphasic....28
norlyroc....29
nortrel 0.5/35 (28)....28
nortrel 1/35 (21)....28
nortrel 1/35 (28)....28
nortrel 7/7/7....28
nortriptyline hcl oral capsule....12
nortriptyline hcl oral solution....12
NORVIR ORAL PACKET....17
NORVIR ORAL TABLET....17
NOVOFINE PEN NEEDLE....33
NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE....33
NOVOLOG 70/30 FLEXPEN RELION....20
NOVOLOG FLEXPEN....20
NOVOLOG FLEXPEN RELION....20
NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN....20
NOVOLOG MIX 70/30 RELION....20
NOVOLOG MIX 70/30 VIAL....20
NOVOLOG PENFILL....20
NOVOPEN ECHO....19
np thyroid....29
NUBEQA....14
NUCYNTA ER....9
nylia 1/35....28
nylia 7/7/7....28
NYMALIZE....21
nystatin external....13
nystatin mouth/throat suspension 100000 unit/ml....13
nystatin oral....13
nystatin-triamcinolone....13
nystop....13
octreotide acetate injection....29
octreotide acetate subcutaneous....29
ODEFSEY....16
ofloxacin ophthalmic....34
ofloxacin oral....11
ofloxacin otic....34
olanzapine-fluoxetine hcl....12
olanzapine oral tablet....15
olanzapine oral tablet dispersible....16
olmesartan medoxomil-hctz....21
olmesartan medoxomil oral....20
olopatadine hcl nasal....35
olopatadine hcl ophthalmic solution 0.1 %....34
OLUMIANT....30
omega-3-acid ethyl esters....22
omeprazole oral capsule delayed release....25
OMLYCLO INJ 75/0.5ML....30
OMLYCLO INJ 150MG/ML....30
OMLYCLO INJ 300/2ML....30
OMNIPOD 5 DEXCOM INTRO KIT....33
OMNIPOD 5 DEXCOM PODS....33
OMNIPOD 5 LIBRE INTRO KIT....33
OMNIPOD 5 LIBRE PODS....33
OMNITROPE....27
ondansetron hcl oral solution 4 mg/5ml....13
ondansetron hcl oral tablet....13
ondansetron odt oral tablet dispersible 4 mg, 8 mg....13
ONELAX MAGNESIUM CITRATE....25
ONETOUCH DELICA PLUS LANCING....19
ONETOUCH DELICA SAFETY LANCING....19
ONETOUCH ULTRA IN VITRO LIQUID....19
ONETOUCH VERIO IN VITRO LIQUID HIGH....19
ONETOUCH VERIO REFLECT KIT W/ DEVICE....19
ONE VITE WOMENS PLUS....24
opcicon one-step....29
OPILL....29
opium....24
option 2....29
OPTIONS GYNOL II CONTRACEPTIVE....26
OPVEE....10
ORENITRAM....35
ORENITRAM MONTH 1....35
ORENITRAM MONTH 2....35
ORENITRAM MONTH 3....35
ORILISSA....29
ORKAMBI....35
orphenadrine-aspirin-caffeine....35
orphenadrine citrate er....35
orquidea....29
oseltamivir phosphate oral....17
OSPHENA....29
OTEZLA....30
OTEZLA/OTEZLA XR INITIATION PK....30
OTEZLA XR....30
OTOVEL....34
oxaprozin oral tablet....9

oxazepam 18
oxcarbazepine oral suspension 12
oxcarbazepine oral tablet 12
oxybutynin chloride er 26
oxybutynin chloride oral solution 26
oxybutynin chloride oral tablet 5 mg 26
oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg 10
oxycodone hcl oral capsule 9
oxycodone hcl oral concentrate 9
oxycodone hcl oral solution 9
oxycodone hcl oral tablet 9
oxymorphone hcl 10
oxymorphone hcl er 9
OZEMPIC 19
paliperidone er 16
pantoprazole sodium oral tablet delayed release 25
paricalcitol oral 32
PARI VORTEX ADULT MASK 33
PARI VORTEX PEDIATRIC MASK 33
paroxetine hcl er 12
paroxetine hcl oral suspension 12
paroxetine hcl oral tablet 12
PAXLOVID (150/100) 16
PAXLOVID (300/100) 16
PAXLOVID (300/100 & 150/100) 16
PEDIARIX 31
PEDVAXHIB 31
peg-3350/electrolytes 25
peg-3350/electrolytes/ascorbat 25
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl 25
peg 3350 oral powder 25
PEGASYS 16
peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c 25
PENBRAYA 31
penicillamine oral 26
penicillin v potassium 11
PENMENVY 31
PEN NEEDLE/5-BEVEL TIP 33
PENTACEL 31
pentamidine isethionate inhalation 15
pentazocine-naloxone hcl 10
pentoxifylline er 21
perampanel 11
PERFECT POINT SAFETY LANCETS 19
perindopril erbumine 20
periogard 23
permethrin external 15
perphenazine-amitriptyline 12
perphenazine oral 13
phenazopyridine hcl oral tablet 100 mg, 200 mg 26
phenelzine sulfate oral 12
phenobarbital oral elixir 20 mg/5ml 11
phenobarbital oral tablet 11
phenoxybenzamine hcl oral 20
phenylephrine hcl ophthalmic 34
phenytek 12
phenytoin infatabs 12
phenytoin oral suspension 125 mg/5ml 12
phenytoin oral tablet chewable 12
phenytoin sodium extended 12
PHEXX 33
philith 28
PHOSPHOLINE IODIDE 34
phytonadione oral 24
PIFELTRO 16
pilocarpine hcl ophthalmic solution 1 %, 2 %, 4 % 34
pilocarpine hcl oral 23
pimecrolimus 23
pimozide 15
pimtrea 28
pindolol 21
pioglitazone hcl 19
pioglitazone hcl-metformin hcl 19
PIP GLUCOSE CONTROL SOLUTION 19
PIQRAY 14
pirfenidone 35
piroxicam oral 9
PLAN B ONE-STEP 29
plerixafor 20
PNEUMOVAX 23 31
pnv 27-ca/fe/fa 24
pnv prenatal plus multivit+dha 24
podofilox external gel 23
podofilox external solution 23
polyethylene glycol 3350 oral powder 25
polymyxin b-trimethoprim 33
pomalidomide 14
portia-28 28
posaconazole oral tablet delayed release 13
potassium chloride crys er 23
potassium chloride er 23
potassium chloride oral packet 20 meq 23
potassium chloride oral solution 23
potassium citrate er 23
pramipexole dihydrochloride 15
prasugrel hcl 20
pravastatin sodium 22
praziquantel oral 15
prazosin hcl oral 20
prednisolone acetate ophthalmic 34
prednisolone oral solution 26
prednisolone oral tablet 26
prednisolone sodium phosphate ophthalmic 34
prednisolone sodium phosphate oral solution 10 mg/5ml, 15 mg/5ml, 25 mg/5ml, 5 mg/5ml 26
prednisolone sodium phosphate oral solution 20 mg/5ml 26
prednisolone sodium phosphate oral tablet dispersible 30 mg 26
prednisone intensol 26
prednisone oral solution 27
prednisone oral tablet 27
prednisone oral tablet therapy pack 27
pregabalin oral capsule 23
PREMARIN VAGINAL 28
prenatal oral tablet 27-1 mg 24
prevalite 22
PREVNAR 20 31
PREZCOBIX 17
PREZISTA ORAL SUSPENSION 17
PREZISTA ORAL TABLET 150 MG, 75 MG 17
PREZISTA ORAL TABLET 600 MG, 800 MG 17
PRIFTIN 14
primaquine phosphate 15
primidone oral 11
PRIORIX 31
probenecid 13
prochlorperazine 13
prochlorperazine maleate oral 13
procto-med hc 32
progesterone intramuscular 29
progesterone oral 29
promethazine-codeine 35
promethazine-dm 35
promethazine hcl oral 13
promethazine hcl rectal 13
promethazine-phenylephrine 35
propafenone hcl 21
propafenone hcl er 21
proparacaine hcl ophthalmic 33
propranolol hcl er 21
propranolol hcl oral 21
propylthiouracil oral 29
PROQUAD 31
protriptyline hcl 12
PRURADIK 15
pseudoephedrine-bromphen-dm 35
PULMOSAL 35
PULMOZYME 35
PURE COMFORT SAFETY LANCET 30G 19
PURE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE 33
pyrazinamide oral 14
pyridostigmine bromide er oral tablet extended release 13

pyridostigmine bromide oral solution 13
pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg 13
pyrimethamine oral 15
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION 31
quazepam 18
quetiapine fumarate 16
quetiapine fumarate er 16
QUICK TOUCH BLOOD GLUCOSE 19
QUICK TOUCH INSULIN PEN NEEDLE 33
quinapril hcl 20
quinapril-hydrochlorothiazide 21
quinidine gluconate er 21
quinidine sulfate 21
quinine sulfate 15
QULIPTA 13
QVAR REDIHALER 34
rabeprazole sodium oral tablet delayed release 25
RADIOGARDASE 33
raloxifene hcl 29
ramelteon 36
ramipril 20
ranolazine er 21
rasagiline mesylate oral 15
RAYA SURE PEN NEEDLE 33
reclipsen 28
RECOMBIVAX HB 31
RECOTHROM EXTERNAL SOLUTION RECONSTITUTED 5000 UNIT 20
RECOTHROM SPRAY KIT 20
RELENZA DISKHALER 17
RELISTOR SUBCUTANEOUS 24
repaglinide 19
REPATHA SURECLICK 22
RETACRIT 20
RETROVIR ORAL 16
REXTOVY 10
REYATAZ ORAL CAPSULE 17
REYATAZ ORAL PACKET 17
REZVOGLAR KWIKPEN 20
ribavirin oral 16
rifabutin 13
rifampin oral 14
rilpivirine hcl 16
riluzole 22
rimantadine hcl 17
RINVOQ 30
RINVOQ LQ 30
risedronate sodium oral tablet 32
risperidone oral solution 1 mg/ml 16
risperidone oral tablet 16
risperidone oral tablet dispersible 16
ritonavir 17
rivaroxaban 20
rivastigmine 12
rivastigmine tartrate 12
rivelsa 28
rizatriptan benzoate 13
roflumilast 35
ropinirole hcl 15
rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 5 mg 22
rosuvastatin calcium oral tablet 20 mg, 40 mg 22
rosyrah 28
ROTARIX 31
ROTATEQ 31
roweepra 11
ROZLYTREK 15
rufinamide oral suspension 40 mg/ml 12
rufinamide oral tablet 12
RUKOBIA 17
RYBELSUS 19
RYDAPT CAP 25MG 15
sacubitril-valsartan 21
SAFETY PEN NEEDLES 33
salsalate oral 9
sapropterin dihydrochloride 25
saxagliptin hcl 19
SCEMBLIX TAB 20MG 15
SCEMBLIX TAB 40MG 15
SCEMBLIX TAB 100MG 15
scopolamine 13
selegiline hcl oral 15
selenium sulfide external lotion 23
SELZENTRY 17
SENSILANCE SAFETY LANCETS 21G 19
SENSILANCE SAFETY LANCETS 26G 19
SENSILANCE SAFETY LANCETS 28G 19
sertraline hcl oral concentrate 12
sertraline hcl oral tablet 12
setlakin 28
sevelamer carbonate oral packet 24
sevelamer carbonate oral tablet 24
sharobel 29
SHARPS COLLECTOR 33
SHARPS CONTAINER 33
shewise 29
SIGNIFOR 29
sildenafil citrate oral suspension reconstituted 35
sildenafil citrate oral tablet 20 mg 35
silodosin 26
silver sulfadiazine external 10
simliya 28
simpesse 28
SIMPONI 30
simvastatin oral 22
sirolimus oral solution 30
sirolimus oral tablet 30
SIRTURO 14
SIVEXTRO ORAL 10
SKYRIZI PEN 30
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 23
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 30
SLYND 29
smooth lax oral powder 25
sodium chloride inhalation 35
sodium fluoride oral solution 1.1 (0.5 f) mg/ml 24
sodium fluoride oral tablet 24
sodium fluoride oral tablet chewable 24
sodium oxybate 36
sodium polystyrene sulfonate oral 24
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR 16
solifenacin succinate 26
SOLIQUA 19
SOMAVERT 29
sorafenib tosylate 15
sotalol hcl (af) 21
sotalol hcl oral 21
SOTYLIZE 21
SPIKEVAX 31
SPIKEVAX 6M-11Y 31
spinosad 15
SPIRIVA RESPIMAT 35
spironolactone-hctz 21
spironolactone oral tablet 21
sprintec 28 28
ssd 10
STEQEYMA SUBCUTANEOUS SOLUTION 30
STEQEYMA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 30
STIOLTO RESPIMAT 35
STIVARGA 15
ST JOSEPH LOW DOSE 9
STRIBILD 16
STRIVERDI RESPIMAT 35
subvenite oral tablet 11
sucralfate oral suspension 25
sucralfate oral tablet 25
SULCONAZOLE NITRATE 13
sulfacetamide-prednisolone 33
sulfacetamide sodium (acne) 23
sulfacetamide sodium ophthalmic 34
sulfadiazine oral 11
sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension 200-40 mg/5ml 11
sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet 11
SULFAMYLON 10

sulfasalazine oral....32
sulfatrim pediatric....11
sulindac oral....9
sumatriptan-naproxen sodium....13
sumatriptan nasal....13
sumatriptan succinate oral....13
sumatriptan succinate subcutaneous....13
sunitinib malate....15
SUNLENCA ORAL....17
SUNOSI....36
syeda....28
SYMFI....16
SYMPROIC....24
SYMTUZA....17
SYNAREL....29
SYNJARDY....19
SYNJARDY XR....19
SYNTHROID....29
TABLOID....14
tacrolimus external....23
tacrolimus oral....30
tadalafil oral tablet 2.5 mg, 5 mg....26
tadalafil (pah)....35
tafluprost (pf)....34
TAGRISSO....15
take action....29
TALTZ....23
TALZENNA....14
tamoxifen citrate oral tablet 10 mg....14
tamoxifen citrate oral tablet 20 mg....14
tamsulosin hcl....26
tarina 24 fe....28
tarina fe 1/20 eq....28
tasimelteon....36
tavaborole....13
tazarotene external cream 0.1 %....23
tazarotene external gel....23
TECHLITE LANCETS 26G....19
TECHLITE PLUS PEN NEEDLES....33
telmisartan....20
telmisartan-hctz....21
temazepam....36
temozolomide....14
TENCON....10
TENIVAC....31
tenofovir disoproxil fumarate....17
terazosin hcl....26
terbinafine hcl oral....13
terbutaline sulfate oral....35
terconazole vaginal cream....13
terconazole vaginal suppository....13
teriflunomide....23
testosterone cypionate intramuscular....27
testosterone enanthate intramuscular....27
testosterone transdermal gel 1.62 %, 20.25 mg/act (1.62%), 50 mg/5gm (1%)27
tetrabenazine....22
tetracaine hcl ophthalmic....33
tetracycline hcl oral capsule....11
THALOMID....14
THEO-24....35
theophylline er....35
theophylline oral....35
thioridazine hcl oral....15
thiothixene....15
THYQUIDITY....29
thyroid oral....29
tiadylt er....21
tiagabine hcl....11
ticagrelor....20
tilia fe....28
timolol hemihydrate....34
timolol maleate (once-daily)....34
timolol maleate ophthalmic solution....34
timolol maleate oral....21
tinidazole oral....10
tiotropium bromide....35
TIROSINT-SOL....29
TIVICAY....16
TIVICAY PD....16
tizanidine hcl oral capsule 2 mg, 4 mg, 6 mg....35
tizanidine hcl oral tablet....35
tobramycin-dexamethasone....33
tobramycin nebulization solution 300 mg/5ml inhalation....35
TOBRAMYCIN NEBULIZATION SOLUTION 300 MG/5ML INHALATION....35
tobramycin ophthalmic....33
TODAY SPONGE....26
tofacitinib citrate er....30
tofacitinib citrate oral....30
tolcapone....15
tolterodine tartrate....26
tolterodine tartrate er....26
tolvaptan (hyponatremia)....24
TOPFINE INSULIN PEN NEEDLE....33
topiramate oral capsule sprinkle....11
topiramate oral tablet....11
toremifene citrate....14
torpenz oral tablet 5 mg....15
torsemide....21
tramadol-acetaminophen....10
tramadol hcl er....9
tramadol hcl (er biphasic) oral tablet extended release 24 hour....9
tramadol hcl oral tablet 50 mg....10
trandolapril....20
tranexamic acid oral....20
tranylcypromine sulfate....12
travoprost (bak free)....34
trazodone hcl oral....12
TRELEGY ELLIPTA....35
TREMFYA INJ 100MG/ML....30
TREMFYA INJ 200/2ML....30
TRESIBA....20
TRESIBA FLEXTOUCH....20
tretinoin external cream....23
tretinoin oral....15
triamcinolone acetonide external cream....27
triamcinolone acetonide external lotion....27
triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %....27
triamcinolone acetonide mouth/throat....23
triamterene-hctz....21
triazolam....36
triderm....27
trientine hcl oral capsule 250 mg....24
tri-estarylla....28
trifluoperazine hcl....15
trifluridine....33
trihexyphenidyl hcl....15
TRIKAFTA....35
tri-legest fe....28
tri-linyah....28
trilitas....23
tri-lo-estarylla....28
tri-lo-marzia....28
tri-lo-mili....28
tri-lo-sprintec....28
trimethobenzamide hcl oral....13
trimethoprim oral....10
tri-mili....28
trimipramine maleate oral....12
TRINATE....24
tri-sprintec....28
TRIUMEQ....17
TRIUMEQ PD....17
tri-vylibra....28
tri-vylibra lo....28
trospium chloride....26
trospium chloride er....26
TRUE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE....33
TRUE COVER....33
TRUE FOLIC ACID ORAL TABLET 1 MG 24 TRUE FOLIC ACID ORAL TABLET 400 MCG....24
TRUE METRIX LEVEL 1....19
TRUE METRIX LEVEL 2....19
TRUE METRIX LEVEL 3....19
TRULICITY....19
TRUMENBA....31
TRUQAP....15

TRUVADA ORAL TABLET 100-150 MG, 133-200 MG, 167-250 MG 17
TRUVADA ORAL TABLET 200-300 MG 17
TRYPTYR SOL 0.003% 34
turqoz 28
TUXARIN ER 35
TWINRIX 31
TYBLUME 28
tydemy 28
TYMLOS 32
TYVASO DPI INSTITUTIONAL KIT 35
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT 35
TYVASO DPI TITRATION KIT 35
UBRELVY 13
ULTRA-CARE SAFETY LANCETS 30G 19
UNIFINE OTC PEN NEEDLES 33
UNIFINE PROTECT PEN NEEDLE 33
UNISTRIP CONTROL IN VITRO SOLUTION LOW 19
unithroid 29
ursodiol oral capsule 300 mg 24
ursodiol oral tablet 24
VABRINTY SUBCUTANEOUS KIT 45 MG 29
valacyclovir hcl oral 17
valganciclovir hcl oral solution reconstituted 16
valganciclovir hcl oral tablet 16
valproic acid oral capsule 11
valproic acid oral solution 250 mg/5ml 11
valsartan-hydrochlorothiazide 21
valsartan oral tablet 20
valtya 1/35 28
valtya 1/50 28
vancomycin hcl oral capsule 10
vancomycin hcl oral solution reconstituted 10
VANDAZOLE 10
VAQTA 31
varenicline tartrate 10
varenicline tartrate(continue) 10
varenicline tartrate (starter) 10
VARIVAX 31
VARUBI (180 MG DOSE) 13
VAXELIS 31
VAXNEUVANCE 31
VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE 26
velivet 28
VELPHORO 24
VENCLEXTA 15
VENCLEXTA STARTING PACK 15
venlafaxine hcl 12
venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour 12
VENTOLIN HFA 35
verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour 21
verapamil hcl er oral tablet extended release 21
verapamil hcl oral 21
VERIFINE INSULIN PEN NEEDLE 33
VERIFINE INSULIN SYRINGE 33
VERIFINE PLUS PEN NEEDLE 33
VERIFINE SAFE LANCET MINI 21G 19
VERIFINE SAFE LANCET MINI 23G 19
VERIFINE SAFE LANCET MINI 28G 19
VERIFINE SAFE LANCET MINI 30G 19
VERIFINE SHARPS CONTAINER 33
VERZENIO 14
vestura 28
VIBERZI 24
vienva 28
vigabatrin 11
vilazodone hcl 12
viorele 28
VIRACEPT 17
VIREAD ORAL POWDER 17
VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 200 MG, 250 MG 17
VIREAD ORAL TABLET 300 MG 17
vitamin d (ergocalciferol) oral capsule 1.25 mg (50000 ut) 24
VITRAKVI 15
VIVAGUARD INO CONTROL SOLUTION 19
VIVAGUARD LANCETS 30G 19
VIVAGUARD LANCING DEVICE 19
VIVAGUARD SAFETY LANCETS 28G 19
volnea 28
voriconazole oral 13
VORTEX VALVE CHAMBER-PEDI MASK 33
VORTEX VALVED HOLDING CHAMBER 33
VRAYLAR 16
vyfemla 28
vylibra 28
warfarin sodium oral 20
wera 28
WESTAB PLUS 24
WEZLANA SUBCUTANEOUS 30
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 60 33
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 65 33
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 70 33
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 75 33
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 80 33
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 85 33
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 90 33
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 95 33
wixela inhub 34
wymzya fe 29
xarah fe 29
XARELTO 20
XARELTO STARTER PACK 20
xelria fe 29
XEPI 10
XIFAXAN 10
XOCOVA TAB 125MG 16
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 30
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML, 75 MG/0.5ML 30
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MG/2ML 30
XOSPATA 15
XTAMPZA ER 9
XTANDI 14
xulane 29
xyvona 9
YESINTEK SUBCUTANEOUS 30
YEZTUGO ORAL 17
YOSPRALA 20
your choice 29
yulithira 15
yuvafem 29
zafemy 29
zafirlukast 35
zaleplon 36
ZARXIO 20
ZELBORAF 15
zelvysia 25
zenatane 23
ZENPEP 25
ZEPOSIA 23
ZEPOSIA 7-DAY STARTER PACK 23
ZEPOSIA STARTER KIT 23
ZIAGEN 17
zidovudine 17
zileuton er 35
ziprasidone hcl 16
ZIRGAN 33
ZOLINZA 14
zolmitriptan nasal 13
zolmitriptan oral 13
zolpidem tartrate er 36
zolpidem tartrate oral tablet 36
zonisamide oral 11
zovia 1/35 (28) 29
ZUBSOLV 10
zumandimine 29
ZYKADIA 15

Servicios de Asistencia en Otros Idiomas

1-877-265-9199, TTY 711

English: Translation services and interpreters are available at no cost to you. If you need help, please call the number above or the Member Services number on your health plan ID card.

Spanish: Hay servicios de traducción e interpretación disponibles sin costo para usted. Si necesita ayuda, llame al número anterior o al número de Servicios para Miembros que figura en la tarjeta de identificación de su plan de salud.

Chinese: 翻译服务和口译员免费供您使用。如果您需要帮助，请拨打上述号码或拨打您健康计划 ID 卡上的会员服务号码。

Vietnamese: Dịch vụ dịch thuật và thông dịch viên được cung cấp miễn phí cho quý vị. Nếu quý vị cần trợ giúp, vui lòng gọi số ở trên hoặc số bộ phận Dịch vụ Thành viên trên thẻ ID chương trình sức khỏe của quý vị.

Korean: 번역 서비스와 통역사는 비용 부담 없이 이용하실 수 있습니다. 도움이 필요하신 경우, 전술한 번호 또는 의료 플랜 ID 카드에 기재된 가입자 서비스 번호로 전화하십시오.

Arabic: تتوفر خدمات الترجمة والمترجمون الفوريون لك مجانًا. إذا كنت بحاجة إلى المساعدة، فيُرجى الاتصال بالرقم أعلاه أو رقم خدمات الأعضاء الموجود على بطاقة معرف الخطة الصحية الخاصة بك.

French Creole: Sèvis tradiksyon ak entèprèt disponib pou ou gratis. Si w bezwen èd, tanpri rele nimewo ki anwo a oswa nimewo Sèvis Manm ki sou kat idantite (ID) plan sante w la.

Tagalog: Ang mga serbisyo sa pagsasalin at mga tagapagsalin ay magagamit mo nang walang bayad. Kung kailangan mo ng tulong, mangyaring tawagan ang numero sa itaas o ang numero ng mga Serbisyo sa Miyembro na nasa iyong ID kard ng planong pangkalusugan.

French: Les services de traduction et d'interprétation vous sont fournis gratuitement. Si vous avez besoin d'aide, veuillez appeler le numéro ci-dessus ou le numéro de services aux membres figurant sur votre carte d'assurance maladie.

Russian: Вам доступны бесплатные услуги перевода и устные переводчики. Если вам нужна помощь, позвоните по указанному выше номеру или по номеру отдела обслуживания участников, указанному на вашей идентификационной карте программы страхования здоровья.

Polish: Mogą Państwo bezpłatnie skorzystać z usługi tłumaczenia pisemnego lub ustnego. Jeśli potrzebują Państwo pomocy, należy zadzwonić pod numer podany powyżej lub numer usług dla członków podany na karcie identyfikacyjnej członka planu ubezpieczenia zdrowotnego.



German: Übersetzungsdienste und Dolmetscher stehen Ihnen kostenlos zur Verfügung. Wenn Sie Hilfe benötigen, rufen Sie bitte die oben genannte Nummer oder die Nummer des Mitgliederservices auf Ihrer Versichertenkarte an.

Gujarati: અનુવાદ સેવાઓ અને દુભાષિયા તમારા માટે નિઃશુલ્ક ઉપલબ્ધ છે. જો તમને મદદની જરૂર હોય, તો કૃપા કરીને ઉપરના નંબર પર અથવા તમારા હેલ્થ પ્લાન આઈડી કાર્ડ પરના સભ્ય સેવાઓ નંબર પર કૉલ કરો.

Urdu: آپ کے لیے بغیر کسی فیس یا اخراجات کے ترجمہ کی خدمات اور ترجمان دستیاب ہیں۔ اگر آپ کو مدد کی ضرورت ہو، تو برائے مہربانی اوپر دیئے گئے نمبر یا اپنے ہیلتھ پلان آئی ڈی کارڈ پر موجود Member Services کے نمبر پر کال کریں۔

Portuguese: Você tem à disposição serviços gratuitos de tradução e intérpretes. Caso precise de ajuda, ligue para o número acima ou para o número de Atendimento a Membros exibido em seu cartão de identificação do plano de saúde.

Japanese: 翻訳サービスと通訳サービスを利用できます。サポートが必要な場合は、上記の電話番号か、保険プラン ID カードのメンバーサービス番号に電話してください。

Hindi: अनुवाद सेवाएँ और दुभाषिए आपके लिए निःशुल्क उपलब्ध हैं। यदि आपको सहायता की आवश्यकता है, तो कृपया अपने स्वास्थ्य योजना आईडी कार्ड पर ऊपर दिए गए नंबर या सदस्य सेवा नंबर पर कॉल करें।

Persian: خدمات ترجمه کتبی و شفاهی به صورت رایگان برای شما فراهم است. اگر به کمک نیاز دارید، با شماره تلفن بالا یا شماره تلفن خدمات مشتری درج شده روی کارت شناسایی برنامه درمانی خود تماس بگیرید.

Amharic: የትርጉም አገልግሎቶች እና አስተርጓሚዎች ለእርስዎ ያለ ምንም ወጪ ይገኛሉ። እርዳታ ከፈለጉ፣ እባክዎን ከላይ ባለው ቁጥር ወይም በጤና እቅድ መታወቂያ ካርድዎ ላይ ባለው የአባላት አገልግሎት ቁጥር ይደውሉ።

Italian: Sono disponibili gratuitamente servizi di traduzione e interpreti. Se hai bisogno di aiuto, chiama il numero sopra oppure il numero di assistenza presente sulla tua tessera sanitaria.

Pennsylvania Dutch: Wann du Deitsch schwetzscht un Druwwel hoscht fer Englisch verschtehe, kenne mer epper beigriege fer dich helfe unni as es dich ennich eppes koschte zeelt. Wann du Hilf brauchscht, ruf die Nummer drowwe uff odder die Nummer fer Member Services as uf dei Health Plan ID Card is.

Navajo: Naaltsoos hazaad bee hadilnééh bee áka'anída'awo'í dóó ata' dahalne'í t'áá jiik'eh ná hóló. Shika'adoowoł nínízingo, t'áá shǫǫdí hódahdi námboo bikí'ágíí doodago Bił Ha'dít'éhí Bika'aná'awo' nits'íís bee ha'dít'éhí ID ninaaltsoos nitł'izí bąąh námboo bikí'ágíí bee hodíilnih.

United Healthcare®

Aviso antidiscriminación

La compañía cumple con las leyes federales de derechos civiles correspondientes y no discrimina, excluye ni trata de manera diferente a las personas por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, incluidas las características sexuales y los rasgos intersexuales; el embarazo o afecciones relacionadas; la orientación sexual; la identidad de género y los estereotipos de sexo.

Si considera que recibió un trato injusto por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede enviar una queja a nuestro Coordinador de Derechos Civiles.

Correo postal: Civil Rights Coordinator
UnitedHealthcare Civil Rights Grievance
P.O. Box 30608, Salt Lake City, UTAH 84130

Correo electrónico: UHC_Civil_Rights@uhc.com

Si necesita ayuda para presentar una queja, llame al número gratuito **1-877-265-9199** o al número gratuito que se encuentra en la tarjeta de ID del plan de salud (TTY/RTT **711**).

También puede presentar una queja ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos.

Internet: **https://www.hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/index.html**

Teléfono: Números gratuitos **1-800-368-1019**, **1-800-537-7697** (TDD)

Correo postal: U.S. Dept. of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

Ofrecemos asistencia y servicios auxiliares gratuitos a las personas con discapacidad para que puedan comunicarse de manera efectiva con nosotros, tales como:

- Intérpretes calificados de lengua de señas estadounidense
- Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles u otros formatos)

También ofrecemos servicios lingüísticos gratuitos a las personas cuyo idioma principal no es el inglés, tales como:

- Intérpretes calificados
- Información escrita en otros idiomas

Si necesita estos servicios, llame al número gratuito **1-877-265-9199** o al número gratuito que se encuentra en la tarjeta de ID del plan de salud (TTY/RTT **711**).

Este aviso está disponible en **https://www.uhc.com/legal/nondiscrimination-and-language-assistance-notices**.





La cobertura de planes médicos Individuales y Familiares de UnitedHealthcare es ofrecida por: UnitedHealthcare of Arizona, Inc.; Rocky Mountain Health Maintenance Organization Incorporated en CO; UnitedHealthcare of Florida, Inc.; UnitedHealthcare of Georgia, Inc.; UnitedHealthcare of Illinois, Inc.; UnitedHealthcare Insurance Company en AL, IN, KS, LA, MA, MO, NE, NJ, TN, y WY; Optimum Choice, Inc. en MD y VA; UnitedHealthcare Community Plan, Inc. en MI; UnitedHealthcare of Mississippi, Inc.; UnitedHealthcare of New Mexico, Inc.; UnitedHealthcare of New York, Inc.; UnitedHealthcare of North Carolina, Inc.; UnitedHealthcare of Ohio, Inc.; UnitedHealthcare of Oklahoma, Inc.; UnitedHealthcare of South Carolina, Inc.; UnitedHealthcare Benefits of Texas, Inc.; UnitedHealthcare of Texas, Inc.; UnitedHealthcare of Oregon, Inc. en WA; UnitedHealthcare of Wisconsin, Inc. y UnitedHealthcare Plan of the River Valley, Inc. en Iowa. Los servicios administrativos son proporcionados por United HealthCare Services, Inc. o sus compañías afiliadas.
10/26 © 2026 UnitedHealthCare Services, Inc. Todos los derechos reservados. IFP1432766