# Lista de Medicamentos Cubiertos (*Lista de Medicamentos* o Formulario) 2025

**UHC Dual Complete VA-Y001 (HMO-POS D-SNP)**

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

**MyUHC.com/CommunityPlan**

Número gratuito: **1-844-368-7151**, TTY **711**
de 8 a.m. a 8 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre

United Healthcare®

CardinalCare Managed Care

Número de ID del Formulario 00025002, versión 18
H2445_072624_253545_C SP v1.05

Última actualización: 1 de mayo de 2025

## UHC Dual Complete VA-Y001 (HMO-POS D-SNP)

## *Lista de Medicamentos Cubiertos* (*Lista de Medicamentos* o Formulario) 2025

### Introducción

Este documento se llama *Lista de Medicamentos Cubiertos* (también se conoce como *Lista de Medicamentos*). Le indica los medicamentos con receta y los medicamentos sin receta (over-the-counter, OTC) y los productos que no son medicamentos que están cubiertos por UHC Dual Complete VA-Y001. La *Lista de Medicamentos* también le indica si hay alguna regla o restricción especial en alguno de los medicamentos cubiertos por UHC Dual Complete VA-Y001. Los términos clave y sus definiciones aparecen en el último capítulo de la *Evidencia de Cobertura*.

# Índice


A. Exenciones de Responsabilidad ..... 4

B. Preguntas Frecuentes (FAQ) ..... 5

- B1. ¿Qué medicamentos con receta están en la Lista de Medicamentos Cubiertos? (También llamada “Lista de Medicamentos”.) ..... 5
- B2. ¿La Lista de Medicamentos cambia alguna vez? ..... 5
- B3. ¿Qué sucede cuando hay un cambio en la Lista de Medicamentos? ..... 6
- B4. ¿Hay alguna restricción o límite en la cobertura de medicamentos? ¿O se requieren acciones para obtener ciertos medicamentos? ..... 8
- B5. ¿Cómo sabré si el medicamento que deseo tiene límites o si debo hacer algo para obtener el medicamento? ..... 8
- B6. ¿Qué sucede si UHC Dual Complete VA-Y001 cambia las reglas de cobertura de algunos medicamentos (por ejemplo, preautorización, límites de cantidad o restricciones de terapia escalonada)? ..... 9
- B7. ¿Cómo puedo encontrar un medicamento en la Lista de Medicamentos? ..... 9
- B8. ¿Qué debo hacer si el medicamento que deseo tomar no está en la Lista de Medicamentos? ..... 9
- B9. ¿Qué debo hacer si soy un miembro nuevo de UHC Dual Complete VA-Y001 y no puedo encontrar mi medicamento en la Lista de Medicamentos o tengo un problema para obtenerlo? ..... 10
- B10. ¿Puedo solicitar una excepción para que cubran mi medicamento? ..... 11


**Esta sección continúa en la página siguiente.**

B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?....11
B12. ¿Cuánto tiempo lleva obtener una excepción?....11
B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?....12
B14. ¿Qué son los productos biológicos originales y cómo se relacionan con los biosimilares?....12
B15. ¿Qué son los medicamentos sin receta?....12
B16. ¿UHC Dual Complete VA-Y001 cubre productos de venta sin receta que no son medicamentos?....13
B17. ¿UHC Dual Complete VA-Y001 cubre suministros a largo plazo de medicamentos con receta?....13
B18. ¿Puedo pedir a mi farmacia local que me entregue a domicilio mis medicamentos con receta?....14
B19. ¿Cuál es mi copago?....14
C. Descripción General de la Lista de Medicamentos Cubiertos....15
C1. Lista de Medicamentos por Tipo de Medicamento....15
D. Índice de Medicamentos Cubiertos....266

## A. Exenciones de Responsabilidad

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

- La *Lista de Medicamentos* (formulario) puede cambiar el 1 de enero de cada año, y de vez en cuando durante el año del plan. Usted recibirá un aviso cuando sea necesario.
- Siempre puede consultar la *Lista de Medicamentos Cubiertos* actualizada de UHC Dual Complete VA-Y001 en Internet en **MyUHC.com/CommunityPlan** o llamar a Servicio al Cliente a los números que se encuentran al final de esta página. La llamada es gratuita.
- Puede obtener este documento sin costo en otros formatos, como en letra grande, braille o en audio. Llame a Servicio al Cliente a los números que se encuentran al final de la página. La llamada es gratuita.
- Contamos con servicios gratuitos de interpretación para responder cualquier pregunta que pudiera tener sobre nuestro plan de salud o de medicamentos. Para obtener un intérprete, simplemente llámenos al **1-844-368-7151**, TTY **711**. Una persona que habla un idioma que no sea español puede ayudarle. Este servicio es gratuito.
- We have free interpreter services to answer any questions that you may have about our health or drug plan. To get an interpreter just call us at **1-844-368-7151**, TTY **711**. Someone who speaks a language other than English can help you. This is a free service.
- Para hacer o modificar una solicitud permanente para obtener este documento, ahora y en el futuro, en un idioma que no sea inglés o en un formato alternativo, llame a Servicio al Cliente a los números que se encuentran al final de esta página. Se anotará su preferencia para futuras correspondencias y comunicaciones. Puede cambiar su preferencia en cualquier momento. La llamada es gratuita.
- UnitedHealthcare no discrimina por motivos de raza, color, origen nacional, credo, religión, orientación sexual, situación de asistencia pública, edad, discapacidad física o mental, género, estado civil, o discapacidad en sus actividades y programas relacionados con la salud.

## B. Preguntas Frecuentes (FAQ)

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

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

Los medicamentos en la *Lista de Medicamentos Cubiertos* que comienza en la sección C1 son los medicamentos cubiertos por UHC Dual Complete VA-Y001. Los medicamentos están disponibles en las farmacias dentro de nuestra red. Una farmacia está dentro de nuestra red si tenemos un convenio con la farmacia para que trabaje con nosotros y le preste servicios a usted. Nos referimos a estas farmacias como "farmacias de la red".

- UHC Dual Complete VA-Y001 cubrirá todos los medicamentos médicamente necesarios de la *Lista de Medicamentos* si:
  - su médico u otro profesional que receta le dice que los necesita para mejorar o mantenerse en buen estado de salud,
  - UHC Dual Complete VA-Y001 coincide con que el medicamento es médicamente necesario para usted, **y**
  - usted surte la receta en una farmacia de la red de UHC Dual Complete VA-Y001.
- En algunos casos, usted tiene que hacer algo antes de poder obtener un medicamento. Para obtener más información, consulte la pregunta B4.

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

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

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

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

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

**Esta sección continúa en la página siguiente.**

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

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

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

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

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

- Usted siempre puede consultar la *Lista de Medicamentos* más actualizada de UHC Dual Complete VA-Y001 en Internet en **MyUHC.com/CommunityPlan**. Las actualizaciones de la *Lista de Medicamentos* se publican mensualmente en el sitio web.
- También puede llamar a Servicio al Cliente a los números que se encuentran al final de esta página para consultar la *Lista de Medicamentos* actual.

---

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

Algunos cambios en la *Lista de Medicamentos* sucederán **inmediatamente.** Por ejemplo:

- **Sustituciones de ciertas nuevas versiones de medicamentos.** Podemos quitar inmediatamente los medicamentos de la *Lista de Medicamentos* si los reemplazamos con ciertas nuevas versiones de ese medicamento, pero el costo del nuevo medicamentondo seguirá siendo de $0 con las mismas o menos restricciones. Cuando agregamos una nueva versión de un medicamento, también podemos decidir mantener el medicamento de marca o producto biológico original en la lista, pero cambiar sus reglas de cobertura o límites.
    - Es posible que no le avisemos antes de hacer este cambio, pero le enviaremos información sobre el cambio específico que hicimos una vez que ocurra.
    - Podemos realizar estos cambios solo si el medicamento que agregaremos:
        - es una nueva versión genérica de un medicamento de marca, **o**

**Esta sección continúa en la página siguiente.**

---

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

- **Se retira un medicamento del mercado.** Si la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA) determina que un medicamento que usted está tomando no es seguro o eficaz o si el fabricante del medicamento lo retira del mercado, podemos quitarlo inmediatamente de la *Lista de Medicamentos*. Si está tomando el medicamento, le enviaremos un aviso después de realizar el cambio. Comuníquese con su médico u otro profesional que receta para preguntar sobre sus otras opciones.

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

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

Cuando ocurran estos cambios:

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

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

- si hay un medicamento similar en la *Lista de Medicamentos* que usted pueda tomar en su lugar **o**

**Esta sección continúa en la página siguiente.**

- si debería solicitar una excepción a estos cambios. Si desea más información sobre las excepciones, consulte las preguntas B10 a B12.

---

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

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

- **Preautorización:** Para algunos medicamentos, usted o su médico u otro profesional que receta deben obtener la autorización de UHC Dual Complete VA-Y001 antes de que usted surta su receta. La preautorización es diferente de una referencia. Si no obtiene preautorización, es posible que UHC Dual Complete VA-Y001 no cubra el medicamento.
- **Límites de cantidad:** A veces, UHC Dual Complete VA-Y001 limita la cantidad que usted puede obtener de un medicamento.
- **Terapia escalonada:** En ocasiones, UHC Dual Complete VA-Y001 requiere que usted haga la terapia escalonada. Esto significa que tendrá que probar otros medicamentos en un cierto orden para su enfermedad. Tal vez tenga que probar un medicamento antes de que cubramos otro medicamento. Según la ley de Virginia, su médico u otro profesional que receta debe documentar verbalmente o por escrito por qué considera que el primer medicamento no es eficaz para usted y pedir que se cubra el otro medicamento.

Para saber si su medicamento tiene requisitos o límites adicionales, puede consultar las tablas en la sección C1. Para obtener más información, también puede visitar nuestro sitio web en **MyUHC.com/CommunityPlan**. Hemos publicado documentos en Internet que explican las restricciones de preautorización y terapia escalonada. También puede pedirnos que le enviemos una copia.

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

---

## B5. ¿Cómo sabré si el medicamento que deseo tiene límites o si debo hacer algo para obtener el medicamento?

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

**Esta sección continúa en la página siguiente.**

---

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

En algunos casos, le avisaremos con anticipación si agregamos o cambiamos los requisitos de preautorización, límites de cantidad o restricciones de terapia escalonada a un medicamento. Consulte la pregunta B3 para obtener más información sobre este aviso anticipado y las situaciones en las que quizás no podríamos avisarle con anticipación cuando cambian nuestras reglas sobre los medicamentos de la *Lista de Medicamentos*.

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

Hay dos maneras de encontrar un medicamento:

- Puede buscar alfabéticamente, **o**
- Puede buscar por tipo de medicamento.

Para buscar **alfabéticamente,** encuentre su medicamento en la sección Índice de Medicamentos Cubiertos, que comienza en la página 266. Este Índice de Medicamentos Cubiertos es una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en la *Lista de Medicamentos*. Los medicamentos de marca y los medicamentos genéricos así como los medicamentos sin receta (OTC) se indican en el índice.

Para buscar **por tipo de medicamento**, consulte la sección C1 llamada "Lista de Medicamentos por Tipo de Medicamento". Los medicamentos de esta sección están agrupados en categorías según el tipo. Por ejemplo, si usted está tomando un medicamento para la migraña, debería buscar en la categoría "Antimigrañosos". Allí es donde encontrará los medicamentos que tratan la migraña.

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

Si no encuentra su medicamento en la *Lista de Medicamentos*, llame a Servicio al Cliente a los números que se encuentran al final de esta página y pregunte por el medicamento. Si le dicen que UHC Dual Complete VA-Y001 no cubrirá el medicamento, usted puede hacer una de estas cosas:

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

**Esta sección continúa en la página siguiente.**

- Puede solicitar a UHC Dual Complete VA-Y001 que haga una excepción y cubra su medicamento. Consulte las preguntas B10 a B12 para obtener más información sobre las excepciones.

---

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

Podemos ayudarle. Es posible que cubramos un suministro temporal de 30 días de su medicamento durante los primeros 90 días de su membresía en UHC Dual Complete VA-Y001. Esto le dará tiempo para hablar con su médico u otro profesional que receta, quienes pueden ayudarle a decidir si hay un medicamento similar en la *Lista de Medicamentos* que usted pueda tomar en su lugar o si debería solicitar una excepción.

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

Cubriremos un suministro de 30 días de su medicamento si:

- usted está tomando un medicamento que no está en nuestra *Lista de Medicamentos*, **o**
- las reglas del plan de salud no le permiten obtener la cantidad indicada por su profesional que receta, **o**
- el medicamento requiere la preautorización de UHC Dual Complete VA-Y001, **o**
- usted está tomando un medicamento que forma parte de una restricción de terapia escalonada.

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

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

- Cubriremos un suministro de 31 días del medicamento que usted necesite (a menos que la receta indique menos días), sin importar que sea o no un miembro nuevo de UHC Dual Complete VA-Y001.

**Esta sección continúa en la página siguiente.**

---

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

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

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

---

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

Sí. Puede solicitar a UHC Dual Complete VA-Y001 que haga una excepción y cubra un medicamento que no está en la *Lista de Medicamentos*.

También puede pedirnos que cambiemos las reglas de su medicamento.

- Por ejemplo, UHC Dual Complete VA-Y001 puede limitar la cantidad que cubriremos de un medicamento. Si su medicamento tiene un límite, puede pedirnos que cambiemos el límite y cubramos más cantidad.
- Otros ejemplos: Puede pedirnos que no apliquemos las restricciones de terapia escalonada o los requisitos de preautorización.

---

## B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?

Para solicitar una excepción, llame a Servicio al Cliente. Un representante de Servicio al Cliente colaborará con usted y con su proveedor para ayudarles a solicitar una excepción. También puede leer el Capítulo 9 de la Sección 7.2 de la *Evidencia de Cobertura* para obtener más información sobre las excepciones.

---

## B12. ¿Cuánto tiempo lleva obtener una excepción?

Después de que recibamos una declaración del profesional que receta que respalde su solicitud de excepción, le comunicaremos una decisión en un plazo no mayor de 72 horas. Su médico u otro profesional que receta pueden enviarnos la declaración por fax o por correo. Otra opción es que su médico u otro profesional que receta se comuniquen con nosotros por teléfono y luego nos

**Esta sección continúa en la página siguiente.**

---

envíen la declaración por fax o por correo. Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente a los números que se encuentran al final de esta página.

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

---

## B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?

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

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

---

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

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

Para obtener más información sobre los tipos de medicamentos, consulte el **Capítulo 5** de la *Evidencia de Cobertura*.

---

## B15. ¿Qué son los medicamentos sin receta?

**Esta sección continúa en la página siguiente.**

---

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

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

UHC Dual Complete VA-Y001 cubre algunos productos de venta sin receta que no son medicamentos cuando su proveedor le extiende una receta. Los productos de venta sin receta que no son medicamentos incluyen, por ejemplo, gasas y vendajes. Comuníquese con su Coordinador del Cuidado de la Salud, con su proveedor o con Servicio al Cliente para obtener más información.

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

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

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

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

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

**Esta sección continúa en la página siguiente.**

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

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

## B19. ¿Cuál es mi copago?

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

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

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

Los medicamentos sin receta tienen un copago de $0.

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

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

La *Lista de Medicamentos Cubiertos* le brinda información sobre los medicamentos cubiertos por UHC Dual Complete VA-Y001. Si tiene dificultad para encontrar su medicamento en la lista, consulte el Índice de Medicamentos Cubiertos que comienza en la Sección D. El índice alfabético indica todos los medicamentos cubiertos por UHC Dual Complete VA-Y001.

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

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

## C1. Lista de Medicamentos por Tipo de Medicamento

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

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

**A continuación se detallan los significados de los códigos utilizados en la columna “Acciones necesarias, restricciones o límites de uso”:**

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

**QL = Límites de cantidad**
A veces, UHC Dual Complete VA-Y001 limita la cantidad que usted puede obtener de un medicamento.

**Esta sección continúa en la página siguiente.**

**ST = Terapia escalonada**
En ocasiones, UHC Dual Complete VA-Y001 requiere que usted haga la terapia escalonada. Esto significa que tendrá que probar otros medicamentos en un cierto orden para su enfermedad. Tal vez tenga que probar un medicamento antes de que cubramos otro medicamento. Según la ley de Virginia, su médico u otro profesional que receta debe documentar verbalmente o por escrito por qué considera que el primer medicamento no es eficaz para usted y pedir que se cubra el otro medicamento.

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

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

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

**7D = Límite de 7 días**
Un medicamento opiáceo usado para tratar el dolor puede estar limitado a un suministro de 7 días si usted no tiene historial de uso de opiáceos. Este límite ayuda a reducir al mínimo el uso de opiáceos a largo plazo. Si usted es nuevo en el plan y tiene un historial reciente de uso de opiáceos, la farmacia puede anular el límite cuando corresponda.

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| **Analgésicos** | | |
| **Analgésicos** | | |
| 8 hour pain reliever (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| 8 hr arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| 8-hour pain reliever (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| acetaminophen (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| acetaminophen (supositorio) | $0 (Sin receta) | |
| acetaminophen er (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| acetaminophen er 8 hour (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| acetaminophen er 8 hour arthritis pain (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| acetaminophen er 8 hour arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| apra (tónico) | $0 (Sin receta) | |
| arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| arthritis pain reliever (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| childrens aspirin free (tónico) | $0 (Sin receta) | |
| curanol (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| cvs 8hr arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| cvs 8hr muscle aches & pain (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| cvs acetaminophen extra strength (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| cvs arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| cvs fever reducing childrens (supositorio) | $0 (Sin receta) | |
| cvs pain relief 8 hour (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| ed-apap (líquido) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| eq 8hr arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| eq arthritis pain (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| eq pain relief adult/rapid burst (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| feverall adults (supositorio) | $0 (Sin receta) | |
| feverall childrens (supositorio) | $0 (Sin receta) | |
| ft 8 hour pain relief (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| ft arthritis pain reliever (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| gnp 8 hour arthritis relief (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| gnp 8 hour pain relief (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| gnp 8 hour pain reliever (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense arthritis pain (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| hm arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| hm pain relief (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| liquid acetaminophen (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| liquid pain relief (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| little remedies fever/pain reliever childrens (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| little remedies fever/pain reliever infant (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| little remedies for fevers fever/pain reliever childrens (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| little remedies for fevers fever/pain reliever infant (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| mapap (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| mapap acetaminophen extrastrength (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| max relief junior (tónico) | $0 (Sin receta) | |
| max relief junior childrens pain reliever/fever reducer (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| medi-tabs childrens (tónico) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| midol (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| mm arthritis pain (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| m-pap (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| pain and fever relief kids (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| pain relief childrens (tónico) | $0 (Sin receta) | |
| pain relief extra strength (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| pain relief extra strength/adult (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| pain reliever (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| pain reliever/fever reducer childrens (supositorio) | $0 (Sin receta) | |
| qc 8 hour arthritis pain (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| qc 8 hour pain relief (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| qc acetaminophen 8 hour arthritis pain (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| qc acetaminophen 8 hour muscle aches & pain (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| qc acetaminophen 8 hours (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| qc arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| qc non-aspirin 8 hour (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| qc pain relief extra strength (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| ra 8 hour pain relief (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| ra arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| ra arthritis pain relief acetaminophen (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| ra pain reliever extra strength adult (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| sb arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| sm 8 hour pain relief (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| sm arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| sm arthritis pain reliever (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| tylenol 8 hour (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| tylenol 8 hour arthritis pain (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| **Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos** | | |
| acetaminophen (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| acetaminophen (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| acetaminophen childrens (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| acetaminophen extra strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| acetaminophen infants (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| addaprin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| added strength headache relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| advil (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| advil (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| advil junior strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| advil junior strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| advil liqui-gels minis (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| advil migraine (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| aleve (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| aleve (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| aleve arthritis (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| all day pain relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| all day relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| aminofen (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| aphen (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| aspirin (supositorio) | $0 (Sin receta) | |
| aspirin (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| aspirin (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| aspirin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| aspirin 81 (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| aspirin 81 low dose (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| aspirin adult low dose (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| aspirin adult low strength (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| aspirin childrens (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| aspirin ec (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| aspirin ec adult low dose (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| aspirin ec low dose (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| aspirin enteric coated adult low strength (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| aspirin low dose (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| aspirin low dose (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| aspirin regimen (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| aspirin regular strength (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| bayer advanced aspirin extra strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| bayer advanced aspirin regular strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| bayer aspirin (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| bayer aspirin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| bayer aspirin ec low dose (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| bayer chewable low dose (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| bayer low dose (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| betatemp childrens (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| *celecoxib (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| childrens acetaminophen (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| childrens aspirin (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| childrens non-aspirin (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| cvs acetaminophen (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs acetaminophen extra strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs all day pain relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| cvs aspirin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs aspirin adult low dose (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| cvs aspirin adult low strength (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| cvs aspirin ec (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| cvs aspirin low dose (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| cvs aspirin low strength (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| cvs genuine aspirin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs headache relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs headache relief extra strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs ibuprofen (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| cvs ibuprofen (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs ibuprofen childrens (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| cvs ibuprofen infants (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| cvs infants pain relief (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| cvs migraine relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs naproxen sodium (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| cvs naproxen sodium (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs non-aspirin extra strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs pain & fever childrens (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| cvs pain & fever infants (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| cvs pain relief extra strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| DICLOFENAC EPOLAMINE (PARCHE PARA USO EXTERNO) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| *diclofenac potassium (50mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *diclofenac sodium (1.5% solución para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | PA |
| *diclofenac sodium (tableta oral de liberación retardada)* | $0 (Nivel 1) | |
| *diclofenac sodium er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)* | $0 (Nivel 1) | |
| *diflunisal (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| ecotrin (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| ecotrin arthritis pain (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| ecotrin low strength (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| ecotrin regular strength (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| eq acetaminophen (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eq acetaminophen extra strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eq all day pain relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eq aspirin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eq aspirin adult low dose (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| eq aspirin low dose (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| eq headache relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eq ibuprofen (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| eq ibuprofen (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eq ibuprofen junior strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| eq naproxen sodium (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eq pain & fever childrens (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| eq pain & fever infants (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| eq pain reliever (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| eq pain reliever (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eq pain reliever extra strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eql acetaminophen (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eql acetaminophen childrens (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| eql acetaminophen extra strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eql acetaminophen extra strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eql aspirin ec (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| eql aspirin low dose (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| eql aspirin low dose (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| eql ibuprofen (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| eql ibuprofen (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eql ibuprofen infants (suspensión) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| eql migraine formula (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eql naproxen sodium (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| *etodolac (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *etodolac (tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | |
| *etodolac er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| excedrin extra strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| excedrin migraine (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| excedrin migraine relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| extraprin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| extraprin extra strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| flanax (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| *flurbiprofen (100mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| ft all day pain relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ft aspirin (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| ft aspirin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ft aspirin low dose (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| ft enteric coated aspirin (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| ft ibuprofen (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| ft ibuprofen (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ft ibuprofen ib childrens (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| ft ibuprofen minis (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| ft migraine relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ft naproxen sodium (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| ft pain & fever childrens (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| ft pain & fever infants (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| ft pain relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ft pain relief adult extra strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ft pain relief extra strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ft pain reliever extra strength adult (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| genuine aspirin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp acetaminophen (tableta) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| gnp adult aspirin low strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| gnp aspirin (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| gnp aspirin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp aspirin low dose (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| gnp children's pain & fever (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| gnp headache relief extra strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp ibuprofen (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| gnp ibuprofen (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp ibuprofen childrens (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| gnp ibuprofen infants (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| gnp infants pain/fever (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| gnp migraine relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp naproxen (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp naproxen sodium (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| gnp pain & fever childrens (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| gnp pain & fever infants (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| gnp pain relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp pain relief extra strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense aspirin (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense aspirin (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense aspirin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense aspirin adults (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense aspirin low dose (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense headache relief extra strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense ibuprofen (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense ibuprofen (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense ibuprofen childrens (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense ibuprofen infants (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense migraine formula (tableta) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| goodsense naproxen sodium (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense pain & fever childrens (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense pain & fever infants (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense pain relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense pain relief extra strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| headache formula (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| headache relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| headache relief/extra strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| healthy mama shake that ache (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| h-e-b aspirin (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| hm adult aspirin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| hm migraine relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| hy-vee all day relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| *ibu (600mg tableta oral, 800mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *ibuprofen (100mg/5ml suspensión oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *ibuprofen (400mg tableta oral, 600mg tableta oral, 800mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| ibuprofen (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| ibuprofen (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ibuprofen 100 junior strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| ibuprofen 200 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ibuprofen infants (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| ibuprofen junior strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| *indomethacin (cápsula oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | |
| infants advil (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| infants ibuprofen (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| infants pain & fever (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| *ketoprofen (50mg cápsula oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | |
| kls acetaminophen extra strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| kls aspirin low dose (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| kls headache relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| kls ibuprofen (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| kls ibuprofen ib (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| kp aspirin (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| max relief junior childrens pain reliever/fever reducer (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| medi-first aspirin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| medi-first ibuprofen (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| medi-profen (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| medi-profen (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| medi-profen (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| mediproxen (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| medique aspirin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| medi-tabs extra strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| meijer aspirin ec (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| meijer aspirin free (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| meijer ibuprofen (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| meijer migraine formula (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| *meloxicam (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| migraine formula (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| migraine relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| mm acetaminophen extra strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| mm aspirin (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| mm ibuprofen (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| motrin childrens (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| motrin ib (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| motrin ib (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| motrin infants drops (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| *nabumetone (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *naproxen (375mg tableta oral de liberación retardada) (ec-naproyn genérico)* | $0 (Nivel 1) | |
| *naproxen (tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | |
| naproxen (tableta) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *naproxen dr (tableta oral de liberación retardada)* | $0 (Nivel 1) | |
| naproxen sodium (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| naproxen sodium (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| non-aspirin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| non-aspirin extra strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| non-aspirin pain relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| non-aspirin pain relief extra strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| pain & fever childrens (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| pain & fever childrens/dye-free (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| pain & fever infants (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| pain & fever kids (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| pain relief childrens (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| pain relief extra strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| pain relief regular strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| pain reliever (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| pain reliever extra strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| pain reliever for adults (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| pain reliever for adults extra strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| pain reliever plus (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| pain-off (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| pamprin all day maximum strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| pamprin max (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| panadol childrens (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| panadol extra strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| panadol infant (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| pediacare children (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| pediacare fever reducer/pain reliever/infant (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| pediacare infants (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| pharbetol (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| pharbetol extra strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| *piroxicam (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| proprinal (cápsula) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| qc acetaminophen infants (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| qc aspirin (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| qc aspirin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc aspirin low dose (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| qc aspirin low dose (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| qc childrens aspirin (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| qc enteric aspirin (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| qc headache relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc ibuprofen (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| qc ibuprofen (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc ibuprofen ib (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc naproxen sodium (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| qc naproxen sodium (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc non-aspirin extra strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc pain relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc pain relief childrens (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| qc pain relief extra strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra acetaminophen (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra acetaminophen extra strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra aspirin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra aspirin adult low dose (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| ra aspirin adult low strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| ra aspirin childrens (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| ra aspirin ec (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| ra aspirin ec adult low strength (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| ra childrens fever reducer & pain reliever (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| ra fever reducer & pain reliever infants (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| ra fever reducer/pain reliever childrens (suspensión) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| ra fever reducer/pain reliever infants (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| ra headache formula (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra ibuprofen (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| ra ibuprofen (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra ibuprofen infants (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| ra ibuprofen junior strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| ra migraine relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra naproxen sodium (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra pain relief acetaminophen (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra pain relief aspirin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra pain relief ibuprofen (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra pain reliever extra strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sb aspirin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sb aspirin ec (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| sb childrens aspirin (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| sb ibuprofen (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sb infants ibuprofen (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| sb low dose asa ec (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| sb naproxen sodium (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sb non-aspirin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sb non-aspirin extra strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sb pain relief x-str (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sb pain reliever childrens (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| sb pain reliever extra strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm aspirin adult low strength (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| sm aspirin ec low strength (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| sm aspirin enteric coated (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| sm aspirin low dose (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| sm aspirin low dose (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| sm childrens aspirin (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| sm ibuprofen (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| sm ibuprofen (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm ibuprofen ib (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm ibuprofen ib childrens (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| sm ibuprofen jr (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm infants ibuprofen (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| sm migraine relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm naproxen sodium (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm pain & fever childrens (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| sm pain & fever infants (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| sm pain relief extra strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm pain reliever (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm pain reliever extra strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| st joseph aspirin (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| st joseph low dose aspirin (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| st joseph low dose aspirin (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| *sulindac (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| tylenol (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| tylenol childrens (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| tylenol childrens pain + fever (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| tylenol extra strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| tylenol for children/adults (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| tylenol infants pain+fever (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| wal-profen (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| wal-profen (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| **Analgésicos opiáceos, acción prolongada** | | |
| *buprenorphine (parche transdérmico semanal)* | $0 (Nivel 1) | 7D; DL; QL (4 EA por cada 28 días) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *fentanyl (100mcg/h parche transdérmico 72 horas, 12mcg/h parche transdérmico 72 horas, 25mcg/h parche transdérmico 72 horas, 50mcg/h parche transdérmico 72 horas, 75mcg/h parche transdérmico 72 horas)* | $0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL (15 EA por cada 30 días) |
| *methadone hcl (10mg/5ml solución oral)* | $0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL (1800ml por cada 30 días) |
| *methadone hcl (5mg/5ml solución oral)* | $0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL (3600ml por cada 30 días) |
| *methadone hcl (10mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL (360 EA por cada 30 días) |
| *methadone hcl (5mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL (240 EA por cada 30 días) |
| *morphine sulfate er (100mg tableta oral de liberación prolongada, 15mg tableta oral de liberación prolongada) (ms contin genérico)* | $0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL (90 EA por cada 30 días) |
| *morphine sulfate er (200mg tableta oral de liberación prolongada) (ms contin genérico)* | $0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| *morphine sulfate er (30mg tableta oral de liberación prolongada, 60mg tableta oral de liberación prolongada) (ms contin genérico)* | $0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| *tramadol hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)* | $0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| XTAMPZA ER (13.5MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS, DISUASIVO DEL ABUSO DE SUSTANCIAS, 18MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS, DISUASIVO DEL ABUSO DE SUSTANCIAS, 9MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS, DISUASIVO DEL ABUSO DE SUSTANCIAS) | $0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL (90 EA por cada 30 días) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| XTAMPZA ER (27MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS, DISUASIVO DEL ABUSO DE SUSTANCIAS, 36MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS, DISUASIVO DEL ABUSO DE SUSTANCIAS) | $0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL (180 EA por cada 30 días) |
| **Analgésicos opiáceos, acción corta** | | |
| *acetaminophen-codeine (120-12mg/5ml solución oral)* | $0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL (4500ml por cada 30 días) |
| *acetaminophen-codeine (300-15mg tableta oral, 300-30mg tableta oral, 300-60mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL (390 EA por cada 30 días) |
| *butalbital-acetaminophen-caffeine (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (180 EA por cada 30 días) |
| *butalbital-aspirin-caffeine (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (180 EA por cada 30 días) |
| *butorphanol tartrate (solución nasal)* | $0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL (5ml por cada 30 días) |
| *endocet (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL (360 EA por cada 30 días) |
| *hydrocodone-acetaminophen (10-325mg tableta oral, 5-325mg tableta oral, 7.5-325mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL (360 EA por cada 30 días) |
| *hydrocodone-acetaminophen (10-325mg/15ml solución oral)* | $0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL (2700ml por cada 30 días) |
| *hydrocodone-acetaminophen (2.5-325mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL (240 EA por cada 30 días) |
| *hydrocodone-acetaminophen (7.5-325mg/15ml solución oral)* | $0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL (5400ml por cada 30 días) |
| *hydrocodone-ibuprofen (7.5-200mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL (150 EA por cada 30 días) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *hydromorphone hcl (1mg/ml líquido oral)* | $0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL (1500ml por cada 30 días) |
| *hydromorphone hcl (2mg tableta oral de liberación inmediata, 4mg tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL (240 EA por cada 30 días) |
| *hydromorphone hcl (8mg tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL (180 EA por cada 30 días) |
| *hydromorphone hcl preservative free (10mg/ml solución para inyección, 50mg/5ml solución para inyección)* | $0 (Nivel 1) | 7D; DL |
| *morphine sulfate (10mg/5ml solución oral)* | $0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL (3000ml por cada 30 días) |
| *morphine sulfate (15mg tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL (240 EA por cada 30 días) |
| *morphine sulfate (20mg/5ml solución oral)* | $0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL (1500ml por cada 30 días) |
| *morphine sulfate (30mg tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL (180 EA por cada 30 días) |
| *morphine sulfate (concentrado) (20mg/ml solución oral)* | $0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL (300ml por cada 30 días) |
| morphine sulfate (supositorio) | $0 (Sin receta) | |
| *oxycodone hcl (10mg tableta oral de liberación inmediata, 5mg tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL (360 EA por cada 30 días) |
| *oxycodone hcl (15mg tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL (240 EA por cada 30 días) |
| *oxycodone hcl (20mg tableta oral de liberación inmediata, 30mg tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL (180 EA por cada 30 días) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *oxycodone hcl (concentrado oral)* | $0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL (180ml por cada 30 días) |
| *oxycodone hcl (solución oral)* | $0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL (3900ml por cada 30 días) |
| *oxycodone-acetaminophen (10-325mg tableta oral, 2.5-325mg tableta oral, 5-325mg tableta oral, 7.5-325mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL (360 EA por cada 30 días) |
| *tramadol hcl (50mg tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL (240 EA por cada 30 días) |
| *tramadol-acetaminophen (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL (240 EA por cada 30 días) |
| **Anestésicos** | | |
| **Anestésicos locales** | | |
| anecream (crema) | $0 (Sin receta) | |
| asperflex lidocaine topical anesthetic (crema) | $0 (Sin receta) | |
| burn gel (gel) | $0 (Sin receta) | |
| cerave itch relief moisturizing (crema) | $0 (Sin receta) | |
| cerave itch relief moisturizing (loción) | $0 (Sin receta) | |
| cvs anti-itch sensitive formula (loción) | $0 (Sin receta) | |
| dermend moisturizing anti-itch (loción) | $0 (Sin receta) | |
| *lidocaine (5% ungüento para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | QL (152g por cada 30 días) |
| *lidocaine (5% parche para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días) |
| lidocaine (crema) | $0 (Sin receta) | |
| *lidocaine hcl (4% solución para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| lidocaine hydrochloride (crema) | $0 (Sin receta) | |
| lidocaine topical anesthetic (crema) | $0 (Sin receta) | |
| *lidocaine viscous (2% solución para la boca/garganta)* | $0 (Nivel 1) | |
| *lidocaine-prilocaine (crema para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| lmx 4 (crema) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| pramoxine hydrochloride (loción) | $0 (Sin receta) | |
| prax (loción) | $0 (Sin receta) | |
| regenecare ha (gel) | $0 (Sin receta) | |
| sarna sensitive (loción) | $0 (Sin receta) | |
| xeroburn (gel) | $0 (Sin receta) | |
| **Antiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias** | | |
| **Ansiolíticos/disuasivos del alcohol** | | |
| *acamprosate calcium (tableta oral de liberación retardada)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *disulfiram (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *naltrexone hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| VIVITROL (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | DL |
| **Dependencia de los opiáceos** | | |
| *buprenorphine hcl (tableta sublingual)* | $0 (Nivel 1) | QL (90 EA por cada 30 días) |
| *buprenorphine hcl-naloxone hcl (12-3mg película sublingual)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| *buprenorphine hcl-naloxone hcl (2-0.5mg película sublingual, 4-1mg película sublingual, 8-2mg película sublingual)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (90 EA por cada 30 días) |
| *buprenorphine hcl-naloxone hcl (tableta sublingual)* | $0 (Nivel 1) | QL (90 EA por cada 30 días) |
| SUBOXONE (12-3MG PELÍCULA SUBLINGUAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| SUBOXONE (2-0.5MG PELÍCULA SUBLINGUAL, 4-1MG PELÍCULA SUBLINGUAL, 8-2MG PELÍCULA SUBLINGUAL | $0 (Nivel 1) | DL; QL (90 EA por cada 30 días) |
| **Agentes para reversión de opiáceos** | | |
| KLOXXADO (LÍQUIDO NASAL) | $0 (Nivel 1) | |
| *naloxone hcl (0.4mg/ml solución para inyección)* | $0 (Nivel 1) | |
| *naloxone hcl (cartucho con solución para inyección)* | $0 (Nivel 1) | |
| *naloxone hcl (jeringa precargada con solución para inyección)* | $0 (Nivel 1) | |
| OPVEE (SOLUCIÓN NASAL) | $0 (Nivel 1) | DL |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| rextovy (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| **Agentes para dejar de fumar** | | |
| *bupropion hcl sr (150mg tableta oral de liberación prolongada 12 horas, disuasivo del tabaquismo)* | $0 (Nivel 1) | |
| cvs nicotine (chicle) | $0 (Sin receta) | |
| cvs nicotine gum (chicle) | $0 (Sin receta) | |
| cvs nicotine lozenge (pastilla para chupar) | $0 (Sin receta) | |
| cvs nicotine polacrilex (chicle) | $0 (Sin receta) | |
| cvs nicotine polacrilex (pastilla para chupar) | $0 (Sin receta) | |
| cvs nicotine polacrilex starter (chicle) | $0 (Sin receta) | |
| cvs nicotine transdermal system (parche 24h) | $0 (Sin receta) | |
| cvs nicotine transdermal system step 1 (parche 24h) | $0 (Sin receta) | |
| cvs nicotine transdermal system step 2 (parche 24h) | $0 (Sin receta) | |
| cvs nicotine transdermal system/step 3 (parche 24h) | $0 (Sin receta) | |
| eq nicotine (parche 24h) | $0 (Sin receta) | |
| eq nicotine lozenges (pastilla para chupar) | $0 (Sin receta) | |
| eq nicotine polacrilex (chicle) | $0 (Sin receta) | |
| eq nicotine polacrilex (pastilla para chupar) | $0 (Sin receta) | |
| eq nicotine step 3 (parche 24h) | $0 (Sin receta) | |
| ft nicotine (chicle) | $0 (Sin receta) | |
| ft nicotine (pastilla para chupar) | $0 (Sin receta) | |
| ft nicotine mini (pastilla para chupar) | $0 (Sin receta) | |
| gnp nicotine gum (chicle) | $0 (Sin receta) | |
| gnp nicotine mini lozenge (pastilla para chupar) | $0 (Sin receta) | |
| gnp nicotine polacrilex (chicle) | $0 (Sin receta) | |
| gnp nicotine polacrilex (pastilla para chupar) | $0 (Sin receta) | |
| gnp nicotine polacrilex mini (pastilla para chupar) | $0 (Sin receta) | |
| gnp nicotine transdermal system (parche 24h) | $0 (Sin receta) | |
| gnp nicotine transdermal system step 2 (parche 24h) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| goodsense nicotine (pastilla para chupar) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense nicotine polacrilex (pastilla para chupar) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense nicotine polacrilex gum (chicle) | $0 (Sin receta) | |
| habitrol (parche 24h) | $0 (Sin receta) | |
| hm nicotine polacrilex (chicle) | $0 (Sin receta) | |
| hm nicotine polacrilex (pastilla para chupar) | $0 (Sin receta) | |
| kls quit2 (chicle) | $0 (Sin receta) | |
| kls quit2 (pastilla para chupar) | $0 (Sin receta) | |
| kls quit4 (chicle) | $0 (Sin receta) | |
| kls quit4 (pastilla para chupar) | $0 (Sin receta) | |
| nicoderm cq (parche 24h) | $0 (Sin receta) | |
| nicorette (chicle) | $0 (Sin receta) | |
| nicorette (pastilla para chupar) | $0 (Sin receta) | |
| nicorette mini (pastilla para chupar) | $0 (Sin receta) | |
| nicorette starter kit (chicle) | $0 (Sin receta) | |
| nicotine (chicle) | $0 (Sin receta) | |
| nicotine (pastilla para chupar) | $0 (Sin receta) | |
| nicotine (parche 24h) | $0 (Sin receta) | |
| nicotine gum (chicle) | $0 (Sin receta) | |
| nicotine mini lozenge (pastilla para chupar) | $0 (Sin receta) | |
| nicotine polacrilex (chicle) | $0 (Sin receta) | |
| nicotine polacrilex (pastilla para chupar) | $0 (Sin receta) | |
| nicotine polacrilex mini (pastilla para chupar) | $0 (Sin receta) | |
| nicotine polacrilex refill (chicle) | $0 (Sin receta) | |
| nicotine polacrilex starter kit (chicle) | $0 (Sin receta) | |
| nicotine step 1 (parche 24h) | $0 (Sin receta) | |
| nicotine step 3 (parche 24h) | $0 (Sin receta) | |
| nicotine transdermal system (kit) | $0 (Sin receta) | |
| nicotine transdermal system (parche 24h) | $0 (Sin receta) | |
| nicotine transdermal system step 1 (parche 24h) | $0 (Sin receta) | |
| nicotine transdermal system step 1/clear (parche 24h) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| nicotine transdermal system step 2 (parche 24h) | $0 (Sin receta) | |
| nicotine transdermal system step 2/clear (parche 24h) | $0 (Sin receta) | |
| nicotine transdermal system step 3 (parche 24h) | $0 (Sin receta) | |
| nicotine transdermal syststem step 3/clear (parche 24h) | $0 (Sin receta) | |
| NICOTROL NS (SOLUCIÓN NASAL) | $0 (Nivel 1) | DL |
| qc nicotine transdermal system/step 1 (parche 24h) | $0 (Sin receta) | |
| qc nicotine transdermal system/step 2 (parche 24h) | $0 (Sin receta) | |
| ra mini nicotine (pastilla para chupar) | $0 (Sin receta) | |
| ra nicotine (chicle) | $0 (Sin receta) | |
| ra nicotine (parche 24h) | $0 (Sin receta) | |
| ra nicotine gum (chicle) | $0 (Sin receta) | |
| ra nicotine polacrilex (pastilla para chupar) | $0 (Sin receta) | |
| ra nicotine transdermal system (parche 24h) | $0 (Sin receta) | |
| sm nicotine (chicle) | $0 (Sin receta) | |
| sm nicotine (pastilla para chupar) | $0 (Sin receta) | |
| sm nicotine polacrilex (chicle) | $0 (Sin receta) | |
| sm nicotine polacrilex (pastilla para chupar) | $0 (Sin receta) | |
| sm nicotine transdermal system/step 1/clear (parche 24h) | $0 (Sin receta) | |
| sm nicotine transdermal system/step 2/clear (parche 24h) | $0 (Sin receta) | |
| sm nicotine transdermal system/step 3/clear (parche 24h) | $0 (Sin receta) | |
| thrive (chicle) | $0 (Sin receta) | |
| *varenicline tartrate (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *varenicline tartrate (starter) (tableta oral, paquete de tratamiento)* | $0 (Nivel 1) | |
| **Antibacterianos** | | |
| **Aminoglucósidos** | | |
| *amikacin sulfate (500mg/2ml solución para inyección)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| ARIKAYCE (SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *gentamicin sulfate-0.9% sodium chloride (solución para inyección intravenosa)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *gentamicin sulfate (40mg/ml solución para inyección)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| HUMATIN (CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL |
| *neomycin sulfate (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *streptomycin sulfate (solución reconstituida para inyección intramuscular)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *tobramycin sulfate (10mg/ml solución para inyección, 80mg/2ml solución para inyección)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| **Antibacterianos, otros** | | |
| ameriwash (loción) | $0 (Sin receta) | |
| antibacterial hand soap (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| antibacterial liquid soap (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| antibiotic ointment (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| *aztreonam (solución reconstituida para inyección)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| bacitracin (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| bacitracin zinc (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| bacitracin zinc/aloe (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| bacitraycin plus (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| ca-rezz (crema) | $0 (Sin receta) | |
| ca-rezz (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| ca-rezz gentle (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| ca-rezz moisture barrier (crema) | $0 (Sin receta) | |
| ca-rezz norisc (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| *clindamycin hcl (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *clindamycin palmitate hcl (solución oral reconstituida)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *clindamycin phosphate (900mg/6ml solución para inyección)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *clindamycin phosphate (crema vaginal)* | $0 (Nivel 1) | |
| *clindamycin phosphate in d5w (solución para inyección intravenosa)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *colistimethate sodium (cba) (solución reconstituida para inyección)* | $0 (Nivel 1) | DL |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| cvs antibiotic (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| cvs bacitracin (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| cvs poly bacitracin (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| *daptomycin (solución reconstituida para inyección intravenosa)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| diabet-x daily preventionskin therapy (crema) | $0 (Sin receta) | |
| double antibiotic (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| eq bacitracin zinc (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| eq triple antibiotic (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| eql bacitracin zinc (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| eql first aid antibiotic (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| first aid antibiotic (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| ft antibiotic ointment (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| ft double antibiotic (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| ft triple antibiotic (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| gnp bacitracin zinc (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| gnp triple antibiotic (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense first aid antibiotic (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| lanabiotic (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| *linezolid (solución para inyección intravenosa)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *linezolid (suspensión oral reconstituida)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (1800ml por cada 30 días) |
| *linezolid (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| medi-first triple antibiotic (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| meijer triple antibiotic (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| *methenamine hippurate (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *metronidazole (0.75% crema para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| *metronidazole (0.75% gel para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| *metronidazole (0.75% loción para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *metronidazole (0.75% gel vaginal)* | $0 (Nivel 1) | |
| *metronidazole (1% gel para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *metronidazole (250mg tableta oral, 500mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *metronidazole (500mg/100ml solución para inyección intravenosa)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| neosporin (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| neosporin original (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| *nitrofurantoin macrocrystal (100mg cápsula oral, 50mg cápsula oral) (macrodantin genérico)* | $0 (Nivel 1) | |
| *nitrofurantoin monohydrate (macrobid genérico)* | $0 (Nivel 1) | |
| nozin nasal sanitizer (kit) | $0 (Sin receta) | |
| poly bacitracin (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| *polymyxin b sulfate (solución reconstituida para inyección)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| polysporin (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| qc bacitracin (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| qc triple antibiotic (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| ra bacitracin (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| ra bacitracin zinc first aid (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| ra double antibiotic (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| ra triple antibiotic (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| sb bacitracin (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| sb triple antibiotic (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| sm antibacterial liquid soap (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| sm antibiotic (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| sm double antibiotic (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| sm triple antibiotic (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| sm triple antibiotic original strength (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| *tigecycline (solución reconstituida para inyección intravenosa)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *tinidazole (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *trimethoprim (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| triple antibiotic (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| *vancomycin hcl (10g solución reconstituida para inyección intravenosa, 1g solución reconstituida para inyección intravenosa, 500mg solución reconstituida para inyección intravenosa, 750mg solución reconstituida para inyección intravenosa)* | $0 (Nivel 1) | DL |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *vancomycin hcl (125mg cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| *vancomycin hcl (250mg cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (240 EA por cada 30 días) |
| wal-sporin (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| XIFAXAN (200MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| XIFAXAN (550MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| **Betalactámicos, cefalosporinas** | | |
| *cefaclor (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *cefadroxil (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *cefadroxil (suspensión oral reconstituida)* | $0 (Nivel 1) | |
| *cefazolin sodium (10g solución reconstituida para inyección, 1g solución reconstituida para inyección, 500mg solución reconstituida para inyección)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *cefdinir (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *cefdinir (suspensión oral reconstituida)* | $0 (Nivel 1) | |
| *cefepime hcl (solución reconstituida para inyección)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *cefepime hcl (2g solución reconstituida para inyección intravenosa)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *cefixime (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *cefixime (suspensión oral reconstituida)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *cefotetan disodium (solución reconstituida para inyección)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *cefoxitin sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *cefpodoxime proxetil (suspensión oral reconstituida)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *cefpodoxime proxetil (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *cefprozil (suspensión oral reconstituida)* | $0 (Nivel 1) | |
| *cefprozil (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *ceftazidime (solución reconstituida para inyección)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *ceftazidime (solución reconstituida para inyección intravenosa)* | $0 (Nivel 1) | DL |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *ceftriaxone sodium (1g solución reconstituida para inyección, 250mg solución reconstituida para inyección, 2g solución reconstituida para inyección, 500mg solución reconstituida para inyección)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *ceftriaxone sodium (10g solución reconstituida para inyección intravenosa)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *cefuroxime axetil (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *cefuroxime sodium (solución reconstituida para inyección)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *cefuroxime sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *cephalexin (250mg cápsula oral, 500mg cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *cephalexin (750mg cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *cephalexin (suspensión oral reconstituida)* | $0 (Nivel 1) | |
| *tazicef (solución reconstituida para inyección)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *tazicef (2g solución reconstituida para inyección intravenosa, 6g solución reconstituida para inyección intravenosa)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| TEFLARO (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | $0 (Nivel 1) | DL |
| **Betalactámicos, penicilinas** | | |
| *amoxicillin (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *amoxicillin (suspensión oral reconstituida)* | $0 (Nivel 1) | |
| *amoxicillin (tableta oral masticable)* | $0 (Nivel 1) | |
| *amoxicillin (tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | |
| amoxicillin/clavulanate potassium (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| *amoxicillin-potassium clavulanate (suspensión oral reconstituida)* | $0 (Nivel 1) | |
| *amoxicillin-potassium clavulanate (tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | |
| *amoxicillin-potassium clavulanate er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *ampicillin (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *ampicillin sodium (10g solución reconstituida para inyección intravenosa)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *ampicillin sodium (1g solución reconstituida para inyección)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *ampicillin-sulbactam sodium (15 (10-5)g solución reconstituida para inyección intravenosa)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *ampicillin-sulbactam sodium (solución reconstituida para inyección)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| BICILLIN C-R (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | DL |
| BICILLIN C-R 900/300 (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | DL |
| BICILLIN L-A (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | DL |
| *dicloxacillin sodium (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *nafcillin sodium (10g solución reconstituida para inyección intravenosa)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *nafcillin sodium (solución reconstituida para inyección)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *oxacillin sodium (solución reconstituida para inyección)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *oxacillin sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| OXACILLIN SODIUM IN DEXTROSE (2G/50ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | $0 (Nivel 1) | DL |
| *penicillin g potassium (20000000 unidades solución reconstituida para inyección)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *penicillin g sodium (solución reconstituida para inyección)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *penicillin v potassium (solución oral reconstituida)* | $0 (Nivel 1) | |
| *penicillin v potassium (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *piperacillin-tazobactam (2.25 (2-0.25)g solución reconstituida para inyección intravenosa, 3.375 (3-0.375)g solución reconstituida para inyección intravenosa, 4.5 (4-0.5)g solución reconstituida para inyección intravenosa, 40.5 (36-4.5)g solución reconstituida para inyección intravenosa)* | $0 (Nivel 1) | DL |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| **Carbapenemasas** | | |
| *ertapenem sodium (solución reconstituida para inyección)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *imipenem-cilastatin (solución reconstituida para inyección intravenosa)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *meropenem (1g solución reconstituida para inyección intravenosa)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *meropenem (500mg solución reconstituida para inyección intravenosa)* | $0 (Nivel 1) | |
| **Macrólidos** | | |
| *azithromycin (solución reconstituida para inyección intravenosa)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *azithromycin (suspensión oral reconstituida)* | $0 (Nivel 1) | |
| *azithromycin (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *clarithromycin er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *clarithromycin (suspensión oral reconstituida)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *clarithromycin (tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | |
| DIFICID (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA) | $0 (Nivel 1) | DL |
| DIFICID (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL |
| *erythromycin base (cápsula oral con partículas de liberación retardada)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *erythromycin base (tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *erythromycin ethylsuccinate (200mg/5ml suspensión oral reconstituida)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *erythromycin ethylsuccinate (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *erythromycin (tableta oral de liberación retardada)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| **Quinolonas** | | |
| *ciprofloxacin hcl (250mg tableta oral de liberación inmediata, 500mg tableta oral de liberación inmediata, 750mg tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | |
| *ciprofloxacin in d5w (200mg/100ml solución para inyección intravenosa)* | $0 (Nivel 1) | DL |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *levofloxacin in d5w (500mg/100ml solución para inyección intravenosa, 750mg/150ml solución para inyección intravenosa)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *levofloxacin (solución oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *levofloxacin (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *moxifloxacin hcl in nacl (solución para inyección intravenosa)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *moxifloxacin hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *ofloxacin (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| **Sulfonamidas** | | |
| *sulfadiazine (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *sulfamethoxazole-trimethoprim (200-40mg/5ml suspensión oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *sulfamethoxazole-trimethoprim (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| **Tetraciclinas** | | |
| *demeclocycline hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *doxy 100 (solución reconstituida para inyección intravenosa)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *doxycycline hyclate (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *doxycycline hyclate (100mg tableta oral de liberación inmediata, 20mg tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | |
| *doxycycline monohydrate (100mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *doxycycline monohydrate (suspensión oral reconstituida)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *doxycycline monohydrate (100mg tableta oral, 50mg tableta oral, 75mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *minocycline hcl (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *minocycline hcl (tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *tetracycline hcl (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| **Antiepiléticos** | | |
| **Antiepiléticos, otros** | | |
| BRIVIACT (10MG/ML SOLUCIÓN ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (600ml por cada 30 días) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| BRIVIACT (100MG TABLETA ORAL, 10MG TABLETA ORAL, 25MG TABLETA ORAL, 50MG TABLETA ORAL, 75MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| EPIDIOLEX (SOLUCIÓN ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| EPRONTIA (SOLUCIÓN ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL |
| *felbamate (suspensión oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *felbamate (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| FINTEPLA (SOLUCIÓN ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (360ml por cada 30 días) |
| FYCOMPA (SUSPENSIÓN ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (720ml por cada 30 días) |
| FYCOMPA (10MG TABLETA ORAL, 12MG TABLETA ORAL, 4MG TABLETA ORAL, 6MG TABLETA ORAL, 8MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| FYCOMPA (2MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| *lamotrigine (100mg tableta oral de liberación inmediata, 150mg tableta oral de liberación inmediata, 200mg tableta oral de liberación inmediata, 25mg tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | |
| *lamotrigine (25mg tableta oral masticable, 5mg tableta oral masticable)* | $0 (Nivel 1) | |
| *levetiracetam er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)* | $0 (Nivel 1) | |
| *levetiracetam (100mg/ml solución oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *levetiracetam (1000mg tableta oral de liberación inmediata, 250mg tableta oral de liberación inmediata, 500mg tableta oral de liberación inmediata, 750mg tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | |
| LEVETIRACETAM ODT (250MG TABLETA ORAL SOLUBLE DE DISOLUCIÓN INMEDIATA) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| *roweepra (tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | |
| SPRITAM ODT (1000MG TABLETA ORAL SOLUBLE DE DISOLUCIÓN INMEDIATA) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (90 EA por cada 30 días) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| SPRITAM ODT (250MG TABLETA ORAL SOLUBLE DE DISOLUCIÓN INMEDIATA, 500MG TABLETA ORAL SOLUBLE DE DISOLUCIÓN INMEDIATA) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| SPRITAM ODT (750MG TABLETA ORAL SOLUBLE DE DISOLUCIÓN INMEDIATA) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| *subvenite (100mg tableta oral, 150mg tableta oral, 200mg tableta oral, 25mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *topiramate (cápsula oral con microgránulos dispersables de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | |
| *topiramate (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *valproic acid (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *valproic acid (250mg/5ml solución oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| XCOPRI (25MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| **Modificadores del canal de calcio** | | |
| *ethosuximide (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *ethosuximide (solución oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *methsuximide (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| **Intensificadores del Ácido Gamma-Aminobutírico (GABA)** | | |
| LIBERVANT (PELÍCULA BUCAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (10 EA por cada 30 días) |
| **Moduladores del Ácido Gamma-Aminobutírico (GABA)** | | |
| *clobazam (2.5mg/ml suspensión oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (480ml por cada 30 días) |
| *clobazam (10mg tableta oral, 20mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| DIACOMIT (250MG CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (360 EA por cada 30 días) |
| DIACOMIT (500MG CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (180 EA por cada 30 días) |
| DIACOMIT (250MG PAQUETE ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (360 EA por cada 30 días) |
| DIACOMIT (500MG PAQUETE ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (180 EA por cada 30 días) |
| *diazepam (10mg gel rectal, 2.5mg gel rectal, 20mg gel rectal)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (5 EA por cada 30 días) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *gabapentin (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *gabapentin (250mg/5ml solución oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *gabapentin (600mg tableta oral, 800mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| NAYZILAM (SOLUCIÓN NASAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (10 EA por cada 30 días) |
| *phenobarbital (tónico oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *phenobarbital (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *primidone (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| SYMPAZAN (10MG PELÍCULA ORAL, 20MG PELÍCULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| SYMPAZAN (5MG PELÍCULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| *tiagabine hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| VALTOCO 10MG DOSE (LÍQUIDO NASAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (10 EA por cada 30 días) |
| VALTOCO 15MG DOSE (LÍQUIDO NASAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (10 EA por cada 30 días) |
| VALTOCO 20MG DOSE (LÍQUIDO NASAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (10 EA por cada 30 días) |
| VALTOCO 5MG DOSE (LÍQUIDO NASAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (10 EA por cada 30 días) |
| *vigabatrin (paquete oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días) |
| *vigabatrin (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días) |
| *vigadrone (paquete oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días) |
| *vigadrone (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días) |
| VIGAFYDE (SOLUCIÓN ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| *vigpoder (paquete oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días) |
| ZTALMY (SUSPENSIÓN ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| **Agentes del canal de sodio** | | |
| APTIOM (200MG TABLETA ORAL, 400MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| APTIOM (600MG TABLETA ORAL, 800MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| *carbamazepine er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)* | $0 (Nivel 1) | |
| *carbamazepine er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)* | $0 (Nivel 1) | |
| *carbamazepine (100mg/5ml suspensión oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *carbamazepine (tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | |
| *carbamazepine (tableta oral masticable)* | $0 (Nivel 1) | |
| DILANTIN INFATABS (TABLETA ORAL MASTICABLE) | $0 (Nivel 1) | |
| DILANTIN (CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | |
| *epitol (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *lacosamide (10mg/ml solución oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (1200ml por cada 30 días) |
| *lacosamide (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| *oxcarbazepine (suspensión oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *oxcarbazepine (tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | |
| *phenytek (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *phenytoin (suspensión oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *phenytoin (tableta oral masticable)* | $0 (Nivel 1) | |
| *phenytoin sodium extended (100mg cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *rufinamide (suspensión oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *rufinamide (200mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *rufinamide (400mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| XCOPRI (250MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días) |
| XCOPRI (350MG DOSIS DIARIA) (150MG Y 200MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días) |
| XCOPRI (100MG TABLETA ORAL, 50MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| XCOPRI (150MG TABLETA ORAL, 200MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| XCOPRI (14 X 12.5MG Y 14 X 25MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (56 EA por cada 365 días) |
| XCOPRI (14 X 150MG Y 14 X 200MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO, 14 X 50MG Y 14 X 100MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (56 EA por cada 365 días) |
| ZONISADE (SUSPENSIÓN ORAL) | $0 (Nivel 1) | ST; DL |
| *zonisamide (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| **Antidemenciales** | | |
| **Antidemenciales, otros** | | |
| NAMZARIC (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | $0 (Nivel 1) | PA; QL (28 EA por cada 28 días) |
| NAMZARIC (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | $0 (Nivel 1) | PA; QL (30 EA por cada 30 días) |
| **Inhibidores de la colinesterasa** | | |
| *donepezil hcl (10mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| *donepezil hcl (23mg tableta oral, 5mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| *donepezil hcl odt (10mg tableta oral dispersable)* | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| *donepezil hcl odt (5mg tableta oral dispersable)* | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| *galantamine hydrobromide er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| *galantamine hydrobromide (solución oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (200ml por cada 30 días) |
| *galantamine hydrobromide (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| *rivastigmine tartrate (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| *rivastigmine (parche transdérmico 24 horas)* | $0 (Nivel 1) | ST; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| **Antagonistas de los receptores de N-Metil-D-Aspartato (NMDA)** | | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *memantine hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)* | $0 (Nivel 1) | PA; QL (30 EA por cada 30 días) |
| *memantine hcl (2mg/ml solución oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (300ml por cada 30 días) |
| *memantine hcl (10mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; QL (60 EA por cada 30 días) |
| *memantine hcl titration pak (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; QL (98 EA por cada 365 días) |
| *memantine hcl (5mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; QL (90 EA por cada 30 días) |
| **Antidepresivos** | | |
| **Antidepresivos, otros** | | |
| AUVELITY (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA) | $0 (Nivel 1) | DL |
| *bupropion hcl sr (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)* | $0 (Nivel 1) | |
| *bupropion hcl xl (150mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 300mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)* | $0 (Nivel 1) | |
| *bupropion hcl (tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | |
| *mirtazapine (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *mirtazapine odt (tableta oral dispersable)* | $0 (Nivel 1) | |
| ZURZUVAE (20MG CÁPSULA ORAL, 25MG CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (28 EA por cada 14 días) |
| ZURZUVAE (30MG CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (14 EA por cada 14 días) |
| **Inhibidores de la Monoaminooxidasa** | | |
| EMSAM (PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| MARPLAN (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL |
| *phenelzine sulfate (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *tranylcypromine sulfate (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| **SSRI/SNRI (Inhibidores Selectivos de la Recaptación de Serotonina/Inhibidores de la Recaptación de Serotonina y Noradrenalina)** | | |
| CITALOPRAM HYDROBROMIDE (CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *citalopram hydrobromide (solución oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *citalopram hydrobromide (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *desvenlafaxine succinate er (100mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (pristiq genérico)* | $0 (Nivel 1) | QL (120 EA por cada 30 días) |
| *desvenlafaxine succinate er (25mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 50mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (pristiq genérico)* | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| *escitalopram oxalate (solución oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *escitalopram oxalate (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| FETZIMA (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | $0 (Nivel 1) | ST; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| FETZIMA TITRATION (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | $0 (Nivel 1) | ST; DL; QL (56 EA por cada 365 días) |
| *fluoxetine hcl (10mg cápsula oral de liberación inmediata, 20mg cápsula oral de liberación inmediata, 40mg cápsula oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | |
| *fluoxetine hcl (90mg cápsula oral de liberación retardada)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *fluoxetine hcl (20mg/5ml solución oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *fluoxetine hcl (10mg tableta oral, 20mg tableta oral, 60mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *fluvoxamine maleate (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *nefazodone hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *paroxetine hcl (10mg/5ml suspensión oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *paroxetine hcl (10mg tableta oral de liberación inmediata, 20mg tableta oral de liberación inmediata, 30mg tableta oral de liberación inmediata, 40mg tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | |
| *sertraline hcl (concentrado oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *sertraline hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *trazodone hcl (100mg tableta oral, 150mg tableta oral, 50mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *trazodone hcl (300mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| TRINTELLIX (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| VENLAFAXINE BESYLATE ER (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | $0 (Nivel 1) | DL |
| *venlafaxine hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)* | $0 (Nivel 1) | |
| *venlafaxine hcl (tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | |
| *vilazodone hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| **Tricíclicos** | | |
| *amitriptyline hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *amoxapine (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *clomipramine hcl (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *desipramine hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *doxepin hcl (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *doxepin hcl (concentrado oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *imipramine hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *imipramine pamoate (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *nortriptyline hcl (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *nortriptyline hcl (solución oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *protriptyline hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *trimipramine maleate (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| **Antieméticos** | | |
| **Antieméticos, otros** | | |
| anti-nausea (solución) | $0 (Sin receta) | |
| benadryl allergy extra strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| *compro (supositorio rectal)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| cvs motion sickness (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| dramamine (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| driminate (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| emetrol (solución) | $0 (Sin receta) | |
| eq motion sickness relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eql anti-nausea (solución) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| ft motion sickness (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp anti-nausea relief (solución) | $0 (Sin receta) | |
| gnp motion sickness relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp nausea relief (solución) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense motion sickness (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense nausea relief (solución) | $0 (Sin receta) | |
| *meclizine hcl (12.5mg tableta oral, 25mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *metoclopramide hcl (5mg/5ml solución oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *metoclopramide hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| motion sickness relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| nausea control (solución) | $0 (Sin receta) | |
| nausea relief (solución) | $0 (Sin receta) | |
| *perphenazine (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *prochlorperazine (supositorio rectal)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *prochlorperazine maleate (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *promethazine hcl (12.5mg supositorio rectal)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (180 EA por cada 30 días) |
| *promethazine hcl (25mg supositorio rectal)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| *promethazine hcl (6.25mg/5ml solución oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *promethazine hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *promethegan (25mg supositorio rectal)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| qc anti-nausea (solución) | $0 (Sin receta) | |
| qc motion sickness relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra anti-nausea (solución) | $0 (Sin receta) | |
| ra motion sickness relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sb anti-nausea (solución) | $0 (Sin receta) | |
| sb motion sickness (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| *scopolamine (parche transdérmico 72 horas)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| sm motion sickness (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| trav-tabs (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| **Medicamentos complementarios para la terapia emetogénica** | | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *aprepitant (125mg cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (2 EA por cada 28 días) |
| *aprepitant (40mg cápsula oral, 80mg cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (4 EA por cada 28 días) |
| *aprepitant (80 y 125mg cápsula oral, paquete de tratamiento)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (6 EA por cada 28 días) |
| *dronabinol (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| *granisetron hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| *ondansetron hcl (solución oral)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; DL; QL (900ml por cada 30 días) |
| *ondansetron hcl (4mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; QL (180 EA por cada 30 días) |
| *ondansetron hcl (8mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; QL (90 EA por cada 30 días) |
| *ondansetron odt (4mg tableta oral dispersable)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; QL (180 EA por cada 30 días) |
| *ondansetron odt (8mg tableta oral dispersable)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; QL (90 EA por cada 30 días) |
| SANCUSO (PARCHE TRANSDÉRMICO) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (4 EA por cada 28 días) |
| **Antimicóticos** | | |
| **Antimicóticos** | | |
| 3 day vaginal (crema) | $0 (Sin receta) | |
| ABELCET (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; DL |
| *amphotericin b (solución reconstituida para inyección intravenosa)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; DL |
| *amphotericin b liposome (suspensión reconstituida para inyección intravenosa)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; DL |
| antifungal (crema) | $0 (Sin receta) | |
| antifungal maximum strength (solución) | $0 (Sin receta) | |
| athletes foot (crema) | $0 (Sin receta) | |
| athletes foot antifungal powder spray (polvo en aerosol) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| athletes foot powder spray (polvo en aerosol) | $0 (Sin receta) | |
| baza antifungal (crema) | $0 (Sin receta) | |
| blis-to-sol (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| clotrimazole (crema) | $0 (Sin receta) | |
| *clotrimazole (pastilla para la boca/garganta)* | $0 (Nivel 1) | |
| clotrimazole 3 (crema) | $0 (Sin receta) | |
| clotrimazole-7 (crema) | $0 (Sin receta) | |
| cruex prescription strength (polvo en aerosol) | $0 (Sin receta) | |
| cvs athletes foot (polvo en aerosol) | $0 (Sin receta) | |
| cvs athletes foot (crema) | $0 (Sin receta) | |
| cvs athletes foot liquid spray (aerosol) | $0 (Sin receta) | |
| cvs athletes foot powder spray (polvo en aerosol) | $0 (Sin receta) | |
| cvs clotrimazole 3 (crema) | $0 (Sin receta) | |
| cvs foot & sneaker powder spray (polvo en aerosol) | $0 (Sin receta) | |
| cvs jock itch (crema) | $0 (Sin receta) | |
| cvs miconazole 3 (kit) | $0 (Sin receta) | |
| cvs miconazole 3 combination pack (kit) | $0 (Sin receta) | |
| cvs miconazole 7 (crema) | $0 (Sin receta) | |
| cvs toe area treatment maximum strength (solución) | $0 (Sin receta) | |
| desenex jock itch spray powder (polvo en aerosol) | $0 (Sin receta) | |
| dr gs clear nail (solución) | $0 (Sin receta) | |
| eq athletes foot (crema) | $0 (Sin receta) | |
| eq miconazole 3 combination pack (kit) | $0 (Sin receta) | |
| eq miconazole 7 (crema) | $0 (Sin receta) | |
| eql athletes foot (crema) | $0 (Sin receta) | |
| eql miconazole 3 (kit) | $0 (Sin receta) | |
| eql miconazole 7 (crema) | $0 (Sin receta) | |
| *fluconazole (suspensión oral reconstituida)* | $0 (Nivel 1) | |
| *fluconazole (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *fluconazole in sodium chloride (200-0.9mg/ 100ml-% solución para inyección intravenosa, 400-0.9mg/200ml-% solución para inyección intravenosa)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *flucytosine (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| foot repair serum (solución) | $0 (Sin receta) | |
| formula 3 the treatment (solución) | $0 (Sin receta) | |
| formula 7 the solution (solución) | $0 (Sin receta) | |
| ft antifungal cream (crema) | $0 (Sin receta) | |
| ft athletes foot cream (crema) | $0 (Sin receta) | |
| ft clotrimazole (crema) | $0 (Sin receta) | |
| ft clotrimazole 3 (crema) | $0 (Sin receta) | |
| ft miconazole 3 combination pack (kit) | $0 (Sin receta) | |
| ft miconazole 7 (crema) | $0 (Sin receta) | |
| fungal nail eraser (solución) | $0 (Sin receta) | |
| fungi nail maximum strength (solución) | $0 (Sin receta) | |
| fungicure (solución) | $0 (Sin receta) | |
| fungi-guard (crema) | $0 (Sin receta) | |
| gnp clotrimazole 3 (crema) | $0 (Sin receta) | |
| gnp miconazole 3 (kit) | $0 (Sin receta) | |
| gnp miconazole 7 (crema) | $0 (Sin receta) | |
| gnp terbinafine hydrochloride (crema) | $0 (Sin receta) | |
| gnp tolnaftate (crema) | $0 (Sin receta) | |
| *griseofulvin microsize (suspensión oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *griseofulvin microsize (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *griseofulvin ultramicrosize (125mg tableta oral, 250mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *itraconazole (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| jock itch spray powder (polvo en aerosol) | $0 (Sin receta) | |
| *ketoconazole (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| lamisil at (crema) | $0 (Sin receta) | |
| lamisil at jock itch (crema) | $0 (Sin receta) | |
| lotrimin af (polvo) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| lotrimin af deodorant powder (polvo en aerosol) | $0 (Sin receta) | |
| lotrimin af jock itch powder (polvo en aerosol) | $0 (Sin receta) | |
| lotrimin af powder (polvo en aerosol) | $0 (Sin receta) | |
| lotrimin antifungal (aerosol) | $0 (Sin receta) | |
| medicated anti-fungal (solución) | $0 (Sin receta) | |
| micaderm (crema) | $0 (Sin receta) | |
| *micafungin sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| micatin (crema) | $0 (Sin receta) | |
| micomitin (solución) | $0 (Sin receta) | |
| miconazole (crema) | $0 (Sin receta) | |
| *miconazole 3 (supositorio vaginal)* | $0 (Nivel 1) | |
| miconazole 3 combination pack (kit) | $0 (Sin receta) | |
| miconazole 3 combo pack (kit) | $0 (Sin receta) | |
| miconazole 7 (crema) | $0 (Sin receta) | |
| miconazole 7 (supositorio) | $0 (Sin receta) | |
| miconazole antifungal (crema) | $0 (Sin receta) | |
| miconazole nitrate (crema) | $0 (Sin receta) | |
| micotrin al (solución) | $0 (Sin receta) | |
| monistat 3 (crema) | $0 (Sin receta) | |
| monistat 3 combination pack (kit) | $0 (Sin receta) | |
| monistat 7 simply cure (crema) | $0 (Sin receta) | |
| mycocide clinical ns antifungal treatment (solución) | $0 (Sin receta) | |
| mycozyl al (solución) | $0 (Sin receta) | |
| *nystatin (suspensión para la boca/garganta)* | $0 (Nivel 1) | |
| *nystatin (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| odor control foot & sneaker spray (polvo en aerosol) | $0 (Sin receta) | |
| odor eaters antifungal (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| odor eaters foot & sneaker spray (polvo en aerosol) | $0 (Sin receta) | |
| *posaconazole (suspensión oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (600ml por cada 30 días) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *posaconazole (tableta oral de liberación retardada)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días) |
| qc 3 day vaginal cream (crema) | $0 (Sin receta) | |
| qc antifungal cream (crema) | $0 (Sin receta) | |
| qc athletes foot (polvo en aerosol) | $0 (Sin receta) | |
| qc athletes foot (crema) | $0 (Sin receta) | |
| qc athletes foot relief (aerosol) | $0 (Sin receta) | |
| qc clotrimazole (crema) | $0 (Sin receta) | |
| qc miconazole 7 (crema) | $0 (Sin receta) | |
| qc tolnaftate (crema) | $0 (Sin receta) | |
| ra antifungal foot care (crema) | $0 (Sin receta) | |
| ra athletes foot powder spray (polvo en aerosol) | $0 (Sin receta) | |
| ra clotrimazole 7 (crema) | $0 (Sin receta) | |
| ra foot care antifungal (crema) | $0 (Sin receta) | |
| ra jock itch maximum strength powder (polvo en aerosol) | $0 (Sin receta) | |
| ra miconazole 3 combination pack (kit) | $0 (Sin receta) | |
| ra miconazole 7 (crema) | $0 (Sin receta) | |
| sb anti-fungal (crema) | $0 (Sin receta) | |
| sm 3-day vaginal (crema) | $0 (Sin receta) | |
| sm antifungal miconazole (crema) | $0 (Sin receta) | |
| sm antifungal tolnaftate (crema) | $0 (Sin receta) | |
| sm athletes foot (crema) | $0 (Sin receta) | |
| sm clotrimazole vaginal (crema) | $0 (Sin receta) | |
| sm miconazole 3 (kit) | $0 (Sin receta) | |
| sm miconazole 7 (crema) | $0 (Sin receta) | |
| sm miconazole 7 (supositorio) | $0 (Sin receta) | |
| terbinafine hcl (crema) | $0 (Sin receta) | |
| *terbinafine hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| *terconazole (crema vaginal)* | $0 (Nivel 1) | |
| *terconazole (supositorio vaginal)* | $0 (Nivel 1) | |
| tinactin (polvo en aerosol) | $0 (Sin receta) | |
| tinactin (aerosol) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| tinactin (crema) | $0 (Sin receta) | |
| tinactin deodorant (polvo en aerosol) | $0 (Sin receta) | |
| tinactin jock itch (polvo en aerosol) | $0 (Sin receta) | |
| tinaspore (solución) | $0 (Sin receta) | |
| tineacide (crema) | $0 (Sin receta) | |
| tm-tolnaftate (solución) | $0 (Sin receta) | |
| tm-tolnaftate lr (solución) | $0 (Sin receta) | |
| tolnafi-al (solución) | $0 (Sin receta) | |
| tolnaftate (polvo en aerosol) | $0 (Sin receta) | |
| tolnaftate (crema) | $0 (Sin receta) | |
| tolnaftate (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| tolnaftate antifungal (crema) | $0 (Sin receta) | |
| tritolnacide c (crema) | $0 (Sin receta) | |
| tritolnacide s (solución) | $0 (Sin receta) | |
| vagistat-3 (kit) | $0 (Sin receta) | |
| *voriconazole (200mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| *voriconazole (50mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (480 EA por cada 30 días) |
| *voriconazole (solución reconstituida para inyección intravenosa)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| *voriconazole (suspensión oral reconstituida)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (600ml por cada 30 días) |
| **Antigotosos** | | |
| **Antigotosos** | | |
| *allopurinol (100mg tableta oral, 300mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *colchicine (0.6mg cápsula oral) (mitigare genérico)* | $0 (Nivel 1) | QL (120 EA por cada 30 días) |
| *colchicine (0.6mg tableta oral) (colcrys genérico)* | $0 (Nivel 1) | QL (120 EA por cada 30 días) |
| *colchicine-probenecid (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *febuxostat (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | ST |
| *probenecid (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| **Antimigrañosos** | | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| **Antagonistas de los Receptores del Péptido Relacionado con el Gen de la Calcitonina (CGRP)** | | |
| AIMOVIG (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; QL (1ml por cada 28 días) |
| EMGALITY (300MG DOSIS) (100MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (3ml por cada 28 días) |
| EMGALITY (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; QL (2ml por cada 28 días) |
| EMGALITY (120MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; QL (2ml por cada 28 días) |
| NURTEC ODT (TABLETA ORAL DISPERSABLE) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (18 EA por cada 30 días) |
| QULIPTA (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| UBRELVY (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (16 EA por cada 30 días) |
| **Alcaloides de ergotamina** | | |
| *dihydroergotamine mesylate (solución nasal)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (16ml por cada 28 días) |
| *ergotamine-caffeine (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| **Profilácticos** | | |
| *timolol maleate (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| **Agonista de los receptores de serotonina (5-HT)** | | |
| *naratriptan hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (12 EA por cada 30 días) |
| *rizatriptan benzoate (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (12 EA por cada 30 días) |
| *rizatriptan benzoate odt (tableta oral dispersable)* | $0 (Nivel 1) | QL (12 EA por cada 30 días) |
| *sumatriptan (solución nasal)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (12 EA por cada 30 días) |
| *sumatriptan succinate (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (12 EA por cada 30 días) |
| *sumatriptan succinate (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (6ml por cada 30 días) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *sumatriptan succinate (solución para inyección subcutánea)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (6ml por cada 30 días) |
| **Antimiasténicos** | | |
| **Parasimpaticomiméticos** | | |
| *pyridostigmine bromide er (tableta oral de liberación prolongada)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *pyridostigmine bromide (60mg tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | |
| **Antimicobacterianos** | | |
| **Antimicobacterianos, otros** | | |
| *dapsone (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *rifabutin (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| **Antituberculosos** | | |
| *cycloserine (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *ethambutol hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *isoniazid (jarabe oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *isoniazid (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| PRIFTIN (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL |
| *pyrazinamide (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *rifampin (solución reconstituida para inyección intravenosa)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *rifampin (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| SIRTURO (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| TRECATOR (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL |
| **Antineoplásicos** | | |
| **Alquilantes** | | |
| *cyclophosphamide (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA |
| CYCLOPHOSPHAMIDE (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | B/D,PA |
| GLEOSTINE (100MG CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL |
| GLEOSTINE (10MG CÁPSULA ORAL, 40MG CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL |
| MATULANE (CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL |
| VALCHLOR (GEL PARA USO EXTERNO) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (60g por cada 30 días) |
| **Antiandrógenos** | | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *abiraterone acetate (250mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| *abiraterone acetate (500mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| *bicalutamide (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| ERLEADA (240MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| ERLEADA (60MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| *nilutamide (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| NUBEQA (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| XTANDI (CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| XTANDI (40MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| XTANDI (80MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| **Antiangiogénicos** | | |
| *lenalidomide (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| POMALYST (CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| THALOMID (100MG CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días) |
| THALOMID (50MG CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días) |
| **Antiestrógenos/modificadores** | | |
| ORSERDU (345MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| ORSERDU (86MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días) |
| SOLTAMOX (SOLUCIÓN ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL |
| *tamoxifen citrate (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *toremifene citrate (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| **Antimetabólicos** | | |
| *hydroxyurea (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *mercaptopurine (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| ONUREG (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (14 EA por cada 28 días) |
| PURIXAN (SUSPENSIÓN ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| **Antineoplásicos, otros** | | |
| AKEEGA (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| INQOVI (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (5 EA por cada 28 días) |
| IWILFIN (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días) |
| LAZCLUZE (240MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| LAZCLUZE (80MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| LONSURF (15-6.14MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (300 EA por cada 30 días) |
| LONSURF (20-8.19MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días) |
| LYSODREN (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL |
| OGSIVEO (100MG TABLETA ORAL, 150MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| OGSIVEO (50MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días) |
| ORGOVYX (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (30 EA por cada 28 días) |
| REVUFORJ (110MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| REVUFORJ (160MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| VONJO (CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| ZOLINZA (CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| **Inhibidores de la aromatasa, 3.ª generación** | | |
| *anastrozole (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *exemestane (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *letrozole (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| **Inhibidores de la diana molecular** | | |
| ALECENSA (CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días) |
| ALUNBRIG (180MG TABLETA ORAL, 90MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| ALUNBRIG (30MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| ALUNBRIG (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (60 EA por cada 365 días) |
| AUGTYRO (160MG CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| AUGTYRO (40MG CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días) |
| AYVAKIT (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| BALVERSA (3MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días) |
| BALVERSA (4MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días) |
| BALVERSA (5MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días) |
| BOSULIF (100MG CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días) |
| BOSULIF (50MG CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (330 EA por cada 30 días) |
| BOSULIF (100MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días) |
| BOSULIF (400MG TABLETA ORAL, 500MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| BRAFTOVI (CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| BRUKINSA (CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| CABOMETYX (20MG TABLETA ORAL, 60MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| CABOMETYX (40MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| CALQUENCE (100MG CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| CALQUENCE (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| CAPRELSA (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| COMETRIQ (100MG DOSIS DIARIA) (KIT ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días) |
| COMETRIQ (140MG DOSIS DIARIA) (KIT ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días) |
| COMETRIQ (60MG DOSIS DIARIA) (KIT ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días) |
| COPIKTRA (CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días) |
| COTELLIC (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (63 EA por cada 21 días) |
| DANZITEN (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| *dasatinib (100mg tableta oral, 140mg tableta oral, 70mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| *dasatinib (20mg tableta oral, 50mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días) |
| *dasatinib (80mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| DAURISMO (100MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| DAURISMO (25MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| ERIVEDGE (CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| *erlotinib hcl (100mg tableta oral, 150mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| *erlotinib hcl (25mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días) |
| *everolimus (10mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| *everolimus (tableta oral soluble)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| FOTIVDA (CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (21 EA por cada 28 días) |
| FRUZAQLA (1MG CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| FRUZAQLA (5MG CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (21 EA por cada 28 días) |
| GAVRETO (CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| *gefitinib (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| GILOTRIF (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| IBRANCE (CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (21 EA por cada 21 días) |
| IBRANCE (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (21 EA por cada 21 días) |
| ICLUSIG (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| IDHIFA (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| *imatinib mesylate (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; QL (90 EA por cada 30 días) |
| IMBRUVICA (140MG CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| IMBRUVICA (70MG CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días) |
| IMBRUVICA (SUSPENSIÓN ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (240ml por cada 30 días) |
| IMBRUVICA (140MG TABLETA ORAL, 280MG TABLETA ORAL, 420MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días) |
| IMKELDI (SOLUCIÓN ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (300ml por cada 30 días) |
| INLYTA (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| INREBIC (CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| ITOVEBI (3MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| ITOVEBI (9MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| JAKAFI (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| JAYPIRCA (100MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días) |
| JAYPIRCA (50MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| KISQALI (200MG DOSIS) (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (21 EA por cada 21 días) |
| KISQALI (400MG DOSIS) (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (42 EA por cada 21 días) |
| KISQALI (600MG DOSIS) (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (63 EA por cada 21 días) |
| KISQALI FEMARA (400MG DOSIS) (200 & 2.5MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (70 EA por cada 28 días) |
| KISQALI FEMARA (600MG DOSIS) (200 & 2.5MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (91 EA por cada 28 días) |
| KOSELUGO (10MG CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días) |
| KOSELUGO (25MG CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| KRAZATI (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días) |
| *lapatinib ditosylate (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| LENVIMA 10MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| LENVIMA 12MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| LENVIMA 14MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| LENVIMA 18MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| LENVIMA 20MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| LENVIMA 24MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| LENVIMA 4MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| LENVIMA 8MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| LORBRENA (100MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| LORBRENA (25MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días) |
| LUMAKRAS (120MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días) |
| LUMAKRAS (240MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| LUMAKRAS (320MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días) |
| LYNPARZA (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| LYTGOBI (12MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días) |
| LYTGOBI (16MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días) |
| LYTGOBI (20MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (140 EA por cada 28 días) |
| MEKINIST (SOLUCIÓN ORAL RECONSTITUIDA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| MEKINIST (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| MEKTOVI (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| NERLYNX (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días) |
| NINLARO (CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (3 EA por cada 28 días) |
| ODOMZO (CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| OJEMDA (ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (96ml por cada 28 días) |
| OJEMDA (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (24 EA por cada 28 días) |
| OJJAARA (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| *pazopanib hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| PEMAZYRE (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (14 EA por cada 21 días) |
| PIQRAY (200MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días) |
| PIQRAY (250MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días) |
| PIQRAY (300MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días) |
| QINLOCK (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días) |
| RETEVMO (40MG CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días) |
| RETEVMO (80MG CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| RETEVMO (120MG TABLETA ORAL, 160MG TABLETA ORAL, 80MG TABLETA ORALT) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| RETEVMO (40MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días) |
| REZLIDHIA (CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| ROZLYTREK (100MG CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (150 EA por cada 30 días) |
| ROZLYTREK (200MG CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días) |
| ROZLYTREK (PAQUETE ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (360 EA por cada 30 días) |
| RUBRACA (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| RYDAPT (CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (224 EA por cada 28 días) |
| SCEMBLIX (100MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| SCEMBLIX (20MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| SCEMBLIX (40MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (300 EA por cada 30 días) |
| *sorafenib tosylate (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| STIVARGA (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (84 EA por cada 21 días) |
| *sunitinib malate (12.5mg cápsula oral, 25mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días) |
| *sunitinib malate (37.5mg cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días) |
| TABRECTA (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días) |
| TAFINLAR (CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| TAFINLAR (TABLETA ORAL SOLUBLE) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| TAGRISSO (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| TALZENNA (0.1MG CÁPSULA ORAL, 0.35MG CÁPSULA ORAL, 0.5MG CÁPSULA ORAL, 0.75MG CÁPSULA ORAL, 1MG CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| TALZENNA (0.25MG CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días) |
| TASIGNA (150MG CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (140 EA por cada 28 días) |
| TASIGNA (200MG CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días) |
| TASIGNA (50MG CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (420 EA por cada 30 días) |
| TAZVERIK (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días) |
| TEPMETKO (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| TIBSOVO (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| *torpenz (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| TRUQAP (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (64 EA por cada 28 días) |
| TUKYSA (150MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| TUKYSA (50MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (360 EA por cada 30 días) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| TURALIO (CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| VANFLYTA (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| VENCLEXTA (100MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días) |
| VENCLEXTA (10MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (14 EA por cada 7 días) |
| VENCLEXTA (50MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (7 EA por cada 7 días) |
| VENCLEXTA STARTING PACK (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (84 EA por cada 365 días) |
| VERZENIO (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días) |
| VITRAKVI (100MG CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| VITRAKVI (25MG CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días) |
| VITRAKVI (SOLUCIÓN ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (600ml por cada 30 días) |
| VIZIMPRO (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| VORANIGO (10MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| VORANIGO (40MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| XALKORI (CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| XALKORI (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| XOSPATA (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días) |
| XPOVIO (100MG UNA VEZ POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (8 EA por cada 28 días) |
| XPOVIO (40MG UNA VEZ POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (4 EA por cada 28 días) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| XPOVIO (40MG DOS VECES POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (8 EA por cada 28 días) |
| XPOVIO (60MG UNA VEZ POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (4 EA por cada 28 días) |
| XPOVIO (60MG DOS VECES POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (24 EA por cada 28 días) |
| XPOVIO (80MG UNA VEZ POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (8 EA por cada 28 días) |
| XPOVIO (80MG DOS VECES POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (32 EA por cada 28 días) |
| ZEJULA (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| ZELBORAF (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| ZYDELIG (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| ZYKADIA (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días) |
| **Retinoides** | | |
| *bexarotene (gel para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (60g por cada 30 días) |
| *bexarotene (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| PANRETIN (GEL PARA USO EXTERNO) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| *tretinoin (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| **Medicamentos complementarios para el tratamiento** | | |
| *leucovorin calcium (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 5mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *leucovorin calcium (25mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *mesna (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| MESNEX (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL |
| **Antiparasitarios** | | |
| **Antihelmínticos** | | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *albendazole (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (480 EA por cada 30 días) |
| cvs pinworm treatment (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| *ivermectin (3mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | PA |
| pin-away (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| pinworm medicine (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| *praziquantel (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| reeses pinworm medicine (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| **Antiprotozoarios** | | |
| *atovaquone (suspensión oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (420ml por cada 30 días) |
| *atovaquone-proguanil hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *chloroquine phosphate (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| COARTEM (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL |
| *hydroxychloroquine sulfate (200mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (120 EA por cada 30 días) |
| IMPAVIDO (CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL |
| *mefloquine hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *nitazoxanide (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| *pentamidine isethionate (solución reconstituida para inhalación)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; DL; QL (1 EA por cada 28 días) |
| *pentamidine isethionate (solución reconstituida para inyección)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *primaquine phosphate (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *pyrimethamine (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *quinine sulfate (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| **Antiparkinsonianos** | | |
| **Anticolinérgicos** | | |
| *benztropine mesylate (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *trihexyphenidyl hcl (solución oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *trihexyphenidyl hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| **Antiparkinsonianos, otros** | | |

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

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

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *fluphenazine hcl (10mg tableta oral, 1mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *haloperidol decanoate (solución para inyección intramuscular)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *haloperidol lactate (solución para inyección)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *haloperidol lactate (2mg/ml concentrado oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *haloperidol (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *loxapine succinate (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *molindone hcl (10mg tableta oral, 25mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *molindone hcl (5mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *pimozide (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *thioridazine hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *thiothixene (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *trifluoperazine hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| **2.ª generación/atípicos** | | |
| CAPLYTA (CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| FANAPT (10MG TABLETA ORAL, 12MG TABLETA ORAL, 1MG TABLETA ORAL, 2MG TABLETA ORAL, 4MG TABLETA ORAL, 6MG TABLETA ORAL, 8MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | ST; DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| FANAPT TITRATION PACK (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | ST; DL; QL (16 EA por cada 365 días) |
| INVEGA HAFYERA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | DL |
| INVEGA SUSTENNA (117MG/0.75ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR, 156MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR, 234MG/ 1.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR, 78MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | DL |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| INVEGA SUSTENNA (39MG/0.25ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | DL |
| INVEGA TRINZA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | DL |
| NUPLAZID (CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| NUPLAZID (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| *paliperidone er (1.5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 3mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 9mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| *paliperidone er (6mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| REXULTI (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| VRAYLAR (1.5MG CÁPSULA ORAL, 3MG CÁPSULA ORAL, 4.5MG CÁPSULA ORAL, 6MG CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| **Resistentes al tratamiento** | | |
| *clozapine (100mg tableta oral, 200mg tableta oral, 25mg tableta oral, 50mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *clozapine odt (100mg tableta oral dispersable)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (270 EA por cada 30 días) |
| *clozapine odt (12.5mg tableta oral dispersable)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| *clozapine odt (150mg tableta oral dispersable)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (180 EA por cada 30 días) |
| *clozapine odt (200mg tableta oral dispersable)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| *clozapine odt (25mg tableta oral dispersable)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (90 EA por cada 30 días) |
| VERSACLOZ (SUSPENSIÓN ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL |
| **Antiespasmódicos** | | |
| **Antiespasmódicos** | | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *baclofen (10mg tableta oral, 20mg tableta oral, 5mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *dantrolene sodium (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *tizanidine hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| **Antivirales** | | |
| **Anticitomegalovirus (CMV)** | | |
| LIVTENCITY (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (360 EA por cada 30 días) |
| PREVYMIS (PAQUETE ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| PREVYMIS (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días) |
| *valganciclovir hcl (solución oral reconstituida)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (1080ml por cada 30 días) |
| *valganciclovir hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (120 EA por cada 30 días) |
| ZIRGAN (GEL OFTÁLMICO) | $0 (Nivel 1) | DL |
| **Antihepatitis B (HBV)** | | |
| *adefovir dipivoxil (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| BARACLUDE (SOLUCIÓN ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL |
| *entecavir (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *lamivudine (100mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| VEMLIDY (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| **Antihepatitis C (HCV)** | | |
| MAVYRET (PAQUETE ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (140 EA por cada 28 días) |
| MAVYRET (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días) |
| *ribavirin (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| VOSEVI (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días) |
| **Antiherpéticos** | | |
| abreva (crema) | $0 (Sin receta) | |
| *acyclovir (200mg/5ml suspensión oral)* | $0 (Nivel 1) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *acyclovir (ungüento para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30g por cada 30 días) |
| *acyclovir (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *acyclovir (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *acyclovir sodium (solución para inyección intravenosa)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; DL |
| docosanol (crema) | $0 (Sin receta) | |
| eq docosanol (crema) | $0 (Sin receta) | |
| *famciclovir (125mg tableta oral, 250mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| *famciclovir (500mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (90 EA por cada 30 días) |
| ft docosanol (crema) | $0 (Sin receta) | |
| gnp docosanol (crema) | $0 (Sin receta) | |
| *valacyclovir hcl (1g tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (120 EA por cada 30 días) |
| *valacyclovir hcl (500mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| **Antirretrovirales, Inhibidores de la Integrasa (INSTI)** | | |
| BIKTARVY (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| DOVATO (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| GENVOYA (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| ISENTRESS HD (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| ISENTRESS (PAQUETE ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| ISENTRESS (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| ISENTRESS (100MG TABLETA ORAL MASTICABLE) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (180 EA por cada 30 días) |
| ISENTRESS (25MG TABLETA ORAL MASTICABLE) | $0 (Nivel 1) | QL (180 EA por cada 30 días) |
| JULUCA (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| STRIBILD (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| TIVICAY (50MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| TIVICAY PD (TABLETA ORAL SOLUBLE) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (180 EA por cada 30 días) |
| **Antirretrovirales, Inhibidores No Nucleósidos de la Transcriptasa Inversa (NNRTI)** | | |
| COMPLERA (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| DELSTRIGO (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| EDURANT (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| *efavirenz (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| *efavirenz-emtricitabine-tenofovir (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| *efavirenz-lamivudine-tenofovir (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| *etravirine (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| INTELENCE (25MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| *nevirapine er (400mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| *nevirapine (suspensión oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (1200ml por cada 30 días) |
| *nevirapine (tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| PIFELTRO (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| **Antirretrovirales, Inhibidores Nucleósidos y Nucleótidos de la Transcriptasa Inversa (NRTI)** | | |
| *abacavir sulfate (solución oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (960ml por cada 30 días) |
| *abacavir sulfate (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| *abacavir sulfate-lamivudine (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| CIMDUO (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| DESCOVY (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| *emtricitabine (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| *emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| EMTRIVA (SOLUCIÓN ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (850ml por cada 30 días) |
| *lamivudine (10mg/ml solución oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (960ml por cada 30 días) |
| *lamivudine (150mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| *lamivudine (300mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| *lamivudine-zidovudine (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| ODEFSEY (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| *tenofovir disoproxil fumarate (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| TRIUMEQ (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| TRIUMEQ PD (TABLETA ORAL SOLUBLE) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (180 EA por cada 30 días) |
| VIREAD (POLVO ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (240g por cada 30 días) |
| VIREAD (150MG TABLETA ORAL, 200MG TABLETA ORAL, 250MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| *zidovudine (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (180 EA por cada 30 días) |
| *zidovudine (jarabe oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (1920ml por cada 30 días) |
| *zidovudine (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| **Antirretrovirales, otros** | | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| FUZEON (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| *maraviroc (150mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| *maraviroc (300mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| RUKOBIA (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| SELZENTRY (SOLUCIÓN ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (1840ml por cada 30 días) |
| SUNLENCA (4 X 300MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (8 EA por cada 365 días) |
| SUNLENCA (5 X 300MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (10 EA por cada 365 días) |
| TYBOST (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| **Antirretrovirales, inhibidores de la proteasa** | | |
| APTIVUS (CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| *atazanavir sulfate (150mg cápsula oral, 300mg cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| *atazanavir sulfate (200mg cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| *darunavir (600mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| *darunavir (800mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| EVOTAZ (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| *fosamprenavir calcium (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| *lopinavir-ritonavir (400-100mg/5ml solución oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (480ml por cada 30 días) |
| *lopinavir-ritonavir (100-25mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (240 EA por cada 30 días) |
| *lopinavir-ritonavir (200-50mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (120 EA por cada 30 días) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| NORVIR (PAQUETE ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (360 EA por cada 30 días) |
| PREZCOBIX (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| PREZISTA (SUSPENSIÓN ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (400ml por cada 30 días) |
| PREZISTA (150MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (180 EA por cada 30 días) |
| PREZISTA (75MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (300 EA por cada 30 días) |
| REYATAZ (PAQUETE ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (180 EA por cada 30 días) |
| *ritonavir (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (360 EA por cada 30 días) |
| SYMTUZA (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| VIRACEPT (250MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (300 EA por cada 30 días) |
| VIRACEPT (625MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| **Antigripales** | | |
| *oseltamivir phosphate (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| *oseltamivir phosphate (suspensión oral reconstituida)* | $0 (Nivel 1) | QL (780ml por cada 30 días) |
| RELENZA DISKHALER (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN) | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| *rimantadine hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| XOFLUZA (40MG DOSIS) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | $0 (Nivel 1) | QL (2 EA por cada 30 días) |
| XOFLUZA (80MG DOSIS) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | $0 (Nivel 1) | QL (1 EA por cada 30 días) |
| **Agentes antivirales contra el coronavirus** | | |
| LAGEVRIO (CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | QL (40 EA por cada 5 días) |
| PAXLOVID (150/100MG) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | $0 (Nivel 1) | QL (20 EA por cada 5 días) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| PAXLOVID (300/100MG) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 5 días) |
| **Ansiolíticos** | | |
| **Ansiolíticos, otros** | | |
| *buspirone hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *hydroxyzine hcl (jarabe oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *hydroxyzine hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *hydroxyzine pamoate (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| **Benzodiacepinas** | | |
| *alprazolam (0.25mg tableta oral de liberación inmediata, 0.5mg tableta oral de liberación inmediata, 1mg tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | QL (120 EA por cada 30 días) |
| *alprazolam (2mg tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | QL (150 EA por cada 30 días) |
| *chlordiazepoxide hcl (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *clonazepam (0.5mg tableta oral, 1mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (120 EA por cada 30 días) |
| *clonazepam (2mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (300 EA por cada 30 días) |
| *clonazepam odt (0.125mg tableta oral dispersable, 0.25mg tableta oral dispersable, 0.5mg tableta oral dispersable, 1mg tableta oral dispersable)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| *clonazepam odt (2mg tableta oral dispersable)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (300 EA por cada 30 días) |
| *clorazepate dipotassium (15mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (180 EA por cada 30 días) |
| *clorazepate dipotassium (3.75mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (720 EA por cada 30 días) |
| *clorazepate dipotassium (7.5mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (360 EA por cada 30 días) |
| *diazepam intensol (concentrado oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (240ml por cada 30 días) |
| *diazepam (5mg/5ml solución oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *diazepam (10mg tableta oral, 2mg tableta oral, 5mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (120 EA por cada 30 días) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *lorazepam intensol (concentrado oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (150ml por cada 30 días) |
| *lorazepam (0.5mg tableta oral, 1mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (120 EA por cada 30 días) |
| *lorazepam (2mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (150 EA por cada 30 días) |
| **Bipolares** | | |
| **Bipolares, otros** | | |
| ABILIFY MAINTENA (JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | DL |
| ABILIFY MAINTENA (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA DE LIBERACIÓN PROLONGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | DL |
| *aripiprazole (1mg/ml solución oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (750ml por cada 30 días) |
| *aripiprazole (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 20mg tableta oral, 2mg tableta oral, 30mg tableta oral, 5mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| *aripiprazole odt (10mg tableta oral dispersable, 15mg tableta oral dispersable)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| ARISTADA INITIO (JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | DL |
| ARISTADA (JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | DL |
| *asenapine maleate (tableta sublingual)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| *lurasidone hcl (120mg tableta oral, 20mg tableta oral, 40mg tableta oral, 60mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| *lurasidone hcl (80mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| LYBALVI (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | ST; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| *olanzapine (10mg solución reconstituida para inyección intramuscular)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *olanzapine (10mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *olanzapine (15mg tableta oral, 20mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| *olanzapine odt (10mg tableta oral dispersable, 5mg tableta oral dispersable)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| *olanzapine odt (15mg tableta oral dispersable, 20mg tableta oral dispersable)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| PERSERIS (JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | DL |
| *quetiapine fumarate er (150mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 200mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)* | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| *quetiapine fumarate er (300mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 400mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 50mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)* | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| *quetiapine fumarate (100mg tableta oral de liberación inmediata, 150mg tableta oral de liberación inmediata, 200mg tableta oral de liberación inmediata, 50mg tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | QL (90 EA por cada 30 días) |
| *quetiapine fumarate (25mg tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | QL (120 EA por cada 30 días) |
| *quetiapine fumarate (300mg tableta oral de liberación inmediata, 400mg tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| *risperidone microspheres er (12.5mg suspensión reconstituida de liberación prolongada para inyección intramuscular, 25mg suspensión reconstituida de liberación prolongada para inyección intramuscular, 37.5mg suspensión reconstituida de liberación prolongada para inyección intramuscular)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *risperidone microspheres er (50mg suspensión reconstituida de liberación prolongada para inyección intramuscular)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *risperidone (solución oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *risperidone (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *risperidone odt (tableta oral dispersable)* | $0 (Nivel 1) | DL |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| SECUADO (PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS) | $0 (Nivel 1) | ST; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| *ziprasidone hcl (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| *ziprasidone mesylate (solución reconstituida para inyección intramuscular)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| **Estabilizadores del estado de ánimo** | | |
| *divalproex sodium er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)* | $0 (Nivel 1) | |
| *divalproex sodium (cápsula oral con microgránulos dispersables de liberación retardada)* | $0 (Nivel 1) | |
| *divalproex sodium (tableta oral de liberación retardada)* | $0 (Nivel 1) | |
| *lithium carbonate er (tableta oral de liberación prolongada)* | $0 (Nivel 1) | |
| *lithium carbonate (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *lithium carbonate (tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | |
| *lithium (solución oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| **Reguladores de la glucemia** | | |
| **Antidiabéticos** | | |
| *acarbose (100mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (90 EA por cada 30 días) |
| *acarbose (25mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (360 EA por cada 30 días) |
| *acarbose (50mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (180 EA por cada 30 días) |
| BYETTA 10MCG PEN (10MCG/0.04ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (2.4ml por cada 30 días) |
| BYETTA 5MCG PEN (5MCG/0.02ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (1.2ml por cada 30 días) |
| CYCLOSET (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días) |
| *glimepiride (1mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (240 EA por cada 30 días) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *glimepiride (2mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (120 EA por cada 30 días) |
| *glimepiride (4mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| *glipizide er (10mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)* | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| *glipizide er (2.5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)* | $0 (Nivel 1) | QL (240 EA por cada 30 días) |
| *glipizide er (5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)* | $0 (Nivel 1) | QL (120 EA por cada 30 días) |
| *glipizide (10mg tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | QL (120 EA por cada 30 días) |
| *glipizide (5mg tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | QL (240 EA por cada 30 días) |
| *glipizide-metformin hcl (2.5-250mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (240 EA por cada 30 días) |
| *glipizide-metformin hcl (2.5-500mg tableta oral, 5-500mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (120 EA por cada 30 días) |
| GLYXAMBI (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| JANUMET (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA) | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| JANUMET XR (100-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 50-500MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| JANUMET XR (50-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| JANUVIA (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| JENTADUETO (2.5-1000MG TABLETA ORAL, 2.5-500MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| JENTADUETO XR (2.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| JENTADUETO XR (5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| *metformin hcl er (500mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (glucophage xr genérico)* | $0 (Nivel 1) | QL (120 EA por cada 30 días) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *metformin hcl er (750mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (glucophage xr genérico)* | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| *metformin hcl (solución oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (765ml por cada 30 días) |
| *metformin hcl (1000mg tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | QL (75 EA por cada 30 días) |
| *metformin hcl (500mg tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | QL (150 EA por cada 30 días) |
| *metformin hcl (850mg tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | QL (90 EA por cada 30 días) |
| *miglitol (100mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (90 EA por cada 30 días) |
| *miglitol (25mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (360 EA por cada 30 días) |
| *miglitol (50mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (180 EA por cada 30 días) |
| MOUNJARO (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; QL (2ml por cada 28 días) |
| *nateglinide (120mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (90 EA por cada 30 días) |
| *nateglinide (60mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (180 EA por cada 30 días) |
| OZEMPIC (0.25MG/DOSIS O 0.5MG/DOSIS) (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; QL (3ml por cada 28 días) |
| OZEMPIC (1MG/DOSIS) (4MG/3ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; QL (3ml por cada 28 días) |
| OZEMPIC (2MG/DOSIS) (8MG/3ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; QL (3ml por cada 28 días) |
| *pioglitazone hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| *pioglitazone hcl-glimepiride (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| *pioglitazone hcl-metformin hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (90 EA por cada 30 días) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *repaglinide (0.5mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (960 EA por cada 30 días) |
| *repaglinide (1mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (480 EA por cada 30 días) |
| *repaglinide (2mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (240 EA por cada 30 días) |
| RYBELSUS (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; QL (30 EA por cada 30 días) |
| SOLIQUA (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | QL (15ml por cada 24 días) |
| SYNJARDY (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA) | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| SYNJARDY XR (10-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 12.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| SYNJARDY XR (25-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| TRADJENTA (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| TRIJARDY XR (10-5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 25-5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| TRIJARDY XR (12.5-2.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 5-2.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| TRULICITY (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; QL (2ml por cada 28 días) |
| XIGDUO XR (10-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 10-500MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 5-500MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| XIGDUO XR (2.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| **Glucemia** | | |
| BAQSIMI ONE PACK (POLVO NASAL) | $0 (Nivel 1) | |
| cvs glucose (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| cvs soft glucose (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| dex4 quick dissolve glucose (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| *diazoxide (suspensión oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *glucagon (kit para inyección) (lilly)* | $0 (Nivel 1) | |
| gluco to go (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| glucose (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| gnp glucose (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| gnp quick dissolve glucose (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| GVOKE HYPOPEN 2-PACK (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | |
| GVOKE KIT (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | |
| GVOKE PFS (1MG/0.2ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | |
| leader quick dissolve glucose (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| sm glucose (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| trueplus glucose (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| trueplus glucose on the go (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| walgreens glucose (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| **Insulina** | | |
| HUMALOG (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN) | $0 (Nivel 1) | |
| HUMALOG (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | |
| HUMALOG JUNIOR KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| HUMALOG KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | |
| humalog mix 50/50 (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | |
| HUMALOG MIX 75/25 (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | |
| HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | |
| HUMULIN 70/30 (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | |
| HUMULIN 70/30 KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | |
| HUMULIN N (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | |
| HUMULIN N KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | |
| HUMULIN R (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN) | $0 (Nivel 1) | |
| HUMULIN R U-500 (CONCENTRADO) (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | |
| HUMULIN R U-500 KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | |
| INSULIN LISPRO (INDICADOR DE 1 UNIDAD) (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (EQUIVALENTE A LA MARCA HUMALOG) | $0 (Nivel 1) | |
| INSULIN LISPRO (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN) (EQUIVALENTE A LA MARCA HUMALOG) | $0 (Nivel 1) | |
| INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (EQUIVALENTE A LA MARCA HUMALOG) | $0 (Nivel 1) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| INSULIN LISPRO PROT & LISPRO (PLUMA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (EQUIVALENTE A LA MARCA HUMALOG) | $0 (Nivel 1) | |
| LANTUS (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | |
| LANTUS SOLOSTAR (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | |
| LYUMJEV (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN) | $0 (Nivel 1) | |
| LYUMJEV KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | |
| TOUJEO MAX SOLOSTAR (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | |
| TOUJEO SOLOSTAR (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | |
| TRESIBA (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | |
| TRESIBA FLEXTOUCH (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | |
| **Hemoderivados y modificadores** | | |
| **Anticoagulantes** | | |
| ELIQUIS (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| ELIQUIS STARTER PACK (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | QL (148 EA por cada 365 días) |
| *enoxaparin sodium (100mg/ml jeringa precargada con solución para inyección, 150mg/ml jeringa precargada con solución para inyección)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (60ml por cada 30 días) |
| *enoxaparin sodium (120mg/0.8ml jeringa precargada con solución para inyección, 80mg/0.8ml jeringa precargada con solución para inyección)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (48ml por cada 30 días) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *enoxaparin sodium (30mg/0.3ml jeringa precargada con solución para inyección)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (18ml por cada 30 días) |
| *enoxaparin sodium (40mg/0.4ml jeringa precargada con solución para inyección)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (24ml por cada 30 días) |
| *enoxaparin sodium (60,g/0.6ml jeringa precargada con solución para inyección)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (36ml por cada 30 días) |
| *fondaparinux sodium (10mg/0.8ml solución para inyección subcutánea, 5mg/0.4ml solución para inyección subcutánea, 7.5mg/0.6ml solución para inyección subcutánea)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *fondaparinux sodium (2.5mg/0.5ml solución para inyección subcutánea)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *heparin sodium (10000 unidades/ml solución para inyección, 20000 unidades/ml solución para inyección, 5000 unidades/ml solución para inyección)* | $0 (Nivel 1) | |
| *heparin sodium (1000 unidades/ml solución para inyección)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA |
| *jantoven (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *warfarin sodium (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| XARELTO (10MG TABLETA ORAL, 20MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| XARELTO (15MG TABLETA ORAL, 2.5MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| XARELTO STARTER PACK (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | $0 (Nivel 1) | QL (102 EA por cada 365 días) |
| **Hemoderivados y modificadores, otros** | | |
| *anagrelide hcl (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| ARANESP (ALBUMIN FREE) (100MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 200MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| ARANESP (ALBUMIN FREE) (25MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 40MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 60MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| ARANESP (ALBUMIN FREE) (100MCG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 150MCG/0.3ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 200MCG/0.4ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 300MCG/0.6ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 500MCG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| ARANESP (ALBUMIN FREE) (10MCG/0.4ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 25MCG/0.42ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 40MCG/0.4ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 60MCG/0.3ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| NEULASTA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| PROCRIT (10000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 2000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 3000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 4000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| PROCRIT (20000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 40000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| PROMACTA (PAQUETE ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días) |
| PROMACTA (12.5MG TABLETA ORAL, 25MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| PROMACTA (50MG TABLETA ORAL, 75MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| RETACRIT (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| UDENYCA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| UDENYCA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| XOLREMDI (CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| ZARXIO (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN) | $0 (Nivel 1) | DL |
| **Hemostasis** | | |
| *tranexamic acid (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| **Modificadores de plaquetas** | | |
| *aspirin-dipyridamole er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)* | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| BRILINTA (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| CABLIVI (KIT PARA INYECCIÓN) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| *cilostazol (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *clopidogrel bisulfate (75mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| DOPTELET (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días) |
| *prasugrel hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| **Agentes cardiovasculares** | | |
| **Agonistas alfaadrenérgicos** | | |
| *clonidine (parche transdérmico semanal)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *clonidine hcl (tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | |
| *droxidopa (100mg cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días) |
| *droxidopa (200mg cápsula oral, 300mg cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días) |
| methyldopa (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| *midodrine hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| **Bloqueantes alfaadrenérgicos** | | |
| *doxazosin mesylate (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *prazosin hcl (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| **Antagonistas de los receptores de la angiotensina II** | | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *candesartan cilexetil (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| EDARBI (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| *irbesartan (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *losartan potassium (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *olmesartan medoxomil (20mg tableta oral, 40mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| *olmesartan medoxomil (5mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| *telmisartan (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| *valsartan (160mg tableta oral, 40mg tableta oral, 80mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| *valsartan (320mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| **Inhibidores de la Enzima Convertidora de Angiotensina (ECA)** | | |
| *benazepril hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *captopril (100mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (120 EA por cada 30 días) |
| *captopril (12.5mg tableta oral, 25mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (90 EA por cada 30 días) |
| *captopril (50mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (270 EA por cada 30 días) |
| *enalapril maleate (solución oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *enalapril maleate (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| *fosinopril sodium (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *lisinopril (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| *moexipril hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *perindopril erbumine (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *quinapril hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *ramipril (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *trandolapril (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| **Antiarrítmicos** | | |
| *amiodarone hcl (200mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *dofetilide (125mcg cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (180 EA por cada 30 días) |
| *dofetilide (250mcg cápsula oral, 500mcg cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| *flecainide acetate (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *mexiletine hcl (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| MULTAQ (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| *propafenone hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *propafenone hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *quinidine gluconate er (tableta oral de liberación prolongada)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *quinidine sulfate (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *sotalol hcl (af) (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *sotalol hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| **Bloqueantes betaadrenérgicos** | | |
| *acebutolol hcl (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *atenolol (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *betaxolol hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *bisoprolol fumarate (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *carvedilol (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *labetalol hcl (100mg tableta oral, 200mg tableta oral, 300mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *metoprolol succinate er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)* | $0 (Nivel 1) | |
| *metoprolol tartrate (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *nadolol (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *nebivolol hcl (10mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| *nebivolol hcl (20mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| *pindolol (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *propranolol hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)* | $0 (Nivel 1) | |
| *propranolol hcl (solución oral)* | $0 (Nivel 1) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *propranolol hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| **Antagonistas del calcio, dihidropiridínicos** | | |
| *amlodipine besylate (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *felodipine er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)* | $0 (Nivel 1) | |
| *nicardipine hcl (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *nifedipine er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)* | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| *nifedipine er osmotic release (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)* | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| *nimodipine (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| **Antagonistas del calcio, no dihidropiridínicos** | | |
| *cartia xt (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)* | $0 (Nivel 1) | |
| *diltiazem hcl er beads (360mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, 420mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)* | $0 (Nivel 1) | |
| *diltiazem hcl er coated beads (120mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, 180mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, 240mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, 300mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)* | $0 (Nivel 1) | |
| *diltiazem hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)* | $0 (Nivel 1) | |
| *diltiazem hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)* | $0 (Nivel 1) | |
| *diltiazem hcl (tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | |
| *dilt-xr (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)* | $0 (Nivel 1) | |
| *matzim la (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)* | $0 (Nivel 1) | |
| *tiadylt er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)* | $0 (Nivel 1) | |
| *verapamil hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)* | $0 (Nivel 1) | |
| *verapamil hcl er (tableta oral de liberación prolongada)* | $0 (Nivel 1) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *verapamil hcl (tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | |
| **Agentes cardiovasculares, otros** | | |
| *acetazolamide er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *acetazolamide (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *aliskiren fumarate (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *amiloride-hydrochlorothiazide (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *amlodipine-atorvastatin (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *amlodipine-benazepril (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *amlodipine-olmesartan (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| *amlodipine-valsartan (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| *amlodipine-valsartan-hctz (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| *atenolol-chlorthalidone (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *benazepril-hydrochlorothiazide (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *bisoprolol-hydrochlorothiazide (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| *candesartan cilexetil-hctz (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| CORLANOR (SOLUCIÓN ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (450ml por cada 30 días) |
| *digoxin (solución oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *digoxin (125mcg tableta oral, 250mcg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *digoxin (62.5mcg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| EDARBYCLOR (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| *enalapril-hydrochlorothiazide (10-25mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| *enalapril-hydrochlorothiazide (5-12.5mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| ENTRESTO (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES) | $0 (Nivel 1) | QL (240 EA por cada 30 días) |
| ENTRESTO (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *fosinopril sodium-hctz (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *irbesartan-hydrochlorothiazide (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *isosorbide dinitrate-hydralazine (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (180 EA por cada 30 días) |
| *ivabradine hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| LANOXIN (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL |
| *lisinopril-hydrochlorothiazide (10-12.5mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| *lisinopril-hydrochlorothiazide (20-12.5mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (120 EA por cada 30 días) |
| *lisinopril-hydrochlorothiazide (20-25mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| *losartan potassium-hctz (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *metoprolol-hydrochlorothiazide (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *metyrosine (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *olmesartan medoxomil-hctz (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| *olmesartan-amlodipine-hctz (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| *pentoxifylline er (tableta oral de liberación prolongada)* | $0 (Nivel 1) | |
| *quinapril-hydrochlorothiazide (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *ranolazine er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)* | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| *spironolactone-hctz (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *telmisartan-amlodipine (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| *telmisartan-hctz (40-12.5mg tableta oral, 80-25mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| *telmisartan-hctz (80-12.5mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| *trandolapril-verapamil hcl er (tableta oral de liberación prolongada)* | $0 (Nivel 1) | |
| *triamterene-hctz (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *triamterene-hctz (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *valsartan-hydrochlorothiazide (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| **Diuréticos de asa** | | |
| *bumetanide (solución para inyección)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *bumetanide (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *ethacrynic acid (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (480 EA por cada 30 días) |
| *furosemide (solución para inyección)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; DL |
| *furosemide (solución oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *furosemide (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *torsemide (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| **Diuréticos ahorradores de potasio** | | |
| *amiloride hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *triamterene (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| **Diuréticos tiazidas** | | |
| *chlorthalidone (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| DIURIL (SUSPENSIÓN ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL |
| *hydrochlorothiazide (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *hydrochlorothiazide (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *indapamide (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *metolazone (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| **Dislipidémicos, derivados del ácido fíbrico** | | |
| *fenofibrate micronized (134mg cápsula oral, 200mg cápsula oral, 43mg cápsula oral, 67mg cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *fenofibrate (50mg cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *fenofibrate (145mg tableta oral, 48mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *fenofibrate (160mg tableta oral, 54mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *fenofibric acid (cápsula oral de liberación retardada)* | $0 (Nivel 1) | |
| *gemfibrozil (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| **Dislipidémicos, inhibidores de la HMG CoA reductasa** | | |
| *atorvastatin calcium (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *fluvastatin sodium er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)* | $0 (Nivel 1) | |
| *fluvastatin sodium (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| LIVALO (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| *lovastatin (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *pravastatin sodium (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *rosuvastatin calcium (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| *simvastatin (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| **Dislipidémicos, otros** | | |
| *cholestyramine light (paquete oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *cholestyramine (paquete oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *colesevelam hcl (paquete oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *colesevelam hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *colestipol hcl (paquete oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *colestipol hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *ezetimibe (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| *ezetimibe-simvastatin (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| NEXLETOL (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; QL (30 EA por cada 30 días) |
| NEXLIZET (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; QL (30 EA por cada 30 días) |
| *niacin (antihiperlipidémico) (tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *niacin er (antihiperlipidémico) (tableta oral de liberación prolongada)* | $0 (Nivel 1) | |
| *niacor (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *omega-3-acid ethyl esters (cápsula oral) (lovaza genérico)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| *prevalite (paquete oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; QL (7ml por cada 28 días) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| REPATHA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; QL (3ml por cada 28 días) |
| REPATHA SURECLICK (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; QL (3ml por cada 28 días) |
| VASCEPA (CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | |
| **Antagonistas de los receptores de mineralocorticoides** | | |
| *eplerenone (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| KERENDIA (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| *spironolactone (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| **Inhibidores del Cotransportador de Sodio y Glucosa Tipo 2 (SGLT2i)** | | |
| FARXIGA (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| JARDIANCE (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| **Vasodilatadores arteriales de acción directa** | | |
| *hydralazine hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *minoxidil (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| **Vasodilatadores arteriales/venosos de acción directa** | | |
| *isosorbide dinitrate (10mg tableta oral de liberación inmediata, 20mg tableta oral de liberación inmediata, 30mg tableta oral de liberación inmediata, 5mg tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | |
| *isosorbide mononitrate er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)* | $0 (Nivel 1) | |
| *isosorbide mononitrate (tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | |
| NITRO-BID (UNGÜENTO TRANSDÉRMICO) | $0 (Nivel 1) | DL |
| *nitroglycerin (ungüento rectal)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30g por cada 30 días) |
| *nitroglycerin (tableta sublingual)* | $0 (Nivel 1) | |
| *nitroglycerin (parche transdérmico 24 horas)* | $0 (Nivel 1) | |
| *nitroglycerin (solución translingual)* | $0 (Nivel 1) | |
| VERQUVO (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; QL (30 EA por cada 30 días) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| **Agentes del sistema nervioso central** | | |
| **Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, anfetaminas** | | |
| *amphetamine-dextroamphetamine er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| *amphetamine-dextroamphetamine (10mg tableta oral, 12.5mg tableta oral, 15mg tableta oral, 30mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| *amphetamine-dextroamphetamine (20mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (90 EA por cada 30 días) |
| *dextroamphetamine sulfate er (10mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (180 EA por cada 30 días) |
| *dextroamphetamine sulfate er (15mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| *dextroamphetamine sulfate er (5mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (90 EA por cada 30 días) |
| *dextroamphetamine sulfate (10mg tableta oral, 5mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (180 EA por cada 30 días) |
| *dextroamphetamine sulfate (15mg tableta oral, 20mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (90 EA por cada 30 días) |
| *dextroamphetamine sulfate (30mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| *lisdexamfetamine dimesylate (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *lisdexamfetamine dimesylate (tableta oral masticable)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| **Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, no anfetaminas** | | |
| *atomoxetine hcl (100mg cápsula oral, 60mg cápsula oral, 80mg cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| *atomoxetine hcl (10mg cápsula oral, 18mg cápsula oral, 25mg cápsula oral, 40mg cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| *clonidine hcl er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)* | $0 (Nivel 1) | PA |
| *dexmethylphenidate hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *dexmethylphenidate hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *guanfacine hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *methylphenidate hcl er (10mg tableta oral de liberación prolongada)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| *methylphenidate hcl er (20mg tableta oral de liberación prolongada)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (90 EA por cada 30 días) |
| *methylphenidate hcl (10mg/5ml solución oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (900ml por cada 30 días) |
| *methylphenidate hcl (5mg/5ml solución oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (1800ml por cada 30 días) |
| *methylphenidate hcl (tableta oral de liberación inmediata) (ritalin genérico)* | $0 (Nivel 1) | QL (90 EA por cada 30 días) |
| **Agentes del sistema nervioso central, otros** | | |
| acetaminophen (solución) | $0 (Sin receta) | |
| acetaminophen childrens (solución) | $0 (Sin receta) | |
| AUSTEDO (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| COBENFY (CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| COBENFY STARTER PACK (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (112 EA por cada 365 días) |
| INGREZZA (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| INGREZZA (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días) |
| INGREZZA (CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| NUEDEXTA (CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| *riluzole (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| SKYCLARYS (CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días) |
| *tetrabenazine (12.5mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días) |
| *tetrabenazine (25mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| VEOZAH (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| **Agentes para la fibromialgia** | | |
| DRIZALMA SPRINKLE (20MG CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES DE LIBERACIÓN RETARDADA, 40MG CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES DE LIBERACIÓN RETARDADA, 60MG CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES DE LIBERACIÓN RETARDADA) | $0 (Nivel 1) | ST; DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| DRIZALMA SPRINKLE (30MG CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES DE LIBERACIÓN RETARDADA) | $0 (Nivel 1) | ST; DL; QL (90 EA por cada 30 días) |
| *duloxetine hcl (20mg cápsula oral con partículas de liberación retardada)* | $0 (Nivel 1) | QL (120 EA por cada 30 días) |
| *duloxetine hcl (30mg cápsula oral con partículas de liberación retardada)* | $0 (Nivel 1) | QL (90 EA por cada 30 días) |
| *duloxetine hcl (60mg cápsula oral con partículas de liberación retardada)* | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| *pregabalin (100mg cápsula oral, 25mg cápsula oral, 50mg cápsula oral, 75mg cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (120 EA por cada 30 días) |
| *pregabalin (150mg cápsula oral, 200mg cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (90 EA por cada 30 días) |
| *pregabalin (225mg cápsula oral, 300mg cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| *pregabalin (solución oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (900ml por cada 30 días) |
| SAVELLA (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | |
| SAVELLA TITRATION PACK (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | |
| **Agentes para la esclerosis múltiple** | | |
| BETASERON (KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (15 EA por cada 30 días) |
| *dalfampridine er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)* | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| *dimethyl fumarate (120mg cápsula oral de liberación retardada)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (56 EA por cada 28 días) |
| *dimethyl fumarate (240mg cápsula oral de liberación retardada)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (60 EA por cada 30 días) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *dimethyl fumarate starter pack (cápsula oral de liberación retardada, paquete de tratamiento)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (120 EA por cada 365 días) |
| *fingolimod hcl (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| *glatiramer acetate (20mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30ml por cada 30 días) |
| *glatiramer acetate (40mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (12ml por cada 28 días) |
| *glatopa (20mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30ml por cada 30 días) |
| *glatopa (40mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (12ml por cada 28 días) |
| KESIMPTA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | DL |
| MAYZENT (0.25MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (112 EA por cada 28 días) |
| MAYZENT (1MG TABLETA ORAL, 2MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| MAYZENT STARTER PACK (12 X 0.25MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (24 EA por cada 365 días) |
| MAYZENT STARTER PACK (7 X 0.25MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (14 EA por cada 365 días) |
| *teriflunomide (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| VUMERITY (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN RETARDADA) (FRASCO CON DOSIS DE MANTENIMIENTO) | $0 (Nivel 1) | ST; DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| **Agentes dentales y bucales** | | |
| **Agentes dentales y bucales** | | |
| *chlorhexidine gluconate (solución bucal)* | $0 (Nivel 1) | |
| easygel (gel) | $0 (Sin receta) | |
| gel-kam (gel) | $0 (Sin receta) | |
| just for kids (gel) | $0 (Sin receta) | |
| *kourzeq (pasta para la boca/garganta)* | $0 (Nivel 1) | |
| omni gel (gel) | $0 (Sin receta) | |
| *periogard (solución bucal)* | $0 (Nivel 1) | |
| *pilocarpine hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *triamcinolone acetonide (pasta dental)* | $0 (Nivel 1) | |
| **Agentes dermatológicos** | | |
| **Agentes para el acné y la rosácea** | | |
| *accutane (10mg cápsula oral, 20mg cápsula oral, 40mg cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| *acitretin (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *adapalene (crema para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *adapalene (0.3% gel para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| *amnesteem (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| *azelaic acid (gel para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (50g por cada 30 días) |
| *benzoyl peroxide-erythromycin (gel para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| *claravis (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| *clindamycin phosphate-benzoyl peroxide (1-5% gel para uso externo, 1.2-5% gel para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| FINACEA (ESPUMA PARA USO EXTERNO) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (50g por cada 30 días) |
| *isotretinoin (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| *neuac (gel para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *tazarotene (0.1% crema para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (60g por cada 30 días) |
| *tretinoin (crema para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| *tretinoin (0.01% gel para uso externo, 0.025% gel para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| *tretinoin microsphere (0.04% gel para uso externo, 0.1% gel para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| *zenatane (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| **Agentes para la dermatitis y el prurito** | | |
| *ala-cort (crema para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| *alclometasone dipropionate (crema para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| *alclometasone dipropionate (ungüento para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| *ammonium lactate (crema para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *ammonium lactate (loción para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| anti-dandruff shampoo (champú) | $0 (Sin receta) | |
| aquanil hc (loción) | $0 (Sin receta) | |
| beta hc (loción) | $0 (Sin receta) | |
| *betamethasone dipropionate (crema para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| *betamethasone dipropionate (loción para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| *betamethasone dipropionate (ungüento para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| *betamethasone dipropionate aug (crema para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| *betamethasone dipropionate aug (gel para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| *betamethasone dipropionate aug (loción para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| *betamethasone dipropionate aug (ungüento para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| *betamethasone valerate (crema para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| *betamethasone valerate (loción para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| *betamethasone valerate (ungüento para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| *clobetasol propionate (0.05% crema para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *clobetasol propionate (gel para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *clobetasol propionate (ungüento para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *clobetasol propionate (champú para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *clobetasol propionate (solución para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| *clobetasol propionate emollient base (crema para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *clodan (champú para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| CORDRAN (CINTA PARA USO EXTERNO) | $0 (Nivel 1) | DL |
| cortizone-10 diabetics skin (loción) | $0 (Sin receta) | |
| cortizone-10 eczema (loción) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| cortizone-10 feminine itch relief maximum strength (crema) | $0 (Sin receta) | |
| cortizone-10 hydratensivehealing (loción) | $0 (Sin receta) | |
| cortizone-10 hydratensivesoothing (loción) | $0 (Sin receta) | |
| cortizone-10 psoriasis (loción) | $0 (Sin receta) | |
| cvs anti-dandruff (loción) | $0 (Sin receta) | |
| cvs cortisone maximum strength (loción) | $0 (Sin receta) | |
| cvs hydrocortisone anti-itch (crema) | $0 (Sin receta) | |
| dandruff shampoo (loción) | $0 (Sin receta) | |
| dermarest eczema (loción) | $0 (Sin receta) | |
| *desonide (ungüento para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (120g por cada 30 días) |
| *desoximetasone (crema para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (100g por cada 30 días) |
| *doxepin hcl (crema para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (90g por cada 30 días) |
| eql medicated dandruff (loción) | $0 (Sin receta) | |
| *fluocinolone acetonide (crema para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| *fluocinolone acetonide (ungüento para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| *fluocinolone acetonide (solución para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| *fluocinolone acetonide scalp (aceite para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *fluocinonide (0.05% crema para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | QL (60g por cada 30 días) |
| *fluocinonide (gel para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | QL (60g por cada 30 días) |
| *fluocinonide (ungüento para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | QL (60g por cada 30 días) |
| *fluocinonide (solución para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | QL (60ml por cada 30 días) |
| *fluocinonide emulsified base (crema para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | QL (60g por cada 30 días) |
| *fluticasone propionate (crema para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| *fluticasone propionate (ungüento para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| gnp hydrocortisone (crema) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense dandruff shampoo (loción) | $0 (Sin receta) | |
| *halobetasol propionate (crema para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *halobetasol propionate (ungüento para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *hydrocortisone (1% crema para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| *hydrocortisone (1% ungüento para uso externo, 2.5% ungüento para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| *hydrocortisone (2.5% loción para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| hydrocortisone (crema) | $0 (Sin receta) | |
| hydrocortisone (loción) | $0 (Sin receta) | |
| hydrocortisone (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| *hydrocortisone butyrate (ungüento para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| *hydrocortisone valerate (crema para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *hydrocortisone valerate (ungüento para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| instacort 5 (crema) | $0 (Sin receta) | |
| lac-hydrin five (loción) | $0 (Sin receta) | |
| *mometasone furoate (crema para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| *mometasone furoate (ungüento para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| *mometasone furoate (solución para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| monistat care instant itch relief maximum strength (crema) | $0 (Sin receta) | |
| *pimecrolimus (crema para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | ST; DL; QL (100g por cada 30 días) |
| sarnol-hc (loción) | $0 (Sin receta) | |
| *selenium sulfide (loción para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| selsun blue (loción) | $0 (Sin receta) | |
| selsun blue care mens maximum strength (loción) | $0 (Sin receta) | |
| selsun blue daily (loción) | $0 (Sin receta) | |
| selsun blue medicated (loción) | $0 (Sin receta) | |
| selsun blue moisturizing (loción) | $0 (Sin receta) | |
| sm hydrocortisone (crema) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| sm hydrocortisone (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| *tacrolimus (ungüento para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | ST; DL |
| *triamcinolone acetonide (0.025% ungüento para uso externo, 0.1% ungüento para uso externo, 0.5% ungüento para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| *triamcinolone acetonide (crema para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| *triamcinolone acetonide (loción para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| *triderm (crema para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| **Agentes dermatológicos, otros** | | |
| advanced healing ointment/baby (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| aluminum acetate (solución) | $0 (Sin receta) | |
| aqua care (crema) | $0 (Sin receta) | |
| aqua care (loción) | $0 (Sin receta) | |
| aquaphor baby diaper rash paste (pasta) | $0 (Sin receta) | |
| arthritis pain relieving (crema) | $0 (Sin receta) | |
| astringent solution (paquete) | $0 (Sin receta) | |
| aveeno baby soothing bathtreatment (paquete) | $0 (Sin receta) | |
| aveeno soothing bath treatment (paquete) | $0 (Sin receta) | |
| beta care (crema) | $0 (Sin receta) | |
| beta care (loción) | $0 (Sin receta) | |
| boro-packs (paquete) | $0 (Sin receta) | |
| boudreauxs butt paste (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| boudreauxs butt paste maximum strength (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| *calcipotriene (crema para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (120g por cada 30 días) |
| *calcipotriene (ungüento para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (120g por cada 30 días) |
| *calcipotriene (solución para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| *calcitriol (ungüento para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| capsaicin (crema) | $0 (Sin receta) | |
| capsaicin hp (crema) | $0 (Sin receta) | |
| capsaicin pain relief (crema) | $0 (Sin receta) | |
| capzasin (líquido) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| capzasin-hp (crema) | $0 (Sin receta) | |
| capzix (crema) | $0 (Sin receta) | |
| cetaphil daily advance ultra hydrating (loción) | $0 (Sin receta) | |
| cetaphil moisturizing (crema) | $0 (Sin receta) | |
| cetaphil moisturizing (loción) | $0 (Sin receta) | |
| cetaphil therapeutic hand (crema) | $0 (Sin receta) | |
| clean & clear acne tripleclear exfoliating scrub (gel) | $0 (Sin receta) | |
| clean & clear advantage acne spot treatment (gel) | $0 (Sin receta) | |
| clean & clear deep cleaning astringent (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| clearasil rapid rescue deep treatment wash (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| *clotrimazole-betamethasone (crema para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | QL (90g por cada 30 días) |
| *clotrimazole-betamethasone (loción para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| compound w (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| corn and callus remover (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| cvs acne control cleanser (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| cvs advanced acne spot treatment (gel) | $0 (Sin receta) | |
| cvs advanced acne spot treatment (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| cvs advanced healing (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| cvs advanced healing ointment (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| cvs astringent solution soothing relief (paquete) | $0 (Sin receta) | |
| cvs beauty 360 pure glycerin (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| cvs beauty 360 soothing bath treatment (paquete) | $0 (Sin receta) | |
| cvs capsaicin (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| cvs capsaicin hp (crema) | $0 (Sin receta) | |
| cvs daily acne wash (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| cvs diaper rash (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| cvs medicated spot (gel) | $0 (Sin receta) | |
| cvs scalp relief (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| cvs wart remover/maximum strength (líquido) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| daily face wash (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| dermacinrx atrix antibacterial wash (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| dermacinrx atrix clarifying toner (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| dermacinrx penetral (crema) | $0 (Sin receta) | |
| dermeleve advanced formula (crema) | $0 (Sin receta) | |
| dermeleve anti-itch scalp advanced formula (solución) | $0 (Sin receta) | |
| desitin (pasta) | $0 (Sin receta) | |
| desitin maximum strength (pasta) | $0 (Sin receta) | |
| diaper rash (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| diaper rash paste (pasta) | $0 (Sin receta) | |
| *diclofenac sodium (3% gel para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (100g por cada 30 días) |
| domeboro (paquete) | $0 (Sin receta) | |
| dr smiths diaper (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| dry skin treatment (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| dry skin treatment advanced therapy (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| e-ointment (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| eq diaper rash (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| eq diaper rash (pasta) | $0 (Sin receta) | |
| eq liquid corn & callus remover (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| eq liquid wart remover maximum strength (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| eql acne scrub pink grapefruit (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| eql advanced healing ointment (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| eql apricot scrub (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| eql baby basics diaper rash (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| eql scalp relief maximum strength (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| *fluorouracil (5% crema para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (40g por cada 30 días) |
| *fluorouracil (solución para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| gets-it corn and callus remover (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| glycerin (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| gnp wart remover (líquido) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| goodsense capsaicin arthritis pain relief (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense diaper rash paste maximum strength (pasta) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense líquido wart remover (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| gormel 10 (loción) | $0 (Sin receta) | |
| gormel creme (crema) | $0 (Sin receta) | |
| hm glycerin (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| hydrolatum (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| hydrophor (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| *imiquimod (5% crema para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (24 EA por cada 30 días) |
| liquid corn & callus remover (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| liquid wart remover (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| *methoxsalen rapid (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| natural oatmeal bath treatment (paquete) | $0 (Sin receta) | |
| neutrogena body clear acne wash (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| neutrogena oil-free acne wash (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| neutrogena oil-free acne wash/pink grapefruit foaming scrub (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| nutraplus (crema) | $0 (Sin receta) | |
| nutraplus (loción) | $0 (Sin receta) | |
| ointment base (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| *podofilox (solución para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| qc corn and callus remover (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| qc diaper rash (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| qc glycerin (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| qc liquid wart remover (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| qc pain relief liquid capsaicin (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| ra advanced healing (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| ra glycerin (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| ra renewal soothing bath treatment (paquete) | $0 (Sin receta) | |
| ra wart remover ma ximum strength (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| REGRANEX (GEL PARA USO EXTERNO) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| SANTYL (UNGÜENTO PARA USO EXTERNO) | $0 (Nivel 1) | DL |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| scalpicin (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| selsun blue 3-in-1 treatment (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| *silver sulfadiazine (crema para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| sm glycerin (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| sm oatmeal bath (paquete) | $0 (Sin receta) | |
| SSD (CREMA PARA USO EXTERNO) | $0 (Nivel 1) | |
| sure result sr relief (crema) | $0 (Sin receta) | |
| triple paste diaper rash relief (pasta) | $0 (Sin receta) | |
| urea (crema) | $0 (Sin receta) | |
| urea (loción) | $0 (Sin receta) | |
| urea 10 hydrating (crema) | $0 (Sin receta) | |
| urea 20 intensive hydrating (crema) | $0 (Sin receta) | |
| urea 20 intensive hydrating cream (crema) | $0 (Sin receta) | |
| ureacin-10 (loción) | $0 (Sin receta) | |
| ureacin-20 (crema) | $0 (Sin receta) | |
| wart remover maximum strength (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| xerac ac (solución) | $0 (Sin receta) | |
| zinc oxide (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| zostrix high potency footpain relief (crema) | $0 (Sin receta) | |
| **Pediculicidas/escabicidas** | | |
| cvs lice killing shampoo maximum strength (champú) | $0 (Sin receta) | |
| cvs lice treatment (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| eql lice killing maximum strength (champú) | $0 (Sin receta) | |
| ft lice killing maximum strength (champú) | $0 (Sin receta) | |
| gnp lice killing shampoo (champú) | $0 (Sin receta) | |
| gnp lice treatment (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| gnp lice treatment (champú) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense lice killing creme rinse (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense lice killing maximum strength (champú) | $0 (Sin receta) | |
| lice killing (champú) | $0 (Sin receta) | |
| lice killing maximum strength (champú) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| lice killing shampoo (champú) | $0 (Sin receta) | |
| lice killing shampoo maximum strength (champú) | $0 (Sin receta) | |
| lice treatment (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| *malathion (loción para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| nix creme rinse (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| *permethrin (crema para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| ra lice maximum strength (champú) | $0 (Sin receta) | |
| ra lice treatment (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| rid lice killing (champú) | $0 (Sin receta) | |
| rid lice killing shampoo (champú) | $0 (Sin receta) | |
| sb lice killing maximum strength (champú) | $0 (Sin receta) | |
| sb lice treatment (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| sm lice killing (champú) | $0 (Sin receta) | |
| sm lice killing maximum strength (champú) | $0 (Sin receta) | |
| sm lice treatment (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| stop lice maximum strength (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| **Antiinfecciosos tópicos** | | |
| acne maximum strength (crema) | $0 (Sin receta) | |
| acne medication 10 (gel) | $0 (Sin receta) | |
| acne medication 10 (loción) | $0 (Sin receta) | |
| acne medication 2.5 (gel) | $0 (Sin receta) | |
| acne medication 5 (gel) | $0 (Sin receta) | |
| acne medication 5 (loción) | $0 (Sin receta) | |
| acne treatment gel (gel) | $0 (Sin receta) | |
| acne-clear (gel) | $0 (Sin receta) | |
| benzoyl peroxide (gel) | $0 (Sin receta) | |
| bp wash (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| cerave acne foaming creamcleanser (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| *ciclopirox (gel para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| *ciclopirox (champú para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| *ciclopirox (solución para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| *ciclopirox olamine (crema para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *ciclopirox olamine (suspensión para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| clean & clear persa-gel maximum strength (gel) | $0 (Sin receta) | |
| clearasil daily clear vanishing acne treatment (crema) | $0 (Sin receta) | |
| clearasil rapid rescue spot treatment maximum strength (crema) | $0 (Sin receta) | |
| clearskin (crema) | $0 (Sin receta) | |
| *clindacin etz (hisopo para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | QL (69 EA por cada 30 días) |
| *clindamycin phosphate (gel para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | QL (75g por cada 30 días) |
| *clindamycin phosphate (loción para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | QL (60ml por cada 30 días) |
| *clindamycin phosphate (solución para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | QL (60ml por cada 30 días) |
| *clindamycin phosphate (hisopo para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | QL (69 EA por cada 30 días) |
| *clotrimazole (crema para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| *clotrimazole (solución para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| cvs acne control cleanser (crema) | $0 (Sin receta) | |
| cvs acne treatment (crema) | $0 (Sin receta) | |
| cvs acne treatment/maximum strength (gel) | $0 (Sin receta) | |
| cvs creamy acne face wash (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| *econazole nitrate (crema para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (90g por cada 30 días) |
| *ery (apósito para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| *erythromycin (gel para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *erythromycin (solución para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| *gentamicin sulfate (crema para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| *gentamicin sulfate (ungüento para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| JUBLIA (SOLUCIÓN PARA USO EXTERNO) | $0 (Nivel 1) | DL |
| *ketoconazole (crema para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | QL (90g por cada 30 días) |
| *ketoconazole (champú para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| lintera wash (espuma) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| medpura benzoyl peroxide (gel) | $0 (Sin receta) | |
| *mupirocin (ungüento para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | QL (110g por cada 30 días) |
| *mupirocin calcium (crema para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *nyamyc (polvo para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | QL (120g por cada 30 días) |
| *nystatin (crema para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| *nystatin (ungüento para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| *nystatin (polvo para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | QL (120g por cada 30 días) |
| *nystop (polvo para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | QL (120g por cada 30 días) |
| panoxyl (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| panoxyl creamy wash (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| ra daylogic acne foaming wash maximum strength (espuma) | $0 (Sin receta) | |
| SULFAMYLON (CREMA PARA USO EXTERNO) | $0 (Nivel 1) | DL |
| **Electrolitos/minerales/metales/vitaminas** | | |
| **Reemplazos de electrolitos/minerales** | | |
| advanced calcium/vitamin d/magnesium (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| advantage care oral electrolyte pediatric (solución) | $0 (Sin receta) | |
| biolyte (solución) | $0 (Sin receta) | |
| bone density builder (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| bprotected pedia iron (solución) | $0 (Sin receta) | |
| calcitrate plus d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| calcium (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| calcium + vitamin d3 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| calcium 1200 (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| calcium 500 + d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| calcium 500 +d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| calcium 500/d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| calcium 500/vitamin d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| calcium 500/vitamin d3 (tableta) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| calcium 500+d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| calcium 500+d high potency (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| calcium 500+d3 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| calcium 600 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| calcium 600 + d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| calcium 600 + minerals (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| calcium 600 + vitamin d3 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| calcium 600 high potency (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| calcium 600 with vitamin d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| calcium 600/vitamin d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| calcium 600+d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| calcium 600+d high potency (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| calcium 600+d plus minerals (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| calcium 600+d plus minerals (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| calcium 600+d3 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| calcium 600+d3 plus minerals (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| calcium carbonate (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| calcium carbonate (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| calcium carbonate (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| calcium carbonate/d3 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| calcium carbonate/vitamin d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| calcium citrate (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| calcium citrate + (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| calcium citrate + d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| calcium citrate + d3 max imum (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| calcium citrate + d3 maximum (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| calcium citrate plus (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| calcium citrate plus magnesium & minerals (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| calcium citrate plus/magnesium (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| calcium citrate/d3 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| calcium citrate/vitamin d (tableta) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| calcium citrate/vitamin d3 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| calcium citrate+d3 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| calcium high potency (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| calcium high potency + vitamin d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| calcium oyster shell (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| calcium plus vitamin d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| calcium/magnesium/zinc (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| calcium/magnesium/zinc/d3 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| calcium/magnesium/zinc/vitamin d3 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| calcium/vitamin d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| calcium/vitamin d/minerals (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| calcium/vitamin d3 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| calcium+d3 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cal-mag-zinc-d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cal-mag-zinc-d3 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| caltrate 600+d plus minerals (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| caltrate 600+d3 plus minerals (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| *carglumic acid (tableta oral soluble)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| ceralyte 70 (solución) | $0 (Sin receta) | |
| cerasport (solución) | $0 (Sin receta) | |
| cerasport ex1 (solución) | $0 (Sin receta) | |
| chelated zinc (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| chewable calcium (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| chromium picolinate (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| citracal + d3 maximum (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| citracal maximum plus (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| citracal plus (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs calcium 600 + d plus minerals (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs calcium carbonate (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs calcium citrate+d3 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs calcium citrate+d3 w/magnesium (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs calcium/magnesium/zinc (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs electrolyte solution (solución) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| cvs iron (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs oyster shell calcium/vitamin d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs pediatric electrolyte (solución) | $0 (Sin receta) | |
| cvs pediatric electrolyte freezer pops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| cvs zinc (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| *dextrose (10% solución para inyección intravenosa)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *dextrose (5% solución para inyección intravenosa)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; DL |
| *dextrose-sodium chloride (10-0.2% solución para inyección intravenosa, 10-0.45% solución para inyección intravenosa, 2.5-0.45% solución para inyección intravenosa, 5-0.2% solución para inyección intravenosa, 5-0.45% solución para inyección intravenosa)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *dextrose-sodium chloride (5-0.9% solución para inyección intravenosa)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; DL |
| effer-k (tableta efervescente) | $0 (Sin receta) | |
| electrolyte solution (solución) | $0 (Sin receta) | |
| enfamil enfalyte (solución) | $0 (Sin receta) | |
| eq calcium 500+d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eq calcium 600+d+minerals (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eq calcium citrate+d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eq calcium citrate+d3 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eql calcium citrate w/vitamin d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eql calcium citrate/vitamin d3 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eql calcium soft chews (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| eql calcium/vitamin d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eql iron supplement therapy (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eql natural zinc (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| equalyte (solución) | $0 (Sin receta) | |
| ezfe 200 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| fem-cal citrate (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ferate (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| fergon (tableta) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| fer-in-sol (solución) | $0 (Sin receta) | |
| ferosul (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ferretts (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ferrex 150 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| ferrex 150 forte (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| ferric x-150 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| ferrocite (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ferrotabs (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ferrous fumarate (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ferrous fumarate 324 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ferrous gluconate (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ferrous sulfate (solución) | $0 (Sin receta) | |
| ferrous sulfate (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| ferrous sulfate (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| fe-vite iron (solución) | $0 (Sin receta) | |
| ft magnesium oxide (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp cal mag zinc +d3 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp calcium (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp calcium 600 +d/minerals (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp calcium citrate +d3 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp calcium citrate+d3 maximum (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp electrolyte solution (solución) | $0 (Sin receta) | |
| gnp pediatric electrolyte (solución) | $0 (Sin receta) | |
| gnp zinc chelated (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense electrolyte (solución) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense electrolyte advantage care (solución) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense iron (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| h-e-b oral electrolyte solution (solución) | $0 (Sin receta) | |
| hm calcium/vitamin d/minerals (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| hydralyte (solución) | $0 (Sin receta) | |
| hydralyte freezer pops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| iferex 150 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| iferex 150 forte (cápsula) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| INTRALIPID (EMULSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; DL |
| iron (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| iron 27 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| iron drops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| iron high potency (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| iron high-potency (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| iron infant & toddler (solución) | $0 (Sin receta) | |
| iron infant/toddler (solución) | $0 (Sin receta) | |
| iron polysaccharide complex (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| iron supplement (solución) | $0 (Sin receta) | |
| ISOLYTE-P IN D5W (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | $0 (Nivel 1) | DL |
| ISOLYTE-S PH 7.4 (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | $0 (Nivel 1) | DL |
| is-zc 50 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| *kcl in dextrose-nacl (solución para inyección intravenosa)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *kcl-lactated ringers-d5w (solución para inyección intravenosa)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| kinderlyte (solución) | $0 (Sin receta) | |
| kinderlyte premax (solución) | $0 (Sin receta) | |
| *klor-con (paquete oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| KLOR-CON 10 (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA) | $0 (Nivel 1) | |
| KLOR-CON 8 (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA) | $0 (Nivel 1) | |
| *klor-con m10 (tableta oral de liberación prolongada)* | $0 (Nivel 1) | |
| *klor-con m15 (tableta oral de liberación prolongada)* | $0 (Nivel 1) | |
| *klor-con m20 (tableta oral de liberación prolongada)* | $0 (Nivel 1) | |
| klor-con/ef (tableta efervescente) | $0 (Sin receta) | |
| kp calcium 600+d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| kp calcium citrate+d (tableta) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| kp calcium/magnesium/zinc (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| kp ferrous gluconate (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| kp ferrous sulfate (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| k-phos (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| *l-glutamine (paquete oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| magnesium (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| magnesium oxide (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| *magnesium sulfate (solución para inyección)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| magnesium-oxide (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| magox 400 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| meijer ferrous sulfate (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| mgo (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| multi mega minerals (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| *multiple electrolytes type 1 ph 5.5 (solución para inyección intravenosa)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| nat-rul iron (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| nat-rul oyster calcium + d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| nu-iron 150 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| NUTRILIPID (EMULSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; DL |
| one vite ferrous sulfate (solución) | $0 (Sin receta) | |
| oral electrolyte solutionfreezer pops pediatric (solución) | $0 (Sin receta) | |
| oralyte (solución) | $0 (Sin receta) | |
| os-cal calcium + d3 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| oysco 500+d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| oyster calcium/d3 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| oyster shell calcium (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| oyster shell calcium + d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| oyster shell calcium + d3 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| oyster shell calcium + vitamin d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| oyster shell calcium 500 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| oyster shell calcium plusvitamin d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| oyster shell calcium/d (tableta) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| oyster shell calcium/d3 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| oyster shell calcium/vitain d3 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| oyster shell calcium/vitamin d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| oyster shell calcium/vitamin d3 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| oyster shell calcium+d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| parva-cal (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| pc pediatric iron drops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| pedia vance (solución) | $0 (Sin receta) | |
| pedialyte (solución) | $0 (Sin receta) | |
| pedialyte advanced care (solución) | $0 (Sin receta) | |
| pedialyte freezer pops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| pedialyte immune support (solución) | $0 (Sin receta) | |
| pedialyte singles (solución) | $0 (Sin receta) | |
| pediatric electrolyte (solución) | $0 (Sin receta) | |
| pediatric electrolyte freeze pops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| pediatric electrolyte freezer pops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| phosphorous (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| phospho-trin k500 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| PLENAMINE (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; DL |
| poly-iron 150 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| polysaccharide-iron complex (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| *potassium chloride (10meq/100ml solución para inyección intravenosa, 20meq/100ml solución para inyección intravenosa, 2meq/ml (30ml) solución para inyección intravenosa, 2meq/ml (20ml) solución para inyección intravenosa, 40meq/100ml solución para inyección intravenosa)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; DL |
| *potassium chloride (20meq/15ml(10%) solución oral, 40meq/15ml(20%) solución oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *potassium chloride (paquete oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *potassium chloride er (cápsula oral de liberación prolongada)* | $0 (Nivel 1) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *potassium chloride er (tableta oral de liberación prolongada)* | $0 (Nivel 1) | |
| *potassium chloride in dextrose 5% (20meq/l solución para inyección intravenosa)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; DL |
| *potassium chloride in nacl (20-0.45meq/l-% solución para inyección intravenosa, 20-0.9meq/l-% solución para inyección intravenosa, 40-0.9meq/l-% solución para inyección intravenosa)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; DL |
| *potassium chloride microencapsulated er (tableta oral de liberación prolongada)* | $0 (Nivel 1) | |
| potassium citrate and citric acid (solución) | $0 (Sin receta) | |
| *potassium citrate er (tableta oral de liberación prolongada)* | $0 (Nivel 1) | |
| potassium citrate/citric acid (solución) | $0 (Sin receta) | |
| PREMASOL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; DL |
| PROSOL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; DL |
| prosteon (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| pure calcium carbonate (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc calcium 500mg/d3 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc calcium fast dissolution (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc calcium/minerals/vitamin d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc ferrous sulfate (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc zinc (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra calcium 600 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra calcium 600 plus vitamin d-3 & minerals (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| ra calcium 600 plus vitamin d-3 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra calcium 600/vit d/minerals (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra calcium citrate plus vitamin d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra calcium citrate plus vitamin d-3 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra calcium plus vitamin d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra calcium/minerals/vitamin d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra hi cal (tableta) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| ra iron (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra pediatric electrolyte (solución) | $0 (Sin receta) | |
| ra zinc (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| rehydralyte (solución) | $0 (Sin receta) | |
| sb calcium + d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sb oyster shell calcium (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sb pediatric electrolyte (solución) | $0 (Sin receta) | |
| sm calcium/vitamin d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm calcium 500/vitamin d3 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm calcium 600/vitamin d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm calcium citrate + d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm calcium citrate+ w/vitamin d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm calcium citrate+vitamin d3 maximum (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm calcium soft chews (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| sm calcium/magnesium/zinc (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm calcium/vitamin d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm calcium/vitamin d3 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm chromium picolinate (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm iron (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm oyster shell calcium/vitamin d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm oyster shell calcium/vitamin d3 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm pediatric electrolyte (solución) | $0 (Sin receta) | |
| sm zinc (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| *sodium chloride (0.45% solución para inyección intravenosa)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *sodium chloride (0.9% solución para inyección intravenosa, 3% solución para inyección intravenosa, 5% solución para inyección intravenosa)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; DL |
| *sodium chloride (solución para irrigación)* | $0 (Nivel 1) | |
| sodium citrate and citric acid (solución) | $0 (Sin receta) | |
| sodium citrate/citric acid (solución) | $0 (Sin receta) | |
| *sodium fluoride (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| super calcium (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sv iron (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| theracal d2000 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| theracal d4000 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| theracal rapid repletion (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| TPN ELECTROLYTES (CONCENTRADO PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | $0 (Nivel 1) | DL |
| TRAVASOL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; DL |
| TROPHAMINE (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; DL |
| true ferrous sulfate (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| true magnesium oxide (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| true oyster shell calcium (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| truelyte (solución) | $0 (Sin receta) | |
| ultra calcium + vitamin d3 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| wes-phos 250 neutral (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| zinc (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| zinc chelated (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| zinc gluconate (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| **Modificadores de electrolitos/minerales/metales** | | |
| CHEMET (CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL |
| *deferasirox granules (180mg paquete oral, 360mg paquete oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| *deferasirox granules (90mg paquete oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| *deferasirox (tableta oral) (jadenu genérico)* | $0 (Nivel 1) | PA |
| *deferasirox (125mg tableta oral soluble, 250mg tableta oral soluble) (exjade genérico)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| *deferasirox (500mg tableta oral soluble) (exjade genérico)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| *deferiprone (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| *trientine hcl (250mg cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *trientine hcl (500mg cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| **Electrolitos/minerales/metales/vitaminas** | | |
| b-1 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs b1 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs b-1 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp vitamin b-1 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc vitamin b1 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| thiamine hydrochloride (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin b1 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin b-1 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| **Aglutinantes de fosfato** | | |
| calcium acetate (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| **Aglutinantes de potasio** | | |
| LOKELMA (PAQUETE ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (90 EA por cada 30 días) |
| *sodium polystyrene sulfonate (polvo oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULFATE) (SUSPENSIÓN DE COMBINACIÓN) | $0 (Nivel 1) | DL |
| VELTASSA (16.8G PAQUETE ORAL, 25.2G PAQUETE ORAL, 8.4G PAQUETE ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| VELTASSA (1G PAQUETE ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| **Vitaminas** | | |
| 50+ adult eye health (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| a 10000 high potency (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| a thru z advanced (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| a thru z advanced adult formula (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| a thru z high potency (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| a thru z select (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| a thru z select (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| a thru z select 50+ advanced formula (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| a thru z select 50+ mens (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| a thru z select advanced (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| a thru z select ultimate womens (tableta) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| a thru z ultimate mens (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| a-10000 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| a-25 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| acerola c-500 (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| actical (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| activnutrients (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| activnutrients (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| activnutrients chewable (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| activnutrients performance (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| activnutrients w/o iron (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| adek gummies plus zn (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| adult one daily gummies (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| advanced eye health (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| advanced multi ea (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| airborne (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| airborne elderberry (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| airborne gummies (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| airborne immune system (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| airborne kids (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| alive everyday immune health (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| alive gummies for children (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| alive hair, skin & nails (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| alive hair, skin & nails (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| alive mens 50+ multivitamamin gummy (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| alive mens gummy multivitamin (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| alive multi-vitamin (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| alive multi-vitamin childrens chewable (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| alive womens 50+ (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| alive womens 50+ gummy multivitamin (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| alive womens gummy multivitamin (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| altrixa (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| amoryn mood booster (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| antioxidant (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| anti-oxidant (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| antioxidant formula (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| antioxidant formula/minerals (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| antioxidant vitamins (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| apetibex (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| appe-curb (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| aqueous vitamin d infants (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| ascorbic acid (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| atabex prenatal (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| b1 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| b-1 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| b12 (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| b-12 (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| b-12 tr (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| b-6 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| b6 natural (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| baby ddrops (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| bariatric fusion (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| bariatric multivitamins/iron (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| basic am (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| basic pm (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| b-complex plus b-12 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| b-complex with b-12 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| bio-35 gluten-free (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| bio-35 iron free (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| biocal (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| biotin (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| biotin (polvo) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| biotin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| biotin forte (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| biotin high potency (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| biotin maximum strength (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| biotin maximum strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| biotin super potency (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| biotin/maximum strength (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| biotin-d (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| body/hair/skin/nails (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| boneup (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| boneup 3 per day (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| boostnow immune support (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| bprotected pedia d-vite (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| bprotected pedia poly-vite (solución) | $0 (Sin receta) | |
| bprotected pedia poly-vite/iron (solución) | $0 (Sin receta) | |
| bprotected vitamin c/rosehips (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| c 1000 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| c 500 (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| c 500/rose hips (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| c extra strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| c-1000 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| c-1000 prolonged release (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| c-1000/rose hips (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| c-250 (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| c-250 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| c-500 (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| c-500 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| c-500 prolonged release (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| c-500/rose hips (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cadeau dha (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| calcidol (solución) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| c-chewable (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| celebrate multi-complete 18 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| celebrate multi-complete 18 (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| celebrate multi-complete 36 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| celebrate multi-complete 36 (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| celebrate multi-complete 45 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| celebrate multi-complete 45 (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| celebrate multi-complete 60 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| celebrate multi-complete 60 (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| centavite a-z complete multivitamin/minerals (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| centravites (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| centravites 50 plus (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| centravites adults (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| centrum adult multigummies (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| centrum adults 50+ multigummies (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| centrum flavor burst (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| centrum flavor burst adult (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| centrum flavor burst kids (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| centrum fresh/fruity adults (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| centrum fresh/fruity adults 50+ (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| centrum kids (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| centrum multigummies multi +omega 3 (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| centrum silver (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| centrum specialist prenatal (varios) | $0 (Sin receta) | |
| centrum vitamints (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| century (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| century mature (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cerovite jr (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| cerovite senior (tableta) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| certavite/antioxidants (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| chewable vitamin c (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| childrens animal shapes complete (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| childrens chewable multivitamin (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| childrens chewable vitamin (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| childrens chewable vitamins (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| childrens gummies (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| choiceful multivitamin (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| choiceful multivitamin (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| classic prenatal (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cod liver oil (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| cod liver oil (aceite) | $0 (Sin receta) | |
| cod liver oil for kids (aceite) | $0 (Sin receta) | |
| cod liver oil w/vitamins a&d (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| cod liver oil/low vitamin a (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| cod liver oil/vitamins a & d (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| companion (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| coral calcium plus (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| culturelle kids complete multivitamin + probiotic (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| culturelle kids multivitamin & probiotic (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| culturelle kids probiotic/multivitamin (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| culturelle probiotics + multivitamin (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| cvs adult 50+ eye health (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| cvs airshield (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| cvs airshield immunity support (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| cvs b6 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs biotin (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| cvs biotin (tableta) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| cvs biotin high potency (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs chewable c with rose hips (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| cvs chewable childrens vitamin (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| cvs childrens chewable complete (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| cvs d3 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| cvs daily gummies (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| cvs daily gummies adult (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| cvs daily multiple for men (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs daily multiple for women 50+ (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs daily multivitamin/mineral mens (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs e (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| cvs eye health & lutein (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs eye health adult 50+ (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| cvs folic acid (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs gummy dinos (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| cvs gummy dinos childrens (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| cvs gummy multivitamin kids (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| cvs immune support (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| cvs mens daily gummies (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| cvs one daily essential (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs one daily mens 50+ advanced (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs one daily mens health formula (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs one daily womens 50+ advanced (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs one daily womens formula (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs prenatal gummies (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| cvs prenatal gummy/dha/folic acid (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| cvs prenatal multi+dha (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| cvs spectravite adult 50+ (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| cvs spectravite adult 50+ (tableta) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| cvs spectravite adults (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs spectravite advanced formula (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs spectravite men (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs spectravite men 50+ (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs spectravite senior (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs spectravite ultra health mens (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs spectravite ultra men50+ (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs spectravite ultra mens health (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs spectravite ultra women (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs spectravite ultra womens health senior (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs spectravite women (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| cvs spectravite women (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs spectravite women 50+ (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs vision health (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| cvs vitamin a (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| cvs vitamin b12 tr (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| cvs vitamin b-12 tr (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| cvs vitamin c (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs vitamin c/rose hips (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs vitamin d3 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| cvs vitamin d3 (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| cvs vitamin e (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| cvs womens active daily (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs womens daily gummies (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| cvs womens prenatal+dha (varios) | $0 (Sin receta) | |
| cyanocobalamin (solución) | $0 (Sin receta) | |
| d 1000 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| d 1000 (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| d 10000 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| d 5000 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| d-1000 extra strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| d2000 ultra strength (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| d3 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| d3 (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| d3 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| d3 2000 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| d3 2000 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| d3 5000 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| d3 adult (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| d3 adult gummy (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| d3 extra strength (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| d3 high potency (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| d3 high potency (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| d3 kids (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| d3 maximum strength (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| d3 super strength (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| d3 ultra strength (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| d3-1000 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| d3-1000 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| d-3-5 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| d3-50 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| d-400 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| d-5000 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| daily betic (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| daily combo multi vitamin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| daily multiple vitamins (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| daily multiple vitamins/minerals (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| daily multivitamin (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| daily value multivitamin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| daily vitamins (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| daily vite (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| daily vite multivitamin/iron (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| daily-vite (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| daily-vite multivitamin (tableta) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| ddrops (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| decara (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| decubi-vite (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| dekas plus (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| dekas plus ocean (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| delta d3 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| diabetes health formula (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| dialyvite 800 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| dialyvite 800/ultra d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| dialyvite vitamin d 5000 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| dialyvite vitamin d3 max (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| dodex (solución) | $0 (Sin receta) | |
| dry eye formula (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| d-vi-sol (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| d-vite pediatric (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| e 1000 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| e1000 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| e200 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| e-200 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| e400 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| e-400 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| e-400-clear (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| easy-c immune health (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| emergen-c immune plus/vitamin d (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| emergen-c immune+ gummies (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| emergen-c kidz gummies (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| emergen-c kidz immune+ gummies (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| emergen-c vitamin c (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| endur-acin (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| endur-c/rose hips (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| enfamil expecta (varios) | $0 (Sin receta) | |
| eq complete chewable multivitamin childrens (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| eq complete multivitamin adults 50+ (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eq complete multivitamin adults under 50 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eq multivitamin gummies childrens (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| eq multivitamins adult gummy (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| eq multivitamins childrens gummy (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| eq one daily mens 50+ (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eq one daily mens health (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eq one daily womens health (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eq vision formula 50+ (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| eql b-6 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eql biotin (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| eql century (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eql century mature (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eql century mature adults50+ (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eql century mature men 50+ (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eql century mature women 50+ (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eql century mens (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eql century womens (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eql childrens multivitamins/minerals (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| eql gummies childrens (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| eql one daily adult gummies (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| eql one daily mens (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eql one daily mens 50+ advanced (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eql one daily mens health formula (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eql one daily womens 50+ advanced (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eql prenatal formula (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eql vision formula (tableta) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| eql vitamin b-12 tr (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| eql vitamin c (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eql vitamin c/rose hips (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eql vitamin d3 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| eql vitamin d3 gummies (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| eql vitamin e (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| ergocalciferol (solución) | $0 (Sin receta) | |
| essential balance (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| estrofactors (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eye health (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| eye health/lutein (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eye multivitamin/sodium (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eye vitamins (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| eye-vites (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| finest nutrition vitamin d3 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| flintstones complete (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| flintstones complete/calcium & vitamin d (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| flintstones gummies (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| flintstones gummies complete (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| flintstones gummies plus bone building support (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| flintstones gummies plus omega-3 dha (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| flintstones gummies/immunity support/extra c (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| flintstones multivitamin (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| flintstones multivitamin extra iron (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| flintstones plus calcium (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| flintstones sour gummies (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| flintstones toddler/tastismooth (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| flintstones w/iron (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| flintstones/immunity support (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| flintstones/my first (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| folate (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| folic acid (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| freedavite (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| fruit c 500 (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| fruit c-100 (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| fruity c (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| fruity chews (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| fruity chews/iron (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| ft folic acid (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ft vitamin c/rose hips (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ft vitamin d3 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| ft vitamin d3 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| full spectrum b/vitamin c (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| genadek step 1 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| genadek step 2 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| geri-freeda senior formula (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gerivite complete (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| glucoten (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| gnp biotin (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| gnp century adult (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp century mature formula/women's 50+ (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp childrens chewables/extra c (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| gnp childrens chewables/iron (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| gnp d 1000 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| gnp d 2000 (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| gnp d3 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| gnp essential one daily (tableta) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| gnp folic acid (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp hair/skin/nails (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp healthy eyes (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp healthy eyes supervision 2 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| gnp little ones childrens (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| gnp mega multi for men (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp mega multi for women (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp multi childrens (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| gnp one daily mens health 50+ (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp one daily mens health/lycopene (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp one daily womens health 50+ (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp one daily womens metabolism support (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp prenatal (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp therapeutic-m (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp vitamin a (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| gnp vitamin b-12 prolonged release (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| gnp vitamin b-6 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp vitamin c (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| gnp vitamin c (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp vitamin c pr (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| gnp vitamin c w/rose hips (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp vitamin c/rose hips (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp vitamin d (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| gnp vitamin d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp vitamin d maximum strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp vitamin d super strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp vitamin d3 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp vitamin d3 extra strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp vitamin e (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| gnp vitamin e water dispersible (cápsula) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| good start prenatal nourish plus (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| gummi bear multivitamin/mineral (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| hair skin & nails (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| hair skin & nails advanced formula (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| hair skin and nails formula (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| hair/skin/nails (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| hair/skin/nails (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| hard nails (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| healthy eyes (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| healthy eyes supervision 2 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| healthy eyes/lutein/zeaxanthin (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| healthy hair skin & nails (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| healthy mama be well rounded (paquete de tratamiento) | $0 (Sin receta) | |
| high potency e (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| high potency multivitamin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| high potency multivitamin/folic acid (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| hi-kovite 2-part formula (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| hm complete men (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| hm complete women (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| hm womens 50+ advanced one daily (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| icaps (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| icaps lutein & omega-3 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| immune essentials daily (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| immune support (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| is-d 10,000 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| i-vite (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| just 4 kidz multivitamin+probiotic (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| k 100 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| kids first vitamin d3 gummies (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| kls d3 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| kp adults 50+ daily formula (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| kp adults daily formula (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| kp folic acid (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| kp mens 50+ daily formula (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| kp mens daily formula (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| kp niacin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| kp prenatal multivitamins (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| kp vision formula (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| kp vision formula w/lutein (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| kp vitamin b-6 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| kp vitamin d (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| kp vitamin d (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| kp vitamin d3 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| kp vitamin e (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| kp womens 50+ daily formula (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| kp womens daily formula (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| kpn prenatal (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| land before time multivitamin/iron (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| land before time multivitamin/vitamin c (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| lexinal (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| liquid c (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| liquid vitamin c (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| little animals (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| liver detox (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| lutein plus/zeaxanthin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| macular health formula (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| macuvite (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| macuvite eye care (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| macuvite/lutein (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| masonatal (tableta) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| maximum daily green (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| mega biotin (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| mega multi for women (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| megavite fruits & veggies (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| meijer advanced formula (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| meijer advanced formula for adults 50+ (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| meijer c (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| menatrol (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| mens 50+ advanced (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| mens 50+ multivitamin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| mens life pack (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| mens multivitamin (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| mens multivitamin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| meribin (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| mood food (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| mood food es (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| multi + omega-3 adult gummies (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| multi adult gummies (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| multi complete (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| multi complete/iron (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| multi for her (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| multi for her (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| multi for her 50+ (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| multi for her 50+ (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| multi for him (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| multi for him (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| multi for him 50+ (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| multi vitamin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| multi vitamin and minerals (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| multi vitamin with iron (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| multi vitamin/d-3 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| multi vitamin/minerals full spectrum (tableta) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| multia (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| multiple vitamin/folic acid (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| multiple vitamin/minerals/no iron (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| multiple vitamins (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| multiple vitamins essential (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| multiple vitamins/iron (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| multiple vitamins/womens (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| multi-vit/iron/fluoride (solución) | $0 (Sin receta) | |
| multivitamin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| multi-vitamin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| multivitamin adult (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| multivitamin adult one daily (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| multivitamin adults (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| multivitamin adults 50+ (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| multivitamin childrens (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| multi-vitamin gummies (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| multivitamin gummies adult (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| multivitamin gummies childrens (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| multivitamin gummies mens (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| multivitamin gummies womens (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| multivitamin infant & toddler (solución) | $0 (Sin receta) | |
| multivitamin infant/toddler (solución) | $0 (Sin receta) | |
| multivitamin iron-free (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| multivitamin men (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| multivitamin men 50+ (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| multivitamin men 50+ one daily (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| multi-vitamin monocaps (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| multivitamin plus iron adult (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| multivitamin plus iron childrens (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| multivitamin with fluoride (solución) | $0 (Sin receta) | |
| multivitamin with fluoride (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| multivitamin women (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| multivitamin women 50+ (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| multivitamin womens 50+ advanced (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| multivitamin/fluoride (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| multi-vitamin/fluoride drops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| multi-vitamin/fluoride/iron (solución) | $0 (Sin receta) | |
| multi-vitamin/minerals (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| multivitamin/zinc stress formula (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| multi-vitamins/iron (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| mvw complete formulation (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| mvw complete formulation (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| mvw complete formulation d3000 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| mvw complete formulation d3000 (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| mvw complete formulation d500 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| mvw complete formulation d5000 (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| mvw complete formulation minis (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| mvw hi-d adek gummies (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| mvw modulator formulation (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| mvw modulator formulation minis (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| mvw orange chewables (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| myamulti (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| nail-ex (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| nat-rul daily-vite + iron (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| nat-rul theravite-m/high potency (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| nat-rul vitamin d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| natrul-vites (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| natural c/rose hips (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| natural vitamin a (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| natural vitamin d-3 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| natural vitamin e (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| natural vitamin e (tableta) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| neomultivite (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| nephro vitamins (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| nephro-vite (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| niacin (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| niacin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| niacin er (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| niacin pr (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| niacin sr (cápsula de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| niacin sr (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| niacin time release (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| niacin timed release (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| niacin tr (cápsula de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| niacin tr (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| niavasc (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| niavasc 750 (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| no iron multiple vitamin/minerals (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| norwegian cod liver oil (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| norwegian cod liver oil (aceite) | $0 (Sin receta) | |
| novaferrum pediatric multivitamin (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| nutritional support for your skin/hair/nails (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| obstetrix dha (varios) | $0 (Sin receta) | |
| obtrex (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| obtrex dha (varios) | $0 (Sin receta) | |
| ocular vitamins (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ocutabs (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ocutabs vision formula (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ocutabs/lutein (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ocuvite adult 50+ (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| ocuvite adult formula (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| ocuvite eye health formula (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| ocuvite eye health gummies (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| ocuvite lutein (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| omnicap (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| once daily (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| one a day immunity defense teens multi + (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| one a day mens vitacraves (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| one a day mens vitacraves multi gummies (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| one a day prenatal (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| one a day womens 50+ advanced (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| one a day womens prenatal/dha (varios) | $0 (Sin receta) | |
| one a day womens prenatal1 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| one daily (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| one daily 50 plus (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| one daily complete (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| one daily complete for men (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| one daily essential (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| one daily essentials (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| one daily for men 50+ advanced (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| one daily for men/lycopene (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| one daily for women (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| one daily for women 50+a dvanced (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| one daily healthy weight (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| one daily healthy weight advanced (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| one daily maximum (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| one daily mens (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| one daily mens 50+ multivitamin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| one daily mens formula w/o iron (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| one daily mens health/lycopene (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| one daily mens multivitamin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| one daily multivitamin adult (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| one daily multivitamin men (tableta) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| one daily multivitamin mens 50+/lycopene (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| one daily multivitamin women (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| one daily multivitamin/iron (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| one daily multivitamin/iron-free (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| one daily womens (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| one daily womens 50 plus (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| one daily womens 50+ (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| one daily/iron/calcium (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| one daily/minerals (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| one dialy multivitamin womens (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| one vite daily multivitamin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| one-a-day essential (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| one-a-day for her vitacraves teen multi gummies (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| one-a-day for him/vitacraves teen multi gummies (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| one-a-day mens (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| one-a-day mens vitacraves gummies (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| one-a-day vitacraves (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| one-a-day vitacraves adult (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| one-a-day vitacraves gummies/immunity support (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| one-a-day vitacraves gummies+omega-3 dha (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| one-a-day vitacraves sourgummies (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| one-a-day vitacraves womens gummies (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| one-a-day vitacraves womens multi (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| one-a-day womens prenatal (varios) | $0 (Sin receta) | |
| one-a-day womens vitacraves gummies (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| one-a-day/jolly rancher (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| one-daily multi caps (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| one-daily multi vitamins (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| one-daily multi-vitamin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| one-daily multi-vitamin/iron (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| one-daily multi-vitamin/minerals (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| one-daily/iron (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| optic-vites (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| optic-vites with lutein (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| optifast post bariatric (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| optimal d3 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| optimal d3 pack (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| optimum airvites (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| optimum pms (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| optisource post bariatric surgery (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| opurity/bypass optimized (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| parvlex (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| pc pediatric poly-vitamin drops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| pc pediatric poly-vitamin drops/iron (solución) | $0 (Sin receta) | |
| pc pediatric tri-vitamin drops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| pharmacist choice d-vitamin pediatric drops (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| phytonadione (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| poly-vi-sol (solución) | $0 (Sin receta) | |
| poly-vita (solución) | $0 (Sin receta) | |
| poly-vita/iron (solución) | $0 (Sin receta) | |
| poly-vite pediatric (solución) | $0 (Sin receta) | |
| prenatal (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| prenatal + complete multi/dha/choline/folate (paquete de tratamiento) | $0 (Sin receta) | |
| prenatal adult gummy/dha/folic acid (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| prenatal complete (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| prenatal formula (cápsula) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| prenatal formula a-free (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| prenatal gummies/dha & folic acid (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| prenatal multi + dha (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| prenatal multi +dha (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| prenatal multivitamin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| prenatal multivitamin + dha (varios) | $0 (Sin receta) | |
| prenatal multivitamin plus dha (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| prenatal multivitamin plus dha (varios) | $0 (Sin receta) | |
| prenatal vitamin & mineral (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| prenatal vitamin/iron (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| prenatal vitamins (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| prenatal/folic acid+dha (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| prenatal+dha (varios) | $0 (Sin receta) | |
| prescription support multivitamin (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| preservision areds (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| preservision areds 2 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| preservision areds 2 (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| preservision areds 2 + multi vitamin (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| preservision/lutein (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| prevent (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| pronutrients vitamin d3 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| prorenal+d/omega-3 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| prosight (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| protect cardio af (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| protect plus so (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| protegra (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| pyridoxine hcl (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc biotin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc c with rose hips (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc childrens chewable complete (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| qc childrens chewable vitamins/extra c (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| qc childrens chewable vitamins/iron (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| qc cod liver oil (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| qc cod liver oil (aceite) | $0 (Sin receta) | |
| qc daily multivitamins/iron (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc essentials (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc folic acid (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc hair skin & nails (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc maximum daily multivitamin/multimineral (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc mens daily multivitamin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc multi-vite (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc multi-vite 50 & over (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc ocuhealth vision support 2 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| qc prenatal (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc therin-m (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc vitamin b12 (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| qc vitamin b6 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc vitamin c (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| qc vitamin c (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc vitamin d3 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| qc vitamin d3 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc vitamin e (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| qc womens daily multivitamin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| quflora pediatric (solución) | $0 (Sin receta) | |
| quin b strong (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| quintabs (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| quintabs-m (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra b-complex (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra b-complex with b-12 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra biotin (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| ra biotin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra central-vite mens mature (tableta) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| ra central-vite womens mature (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra chewable vitamins complete childrens (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| ra cod liver oil (aceite) | $0 (Sin receta) | |
| ra folic acid (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra natural vitamin e (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| ra niacin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra no flush niacin 500 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra one daily maximum (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra one daily mens 50+ with vitamin d-3 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra one daily mens multi (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra one daily mens/vitamind-3 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra prenatal (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra prenatal formula/folicacid (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra vitamin a (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| ra vitamin b-1 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra vitamin b-12 tr (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| ra vitamin b-6 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra vitamin c (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| ra vitamin c (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra vitamin c tr (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| ra vitamin c/acerola (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| ra vitamin c/rose hips (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra vitamin d-3 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| ra vitamin d-3 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra vitamin e (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| ra vitamin e natural (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| radiance platinum vitamin d3 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| renal vitamin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| rena-vite (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| reno caps (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| sb vitamin c (tableta) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| senior tabs (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sentry (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sentry senior (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sentry senior/lutein (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| similac prenatal early shield (varios) | $0 (Sin receta) | |
| skin hair & nails advanced beauty (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| slo-niacin (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| sm animal shapes complete (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| sm animal shapes kids first (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| sm antioxidant vitamins (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm biotin (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| sm biotin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm chewable c (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| sm chewable vitamin c (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| sm cod liver oil (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| sm complete (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm complete 50+ (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm complete 50+ ultimate mens (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm complete 50+ ultimate womens (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm complete advanced formula (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm complete senior formula (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm daily diet support (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm folic acid (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm hair/skin/nails (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm multiple vitamins essential (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm multiple vitamins/iron (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm niacin cr (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| sm one daily mens (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm one daily prenatal (varios) | $0 (Sin receta) | |
| sm one daily womens (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm opti-vitamins (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm prenatal vitamins (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm vit c/rose hips (tableta) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| sm vitamin b1 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm vitamin b12 tr (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| sm vitamin b6 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm vitamin b-6 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm vitamin c (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| sm vitamin c (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm vitamin c tr (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| sm vitamin c/rose hips (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm vitamin d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm vitamin d3 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| sm vitamin d3 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm vitamin d3 maximum strength (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| sm vitamin e (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| smarty pants kids complete and fiber (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| soluvita (solución) | $0 (Sin receta) | |
| spongebob squarepants gummies (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| stress b complex/iron (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| stress b-complex/antioxidants/zinc (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| stress formula (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| stress formula w/zinc forenergy (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| stress formula/iron (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| stresstabs energy (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| stuart one (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| sunkist vitamin c (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| super antioxidant (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| super antioxidant/a/c/e/selenium (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| super antioxidants protector (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| super aytinal 50 plus (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| super aytinal for active adults (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| super biotin (cápsula) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| super biotin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| super multiple (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| super thera vite m (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| super vita-mins (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sv vitamin b12 tr (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| sv vitamin d3 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| sv vitamin d3 (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| systane icaps areds2 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| systane icaps areds2 (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| tab-a-vite (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| tab-a-vite multivitamin/iron (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| tab-a-vite multivitamin/iron and beta-carotene (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| tab-a-vite w/beta carotene (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| thera (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| thera vital m (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| thera vital-m (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| therabasic-m (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| thera-d 2000 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| thera-d rapid repletion (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| theramill forte (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| theranatal complete (varios) | $0 (Sin receta) | |
| theranatal lactation one (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| theranatal one (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| theranatal ovavite (paquete de tratamiento) | $0 (Sin receta) | |
| therapeutic formula/hematinics (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| therapeutic-m (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| thera-tabs (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| thera-tabs m (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| theratrum complete (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| theratrum complete 50 plus (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| thera-vite max-m (tableta) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| therems multivitamin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| thrive for life womens (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| triphrocaps (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| tri-vite pediatric (solución) | $0 (Sin receta) | |
| tri-vite/fluoride (solución) | $0 (Sin receta) | |
| true daily vite (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| true folic acid (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| true multivitamin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| true vitamin a (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| true vitamin b1 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| true vitamin b3 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| true vitamin b6 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| true vitamin c (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| true vitamin d3 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| true vitamin d3 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| true vitamin e (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| t-vites (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ultra choice multivitamin kids (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| ultra freeda (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ultra freeda/iron (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ultra multi formula/iron (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| ultrachoice advanced formula (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ultrachoice advanced formula mature (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| vision formula 2 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| vision formula/lutein (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| vision health (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| vision optimizer (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| vision plus (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| vision vitamins (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| vista advanced areds2 formula (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| vista advanced dry eye formula (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| vita hair (tableta) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| vitabasic complete (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| vitabasic senior (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| vitabex (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| vitabex plus (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| vitachew adult multi vitamin (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| vitachew multiple vitaminchildrens (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| vitachew vitamin d3 (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| vitafusion prenatal (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| vitajoy daily d gummies (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| vitajoy multi gummiies adult (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| vitalee (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| vitalets childrens (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| vita-min (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin a (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin a (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin a palmitate (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin b 6 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin b complex (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin b complex/b-12 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin b1 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin b-1 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin b12 (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin b-12 (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin b-12 cr (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin b12 tr (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin b-12 tr (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin b6 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin b-6 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin b-6 tr (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin c (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin c (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| vitamin c (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin c (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin c immune health (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin c plus bioflavonoids/wild rose hips (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin c plus wild rose hips (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin c tr (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin c/acerola (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin c/natural rose hips (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin c/rose hips (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin c/rose hips (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin c/rose hips tr (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin d (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin d (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin d high potency (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin d infant (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin d-1000 maximum strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin d3 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin d-3 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin d3 (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin d3 (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin d3 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin d-3 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin d3 400 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin d3 adult gummies (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin d3 extra strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin d3 gummies (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin d3 gummies adult (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin d3 high potency (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin d3 maximum strength (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin d3 ultra potency (tableta) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| vitamin e (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin e (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin e blend (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin e high potency (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin e water soluble (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin e/d-alpha (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin e/d-alpha natural (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin e/vitamin c/beta carotene (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| vitamin k (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| vitamins a/c/d/fluoride (solución) | $0 (Sin receta) | |
| vitamins a-d-e/selenium (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| viteyes classic (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| viteyes classic advanced (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| viteyes classic macular support (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| viteyes classic/omega-3 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| viteyes classic+omega-3 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| viteyes complete (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| wal-born vitamin c (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| weekly-d (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| wescaps (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| womens 50+ advanced (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| womens 50+ multivitamin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| womens daily formula (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| womens life pack (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| womens multi (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| womens multi gummies (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| womens multivitamin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| womens multivitamin + collagen gummies (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| xcellent a 3000 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| xcellent a 7500 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| yl folic acid (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| yl vitamin b-6 (tableta) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| yl vitamin c (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| yl vitamin c/rose hips (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| your life multi adult gummies (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| yumvs multi zero (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| yumvs vitamin d3 (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| yumvs vitamin d3 zero (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| yumvs zero diabetic multivitamin (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| yumvskids multi zero (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| yumvskids vitamin d3 zero (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| zoo friends multi gummies (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| zoo friends/extra c (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| **Vitaminas** | | |
| *prenatal (27-1mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| **Agentes gastrointestinales** | | |
| **Agentes contra el estreñimiento** | | |
| alophen (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| avedana glycerin (adultos) (supositorio) | $0 (Sin receta) | |
| bisacodyl (supositorio) | $0 (Sin receta) | |
| bisacodyl (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| bisacodyl ec (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| bisacodyl laxative (supositorio) | $0 (Sin receta) | |
| citrate of magnesia (solución) | $0 (Sin receta) | |
| citroma (solución) | $0 (Sin receta) | |
| citrucel (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| citrucel fiber laxative (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| clearlax (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| colace (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| colace 2-in-1 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| colace clear (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| *constulose (solución oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| cvs c-lax laxative (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| cvs daily fiber (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| cvs enema disposable (enema) | $0 (Sin receta) | |
| cvs enema ready-to-use (enema) | $0 (Sin receta) | |
| cvs fiber (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| cvs fiber laxative (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs fiber therapy (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs gentle laxative (supositorio) | $0 (Sin receta) | |
| cvs gentle laxative (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| cvs gentle laxative womens (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| cvs glycerin adult (supositorio) | $0 (Sin receta) | |
| cvs glycerin child (supositorio) | $0 (Sin receta) | |
| cvs laxative pills maximum strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs magnesium citrate (solución) | $0 (Sin receta) | |
| cvs milk of magnesia (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| cvs mineral oil (aceite) | $0 (Sin receta) | |
| cvs mineral oil enema (enema) | $0 (Sin receta) | |
| cvs natural daily fiber (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| cvs natural fiber supplement (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| cvs purelax (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| cvs senna (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs senna plus (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs stool softener (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| cvs stool softener plus stimulant laxative (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| daily fiber (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| docusate calcium (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| docusate mini (enema) | $0 (Sin receta) | |
| docusate sodium (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| docusate sodium (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| docusate sodium (jarabe) | $0 (Sin receta) | |
| docusol mini (enema) | $0 (Sin receta) | |
| docuzen (tableta) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| dss (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| dulcolax (supositorio) | $0 (Sin receta) | |
| dulcolax (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| dulcolax liquid (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| dulcolax milk of magnesia (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| dulcolax pink laxative (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| dulcolax pink stool softener (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| dulcolax stool softener (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| easy-lax (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| easy-lax plus (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| enema (enema) | $0 (Sin receta) | |
| enema disposable (enema) | $0 (Sin receta) | |
| enema mineral oil (enema) | $0 (Sin receta) | |
| enema mineral oil ready-to-use (enema) | $0 (Sin receta) | |
| enema ready-to-use (enema) | $0 (Sin receta) | |
| enemeez mini (enema) | $0 (Sin receta) | |
| *enulose (solución oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| eq clearlax (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| eq enema (enema) | $0 (Sin receta) | |
| eq fiber therapy (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| eq fiber therapy (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eq gentle laxative (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| eq magnesium citrate (solución) | $0 (Sin receta) | |
| eq mineral oil (aceite) | $0 (Sin receta) | |
| eq natural vegetable laxative (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eq senna-s (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eq stool softener (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| eq stool softener extra strength (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| eq stool softener/stimulant laxative (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eq vegetable laxative (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eql clearlax (polvo) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| eql fiber laxative (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eql fiber therapy (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| eql fiber therapy (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eql gentle laxative (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| eql laxative (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| eql laxative maximum strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eql magnesium citrate (solución) | $0 (Sin receta) | |
| eql natural fiber (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| eql ready-to-use enema (enema) | $0 (Sin receta) | |
| eql senna laxative (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eql senna-s (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eql stool softener (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| evac (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| evac-u-gen (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ex-lax maximum strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ex-lax ultra (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| fiber (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| fiber (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| fiber laxative (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| fiber laxative + calcium (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| fiber tabs (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| fiber therapy (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| fibercon (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| fiber-lax (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| fleet bisacodyl (enema) | $0 (Sin receta) | |
| fleet enema (enema) | $0 (Sin receta) | |
| fleet oil (enema) | $0 (Sin receta) | |
| fleet pediatric (enema) | $0 (Sin receta) | |
| fleet saline enema extra volume (enema) | $0 (Sin receta) | |
| freskaro magnesium citrate (solución) | $0 (Sin receta) | |
| ft clearlax (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| ft enema mineral oil ready to use (enema) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| ft enema ready-to-use (enema) | $0 (Sin receta) | |
| ft fiber (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| ft fiber laxative (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ft gentle laxative (supositorio) | $0 (Sin receta) | |
| ft laxative (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| ft magnesium citrate (solución) | $0 (Sin receta) | |
| ft milk of magnesia (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| ft mineral oil (aceite) | $0 (Sin receta) | |
| ft senna laxative (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ft senna-s (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ft stool softener (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| ft stool softener (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gavilax (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| *generlac (solución oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| gentle laxative (supositorio) | $0 (Sin receta) | |
| gentle laxative (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| gentle laxative (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| gentlelax (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| geri-kot (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| glycerin (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| glycerin (supositorio) | $0 (Sin receta) | |
| glycerin adult (supositorio) | $0 (Sin receta) | |
| glycerin children (supositorio) | $0 (Sin receta) | |
| glycerin childrens (supositorio) | $0 (Sin receta) | |
| glycerin infants & children (supositorio) | $0 (Sin receta) | |
| glycerin pediatric (supositorio) | $0 (Sin receta) | |
| glycolax (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| gnp clearlax (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| gnp fiber powder (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| gnp fiber therapy (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp fiber-caps (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp gentle laxative (supositorio) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| gnp gentle laxative (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| gnp glycerin child (supositorio) | $0 (Sin receta) | |
| gnp magnesium citrate (solución) | $0 (Sin receta) | |
| gnp milk of magnesia (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| gnp mineral oil (aceite) | $0 (Sin receta) | |
| gnp natural fiber (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| gnp natural fiber (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| gnp senna lax (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp senna plus (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp stool softener (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| gnp stool softener/stimulant laxative (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp womens gentle laxative (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense bisacodyl ec (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense bisacodyl laxative (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense clearlax (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense fiber (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense gentle stool softener (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense laxative pills (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense magnesium citrate (solución) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense milk of magnesia (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense mineral oil lubricant laxative (aceite) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense ready to use enema (enema) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense senna laxative (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense stimulant laxative plus (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| hm clearlax (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| hm enema mineral oil (enema) | $0 (Sin receta) | |
| hm enema saline laxative (enema) | $0 (Sin receta) | |
| hm fiber powder (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| hm milk of magnesia (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| hm stool softener (cápsula) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| hm stool softener/stimulant laxative (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| hydrocil instant (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| kls laxaclear (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| kls stool softener (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| kp bisacodyl (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| kp senna (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| *lactulose (10g/15ml solución oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| laxacin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| laxative (supositorio) | $0 (Sin receta) | |
| laxative (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| laxative maximum strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| laxative regular strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| LINZESS (CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| *lubiprostone (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| magnesium citrate (solución) | $0 (Sin receta) | |
| medi-lax (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| medi-mucil (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| medi-natural (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| medi-natural plus (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| metamucil 4 in 1 fiber (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| metamucil free & natural (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| metamucil smooth texture (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| metamucil smooth texture sugar free (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| milk of magnesia (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| mineral oil (aceite) | $0 (Sin receta) | |
| miralax (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| mm clearlax (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| mm stool softener (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| mm stool softener laxative (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| MOTEGRITY (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| MOVANTIK (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| natural fiber (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| natural fiber laxative (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| natural psyllium seed indian husks (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| natural senna laxative (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| onelax (supositorio) | $0 (Sin receta) | |
| onelax docusate sodium (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| onelax magnesium citrate (solución) | $0 (Sin receta) | |
| onelax senna (jarabe) | $0 (Sin receta) | |
| pedia-lax (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| pediatric enema (enema) | $0 (Sin receta) | |
| peg 3350 (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| perdiem overnight relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| phillips milk of magnesia (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| phillips stool softener (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| polyethylene glycol (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| polyethylene glycol 3350 (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| psyldex (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| psyllium fiber (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| qc docusate calcium (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| qc enema (enema) | $0 (Sin receta) | |
| qc fiber (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc fiber laxative (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| qc fiber therapy (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc gentle laxative (supositorio) | $0 (Sin receta) | |
| qc gentle laxative (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| qc gentle laxative womens (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| qc laxative (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| qc magnesium citrate (solución) | $0 (Sin receta) | |
| qc milk of magnesia (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| qc mineral oil heavy (aceite) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| qc natural vegetable (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| qc natura-lax (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| qc psyllium fiber (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| qc senna (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc senna-s (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc stool softener (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| qc stool softener plus laxative (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc stool softener plus stimulant laxative (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc vegetable laxative (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra 2-in-1 laxative/stool softener (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra col-rite (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| ra enema (enema) | $0 (Sin receta) | |
| ra fast relief laxative (supositorio) | $0 (Sin receta) | |
| ra laxative (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| ra laxative (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| ra magnesium citrate (solución) | $0 (Sin receta) | |
| ra milk of magnesia (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| ra mineral oil (aceite) | $0 (Sin receta) | |
| ra multihealth fiber supplement (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| ra p col-rite (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra saline enema (enema) | $0 (Sin receta) | |
| ra stool softener (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| ra womens laxative (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| reguloid (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| reguloid (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| sb bisacodyl laxative ec (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| sb docusate sodium (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| sb docusate sodium/senna (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sb fib lax orange (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| sb fiber laxative (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sb gentle lax-women (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| sb glycerin pediatric (supositorio) | $0 (Sin receta) | |
| sb laxative (supositorio) | $0 (Sin receta) | |
| sb magnesium citrate (solución) | $0 (Sin receta) | |
| sb milk of magnesia (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| sb polyethylene glycol 3 350 (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| sb senna-lax (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sb stool softener (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| senexon-s (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| senna (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| senna (jarabe) | $0 (Sin receta) | |
| senna (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| senna laxative (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| senna plus (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| senna s (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| senna smooth (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| senna/docusate sodium (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| senna-lax (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| senna-plus (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| senna-s (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| senna-tabs (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| senna-time (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| senna-time s (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sennazon (jarabe) | $0 (Sin receta) | |
| sennosides/docusate sodium (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| senokot (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| senokot s (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm clearlax (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| sm enema (enema) | $0 (Sin receta) | |
| sm fiber (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| sm fiber (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm fiber laxative (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm gentle laxative (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| sm glycerin laxative pediatric (supositorio) | $0 (Sin receta) | |
| sm laxative (supositorio) | $0 (Sin receta) | |
| sm milk of magnesia (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| sm mineral oil (enema) | $0 (Sin receta) | |
| sm mineral oil (aceite) | $0 (Sin receta) | |
| sm senna laxative (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm senna-s (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm stool softener (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| sm stool softener plus laxative (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm stool softener/stimulant laxative (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| smooth lax (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| soluble fiber (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| sorbitol (solución) | $0 (Sin receta) | |
| stimulant laxative (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| stool softener (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| stool softener (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| stool softener + stimulant laxative (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| stool softener extra strength (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| stool softener laxative (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| stool softener laxative (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| stool softener plus laxative (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| stool softener/laxative (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| surfak (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| the magic bullet (supositorio) | $0 (Sin receta) | |
| true laxative (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| TRULANCE (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| vegetable laxative+stool softener (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| wal-mucil (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| wal-mucil (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| womans laxative (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| womens laxative (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| **Antidiarreicos** | | |
| *alosetron hcl (0.5mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| *alosetron hcl (1mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| *diphenoxylate-atropine (líquido oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *diphenoxylate-atropine (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *loperamide hcl (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| XERMELO (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días) |
| **Antiespasmódicos, gastrointestinales** | | |
| *dicyclomine hcl (10mg/5ml solución oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *dicyclomine hcl (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *dicyclomine hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *glycopyrrolate (solución oral) (cuvposa genérico)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| hyoscyamine sulfate (tónico) | $0 (Sin receta) | |
| hyoscyamine sulfate (solución) | $0 (Sin receta) | |
| hyoscyamine sulfate (tableta sublingual) | $0 (Sin receta) | |
| hyoscyamine sulfate (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| hyoscyamine sulfate er (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| hyoscyamine sulfate odt (tableta de disolución inmediata) | $0 (Sin receta) | |
| hyoscyamine sulfate sl (tableta sublingual) | $0 (Sin receta) | |
| hyosyne (tónico) | $0 (Sin receta) | |
| hyosyne (solución) | $0 (Sin receta) | |
| *methscopolamine bromide (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| nulev (tableta de disolución inmediata) | $0 (Sin receta) | |
| **Agentes gastrointestinales, otros** | | |
| acid gone (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| acid gone (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| acidophilus (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| acidophilus probiotic (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| acidophilus probiotic formula (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| acidophilus/citrus pectin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| acidophilus/pectin (cápsula) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| alka-seltzer heartburn reliefchews extra strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| almacone double strength (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| aluminum hydroxide/magnesium hydroxide/ simethicone (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| aluminum/magnesium/simethicone (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| antacid & antigas (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| antacid & anti-gas maximum strength (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| antacid (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| antacid (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| antacid + anti-gas liquid maximum strength (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| antacid advanced (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| antacid anti-gas (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| antacid anti-gas maximum strength (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| antacid calcium regular strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| antacid calcium rich (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| antacid extra strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| antacid extra strength anti-gas (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| antacid fast relief (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| antacid flavor chews (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| antacid i (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| antacid iii (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| antacid liquid (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| antacid m (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| antacid maximum (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| antacid maximum strength (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| antacid regular strength (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| antacid ultra strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| antacid/anti-gas (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| antacid/antigas liquid (suspensión) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| antacid/simethicone double strength (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| anti-diarrheal (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| bismuth (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| bismuth subsalicylate (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| BYLVAY (CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| BYLVAY (BOLITA) (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| calcium antacid (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| calcium antacid extra strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| calcium carbonate (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| calcium carbonate (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cal-gest antacid (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| CHENODAL (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| childrens pepto (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| childrens soothe (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| CLENPIQ (SOLUCIÓN ORAL) | $0 (Nivel 1) | |
| comfort gel (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| comfort gel antacid anti-gas (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| comfort gel antacid anti-gas maximum strength (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| comfort gel antacid& anti-gas (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| cvs acidophilus probiotic (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs acidophilus probioticformula (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs antacid (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| cvs antacid extra strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| cvs antacid kids (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| cvs antacid liquid (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| cvs antacid maximum strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| cvs antacid plus antigas (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| cvs antacid ultra strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| cvs antacid/anti-gas (suspensión) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| cvs antacid/anti-gas liq uid (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| cvs anti-diarrheal (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| cvs anti-diarrheal (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs chewy not chalky flavor chews (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| cvs gas relief (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| cvs gas relief extra strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| cvs gas relief infants (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| cvs gas relief ultra strength (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| cvs heartburn relief (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| cvs heartburn relief extra strength (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| cvs infants gas relief (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| cvs smooth antacid extra strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| cvs stomach relief (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| cvs stomach relief (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| cvs stomach relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs stomach relief maximum strength (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| diamode (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| diarrhea (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| drx choice gas relief (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| eq antacid (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| eq antacid extra strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| eq antacid maximum strength (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| eq antacid ultra strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| eq anti-diarrheal (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eq gas relief (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| eq gas relief extra strength (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| eq gas relief extra strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| eq gas relief infants (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| eq gas relief ultra strength (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| eq infants gas relief (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| eq pink-bismuth (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| eq stomach relief (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| eq stomach relief (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| eq stomach relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eql antacid (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| eql antacid ultra strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| eql anti-diarrheal (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eql anti-diarrheal/anti-gas (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eql gas gone extra strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| eql gas relief (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| eql gas relief extra strength (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| eql gas relief ultra strength (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| eql probiotic acidophilus/pectin (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| eql stomach relief (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| eql stomach relief (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| eql stomach relief maximustrength (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| floranex (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ft antacid & antigas (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| ft antacid extra strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| ft antacid regular strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| ft anti-diarrheal (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ft anti-diarrheal/anti-gas multi-symptom relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ft gas relief (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| ft gas relief drops infants (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| ft gas relief extra strength (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| ft gas relief extra strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| ft gas relief ultra strength (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| ft stomach relief (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| ft stomach relief (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| ft stomach relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gas relief (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| gas relief extra strength (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| gas relief extra strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| gas relief infants (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| gas relief ultra strength (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| gas-x extra strength (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| gas-x extra strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| gas-x ultra strength (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| *gavilyte-c (solución oral reconstituida)* | $0 (Nivel 1) | |
| *gavilyte-g (solución oral reconstituida)* | $0 (Nivel 1) | |
| *gavilyte-n with flavor pack (solución oral reconstituida)* | $0 (Nivel 1) | |
| gaviscon (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| gaviscon extra strength (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| gaviscon extra strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| gaviscon extra strength relief formula (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| gelusil (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| geri-lanta (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| geri-lanta maximum strength (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| geri-lanta supreme (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| geri-mox (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| geri-mox maximum strength (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| gnp antacid & anti-gas/regular strength (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| gnp antacid (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| gnp antacid and anti-gas/maximum strength (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| gnp antacid anti-gas/maximum strength (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| gnp antacid extra strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| gnp antacid ultra strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| gnp antacid/regular strength (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| gnp anti-diarrheal (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp anti-diarrheal/anti-gas multi-symptom relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp anti-gas (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| gnp anti-gas ultra strength (cápsula) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| gnp gas relief (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| gnp gas relief extra strength (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| gnp gas relief extra strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| gnp infant gas relief (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| gnp pink bismuth (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| gnp pink bismuth (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp pink bismuth ultra strength (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| gnp stomach relief (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense advanced antacid (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense antacid & gas relief (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense antacid & gas relief regular strength (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense antacid extra strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense antacid/extra strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense antacid/gas relief (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense antacid/regular strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense antacid/ultra strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense anti-diarrheal/anti-gas (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense gas relief extra strength (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense gas relief extra strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense stomach relief (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense stomach relief/maximum strength (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| healthy mama tame the flame (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| heartburn antacid extra srength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| heartburn relief extra strength (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| heartland gas relief (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| hm antacid extra strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| hyvee advanced antacid maximum strength (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| imodium a-d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| imodium multi-symptom relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| infants gas relief (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| kala (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| kaopectate (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| kaopectate (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| kaopectate extra strength (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| lactobacillus (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| little remedies gas relief (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| long lasting antacid (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| loperamide hydrochloride (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| loperamide hydrochloride/simethicone (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| maalox (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| maalox childrens (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| maalox max (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| maalox multi symptom maximum strength (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| mag-al plus (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| mag-al plus xs (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| magnesium oxide (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| maox (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| medi-bismuth (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| meijer antacid anti-gas (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| meijer antacid maximum strength (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| meijer anti-diarrheal (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| mintox maximum strength (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| mintox plus (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| mommys bliss gas relief drops (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| mylanta maximum strength (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| mylicon infants gas relief (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| mylicon infants gas relief dye free (suspensión) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| pediacare gas relief drops infants (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| *peg-3350-electrolytes (solución oral) (golytely genérico)* | $0 (Nivel 1) | |
| *peg-3350-nacl-na bicarbonate-kcl (solución oral) (nulytely genérico)* | $0 (Nivel 1) | |
| pepto bismol (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| pepto bismol (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| pepto-bismol (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| pepto-bismol (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| pepto-bismol max strength (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| pepto-bismol to-go (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| phazyme (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| phazyme ultra strength (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| pink bismuth (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| pink bismuth maximum strength (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| probiata (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc antacid (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| qc antacid (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| qc antacid extra strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| qc antacid ultra strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| qc antacid/antigas (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| qc antacid/anti-gas (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| qc antacid/anti-gas maximum strength (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| qc anti-diarrheal (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc anti-gas ultra strength (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| qc diarrhea relief (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| qc gas relief (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| qc gas relief extra strength (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| qc gas relief extra strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| qc gas relief infants (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| qc heartburn antacid (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| qc pink bismuth (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| qc pink bismuth (tableta) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| qc stomach relief (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| qc stomach relief (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| qc stomach relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc stomach relief ultra (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| ra antacid (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| ra antacid ultra strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| ra antacid/anti-gas (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| ra antacid/antigas maximum strength (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| ra antacid/gas relief maximum strength (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| ra anti-diarrheal (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra gas relief (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| ra gas relief (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| ra gas relief extra strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| ra gas relief ultra strength (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| ra stomach relief (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| sb antacid (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| sb antacid anti-gas (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| sb antacid extra strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| sb anti-diarrhea (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sb anti-gas (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| sb bismuth (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sb gas relief (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| sb gas relief (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| simeped (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| simethicone (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| simethicone (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| simethicone (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| simethicone drops infants (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| simethicone extra strength (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| simethicone ultra strength (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| sm antacid (suspensión) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| sm antacid (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| sm antacid advanced (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| sm antacid advanced maxi mum strength (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| sm antacid anti-gas (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| sm antacid extra strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| sm antacid maximum strength (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| sm anti-diarrheal (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm calcium antacid (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| sm calcium antacid extra strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| sm foaming antacid (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| sm gas relief (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| sm gas relief (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| sm gas relief drops infants (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| sm gas relief extra strength (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| sm gas relief infants drops (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| sm smooth antacid extra strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| sm stomach relief (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| sm stomach relief (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| sm stomach relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| smooth antacid extra strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| sodium bicarbonate (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| sodium bicarbonate (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| *sodium sulfate-potassium sulfate-magnesium sulfate (solución oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| soothe (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| soothe (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| soothe maximum strength (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| stomach relief (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| stomach relief (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| stomach relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| stomach relief extra strength (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| stomach relief plus (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| stomach relief ultra (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| SUFLAVE (SOLUCIÓN ORAL RECONSTITUIDA) | $0 (Nivel 1) | DL |
| SUTAB (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | |
| teeny tummy gas relief drops infants (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| tums (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| tums chewy bites (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| tums e-x 750 (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| tums extra strength 750 (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| tums lasting effects (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| tums smoothies (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| tums ultra 1000 (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| *ursodiol (300mg cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *ursodiol (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| VOWST (CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| **Antagonistas de los receptores de la Histamina2 (H2)** | | |
| acid controller (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| acid reducer (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| acid reducer original strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| *cimetidine (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *cimetidine hcl (solución oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| cvs acid controller (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eq acid reducer (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eq famotidine (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eql heartburn prevention (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| *famotidine (20mg tableta oral, 40mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *famotidine (suspensión oral reconstituida)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| famotidine (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| famotidine original strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ft acid reducer (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp acid reducer (tableta) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| heartburn relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| *nizatidine (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| pepcid ac (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc acid controller (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc famotidine acid reducer (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra acid reducer (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sb acid controller (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sb acid reducer (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm acid reducer (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| zantac 360 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| **Protectores** | | |
| *misoprostol (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *sucralfate (suspensión oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *sucralfate (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| **Inhibidores de la bomba de protones** | | |
| *dexlansoprazole (cápsula oral de liberación retardada)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| *esomeprazole magnesium (20mg cápsula oral de liberación retardada) (nexium genérico)* | $0 (Nivel 1) | QL (90 EA por cada 30 días) |
| *esomeprazole magnesium (40mg cápsula oral de liberación retardada) (nexium genérico)* | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| *esomeprazole magnesium (paquete oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *lansoprazole (cápsula oral de liberación retardada)* | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| *omeprazole (10mg cápsula oral de liberación retardada)* | $0 (Nivel 1) | QL (90 EA por cada 30 días) |
| *omeprazole (20mg cápsula oral de liberación retardada, 40mg cápsula oral de liberación retardada)* | $0 (Nivel 1) | |
| *pantoprazole sodium (20mg tableta oral de liberación retardada)* | $0 (Nivel 1) | QL (90 EA por cada 30 días) |
| *pantoprazole sodium (40mg tableta oral de liberación retardada)* | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| *rabeprazole sodium (tableta oral de liberación retardada)* | $0 (Nivel 1) | |
| **Trastorno genético, enzimático o de las proteínas: Reemplazo, modificadores, tratamiento** | | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| **Trastorno genético, enzimático o de las proteínas: Reemplazo, modificadores, tratamiento** | | |
| ARALAST NP (1000MG SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| *betaine (polvo oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| CHOLBAM (CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| CREON (CÁPSULA ORAL CON PARTÍCULAS DE LIBERACIÓN RETARDADA) | $0 (Nivel 1) | |
| *cromolyn sodium (concentrado oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| CYSTAGON (CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL |
| *levocarnitine (solución oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *levocarnitine (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *miglustat (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| *nitisinone (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| PROLASTIN-C (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| PYRUKYND (20MG TABLETA ORAL, 5MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días) |
| PYRUKYND (50MG TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días) |
| PYRUKYND TAPER PACK (5MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (7 EA por cada 7 días) |
| PYRUKYND TAPER PACK (7 X 20MG Y 7 X 5MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO, 7 X 50MG Y 7 X 20MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (14 EA por cada 14 días) |
| REVCOVI (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| *sapropterin dihydrochloride (paquete oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *sapropterin dihydrochloride (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *sodium phenylbutyrate (polvo oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *sodium phenylbutyrate (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| SUCRAID (SOLUCIÓN ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL |
| VYNDAQEL (CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| WELIREG (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días) |
| *yargesa (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| ZEMAIRA (1000MG SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| ZENPEP (CÁPSULA ORAL CON PARTÍCULAS DE LIBERACIÓN RETARDADA) | $0 (Nivel 1) | |
| **Agentes genitourinarios** | | |
| **Antiespasmódicos, urinarios** | | |
| GEMTESA (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL |
| MYRBETRIQ (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA DE LIBERACIÓN PROLONGADA) | $0 (Nivel 1) | |
| MYRBETRIQ (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | $0 (Nivel 1) | |
| *oxybutynin chloride er (10mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)* | $0 (Nivel 1) | QL (90 EA por cada 30 días) |
| *oxybutynin chloride er (15mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)* | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| *oxybutynin chloride er (5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)* | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| *oxybutynin chloride (solución oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *oxybutynin chloride (5mg tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | |
| *solifenacin succinate (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| *tolterodine tartrate er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *tolterodine tartrate (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *trospium chloride (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| **Agentes para la hipertrofia prostática benigna** | | |
| *alfuzosin hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)* | $0 (Nivel 1) | |
| *dutasteride (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| *finasteride (5mg tableta oral) (proscar genérico)* | $0 (Nivel 1) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *silodosin (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| *tadalafil (2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| *tamsulosin hcl (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *terazosin hcl (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| **Agentes genitourinarios, otros** | | |
| azo tabs (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| azo urinary pain relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| *bethanechol chloride (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| cvs urinary pain relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ELMIRON (CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL |
| eq urinary pain relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp urinary pain relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| hm urinary pain relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| *penicillamine (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| phenazo (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| phenazopyridine hydrochloride (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc azo (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc urinary pain relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra urinary pain relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sb urinary pain relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm urinary pain relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| urinary pain relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| uro-pain (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| vh essentials uti relief maximum strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| **Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales)** | | |
| **Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales)** | | |
| *dexamethasone (solución oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *dexamethasone (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *fludrocortisone acetate (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| hydrocortisone (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| *hydrocortisone (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *methylprednisolone (tableta oral, paquete de tratamiento)* | $0 (Nivel 1) | |
| *methylprednisolone (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *prednisolone (solución oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *prednisolone sodium phosphate (25mg/5ml solución oral, 5mg/5ml solución oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *prednisone (5mg/5ml solución oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *prednisone (tableta oral, paquete de tratamiento)* | $0 (Nivel 1) | |
| *prednisone (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *prednisone intensol (concentrado oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| **Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitaria)** | | |
| **Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitaria)** | | |
| *desmopressin acetate (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *desmopressin acetate spray (solución nasal)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| GENOTROPIN MINIQUICK (0.2MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| GENOTROPIN MINIQUICK (0.4MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 0.6MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 0.8MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 1.2MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 1.4MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 1.6MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 1.8MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 1MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 2MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| GENOTROPIN (CARTUCHO PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| INCRELEX (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| **Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (hormonas sexuales/ modificadores)** | | |
| **Andrógenos** | | |
| androderm (parche 24 horas) | $0 (Sin receta) | |
| *danazol (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *testosterone (20.25mg/1.25g 1.62% gel transdérmico, 40.5mg/2.5g 1.62% gel transdérmico), testosterone pump (1.62% gel transdérmico)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *testosterone (25mg/2.5g 1% gel transdérmico, 50mg/5g 1% gel transdérmico), testosterone pump (1% gel transdérmico)* | $0 (Nivel 1) | |
| *testosterone cypionate (solución para inyección intramuscular)* | $0 (Nivel 1) | |
| *testosterone enanthate (solución para inyección intramuscular)* | $0 (Nivel 1) | |
| **Estrógenos** | | |
| *altavera (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *alyacen 1/35 (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *apri (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *aranelle (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *ashlyna (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *aubra eq (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *aviane (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *azurette (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *balziva (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *blisovi 24 fe (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *blisovi fe 1.5/30 (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *briellyn (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| CAMRESE LO (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL |
| CLIMARA PRO (PARCHE TRANSDÉRMICO SEMANAL) | $0 (Nivel 1) | DL |
| *cryselle-28 (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *cyred eq (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| DEPO-ESTRADIOL (ACEITE PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | DL |
| *desogestrel-ethinyl estradiol (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *dolishale (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *drospirenone-ethinyl estradiol (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| DUAVEE (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL |
| ELESTRIN (GEL TRANSDÉRMICO) | $0 (Nivel 1) | DL |
| *eluryng (anillo vaginal)* | $0 (Nivel 1) | |
| *enilloring (anillo vaginal)* | $0 (Nivel 1) | |
| *enpresse-28 (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *enskyce (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *estarylla (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *estradiol (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *estradiol (parche transdérmico semanal)* | $0 (Nivel 1) | QL (4 EA por cada 28 días) |
| *estradiol (crema vaginal)* | $0 (Nivel 1) | |
| *estradiol (tableta vaginal)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (18 EA por cada 28 días) |
| *estradiol valerate (aceite para inyección intramuscular)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| ESTRING (ANILLO VAGINAL) | $0 (Nivel 1) | DL |
| *ethynodiol diacetate-ethinyl estradiol (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *etonogestrel-ethinyl estradiol (anillo vaginal)* | $0 (Nivel 1) | |
| *falmina (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *feirza 1.5/30 (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *feirza 1/20 (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| FEMRING (ANILLO VAGINAL) | $0 (Nivel 1) | DL |
| *finzala (tableta oral masticable)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *fyavolv (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *hailey 24 fe (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *haloette (anillo vaginal)* | $0 (Nivel 1) | |
| *iclevia (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| IMVEXXY MAINTENANCE PACK (ÓVULO VAGINAL) | $0 (Nivel 1) | PA; QL (8 EA por cada 28 días) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| IMVEXXY STARTER PACK (ÓVULO VAGINAL) | $0 (Nivel 1) | PA; QL (36 EA por cada 365 días) |
| *introvale (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *isibloom (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *jasmiel (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *jinteli (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *juleber (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *junel 1.5/30 (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *junel 1/20 (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *junel fe 1.5/30 (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *junel fe 1/20 (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *junel fe 24 (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *kaitlib fe (tableta oral masticable)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *kariva (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *kelnor 1/35 (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *kelnor 1/50 (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *kurvelo (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *larin 1.5/30 (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *larin 1/20 (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *larin fe 1.5/30 (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *larin fe 1/20 (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *layolis fe (tableta oral masticable)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *lessina (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *levonest (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *levonorgestrel-ethinyl estradiol & ethinyl estradiol (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *levonorgestrel-ethinyl estradiol 91-day (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *levonorgestrel-ethinyl estradiol (0.1-20mg-mcg tableta oral, 90-20mcg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *levonorgestrel-ethinyl estradiol (0.15-30mg-mcg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *levonorgestrel-ethinyl estradiol triphasic (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| LEVORA 0.15/30 (28) (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *loryna (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *low-ogestrel (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *lutera (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *marlissa (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *mibelas 24 fe (tableta oral masticable)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *microgestin 1.5/30 (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *microgestin 1/20 (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *microgestin fe 1.5/30 (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *microgestin fe 1/20 (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *mili (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *necon 0.5/35 (28) (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *nikki (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *norelgestromin-ethinyl estradiol (parche transdérmico semanal)* | $0 (Nivel 1) | |
| *norethindrone acetate-ethinyl estradiol-fe (1-20mg-mcg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *norethindrone acetate-ethinyl estradiol-fe (1-20mg-mcg tableta oral masticable)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *norethindrone acetate-ethinyl estradiol (1-20mg-mcg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *norethindrone acetate-ethinyl estradiol (0.5-2.5mg-mcg tableta oral, 1-5mg-mcg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *norethindrone-ethinyl estradiol-fe (1-20mg-mcg/ 1-30mg-mcg/1-35mg-mcg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *norethindrone-ethinyl estradiol-fe (0.4-35mg-mcg tableta oral masticable)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *norgestimate-ethinyl estradiol (0.25-35mg-mcg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *norgestimate-ethinyl estradiol triphasic (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *nortrel 0.5/35 (28) (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *nortrel 1/35 (21) (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *nortrel 1/35 (28) (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *nortrel 7/7/7 (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *nylia 1/35 (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |

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

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

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *vylibra (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *wymzya fe (tableta oral masticable)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *xarah fe (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *xulane (parche transdérmico semanal)* | $0 (Nivel 1) | |
| *yuvafem (tableta vaginal)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (18 EA por cada 28 días) |
| *zafemy (parche transdérmico semanal)* | $0 (Nivel 1) | |
| *zovia 1/35 (28) (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| **Progestinas** | | |
| aftera (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| afterpill (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| *camila (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| CRINONE (GEL VAGINAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| curae (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| *deblitane (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| DEPO-SUBQ PROVERA 104 (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | |
| econtra one-step (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| *errin (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *gallifrey (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *heather (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| her style (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| *incassia (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| levonorgestrel (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| LILETTA (52MG) (DISPOSITIVO INTRAUTERINO) | $0 (Nivel 1) | |
| *lyleq (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *lyza (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *medroxyprogesterone acetate (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)* | $0 (Nivel 1) | |
| *medroxyprogesterone acetate (suspensión para inyección intramuscular)* | $0 (Nivel 1) | |
| *medroxyprogesterone acetate (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *megestrol acetate (40mg/ml suspensión oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *megestrol acetate (625mg/5ml suspensión oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *megestrol acetate (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| my choice (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| my way (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| new day (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| NEXPLANON (IMPLANTE SUBCUTÁNEO) | $0 (Nivel 1) | |
| *nora-be (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *norethindrone (0.35mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *norethindrone acetate (5mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| opcicon one-step (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| opill (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| option 2 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| plan b one-step (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| *progesterone (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| react (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| *sharobel (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| take action (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| **Agentes modificadores selectivos de los receptores de estrógeno** | | |
| OSPHENA (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; QL (30 EA por cada 30 días) |
| *raloxifene hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| **Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (tiroides)** | | |
| **Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (tiroides)** | | |
| EUTHYROX (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | |
| *levothyroxine sodium (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| LEVOXYL (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | |
| *liothyronine sodium (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| SYNTHROID (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | |
| UNITHROID (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | |
| **Agentes hormonales, supresores (suprarrenales o pituitaria)** | | |
| **Agentes hormonales, supresores (suprarrenales o pituitaria)** | | |
| *bromocriptine mesylate (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *bromocriptine mesylate (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *cabergoline (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| ELIGARD (22.5MG KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (1 EA por cada 84 días) |
| ELIGARD (30MG KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (1 EA por cada 112 días) |
| ELIGARD (45MG KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (1 EA por cada 168 días) |
| ELIGARD (7.5MG KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (1 EA por cada 28 días) |
| FIRMAGON (240MG DOSIS) (120MG/ AMPOLLETA DE SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (4 EA por cada 365 días) |
| FIRMAGON (80MG SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (1 EA por cada 28 días) |
| ISTURISA (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| *leuprolide acetate (kit para inyección subcutánea)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (2 EA por cada 28 días) |
| LUPRON DEPOT (1 MES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (1 EA por cada 28 días) |
| LUPRON DEPOT (3 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (1 EA por cada 84 días) |
| LUPRON DEPOT (4 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (1 EA por cada 112 días) |
| LUPRON DEPOT (6 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (1 EA por cada 168 días) |
| LUPRON DEPOT-PED (1 MES) (7.5MG KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (1 EA por cada 28 días) |
| LUPRON DEPOT-PED (3 MESES) (11.25MG KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (1 EA por cada 84 días) |
| LUPRON DEPOT-PED (6 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (1 EA por cada 168 días) |
| *mifepristone (300mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| *octreotide acetate (solución para inyección)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| SIGNIFOR (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| SOMAVERT (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| SYNAREL (SOLUCIÓN NASAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (32ml por cada 26 días) |
| **Agentes hormonales, supresores (tiroides)** | | |
| **Agentes antitiroideos** | | |
| *methimazole (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *propylthiouracil (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| **Agentes inmunológicos** | | |
| **Agentes para el angioedema** | | |
| BERINERT (KIT PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| HAEGARDA (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| *icatibant acetate (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (36ml por cada 30 días) |
| **Inmunoglobulinas** | | |
| BIVIGAM (5G/50ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| GAMMAGARD (2.5G/25ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| GAMMAGARD S/D LESS IGA (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| GAMMAKED (1G/10ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| GAMMAPLEX (10G/100ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA, 10G/200ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA, 20G/200ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA, 5G/50ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| GAMUNEX-C (1G/10ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| OCTAGAM (1G/20ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA, 2G/20ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| PANZYGA (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| PRIVIGEN (20G/200ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| **Agentes inmunológicos, otros** | | |
| ARCALYST (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| BENLYSTA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| BENLYSTA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| COSENTYX (300MG DOSIS) (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (10ml por cada 30 días) |
| COSENTYX SENSOREADY (300MG) (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (10ml por cada 30 días) |
| COSENTYX (75MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (10ml por cada 30 días) |
| COSENTYX UNOREADY (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (10ml por cada 30 días) |
| DUPIXENT (200MG/1.14ML AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (4.56ml por cada 28 días) |
| DUPIXENT (300MG/2ML AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (8ml por cada 28 días) |
| DUPIXENT (200MG/1.14ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (4.56ml por cada 28 días) |
| DUPIXENT (300MG/2ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (8ml por cada 28 días) |
| ORENCIA CLICKJECT (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (4ml por cada 28 días) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| ORENCIA (125MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (4ml por cada 28 días) |
| ORENCIA (50MG/0.4ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (1.6ml por cada 28 días) |
| ORENCIA (87.5MG/0.7ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (2.8ml por cada 28 días) |
| OTEZLA (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| OTEZLA (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (110 EA por cada 365 días) |
| RIDAURA (CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL |
| RINVOQ LQ (SOLUCIÓN ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (360ml por cada 30 días) |
| RINVOQ (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| SKYRIZI PEN (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (1ml por cada 28 días) |
| SKYRIZI (180MG/1.2ML CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (1.2ml por cada 56 días) |
| SKYRIZI (360MG/2.4ML CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (2.4ml por cada 56 días) |
| SKYRIZI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (1ml por cada 28 días) |
| SOTYKTU (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| STELARA (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (3ml por cada 84 días) |
| STELARA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (3ml por cada 84 días) |
| TYENNE (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (3.6ml por cada 28 días) |
| TYENNE (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (3.6ml por cada 28 días) |
| XELJANZ (SOLUCIÓN ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (300ml por cada 30 días) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| XELJANZ (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| XELJANZ XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| XOLAIR (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| XOLAIR (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| XOLAIR (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| **Inmunoestimulantes** | | |
| ACTIMMUNE (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | DL |
| BESREMI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| PEGASYS (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| PEGASYS (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| **Inmunosupresores** | | |
| ADALIMUMAB-AATY (1 PLUMA) (80MG/0.8ML KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| ADALIMUMAB-AATY (2 PLUMAS) (KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| ADALIMUMAB-AATY (2 JERINGAS) (KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| ADALIMUMAB-ADBM (2 PLUMAS) (KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (BOEHRINGER INGELHEIM) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (4 EA por cada 28 días) |
| ADALIMUMAB-ADBM (2 JERINGAS) (10MG/0.2ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 20MG/0.4ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (BOEHRINGER INGELHEIM) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (2 EA por cada 28 días) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| ADALIMUMAB-ADBM (2 JERINGAS) (40MG/ 0.4ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 40MG/0.8ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (BOEHRINGER INGELHEIM) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (4 EA por cada 28 días) |
| ADALIMUMAB-ADBM (ENFERMEDAD DE CROHN/COLITIS ULCEROSA/HIDRADENITIS SUPURATIVA, PAQUETE DE INICIO) (KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (BOEHRINGER INGELHEIM) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| ADALIMUMAB-ADBM (PSORIASIS/UVEÍTIS, PAQUETE DE INICIO) (KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (BOEHRINGER INGELHEIM) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| *azathioprine (50mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA |
| *cyclosporine modified (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA |
| *cyclosporine modified (solución oral)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA |
| *cyclosporine (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA |
| ENBREL MINI (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (8ml por cada 28 días) |
| ENBREL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (4ml por cada 28 días) |
| ENBREL (25MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (4ml por cada 28 días) |
| ENBREL (50MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (8ml por cada 28 días) |
| ENBREL SURECLICK (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (8ml por cada 28 días) |
| ENVARSUS XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; DL |
| *everolimus (0.25mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; DL |
| *everolimus (0.5mg tableta oral, 0.75mg tableta oral, 1mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; DL |
| *gengraf (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA |
| *gengraf (solución oral)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| HUMIRA (2 PLUMAS) (40MG/0.4ML KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 40MG/0.8ML KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (ABBVIE) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (4 EA por cada 28 días) |
| HUMIRA (2 PLUMAS) (80MG/0.8ML KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (ABBVIE) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (2 EA por cada 28 días) |
| HUMIRA (2 JERINGAS) (10MG/0.1ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 20MG/0.2ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (ABBVIE) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (2 EA por cada 28 días) |
| HUMIRA (2 JERINGAS) (40MG/0.4ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 40MG/0.8ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA (ABBVIE) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (4 EA por cada 28 días) |
| HUMIRA PEN-CROHN'S DISEASE/ULCERATIVE COLITIS/HIDRADENITIS SUPPURATIVA STARTER (KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (ABBVIE) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| HUMIRA PEN PSORIASIS/UVEITIS STARTER (40MG/0.4ML & 80MG/0.8ML KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (ABBVIE) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (6 EA por cada 365 días) |
| JYLAMVO (SOLUCIÓN ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| *leflunomide (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *methotrexate sodium (50mg/2ml jeringa precargada con solución para inyección)* | $0 (Nivel 1) | |
| *methotrexate sodium (50mg/2ml solución para inyección)* | $0 (Nivel 1) | |
| *methotrexate sodium (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *mycophenolate mofetil (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA |
| *mycophenolate mofetil (suspensión oral reconstituida)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; DL |
| *mycophenolate mofetil (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *mycophenolate sodium (tableta oral de liberación retardada)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; DL |
| MYHIBBIN (SUSPENSIÓN ORAL) | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; DL |
| PROGRAF (PAQUETE ORAL) | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; DL |
| RASUVO (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| *sirolimus (solución oral)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; DL |
| *sirolimus (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; DL |
| *tacrolimus (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA |
| TREXALL (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL |
| XATMEP (SOLUCIÓN ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| **Vacunas** | | |
| ABRYSVO (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | PA; QL (1 EA por cada 1 día) |
| ACTHIB (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | QL (1 EA por cada 1 día) |
| ADACEL (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | QL (0.5ml por cada 1 día) |
| AREXVY (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | PA; QL (1 EA por cada 1 día) |
| BCG VACCINE (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN) | $0 (Nivel 1) | QL (1 EA por cada 1 día) |
| BEXSERO (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | PA; QL (0.5ml por cada 1 día) |
| BOOSTRIX (5-2.5-18.5LF-MCG/0.5 SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | QL (0.5ml por cada 1 día) |
| BOOSTRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | QL (0.5ml por cada 1 día) |
| DAPTACEL (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | QL (0.5ml por cada 1 día) |
| ENGERIX-B (10MCG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN) | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; QL (0.5ml por cada 1 día) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| ENGERIX-B (20MCG/ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN) | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; QL (1ml por cada 1 día) |
| ENGERIX-B (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN) | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; QL (1ml por cada 1 día) |
| GARDASIL 9 (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | QL (0.5ml por cada 1 día) |
| GARDASIL 9 (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | QL (0.5ml por cada 1 día) |
| HAVRIX (1440UE/ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | QL (2ml por cada 999 días) |
| HAVRIX (720UE/0.5ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | QL (1ml por cada 999 días) |
| HEPLISAV-B (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; QL (0.5ml por cada 1 día) |
| HIBERIX (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN) | $0 (Nivel 1) | QL (1 EA por cada 1 día) |
| IMOVAX RABIES (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; QL (1 EA por cada 1 día) |
| INFANRIX (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | QL (0.5ml por cada 1 día) |
| IPOL (INYECCIÓN) | $0 (Nivel 1) | QL (0.5ml por cada 1 día) |
| IXCHIQ (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | QL (1 EA por cada 1 día) |
| IXIARO (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | QL (0.5ml por cada 1 día) |
| JYNNEOS (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | QL (0.5ml por cada 1 día) |
| KINRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | QL (0.5ml por cada 1 día) |
| MENACTRA (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | PA; QL (0.5ml por cada 1 día) |
| MENQUADFI (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | PA; QL (0.5ml por cada 1 día) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| MENVEO (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | PA; QL (1 EA por cada 1 día) |
| M-M-R II (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN) | $0 (Nivel 1) | QL (1 EA por cada 1 día) |
| MRESVIA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | PA; QL (0.5ml por cada 1 día) |
| PEDIARIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | QL (0.5ml por cada 1 día) |
| PEDVAX HIB (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | QL (0.5ml por cada 1 día) |
| PENBRAYA (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | PA; QL (1 EA por cada 1 día) |
| PENTACEL (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | QL (1 EA por cada 1 día) |
| PRIORIX (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | QL (1 EA por cada 1 día) |
| PROQUAD (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | QL (1 EA por cada 1 día) |
| QUADRACEL (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | QL (0.5ml por cada 1 día) |
| QUADRACEL (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | QL (0.5ml por cada 1 día) |
| RABAVERT (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; QL (1 EA por cada 1 día) |
| RECOMBIVAX HB (10MCG/ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN) | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; QL (1ml por cada 1 día) |
| RECOMBIVAX HB (10MCG/ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN, 40MCG/ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN) | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; QL (1ml por cada 1 día) |
| RECOMBIVAX HB (5MCG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN) | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; QL (0.5ml por cada 1 día) |
| RECOMBIVAX HB (5MCG/0.5ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN) | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; QL (0.5ml por cada 1 día) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| ROTARIX (SUSPENSIÓN ORAL) | $0 (Nivel 1) | QL (1.5ml por cada 1 día) |
| ROTATEQ (SOLUCIÓN ORAL) | $0 (Nivel 1) | QL (2ml por cada 1 día) |
| SHINGRIX (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | PA; QL (1 EA por cada 1 día) |
| TENIVAC (INYECTABLE PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | QL (0.5ml por cada 1 día) |
| TICOVAC (1.2MCG/0.25ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | QL (0.25ml por cada 1 día) |
| TICOVAC (2.4MCG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | QL (0.5ml por cada 1 día) |
| TRUMENBA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | PA; QL (0.5ml por cada 1 día) |
| TWINRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | QL (1ml por cada 1 día) |
| TYPHIM VI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | QL (0.5ml por cada 1 día) |
| TYPHIM VI (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | QL (0.5ml por cada 1 día) |
| VAQTA (25 UNIDADES/0.5ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | QL (1ml por cada 999 días) |
| VAQTA (50 UNIDADES/ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | $0 (Nivel 1) | QL (2ml por cada 999 días) |
| VARIVAX (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN) | $0 (Nivel 1) | QL (1 EA por cada 1 día) |
| VAXCHORA (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA) | $0 (Nivel 1) | PA; QL (100ml por cada 1 día) |
| vaxelis (jeringa precargada con suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| vaxelis (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| vivotif (cápsula de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| VIVOTIF (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN RETARDADA) | $0 (Nivel 1) | QL (4 EA por cada 1825 días) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| YF-VAX (INYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | QL (1 EA por cada 1 día) |
| **Agentes para la enfermedad inflamatoria intestinal** | | |
| **Aminosalicilatos** | | |
| APRISO (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | $0 (Nivel 1) | QL (120 EA por cada 30 días) |
| *balsalazide disodium (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| DIPENTUM (CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL |
| *mesalamine er (500mg cápsula oral de liberación prolongada) (pentasa genérico)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (240 EA por cada 30 días) |
| *mesalamine (1.2g tableta oral de liberación retardada) (lialda genérico)* | $0 (Nivel 1) | QL (120 EA por cada 30 días) |
| *mesalamine (enema rectal)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (1800ml por cada 30 días) |
| *mesalamine (supositorio rectal)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| PENTASA (250MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (480 EA por cada 30 días) |
| PENTASA (500MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (240 EA por cada 30 días) |
| *sulfasalazine (tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | |
| *sulfasalazine (tableta oral de liberación retardada)* | $0 (Nivel 1) | |
| **Glucocorticoides** | | |
| *budesonide er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)* | $0 (Nivel 1) | ST; DL |
| *budesonide (cápsula oral con partículas de liberación retardada)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *hydrocortisone (perianal) (2.5% crema para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| *hydrocortisone (enema rectal)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *procto-med hc (crema para uso externo)* | $0 (Nivel 1) | |
| **Agentes para la osteopatía metabólica** | | |
| **Agentes para la osteopatía metabólica** | | |
| *alendronate sodium (solución oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *alendronate sodium (10mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *alendronate sodium (35mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (8 EA por cada 28 días) |
| *alendronate sodium (70mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (4 EA por cada 28 días) |
| *calcitonin salmon (solución nasal)* | $0 (Nivel 1) | QL (3.7ml por cada 28 días) |
| *calcitriol (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA |
| *calcitriol (solución oral)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA |
| *cinacalcet hcl (30mg tableta oral, 60mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| *cinacalcet hcl (90mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días) |
| *doxercalciferol (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; DL |
| FORTEO (600MCG/2.4ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (2.4ml por cada 28 días) |
| *ibandronate sodium (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (1 EA por cada 28 días) |
| *paricalcitol (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; DL |
| PROLIA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (1ml por cada 180 días) |
| RAYALDEE (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| *risedronate sodium (150mg tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | QL (1 EA por cada 30 días) |
| *risedronate sodium (30mg tableta oral de liberación inmediata, 5mg tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| *risedronate sodium (35mg [paquete de 12] tableta oral de liberación inmediata, 35mg [paquete de 4] tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | QL (4 EA por cada 28 días) |
| TERIPARATIDE (620MCG/2.48ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (2.48ml por cada 28 días) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| TYMLOS (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (1.56ml por cada 30 días) |
| XGEVA (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| **Agentes terapéuticos varios** | | |
| **Agentes terapéuticos varios** | | |
| aimsco lubricated (varios) | $0 (Sin receta) | |
| ALCOHOL PREP PADS | $0 (Nivel 1) | |
| alp high3 (cápsula de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| ameda store n pour breast milk storage bags starter kit (kit) | $0 (Sin receta) | |
| aridol (kit) | $0 (Sin receta) | |
| barium sulfate (polvo) | $0 (Sin receta) | |
| breathe comfort ultrasonic humidifier (varios) | $0 (Sin receta) | |
| caya (diafragma) | $0 (Sin receta) | |
| cherry concentrate (jarabe) | $0 (Sin receta) | |
| cherry syrup (jarabe) | $0 (Sin receta) | |
| chewable acetaminophen childrens (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| childrens apap (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| children's chewable acetaminophen (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| childrens medi-tabs (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| childrens non-aspirin (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| childrens pain reliever (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| condoms (varios) | $0 (Sin receta) | |
| cool mist humidifier 1 gallon (varios) | $0 (Sin receta) | |
| cool mist humidifier 2 gallon (varios) | $0 (Sin receta) | |
| cool mist humidifier (varios) | $0 (Sin receta) | |
| cool mist humidifier 0.8 gallon (varios) | $0 (Sin receta) | |
| cool mist humidifier 1.2 gallon (varios) | $0 (Sin receta) | |
| cool mist humidifier 1.3 gallon (varios) | $0 (Sin receta) | |
| cosamin ds (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| cosamin ds (tableta) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| cranberry (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| cranberry (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cranberry concentrate (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| cranberry extract (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| cranberry juice powder (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| cran-max (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| cvs childs non-aspirin (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| cvs cool mist humidifier (varios) | $0 (Sin receta) | |
| cvs cranberry super strength (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| cvs fish oil (cápsula de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| cvs fish oil (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| cvs fish oil half-the-size (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| cvs garlic (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| cvs glucosamine chondroitin (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| cvs glucosamine sulfate (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| cvs glucosamine/chondroitin (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| cvs glucosamine/chondroitin maximum strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs gummy fish childrens omega-3 (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| cvs natural fish oil (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| cvs non-aspirin childrens (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| cvs pain relief childrens (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| cvs petroleum jelly (gel) | $0 (Sin receta) | |
| cvs vaporizer 1 gallon warm steam (varios) | $0 (Sin receta) | |
| deterra drug deactivation system/3.5 gallon (varios) | $0 (Sin receta) | |
| deterra drug deactivation system/5.0 gallon (varios) | $0 (Sin receta) | |
| deterra drug deactivation system/lp (varios) | $0 (Sin receta) | |
| deterra drug deactivation system/mp (varios) | $0 (Sin receta) | |
| deterra drug deactivation system/sp (varios) | $0 (Sin receta) | |
| deterra drug deactivation system/xl (varios) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| dialyvite omega-3 concentrate (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| digital thermometer/temple touch mini (varios) | $0 (Sin receta) | |
| disposerx (varios) | $0 (Sin receta) | |
| durex extra sensitive thin (dispositivo) | $0 (Sin receta) | |
| durex extra sensitive thin (varios) | $0 (Sin receta) | |
| durex tropical (varios) | $0 (Sin receta) | |
| ear thermometer (varios) | $0 (Sin receta) | |
| ella (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ellura (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| embrace seizure monitoring system (kit) | $0 (Sin receta) | |
| eq pain & fever childrens (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| eq tampons multi-pack moderate flow (tampón) | $0 (Sin receta) | |
| eq tampons multi-pack/easy to hold grip (tampón) | $0 (Sin receta) | |
| eq tampons regular (tampón) | $0 (Sin receta) | |
| eq tampons super (tampón) | $0 (Sin receta) | |
| eq tampons super plus (tampón) | $0 (Sin receta) | |
| eql fish oil (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| eql glucosamine chondroitin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eql l-lysine (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eql omega 3 fish oil (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| eql omega-3 fish oil (cápsula de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| eql omega-3 fish oil (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| eql tampons multipack (tampón) | $0 (Sin receta) | |
| eql tampons regular (tampón) | $0 (Sin receta) | |
| eql tampons regular absorbency (tampón) | $0 (Sin receta) | |
| eql tampons super (tampón) | $0 (Sin receta) | |
| eql tampons super absorbency (tampón) | $0 (Sin receta) | |
| eql tampons unscented multipack (tampón) | $0 (Sin receta) | |
| evaporative humidifier 1.5 gallon (varios) | $0 (Sin receta) | |
| evaporative humidifier 2 gallon (varios) | $0 (Sin receta) | |
| fantasy lubricated (varios) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| fantasy lubricated/spermicide (varios) | $0 (Sin receta) | |
| fever strip forehead thermometer (varios) | $0 (Sin receta) | |
| fish oil (cápsula de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| fish oil (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| fish oil adult gummies (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| fish oil burp-less (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| fish oil concentrate (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| fish oil double strength (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| fish oil extra strength (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| fish oil high potency (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| fish oil maximum strength (cápsula de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| fish oil maximum strength (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| fish oil minis (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| fish oil odor-less (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| fish oil omega-3 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| fish oil pearls (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| fish oil triple strength (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| fish oil ultra (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| flavor sweet-sf (jarabe) | $0 (Sin receta) | |
| flax + dha (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| ft children's chewables pain/fever (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| ft ear syringe child (varios) | $0 (Sin receta) | |
| ft petroleum jelly (gel) | $0 (Sin receta) | |
| garlic (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| garlic (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| garlic oil (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| garlic oil 1500 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| garlic oil 500 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| garlique (tableta de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| GAUZE (APÓSITO NO MEDICADO DE 2X2) | $0 (Nivel 1) | |
| genicin (cápsula) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| glucosamine (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| glucosamine relief (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| glucosamine relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| glucosamine sulfate (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| glucosamine sulfate (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| glucosamine sulfate maximum potency (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| glucosamine/chondroitin (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| glucosamine/chondroitin (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| glucosamine/chondroitin (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| glucosamine/chondroitin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| glucosamine/chondroitin complex (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| glucosamine/chondroitin double strength (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| glucosamine/chondroitin double strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| glucosamine/chondroitin pm (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| glucosamine/chondroitin triple strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| glucosamine-chondroitin (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| glucosamine-chondroitin double strength (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| gnp cool mist ultrasonic humidifier (varios) | $0 (Sin receta) | |
| gnp cranberry extract (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| gnp fish oil (cápsula de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| gnp fish oil (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| gnp fish oil maximum strength (cápsula de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| gnp glucosamine maximum strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp l-lysine (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp pain relief (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| gnp petroleum jelly (gel) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense petroleum jelly (gel) | $0 (Sin receta) | |
| grape syrup (jarabe) | $0 (Sin receta) | |
| hm fish oil (cápsula) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| hm petroleum jelly (gel) | $0 (Sin receta) | |
| hospital humidifier (varios) | $0 (Sin receta) | |
| humidifier (varios) | $0 (Sin receta) | |
| humidifier 1.25 gallon (varios) | $0 (Sin receta) | |
| humidifier 2 gallon (varios) | $0 (Sin receta) | |
| INSULIN JERINGAS, AGUJAS | $0 (Nivel 1) | |
| kameleon lubricated (varios) | $0 (Sin receta) | |
| kaz healthmist humidifier 1.2 gallon (varios) | $0 (Sin receta) | |
| kaz humidifier evaporative 3000 (varios) | $0 (Sin receta) | |
| kaz humidifier evaporative 3300 (varios) | $0 (Sin receta) | |
| kaz humidifier evaporative 3400 (varios) | $0 (Sin receta) | |
| kaz personal ultrasonic humidifier (varios) | $0 (Sin receta) | |
| kaz replacement filter/hepa (varios) | $0 (Sin receta) | |
| kaz replacement filter/hepa/carbon (varios) | $0 (Sin receta) | |
| kaz vaporizer 1.0 gallon (varios) | $0 (Sin receta) | |
| kaz vaporizer 2.2 gal (varios) | $0 (Sin receta) | |
| kaz vicks vaporizer v150 (varios) | $0 (Sin receta) | |
| kimono colors (dispositivo) | $0 (Sin receta) | |
| kimono lubricated (varios) | $0 (Sin receta) | |
| kimono maxx/large flare (varios) | $0 (Sin receta) | |
| kimono micro thin plus spermicide lubricated (varios) | $0 (Sin receta) | |
| kimono plus spermicide lubricated (varios) | $0 (Sin receta) | |
| kimono plus spermicide/lubricated (varios) | $0 (Sin receta) | |
| kimono ps lubricated (varios) | $0 (Sin receta) | |
| kimono ps plus spermicide/lubricated (varios) | $0 (Sin receta) | |
| kimono sensation lubricated (varios) | $0 (Sin receta) | |
| kimono sensation plus spermicide lubricated (varios) | $0 (Sin receta) | |
| kimono special (dispositivo) | $0 (Sin receta) | |
| kotex security tampons multipack (tampón) | $0 (Sin receta) | |
| kotex security tampons regular (tampón) | $0 (Sin receta) | |
| kotex security tampons super (tampón) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| kotex security tampons super plus (tampón) | $0 (Sin receta) | |
| kp fish oil (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| kp glucosamine chondroitin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| kp omega-3 fish oil (cápsula de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| kp omega-3 fish oil (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| krill oil (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| l-lysine (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| l-lysine (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| mapap childrens (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| maximum epa (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| maximum red krill (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| maxx lubricated (varios) | $0 (Sin receta) | |
| maxx plus spermicide lubricated (varios) | $0 (Sin receta) | |
| medi-tabs junor strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| meijer jr strength aspirin free (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| milkscreen for breastfeeding (tira reactiva) | $0 (Sin receta) | |
| mini omega-3 burp-less (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| motion sickness relief band (dispositivo) | $0 (Sin receta) | |
| mx-sol (jarabe) | $0 (Sin receta) | |
| mx-sol blend (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| mx-sol blend sf (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| mx-sol sf (jarabe) | $0 (Sin receta) | |
| mx-sol suspend (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| neodot thermometer (varios) | $0 (Sin receta) | |
| non-aspirin junior strength (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| norwegian salmon oil (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| ocean blue minicaps omega-3 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| odorless coated fish oil/omega-3 (cápsula de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| odorless garlic (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| omega 3 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| omega 3-6-9 complex (cápsula) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| omega-3 (cápsula de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| omega-3 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| omega-3 cf (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| omega-3 epa fish oil (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| omega-3 fish oil (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| omega-3 fish oil concentrate (cápsula de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| omega-3 fish oil extra strength (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| omega-3 fish oil maximum strength (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| omega-3 fish oil no burp (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| omega-3 krill oil (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| omega-3 microgel improvedextreme (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| omega-3-6-9 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| omegapure 600 ec (cápsula de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| omegapure 780 ec (cápsula de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| omegapure 900 ec (cápsula de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| omniflex diaphragm (diafragma) | $0 (Sin receta) | |
| ora-blend (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| ora-blend sf (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| oral mix flavored suspending vehicle (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| oral mix sf (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| oral suspend (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| oral syrup flavored vehicle (jarabe) | $0 (Sin receta) | |
| oral syrup sf (jarabe) | $0 (Sin receta) | |
| orapenn sd anhydrous sweetened (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| orapenn sd anhydrous unsweetened (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| ora-plus (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| ora-sweet (jarabe) | $0 (Sin receta) | |
| ora-sweet sf (jarabe) | $0 (Sin receta) | |
| ovega-3 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| pac cranberry (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| pain & fever childrens (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| paragard intrauterine copper contraceptive t380a (dispositivo intrauterino) | $0 (Sin receta) | |
| perfection multipack (tampón) | $0 (Sin receta) | |
| perfection silk tampons super absorbency (tampón) | $0 (Sin receta) | |
| personal ultrasonic humidifier (varios) | $0 (Sin receta) | |
| personal ultrasonic humidifier/cool mist (varios) | $0 (Sin receta) | |
| petrolatum (gel) | $0 (Sin receta) | |
| petrolatum white (gel) | $0 (Sin receta) | |
| petroleum jelly (gel) | $0 (Sin receta) | |
| pro nutrients omega 3 (cápsula de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| purely personal ultrasonic humidifier (varios) | $0 (Sin receta) | |
| qc fish oil (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| qc non-aspirin childrens (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| qc petroleum jelly (gel) | $0 (Sin receta) | |
| ra acetaminophen childrens (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| ra cranberry (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| ra fish oil (cápsula de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| ra fish oil (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| ra garlic (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| ra glucosamine sulfate (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra glucosamine/chondroitin (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| ra glucosamine/chondroitin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra omega 3-6-9 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| reality latex condoms/lubricated (varios) | $0 (Sin receta) | |
| reality latex/ultra textured (dispositivo) | $0 (Sin receta) | |
| reality latex/ultra thin (dispositivo) | $0 (Sin receta) | |
| sam-e.p.a. (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| sb non-aspirin (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| sb omega-3 fish oil (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| sea-omega (cápsula) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| simple syrup (jarabe) | $0 (Sin receta) | |
| sm cranberry (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm cran-max super strength (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| sm fish oil (cápsula de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| sm fish oil (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| sm garlic (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm glucosamine sulfate (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm humidifier/cool mist (varios) | $0 (Sin receta) | |
| sm l-lysine (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm megakrill (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| sm omega-3 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| sm omega-3 fish oil (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| sm omega-3-6-9 fatty acids (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| sm petroleum jelly (gel) | $0 (Sin receta) | |
| sof/pro cleaner (varios) | $0 (Sin receta) | |
| sosweet (jarabe) | $0 (Sin receta) | |
| super dha gems (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| super omega-3 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| suspendit anhydrous (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| sv fish oil (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| synovacin (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| syrpalta (jarabe) | $0 (Sin receta) | |
| syrspend sf (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| syrup nf (jarabe) | $0 (Sin receta) | |
| tampax (tampón) | $0 (Sin receta) | |
| tampons multi absorbency (tampón) | $0 (Sin receta) | |
| tampons multipack (tampón) | $0 (Sin receta) | |
| tampons super absorbency (tampón) | $0 (Sin receta) | |
| tampons super plus absorbency (tampón) | $0 (Sin receta) | |
| theragran-m fish oil concentrate (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| theromega (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| tommee tippee breast milk starter set pump and go (kit) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| triple omega-3-6-9 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| true cover (dispositivo) | $0 (Sin receta) | |
| trustex color condoms + lube (varios) | $0 (Sin receta) | |
| trustex lubricated (varios) | $0 (Sin receta) | |
| trustex lubricated extra large (varios) | $0 (Sin receta) | |
| trustex lubricated extra strength (varios) | $0 (Sin receta) | |
| trustex lubricated/ribbed/studded (varios) | $0 (Sin receta) | |
| trustex lubricated/spermicide (varios) | $0 (Sin receta) | |
| trustex lubricated/spermicide extra large (varios) | $0 (Sin receta) | |
| trustex lubricated/spermicide extra strength (varios) | $0 (Sin receta) | |
| trustex natural condoms +lube/lubricated (varios) | $0 (Sin receta) | |
| trustex with nonoxynol-9/ribbed/studded (varios) | $0 (Sin receta) | |
| trustex/ria lubricated (varios) | $0 (Sin receta) | |
| trustex/ria lubricated spermicide (varios) | $0 (Sin receta) | |
| trustex/ria lubricated/spermicide (varios) | $0 (Sin receta) | |
| tylenol childrens chewables/pain + fever (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| ultra omega-3 (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| ultra omega-3 fish oil burp-less (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| ultrasone (crema) | $0 (Sin receta) | |
| ultrasonic cool mist humidifier (varios) | $0 (Sin receta) | |
| ultrasonic cool mist humidifier 1.2 gallon (varios) | $0 (Sin receta) | |
| ultrasonic cool mist humidifier/frog (varios) | $0 (Sin receta) | |
| ultrasonic humidifier 1.5gallon (varios) | $0 (Sin receta) | |
| unispend anhydrous sweetened (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| unispend anhydrous unsweetened (suspensión) | $0 (Sin receta) | |
| vaporizer 1 gallon warm steam (varios) | $0 (Sin receta) | |
| vaporizer 1.2 gallon (varios) | $0 (Sin receta) | |
| vaporizer 1.2 gallon warm steam (varios) | $0 (Sin receta) | |
| vaporizer 1.7 gallon (varios) | $0 (Sin receta) | |
| vaporizer 3 gallon (varios) | $0 (Sin receta) | |
| vaseline (gel) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| vaseline pure ultra whitepetroleum jelly (gel) | $0 (Sin receta) | |
| vicks air purifier/hepa (varios) | $0 (Sin receta) | |
| vicks cool mist humidifier (varios) | $0 (Sin receta) | |
| vicks cool mist humidifier w/air-filter/ideal for nursery (varios) | $0 (Sin receta) | |
| vicks humidifier 1.5 gallon (varios) | $0 (Sin receta) | |
| vicks mini filterfree coolmist humidifier (varios) | $0 (Sin receta) | |
| vicks nursery vaporizer 1gallon (varios) | $0 (Sin receta) | |
| vicks ultrasonic humidifier (varios) | $0 (Sin receta) | |
| vicks vaporizer 1.9 gallon (varios) | $0 (Sin receta) | |
| vicks vaporizer 2 gallon (varios) | $0 (Sin receta) | |
| vicks warm mist humidifier (varios) | $0 (Sin receta) | |
| vicks warm mist humidifier 2 gallon (varios) | $0 (Sin receta) | |
| vicks waterless vaporizer (varios) | $0 (Sin receta) | |
| vicks wearable thermometer (varios) | $0 (Sin receta) | |
| viteyes omega-3 vision support (cápsula de liberación retardada) | $0 (Sin receta) | |
| warm mist vaporizer (varios) | $0 (Sin receta) | |
| white petrolatum (gel) | $0 (Sin receta) | |
| white petroleum jelly (gel) | $0 (Sin receta) | |
| wide-seal silicone diaphragm kit 60 (diafragma) | $0 (Sin receta) | |
| wide-seal silicone diaphragm kit 65 (diafragma) | $0 (Sin receta) | |
| wide-seal silicone diaphragm kit 70 (diafragma) | $0 (Sin receta) | |
| wide-seal silicone diaphragm kit 75 (diafragma) | $0 (Sin receta) | |
| wide-seal silicone diaphragm kit 80 (diafragma) | $0 (Sin receta) | |
| wide-seal silicone diaphragm kit 85 (diafragma) | $0 (Sin receta) | |
| wide-seal silicone diaphragm kit 90 (diafragma) | $0 (Sin receta) | |
| wide-seal silicone diaphragm kit 95 (diafragma) | $0 (Sin receta) | |
| **Agentes oftálmicos** | | |
| **Agentes oftálmicos, otros** | | |
| allergy eye drops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| altachlore (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| altachlore (solución) | $0 (Sin receta) | |
| altalube (ungüento) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| artificial tears (solución) | $0 (Sin receta) | |
| *atropine sulfate (1% solución oftálmica)* | $0 (Nivel 1) | |
| biolle tears (solución) | $0 (Sin receta) | |
| bion tears (solución) | $0 (Sin receta) | |
| *brimonidine tartrate-timolol (solución oftálmica)* | $0 (Nivel 1) | |
| carboxymethylcellulose sodium (solución) | $0 (Sin receta) | |
| COMBIGAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA) | $0 (Nivel 1) | |
| cvs astringent eye drops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| cvs dry-eye relief nighttime (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| cvs eye lubricant (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| cvs eye lubricant nighttime (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| cvs lubricant eye drops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| cvs lubricant eye drops fast acting (solución) | $0 (Sin receta) | |
| cvs lubricant eye drops pf (solución) | $0 (Sin receta) | |
| cvs lubricant gel drops (gel) | $0 (Sin receta) | |
| cvs lubricating eye ointment/overnight (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| cvs natural tears pf (solución) | $0 (Sin receta) | |
| cvs nighttime dry-eye relief (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| cvs sodium chloride (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| cvs sodium chloride (solución) | $0 (Sin receta) | |
| cvs sodium chloride hypertonicity (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| CYSTARAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA) | $0 (Nivel 1) | DL |
| *dorzolamide hcl-timolol maleate (solución oftálmica)* | $0 (Nivel 1) | |
| *dorzolamide hcl-timolol maleate preservative free (solución oftálmica)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| eq eye lubricant (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| eq lubricant eye drops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| eq lubricant eye drops high performance (solución) | $0 (Sin receta) | |
| eq restore plus lubricanteye drops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| eq restore pm (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| eq restore tears (solución) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| eql eye drops ac (solución) | $0 (Sin receta) | |
| eye allergy relief (solución) | $0 (Sin receta) | |
| eye drops ar (solución) | $0 (Sin receta) | |
| eye lubricant (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| eyes alive (solución) | $0 (Sin receta) | |
| for sty relief (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| ft lubricant eye drops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| genteal severe tears (gel) | $0 (Sin receta) | |
| genteal tears liquid drops moderate (solución) | $0 (Sin receta) | |
| genteal tears moderate pf (solución) | $0 (Sin receta) | |
| genteal tears moderate pf (solución) | $0 (Sin receta) | |
| genteal tears night-time (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| genteal tears severe day/night (gel) | $0 (Sin receta) | |
| gnp eye drops long lasting (solución) | $0 (Sin receta) | |
| gnp eye drops seasonal relief (solución) | $0 (Sin receta) | |
| gnp lubricant eye drops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| gnp lubricating plus eye drops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| gnp nighttime relief lubricant eye (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense eye drops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense lubricating plus eye drops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense ultra lubricant eye drops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| hypotears (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| just tears eye drops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| lubricant eye (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| lubricant eye drops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| lubricant eye fast acting (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| lubricant eye nighttime (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| lubricant eye pm (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| lubricant pm (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| lubricating eye drops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| lubrifresh p.m. (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| MIEBO (SOLUCIÓN OFTÁLMICA) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (12ml por cada 30 días) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| muro 128 (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| muro 128 (solución) | $0 (Sin receta) | |
| naphcon-a (solución) | $0 (Sin receta) | |
| *neomycin-polymyxin-bacitracin-hydrocortisone (ungüento oftálmico)* | $0 (Nivel 1) | |
| *neomycin-polymyxin-dexamethasone (3.5-10000-0.1 suspensión oftálmica)* | $0 (Nivel 1) | |
| *neomycin-polymyxin-dexamethasone (ungüento oftálmico)* | $0 (Nivel 1) | |
| *neomycin-polymyxin-hc (suspensión oftálmica)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *neo-polycin hc (ungüento oftálmico)* | $0 (Nivel 1) | |
| polyvinyl alcohol (solución) | $0 (Sin receta) | |
| pure & gentle lubricant (solución) | $0 (Sin receta) | |
| qc eye drops irritation relief (solución) | $0 (Sin receta) | |
| ra lubricant eye drops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| refresh lacri-lube (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| refresh p.m. (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| refresh plus (solución) | $0 (Sin receta) | |
| refresh tears (solución) | $0 (Sin receta) | |
| relief drops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| relief eye drops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| RESTASIS MULTIDOSE (EMULSIÓN OFTÁLMICA) | $0 (Nivel 1) | QL (5.5ml por cada 25 días) |
| RESTASIS SINGLE-USE VIALS (EMULSIÓN OFTÁLMICA) | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| retaine pm (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| ROCKLATAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA) | $0 (Nivel 1) | ST |
| sentia (solución) | $0 (Sin receta) | |
| sm artificial tears (solución) | $0 (Sin receta) | |
| sm lubricant eye drops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| sm lubricating plus (solución) | $0 (Sin receta) | |
| sm lubricating tears (solución) | $0 (Sin receta) | |
| sodium chloride (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| sodium chloride (solución) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| soothe hydration (solución) | $0 (Sin receta) | |
| soothe nighttime dry eye therapy (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| soothe xp (solución) | $0 (Sin receta) | |
| soothe xp/xtra protection (solución) | $0 (Sin receta) | |
| stye (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| *sulfacetamide-prednisolone (solución oftálmica)* | $0 (Nivel 1) | |
| systane (solución) | $0 (Sin receta) | |
| systane balance restorative formula (solución) | $0 (Sin receta) | |
| systane complete (solución) | $0 (Sin receta) | |
| systane contacts soothing drops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| systane gel (gel) | $0 (Sin receta) | |
| systane hydration pf (solución) | $0 (Sin receta) | |
| systane nighttime (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| systane preservative free (solución) | $0 (Sin receta) | |
| systane ultra (solución) | $0 (Sin receta) | |
| systane ultra pf (solución) | $0 (Sin receta) | |
| systane ultra preservative free (solución) | $0 (Sin receta) | |
| TOBRADEX (UNGÜENTO OFTÁLMICO) | $0 (Nivel 1) | |
| *tobramycin-dexamethasone (suspensión oftálmica)* | $0 (Nivel 1) | |
| TYRVAYA (SOLUCIÓN NASAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (8.4ml por cada 30 días) |
| ultra fresh (solución) | $0 (Sin receta) | |
| ultra fresh pm (ungüento) | $0 (Sin receta) | |
| ultra lubricating eye drops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| ultra lubricating eye drops pf (solución) | $0 (Sin receta) | |
| visine (solución) | $0 (Sin receta) | |
| visine a.c. (solución) | $0 (Sin receta) | |
| XIIDRA (SOLUCIÓN OFTÁLMICA) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| **Agentes antialérgicos oftálmicos** | | |
| advanced eye relief maximum redness/ maximum strength (solución) | $0 (Sin receta) | |
| *azelastine hcl (solución oftálmica)* | $0 (Nivel 1) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *bepotastine besilate (solución oftálmica)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| BEPREVE (SOLUCIÓN OFTÁLMICA) | $0 (Nivel 1) | DL |
| *cromolyn sodium (solución oftálmica)* | $0 (Nivel 1) | |
| cvs eye drops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| cvs eye drops original (solución) | $0 (Sin receta) | |
| *epinastine hcl (solución oftálmica)* | $0 (Nivel 1) | |
| eq eye drops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| eql advanced relief eye drops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| eql eye drops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| eql redness relief (solución) | $0 (Sin receta) | |
| eye drops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| eye drops advanced relief (solución) | $0 (Sin receta) | |
| eye drops maximum relief (solución) | $0 (Sin receta) | |
| ft eye drops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| gnp eye drops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense eye drops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense eye drops advanced relief moisturizer (solución) | $0 (Sin receta) | |
| qc eye drops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| redness reliever eye drops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| sm eye drops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| vasoclear a (solución) | $0 (Sin receta) | |
| visine red eye comfort (solución) | $0 (Sin receta) | |
| **Antiinfecciosos oftálmicos** | | |
| *bacitracin (ungüento oftálmico)* | $0 (Nivel 1) | QL (7g por cada 28 días) |
| *bacitracin-polymyxin b (ungüento oftálmico)* | $0 (Nivel 1) | |
| BESIVANCE (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA) | $0 (Nivel 1) | DL |
| CILOXAN (UNGÜENTO OFTÁLMICO) | $0 (Nivel 1) | DL |
| *ciprofloxacin hcl (solución oftálmica)* | $0 (Nivel 1) | |
| *erythromycin (ungüento oftálmico)* | $0 (Nivel 1) | |
| *gatifloxacin (solución oftálmica)* | $0 (Nivel 1) | |
| *gentamicin sulfate (solución oftálmica)* | $0 (Nivel 1) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *moxifloxacin hcl (solución oftálmica) (vigamox genérico)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *neomycin-bacitracin-polymyxin (5-400-10000 ungüento oftálmico)* | $0 (Nivel 1) | |
| *neomycin-polymyxin-gramicidin (solución oftálmica)* | $0 (Nivel 1) | |
| *neo-polycin (ungüento oftálmico)* | $0 (Nivel 1) | |
| *ofloxacin (solución oftálmica)* | $0 (Nivel 1) | |
| *polycin (ungüento oftálmico)* | $0 (Nivel 1) | |
| *polymyxin b-trimethoprim (solución oftálmica)* | $0 (Nivel 1) | |
| *sulfacetamide sodium (ungüento oftálmico)* | $0 (Nivel 1) | |
| *sulfacetamide sodium (solución oftálmica)* | $0 (Nivel 1) | |
| *tobramycin (solución oftálmica)* | $0 (Nivel 1) | |
| TOBREX (UNGÜENTO OFTÁLMICO) | $0 (Nivel 1) | DL |
| *trifluridine (solución oftálmica)* | $0 (Nivel 1) | |
| XDEMVY (SOLUCIÓN OFTÁLMICA) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (10ml por cada 42 días) |
| **Antiinflamatorios oftálmicos** | | |
| alaway (solución) | $0 (Sin receta) | |
| alaway childrens allergy eye itch relief (solución) | $0 (Sin receta) | |
| *bromfenac sodium (0.07% solución oftálmica)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| cvs allergy eye drops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| cvs eye itch relief (solución) | $0 (Sin receta) | |
| *dexamethasone sodium phosphate (solución oftálmica)* | $0 (Nivel 1) | |
| *diclofenac sodium (solución oftálmica)* | $0 (Nivel 1) | |
| eq eye itch relief (solución) | $0 (Sin receta) | |
| eye itch relief (solución) | $0 (Sin receta) | |
| FLAREX (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA) | $0 (Nivel 1) | DL |
| *fluorometholone (suspensión oftálmica)* | $0 (Nivel 1) | |
| *flurbiprofen sodium (solución oftálmica)* | $0 (Nivel 1) | |
| FML FORTE (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA) | $0 (Nivel 1) | DL |
| goodsense eye itch relief (solución) | $0 (Sin receta) | |
| ILEVRO (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA) | $0 (Nivel 1) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *ketorolac tromethamine (solución oftálmica)* | $0 (Nivel 1) | |
| ketotifen fumarate (solución) | $0 (Sin receta) | |
| LOTEMAX (GEL OFTÁLMICO) | $0 (Nivel 1) | DL |
| LOTEMAX (UNGÜENTO OFTÁLMICO) | $0 (Nivel 1) | DL |
| LOTEMAX (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA) | $0 (Nivel 1) | DL |
| LOTEMAX SM (GEL OFTÁLMICO) | $0 (Nivel 1) | DL |
| *loteprednol etabonate (0.5% suspensión oftálmica)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *loteprednol etabonate (gel oftálmico)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| PRED MILD (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA) | $0 (Nivel 1) | DL |
| *prednisolone acetate (suspensión oftálmica)* | $0 (Nivel 1) | |
| *prednisolone sodium phosphate (1% solución oftálmica)* | $0 (Nivel 1) | |
| ra eye itch relief (solución) | $0 (Sin receta) | |
| sm eye itch relief (solución) | $0 (Sin receta) | |
| zaditor (solución) | $0 (Sin receta) | |
| **Bloqueantes betaadrenérgicos oftálmicos** | | |
| *betaxolol hcl (solución oftálmica)* | $0 (Nivel 1) | |
| BETIMOL (SOLUCIÓN OFTÁLMICA) | $0 (Nivel 1) | DL |
| *carteolol hcl (solución oftálmica)* | $0 (Nivel 1) | |
| *levobunolol hcl (solución oftálmica)* | $0 (Nivel 1) | |
| *timolol maleate ophthalmic gel forming (solución oftálmica) (timoptic-xe genérico)* | $0 (Nivel 1) | |
| *timolol maleate (solución oftálmica) (timoptic genérico)* | $0 (Nivel 1) | |
| **Agentes oftálmicos para bajar la presión intraocular, otros** | | |
| ALPHAGAN P (0.1% SOLUCIÓN OFTÁLMICA) | $0 (Nivel 1) | |
| *apraclonidine hcl (solución oftálmica)* | $0 (Nivel 1) | |
| *brimonidine tartrate (0.1% solución oftálmica)* | $0 (Nivel 1) | |
| *brimonidine tartrate (0.15% solución oftálmica)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *brimonidine tartrate (0.2% solución oftálmica)* | $0 (Nivel 1) | |
| *brinzolamide (suspensión oftálmica)* | $0 (Nivel 1) | |
| *dorzolamide hcl (solución oftálmica)* | $0 (Nivel 1) | |
| *methazolamide (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *pilocarpine hcl (solución oftálmica)* | $0 (Nivel 1) | |
| RHOPRESSA (SOLUCIÓN OFTÁLMICA) | $0 (Nivel 1) | ST |
| SIMBRINZA (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA) | $0 (Nivel 1) | |
| **Análogos oftálmicos de prostaglandinas y prostamidas** | | |
| *latanoprost (solución oftálmica)* | $0 (Nivel 1) | |
| LUMIGAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA) | $0 (Nivel 1) | |
| *travoprost (bak free) (solución oftálmica)* | $0 (Nivel 1) | |
| VYZULTA (SOLUCIÓN OFTÁLMICA) | $0 (Nivel 1) | DL |
| **Agentes óticos** | | |
| **Agentes óticos** | | |
| *acetic acid (solución ótica)* | $0 (Nivel 1) | |
| CIPRO HC (SUSPENSIÓN ÓTICA) | $0 (Nivel 1) | DL |
| *ciprofloxacin-dexamethasone (suspensión ótica)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| clearcanal earwax softener (solución) | $0 (Sin receta) | |
| clinere earwax removal kit (solución) | $0 (Sin receta) | |
| cvs ear drops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| cvs earwax removal kit (solución) | $0 (Sin receta) | |
| cvs earwax removal system (solución) | $0 (Sin receta) | |
| debrox (solución) | $0 (Sin receta) | |
| ear drops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| ear wax removal drops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| ear wax removal kit (solución) | $0 (Sin receta) | |
| ear wax removal system (solución) | $0 (Sin receta) | |
| earwax removal (solución) | $0 (Sin receta) | |
| earwax removal kit (solución) | $0 (Sin receta) | |
| eq ear wax removal aid (solución) | $0 (Sin receta) | |
| eq earwax removal aid (solución) | $0 (Sin receta) | |
| *flac (aceite ótico)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *fluocinolone acetonide (aceite ótico)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| ft earwax removal (solución) | $0 (Sin receta) | |
| ft earwax removal kit (solución) | $0 (Sin receta) | |
| gnp earwax removal drops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| gnp earwax removal kit (solución) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| goodsense ear wax removal drops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense ear wax removal kit (solución) | $0 (Sin receta) | |
| *hydrocortisone-acetic acid (solución ótica)* | $0 (Nivel 1) | |
| murine ear (solución) | $0 (Sin receta) | |
| murine for ear wax removal system (solución) | $0 (Sin receta) | |
| *neomycin-polymyxin-hc (1% solución ótica)* | $0 (Nivel 1) | |
| *neomycin-polymyxin-hc (suspensión ótica)* | $0 (Nivel 1) | |
| *ofloxacin (solución ótica)* | $0 (Nivel 1) | |
| qc ear wax removal drops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| qc earwax removal (solución) | $0 (Sin receta) | |
| qc earwax removal kit (solución) | $0 (Sin receta) | |
| ra ear drops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| ra earwax removal kit (solución) | $0 (Sin receta) | |
| sm ear drops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| **Agentes pulmonares/del tracto respiratorio** | | |
| **Antihistamínicos** | | |
| 12 hour allergy-d (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| alavert (tableta de disolución inmediata) | $0 (Sin receta) | |
| alavert d-12 hour allergy & congestion (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| aler-cap (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| alertab (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| alka-seltzer plus allergy fast relief formula (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| all day allergy (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| all day allergy-d (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| allergy & congestion relief (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| allergy (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| allergy (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| allergy 24hour indoor/outdoor (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| allergy childrens (líquido) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| allergy childrens (solución) | $0 (Sin receta) | |
| allergy d-12 (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| allergy relief (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| allergy relief (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| allergy relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| allergy relief 24 hour (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| allergy relief childrens (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| allergy relief childrens (solución) | $0 (Sin receta) | |
| allergy relief d (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| allergy relief d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| allergy relief d12 (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| allergy relief d-12 (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| allergy relief nasal decongestant (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| allergy relief/indoor/outdoor (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| allergy relief-d (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| anti-hist allergy (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| *azelastine hcl (0.1% solución nasal)* | $0 (Nivel 1) | |
| banophen (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| banophen (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| benadryl allergy (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| benadryl allergy (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| benadryl allergy childrens (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| benadryl allergy childrens (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| benadryl allergy ultratabs (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| *cetirizine hcl (5mg/5ml solución oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| cetirizine hcl (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cetirizine hydrochloride (tableta) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| cetirizine hydrochloride/pseudoephedrine hydrochloride (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| childrens cold & allergy (tónico) | $0 (Sin receta) | |
| childrens loratadine (solución) | $0 (Sin receta) | |
| chlorpheniramine maleate (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| chlor-trimeton allergy (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| claritin (solución) | $0 (Sin receta) | |
| claritin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| claritin allergy childrens (solución) | $0 (Sin receta) | |
| claritin reditabs (tableta de disolución inmediata) | $0 (Sin receta) | |
| claritin reditabs juniors (tableta de disolución inmediata) | $0 (Sin receta) | |
| claritin-d 12 hour (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| cold & allergy (tónico) | $0 (Sin receta) | |
| complete allergy medicine (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| complete allergy medicine (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| complete allergy relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| curelief (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| cvs allergy (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| cvs allergy childrens (solución) | $0 (Sin receta) | |
| cvs allergy relief (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| cvs allergy relief (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| cvs allergy relief (tableta de disolución inmediata) | $0 (Sin receta) | |
| cvs allergy relief (tableta de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| cvs allergy relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs allergy relief adult maximum strength (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| cvs allergy relief childrens (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| cvs allergy relief childrens (solución) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| cvs allergy relief childrens (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| cvs allergy relief d (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| cvs allergy relief-d (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| cvs allergy relief-d12 (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| cvs childrens allergy (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| cvs childrens allergy relief (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| cvs indoor/outdoor allergy relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs sleep aid (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs sleep-aid nighttime (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs ultra sleep (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| *cyproheptadine hcl (jarabe oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *cyproheptadine hcl (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| dayhist allergy 12 hour relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| *desloratadine (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| diabetic tussin allergy (jarabe) | $0 (Sin receta) | |
| diphen (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| diphenhydramine hcl (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| diphenhydramine hydrochloride (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| diphenhydramine hydrochloride (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| diphenhydramine hydrochloride (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| diphenhydramine hydrochloride childrens allergy relief (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| DYMISTA (SUSPENSIÓN NASAL) | $0 (Nivel 1) | |
| ed a-hist (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| ed chlorped jr (jarabe) | $0 (Sin receta) | |
| eq all day allergy relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eq allergy & congestion relief (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| eq allergy childrens (solución) | $0 (Sin receta) | |
| eq allergy relief (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| eq allergy relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| eq allergy relief childrens (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| eq allergy relief childrens (solución) | $0 (Sin receta) | |
| eq allergy relief childrens (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| eq allergy relief nasal decongestant (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| eq loratadine (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eq loratadine childrens (tableta de disolución inmediata) | $0 (Sin receta) | |
| eq sleep-aid (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eql all day allergy (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eql allergy (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eql allergy relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eql childrens allergy (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| eql nighttime sleep aid (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ft all day allergy (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ft all day allergy 24 hour (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ft all day allergy relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ft all day allergy-d (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| ft allergy childrens (solución) | $0 (Sin receta) | |
| ft allergy d-12 hour (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| ft allergy relief (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| ft allergy relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ft allergy relief childrens (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| ft nighttime sleep aid (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ft sleep aid (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| geri-dryl (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| geri-dryl allergy relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp all day allergy (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp all day allergy-d (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| gnp allergy (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| gnp allergy (tableta) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| gnp allergy relief (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| gnp allergy relief (tableta masticable) | $0 (Sin receta) | |
| gnp allergy relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp allergy relief maximum strength (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| gnp childrens allergy (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| gnp loratadine (solución) | $0 (Sin receta) | |
| gnp loratadine (tableta de disolución inmediata) | $0 (Sin receta) | |
| gnp loratadine (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp loratadine childrens (solución) | $0 (Sin receta) | |
| gnp sleep aid (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp sleep aid nighttime (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense all day allergy (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense all day allergy-d (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense allergy relief (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense allergy relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense allergy relief childrens (solución) | $0 (Sin receta) | |
| h-e-b childrens allergy (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| hm loratadine (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| hm loratadine childrens (solución) | $0 (Sin receta) | |
| kindermed kids allergy (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| kls allerclear (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| kls allerclear d-12 hr (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| kls allergy medicine (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| kls aller-tec (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| kls aller-tec d (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| kls sleep aid (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| kp diphenhydramine hcl (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| *levocetirizine dihydrochloride (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| liquid allergy relief (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| lohist-d (líquido) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| loradamed (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| loratadine (solución) | $0 (Sin receta) | |
| loratadine (tableta de disolución inmediata) | $0 (Sin receta) | |
| loratadine (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| loratadine childrens (solución) | $0 (Sin receta) | |
| loratadine odt (tableta de disolución inmediata) | $0 (Sin receta) | |
| loratadine-d 12hr (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| maxallergy kids (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| m-dryl (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| medi-phedryl (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| meijer allergy relief (tableta de disolución inmediata) | $0 (Sin receta) | |
| meijer allergy relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| meijer allergy relief-d (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| meijer antihistamine allergy (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| meijer loratadine (solución) | $0 (Sin receta) | |
| mm aller-ben (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| naramin (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| night time sleep aid (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| nighttime sleep aid (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| nighttime sleep-aid (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| nohist-lq (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| nytol quickcaps (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| pediacare childrens allergy (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| pharbedryl (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| qc all day allergy (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc allergy childrens (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| qc allergy relief (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| qc allergy relief (tableta de disolución inmediata) | $0 (Sin receta) | |
| qc allergy relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc allergy relief childrens (solución) | $0 (Sin receta) | |
| qc complete allergy medicine (tableta) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| qc loratadine allergy relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc rest simply (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra allergy & congestion relief-d/extended-release/12hr (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| ra allergy (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| ra allergy (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra allergy medication (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| ra allergy medication (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra allergy medication childrens (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| ra allergy relief (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| ra allergy relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra allergy relief 24 hour (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra allergy relief childrens (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| ra allergy/congestion relief (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| ra cetiri-d (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| ra complete allergy (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra diphedryl allergy (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| ra loratadine (solución) | $0 (Sin receta) | |
| ra loratadine (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra night sleep aid (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra nighttime sleep aid (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra sleep aid (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| RYALTRIS (SUSPENSIÓN NASAL) | $0 (Nivel 1) | |
| rynex pe (tónico) | $0 (Sin receta) | |
| rynex pse (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| sb allergy (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| sb allergy (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sb allergy medicine (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| sb allergy medicine (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sb allergy relief (tableta de disolución inmediata) | $0 (Sin receta) | |
| sb cold & allergy childrens (tónico) | $0 (Sin receta) | |
| sb loratadine (solución) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| sb loratadine (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sb loratadine allergy relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sb sleep (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| siladryl allergy (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| simply sleep (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sleep aid (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sleep tabs (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sleep-aid (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sleep-tabs (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm all day allergy (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm all day allergy relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm all day allergy-d (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| sm allergy childrens (solución) | $0 (Sin receta) | |
| sm allergy relief (tableta de disolución inmediata) | $0 (Sin receta) | |
| sm allergy relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm allergy relief childrens (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| sm childrens loratadine (solución) | $0 (Sin receta) | |
| sm cold & allergy childrens (tónico) | $0 (Sin receta) | |
| sm loratadine (solución) | $0 (Sin receta) | |
| sm loratadine (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm loratadine allergy relief (tableta de disolución inmediata) | $0 (Sin receta) | |
| sm loratadine d 12hr (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| sm sinus & allergy maximum strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm sleep aid (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sominex (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sominex nighttime sleep-aid (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sudogest sinus & allergy (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| total allergy (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| total allergy medicine (líquido) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| triaminic allerchews (tableta de disolución inmediata) | $0 (Sin receta) | |
| unisom sleeptabs (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| wal-dryl allergy (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| wal-dryl allergy (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| wal-dryl allergy (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| wal-dryl allergy childrens (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| wal-dryl allergy dye-freechildrens (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| wal-itin (solución) | $0 (Sin receta) | |
| wal-itin (tableta de disolución inmediata) | $0 (Sin receta) | |
| wal-itin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| wal-itin allergy relief reditabs (tableta de disolución inmediata) | $0 (Sin receta) | |
| wal-itin aller-melts (tableta de disolución inmediata) | $0 (Sin receta) | |
| wal-itin childrens (solución) | $0 (Sin receta) | |
| wal-itin d (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| wal-som (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| wal-tap cold & allergy (tónico) | $0 (Sin receta) | |
| wal-vert (tableta de disolución inmediata) | $0 (Sin receta) | |
| wal-zyr (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| wal-zyr d (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| zyrtec allergy (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| zyrtec-d allergy/congestion (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| zyrtec-d allergy/sinus (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| **Antiinflamatorios, corticoesteroides inhalables** | | |
| ARNUITY ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN) | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| *budesonide (suspensión para inhalación)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; DL |
| *flunisolide (solución nasal)* | $0 (Nivel 1) | |
| *fluticasone propionate (suspensión nasal)* | $0 (Nivel 1) | |
| *mometasone furoate (suspensión nasal)* | $0 (Nivel 1) | DL |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| QVAR REDIHALER (AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN) | $0 (Nivel 1) | QL (21.2g por cada 30 días) |
| **Antileucotrienos** | | |
| *montelukast sodium (paquete oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| *montelukast sodium (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| *montelukast sodium (tableta oral masticable)* | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| *zafirlukast (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| **Broncodilatadores, anticolinérgicos** | | |
| ATROVENT HFA (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN) | $0 (Nivel 1) | DL |
| INCRUSE ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN) | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| *ipratropium bromide (solución para inhalación)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA |
| *ipratropium bromide (solución nasal)* | $0 (Nivel 1) | |
| SPIRIVA HANDIHALER (CÁPSULA PARA INHALACIÓN) | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| SPIRIVA RESPIMAT (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN) | $0 (Nivel 1) | QL (4g por cada 30 días) |
| **Broncodilatadores, simpaticomiméticos** | | |
| ALBUTEROL SULFATE HFA (108 (90 BASE)MCG/APLICACIÓN SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN) (EQUIVALENTE A LA MARCA VENTOLIN) | $0 (Nivel 1) | |
| *albuterol sulfate hfa (108 (90 base) mcg/ aplicación solución en aerosol para inhalación) (proair genérico), albuterol sulfate hfa (108 (90 base) mcg/aplicación solución en aerosol para inhalación) (proventil genérico)* | $0 (Nivel 1) | |
| *albuterol sulfate (solución para nebulizador para inhalación)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA |
| *albuterol sulfate (jarabe oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *albuterol sulfate (tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *arformoterol tartrate (solución para nebulizador para inhalación)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; DL; QL (120ml por cada 30 días) |
| *epinephrine (autoinyectable con solución para inyección)* | $0 (Nivel 1) | QL (4 EA por cada 30 días) |
| *formoterol fumarate (solución para nebulizador para inhalación)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; DL; QL (120ml por cada 30 días) |
| *levalbuterol hcl (solución para nebulizador para inhalación)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; DL |
| LEVALBUTEROL TARTRATE (AEROSOL PARA INHALACIÓN) | $0 (Nivel 1) | |
| SEREVENT DISKUS (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN) | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| VENTOLIN HFA (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN) | $0 (Nivel 1) | |
| **Agentes para la fibrosis quística** | | |
| CAYSTON (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INHALACIÓN) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| KALYDECO (PAQUETE ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días) |
| KALYDECO (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| ORKAMBI (PAQUETE ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días) |
| ORKAMBI (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días) |
| PULMOZYME (SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN) | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; DL; QL (150ml por cada 30 días) |
| TOBI PODHALER (CÁPSULA PARA INHALACIÓN) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (224 EA por cada 28 días) |
| *tobramycin (300mg/5ml solución para nebulizador para inhalación)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA; QL (280ml por cada 28 días) |
| **Estabilizadores de mastocitos** | | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| cromolyn sodium (solución en aerosol) | $0 (Sin receta) | |
| *cromolyn sodium (solución para nebulizador para inhalación)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA |
| nasalcrom (solución en aerosol) | $0 (Sin receta) | |
| **Inhibidores de la fosfodiesterasa, enfermedad de las vías respiratorias** | | |
| *roflumilast (250mcg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días) |
| *roflumilast (500mcg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| *theophylline er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)* | $0 (Nivel 1) | |
| *theophylline er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)* | $0 (Nivel 1) | |
| *theophylline (solución oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| **Antihipertensivos pulmonares** | | |
| ADEMPAS (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| *alyq (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| *ambrisentan (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| *bosentan (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| OPSUMIT (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| *sildenafil citrate (20mg tableta oral) (revatio genérico)* | $0 (Nivel 1) | PA; QL (90 EA por cada 30 días) |
| *tadalafil (hipertensión arterial pulmonar, pah) (20mg tableta oral) (adcirca genérico)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| **Agentes para la fibrosis pulmonar** | | |
| OFEV (CÁPSULA ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| *pirfenidone (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (270 EA por cada 30 días) |
| *pirfenidone (267mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días) |
| *pirfenidone (534mg tableta oral, 801mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días) |
| **Agentes del tracto respiratorio, otros** | | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| 12 hour decongestant (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| 12 hour decongestant nasal spray (solución) | $0 (Sin receta) | |
| 12 hour mucus relief er max strength (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| 12 hour nasal decongestant (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| 12 hour nasal relief spray (solución) | $0 (Sin receta) | |
| 12 hour nasal spray (solución) | $0 (Sin receta) | |
| 4-way fast acting (solución) | $0 (Sin receta) | |
| *acetylcysteine (solución para inhalación)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA |
| advil cold & sinus (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| afrin 12 hour (solución) | $0 (Sin receta) | |
| afrin all night nodrip (solución) | $0 (Sin receta) | |
| afrin allergy sinus (solución) | $0 (Sin receta) | |
| afrin nodrip childrens extra moisturizing (solución) | $0 (Sin receta) | |
| afrin nodrip extra moisturizing (solución) | $0 (Sin receta) | |
| afrin nodrip night (solución) | $0 (Sin receta) | |
| afrin nodrip original (solución) | $0 (Sin receta) | |
| afrin nodrip severe congestion (solución) | $0 (Sin receta) | |
| afrin nodrip sinus (solución) | $0 (Sin receta) | |
| afrin original (solución) | $0 (Sin receta) | |
| afrin pump mist (solución) | $0 (Sin receta) | |
| afrin saline nasal mist (solución) | $0 (Sin receta) | |
| afrin severe congestion (solución) | $0 (Sin receta) | |
| AIRSUPRA (AEROSOL PARA INHALACIÓN) | $0 (Nivel 1) | QL (32.1g por cada 30 días) |
| altamist (solución) | $0 (Sin receta) | |
| altarussin (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| altarussin dm (jarabe) | $0 (Sin receta) | |
| altarussin-pe (jarabe) | $0 (Sin receta) | |
| anefrin nasal spray (solución) | $0 (Sin receta) | |
| anefrin nasal spray/no drip (solución) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| ANORO ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN) | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| aprodine (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ayr (solución) | $0 (Sin receta) | |
| ayr nasal drops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| baby ayr saline (solución) | $0 (Sin receta) | |
| benzonatate (cápsula) | $0 (Sin receta) | |
| BEVESPI AEROSPHERE (AEROSOL PARA INHALACIÓN) | $0 (Nivel 1) | QL (10.7g por cada 30 días) |
| biocotron (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| bio-rytuss (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| brantussin dm (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| BREO ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN) | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| BREZTRI AEROSPHERE (AEROSOL PARA INHALACIÓN) | $0 (Nivel 1) | QL (10.7g por cada 30 días) |
| BRONCHITOL (CÁPSULA PARA INHALACIÓN) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (560 EA por cada 28 días) |
| buckleys chest congestion (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| chest congestion relief (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| chest congestion relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| chest congestion relief childrens (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| chest congestion relief dm (jarabe) | $0 (Sin receta) | |
| childrens cough (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| childrens mucus relief cough (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| codeine/guaifenesin (solución) | $0 (Sin receta) | |
| cold & allergy d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cold & allergy d maximum strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cold & cough childrens (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| cold & sinus (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cold/cough childrens (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| cold/cough dm childrens (líquido) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| COMBIVENT RESPIMAT (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN) | $0 (Nivel 1) | QL (4g por cada 20 días) |
| coricidin hbp cough & cold (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cough & chest congestion dm (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| cough & cold (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cough & cold hbp (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cough & congestion kids (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| cough dm (suspensión de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| cough dm childrens (suspensión de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| coughtab (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs 12 hour nasal decongestant (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| cvs allergy nasal mist no drip (solución) | $0 (Sin receta) | |
| cvs chest congestion plus cough/childrens (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| cvs chest congestion relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs cold & cough childrens (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| cvs cold & sinus relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs cough & chest congestion adult maximum strength (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| cvs cough & cold hbp (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs cough dm (suspensión de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| cvs cough dm childrens (suspensión de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| cvs dm maximum adult (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| cvs mucus d extended release (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| cvs mucus d maximum strength er (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| cvs mucus dm er (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| cvs mucus extended release (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| cvs nasal decongestant (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs nasal mist (solución) | $0 (Sin receta) | |
| cvs nasal spray (solución) | $0 (Sin receta) | |
| cvs saline nasal spray (solución) | $0 (Sin receta) | |
| cvs sinus nasal spray (solución) | $0 (Sin receta) | |
| cvs sinus pe decongestant (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| cvs tussin adult chest congestion (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| cvs tussin dm (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| cvs tussin dm maximum strength (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| cvs tussin maximum strength (jarabe) | $0 (Sin receta) | |
| decongestant (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| deep sea nasal spray (solución) | $0 (Sin receta) | |
| delsym (suspensión de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| delsym cough + chest congestion dm (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| delsym cough + chest congestion dm childrens (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| delsym cough childrens (suspensión de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| desgen dm (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| dexbrompheniramine/dm/phenylephrine (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| dextromethorphan hydrobromide/guaifenesin (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| dextromethorphan polistirex er (suspensión de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| dextromethorphan/guaifenesin (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| diabetic tussin cough/chest congestion dm maximum strength (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| diabetic tussin cough/congestion dm (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| diabetic tussin dm (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| diabetic tussin ex (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| dimaphen dm cold & cough (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| dimetapp children's cold & cough (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| dimetapp cold & cough childrens (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| dristan nasal spray 12hr (solución) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| DULERA (AEROSOL PARA INHALACIÓN) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (13g por cada 30 días) |
| ed a-hist dm (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| ed bron gp (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| endacof-dm (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| ephrine nose drops (solución) | $0 (Sin receta) | |
| eq 12 hour mucus relief (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| eq cold & cough dm child rens (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| eq cough childrens (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| eq cough dm (suspensión de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| eq mucus er (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| eq mucus relief (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| eq mucus relief 12 hour maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| eq mucus relief d (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| eq mucus relief dm (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| eq mucus relief dm (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| eq mucus-d (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| eq nasal spray (solución) | $0 (Sin receta) | |
| eq nasal spray fast acting (solución) | $0 (Sin receta) | |
| eq saline nasal spray (solución) | $0 (Sin receta) | |
| eq sinus & congestion maximum strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eq sinus 12-hour maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| eq tussin dm cough/chest congestion (jarabe) | $0 (Sin receta) | |
| eq tussin dm max adult (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| eq tussin dm max daytime (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| eql cold & cough childrens (líquido) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| eql cough dm (suspensión de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| eql mucus-dm (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| eql nasal decongestant (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eql nasal decongestant maximum strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eql nasal decongestant pe maximum strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| eql nasal spray 12 hour (solución) | $0 (Sin receta) | |
| eql nasal spray fast acting (solución) | $0 (Sin receta) | |
| eql nasal spray no drip (solución) | $0 (Sin receta) | |
| eql nasal spray no drip 12 hour relief (solución) | $0 (Sin receta) | |
| eql saline nasal spray (solución) | $0 (Sin receta) | |
| eql tussin cough & chest congestion dm max adult (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| eql tussin dm cough/chestcongestion (jarabe) | $0 (Sin receta) | |
| eql tussin mucus+chest congestion (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| FASENRA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| FASENRA PEN (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | $0 (Nivel 1) | PA; DL |
| *fluticasone-salmeterol (100-50mcg/aplicación polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración, 250-50mcg/aplicación polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración, 500-50mcg/aplicación polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración) (advair genérico)* | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| ft 12 hour cough relief (suspensión de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| ft chest congestion relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ft cold & cough relief dmchildrens (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| ft mucus relief 12hr (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| ft mucus relief d 12 hour (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| ft mucus relief dm (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| ft nasal (solución) | $0 (Sin receta) | |
| ft nasal decongestant maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| ft nasal decongestant maximum strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ft nasal decongestant pe maximum strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ft nasal spray (solución) | $0 (Sin receta) | |
| ft tussin adult (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| ft tussin cf adult (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| ft tussin dm max adult (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| g tussin ac (solución) | $0 (Sin receta) | |
| gencontuss (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| geri-tussin (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| geri-tussin (jarabe) | $0 (Sin receta) | |
| geri-tussin dm (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| geri-tussin dm (jarabe) | $0 (Sin receta) | |
| giltuss allergy plus cough & congestion (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| giltuss allergy plus cough & congestion childrens (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| giltuss cough & chest congestion (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| giltuss cough & chest congestion childrens (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| giltuss diabetic cough & cold (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| giltuss honey cough & chest congestion (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| giltuss honey cough & chest congestion childrens (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| giltuss severe sinus (solución) | $0 (Sin receta) | |
| gnp cold & cough childrens (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| gnp cough & cold hbp (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp cough dm er (suspensión de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| gnp mucus er (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| gnp mucus relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp nasal decongestant (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp nasal decongestant pe maximum strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp nasal decongestant/maximum strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp nasal four spray (solución) | $0 (Sin receta) | |
| gnp nasal moisturizing (solución) | $0 (Sin receta) | |
| gnp nasal spray (solución) | $0 (Sin receta) | |
| gnp nasal spray extra moisturizing (solución) | $0 (Sin receta) | |
| gnp nasal spray fast actiing (solución) | $0 (Sin receta) | |
| gnp no drip nasal spray (solución) | $0 (Sin receta) | |
| gnp pseudoephedrine hcl 12 hour (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| gnp pseudoephedrine hcl er (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| gnp tab tussin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| gnp tussin cough long acting (jarabe) | $0 (Sin receta) | |
| gnp tussin dm cough (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| gnp tussin dm max (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| gnp tussin mucus & chest congestion (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense cough dm (suspensión de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense cough dm childrens (suspensión de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense mucus er (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense mucus er maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense mucus relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense tussin cf (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| goodsense tussin dm max (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| guaiasorb dm (líquido) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| guaifenesin (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| guaifenesin (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| guaifenesin er (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| guaifenesin/codeine (solución) | $0 (Sin receta) | |
| guaifenesin/codeine phosphate (solución) | $0 (Sin receta) | |
| guaifenesin/dextromethorphan (jarabe) | $0 (Sin receta) | |
| guaifenesin/dextromethorphan hydrobromide (jarabe) | $0 (Sin receta) | |
| guaifenesin/pseudoephedrine hydrochloride (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| guaifenesin/pseudoephedrine hydrochloride er (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| guaifenesin-dm (jarabe) | $0 (Sin receta) | |
| hm cold & cough childrens (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| hm cold & sinus relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| hm cough dm (suspensión de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| hydrocodone bitartrate/homatropine methylbromide (solución) | $0 (Sin receta) | |
| hydrocodone bitartrate/homatropine methylbromide (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| hydrocodone/homatropine (solución) | $0 (Sin receta) | |
| hydromet (solución) | $0 (Sin receta) | |
| ibuprofen cold & sinus (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| *ipratropium-albuterol (solución para inhalación)* | $0 (Nivel 1) | B/D,PA |
| kls mucus relief chest (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| kp pseudoephedrine hcl (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| long acting nasal spray (solución) | $0 (Sin receta) | |
| long lasting nasal spray (solución) | $0 (Sin receta) | |
| max tussin dm cough & chest congestion (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| max tussin mucus & chest congestion (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| maxi-tuss ac (solución) | $0 (Sin receta) | |
| maxi-tuss g (líquido) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| maxi-tuss gmx (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| maxi-tuss pe max (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| medi-tussin dm (jarabe) | $0 (Sin receta) | |
| meijer nasal decongestant (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| meijer saline nasal spray (solución) | $0 (Sin receta) | |
| mucinex (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| mucinex cough childrens (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| mucinex d (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| mucinex d maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| mucinex dm (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| mucinex fast-max chest congestion maximum strength (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| mucinex fast-max dm max (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| mucinex fast-max dm max maximum strength (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| mucinex fast-max severe congestion & cough/ maximum strength (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| mucinex maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| mucinex sinus-max clear &cool (solución) | $0 (Sin receta) | |
| mucinex sinus-max sinus/allergy (solución) | $0 (Sin receta) | |
| mucosa (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| mucus & chest congestion (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| mucus d maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| mucus dm (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| mucus relief (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| mucus relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| mucus relief chest congestion (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| mucus relief chest congeston formula (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| mucus relief cough childrens (líquido) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| mucus relief d (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| mucus relief d 12 hour extended release (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| mucus relief dm (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| mucus relief dm (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| mucus relief dm max (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| mucus relief dm maximum strength (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| mucus relief er (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| mucus relief er 12 hour maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| mucus relief maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| mucus+chest congestion/adult (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| mucus-dm (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| nasal decongestant (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| nasal decongestant 12 hour sinus (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| nasal decongestant d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| nasal decongestant pe (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| nasal decongestant pe maximum strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| nasal decongestant spray (solución) | $0 (Sin receta) | |
| nasal decongestant spray maximum strength (solución) | $0 (Sin receta) | |
| nasal four (solución) | $0 (Sin receta) | |
| nasal moist (solución) | $0 (Sin receta) | |
| nasal moisturizing spray (solución) | $0 (Sin receta) | |
| nasal relief (solución) | $0 (Sin receta) | |
| nasal spray (solución) | $0 (Sin receta) | |
| nasal spray 12 hour (solución) | $0 (Sin receta) | |
| nasal spray extra moisturizing 12 hour (solución) | $0 (Sin receta) | |
| nasal spray maximum strength (solución) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| nasal spray no drip (solución) | $0 (Sin receta) | |
| nasal spray sinus (solución) | $0 (Sin receta) | |
| neo-synephrine cold+allergy extra strength (solución) | $0 (Sin receta) | |
| neo-synephrine cold+allergy mild strength (solución) | $0 (Sin receta) | |
| neo-synephrine cold+allergy regular strength (solución) | $0 (Sin receta) | |
| no drip nasal spray (solución) | $0 (Sin receta) | |
| nohist-dm (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| non-pseudo sinus decongestant (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| nostrilla (solución) | $0 (Sin receta) | |
| ocean for kids (solución) | $0 (Sin receta) | |
| ocean nasal spray (solución) | $0 (Sin receta) | |
| pediacare cough & congestion (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| pharbinex (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| phenylephrine hydrochloride (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| promethazine dm (jarabe) | $0 (Sin receta) | |
| promethazine hydrochloride/dextromethorphan hydrobromide (jarabe) | $0 (Sin receta) | |
| promethazine/codeine (solución) | $0 (Sin receta) | |
| promethazine/dextromethorphan (jarabe) | $0 (Sin receta) | |
| pseudoephedrine hcl (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| pseudoephedrine hcl er (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| pseudoephedrine hydrochloride (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| pseudoephedrine hydrochloride er maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| qc cough & cold hbp (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc dibromm cold & cough childrens (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| qc ibuprofen cold/sinus (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc medifin 400 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc medifin mucus relief childrens (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| qc mucus & cough relief childrens (líquido) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| qc mucus relief (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| qc mucus relief 12 hour (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| qc mucus relief childrens (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| qc mucus relief dm max (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| qc mucus relief er 12 hour maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| qc mucus relief maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| qc nasal decongestant maxstrength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc nasal decongestant pe (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| qc nasal mist no drip maximum strength (solución) | $0 (Sin receta) | |
| qc nasal spray (solución) | $0 (Sin receta) | |
| qc no drip extra moisturizing 12 hours (solución) | $0 (Sin receta) | |
| qc no drip nasal relief (solución) | $0 (Sin receta) | |
| qc no drip original 12 hours (solución) | $0 (Sin receta) | |
| qc saline nasal relief (solución) | $0 (Sin receta) | |
| qc saline nasal spray (solución) | $0 (Sin receta) | |
| qc suphedrine maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| qc tussin cf (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| qc tussin dm cough & chest congestion/adult (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| qc tussin expectorant adult (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| qc tussin mucus + chest congestion adult (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| qlearquil (solución) | $0 (Sin receta) | |
| ra 12 hour nasal spray (solución) | $0 (Sin receta) | |
| ra cold & cough childrens (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| ra cold & cough dm (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| ra cold & sinus relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra cough dm (suspensión de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| ra ibu-profen cold/sinus (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra mucus relief (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| ra mucus relief d (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| ra mucus relief d maximumstrength (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| ra mucus relief dm (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| ra mucus relief maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| ra nasal decongestant pe (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra nose drops extra strength (solución) | $0 (Sin receta) | |
| ra saline nasal spray (solución) | $0 (Sin receta) | |
| ra sinus pressure/congestion relief maximum strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra sinus pressure/congestion relief pe (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra sinus pressure/congestion relief/maximum strength/12 hr (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| ra suphedrine (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| ra suphedrine (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| ra tussin (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| ra tussin chest congestion (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| ra tussin cough (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| ra tussin cough dm sugar free (jarabe) | $0 (Sin receta) | |
| ra tussin cough/chest congestion dm (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| ra tussin cough/chest congestion dm max (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| ra tussin dm (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| refenesen 400 (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| robafen cf multi-symptom cold (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| robitussin 12 hour cough relief (suspensión de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| robitussin 12 hour cough relief childrens (suspensión de liberación prolongada) | $0 (Sin receta) | |
| robitussin childrens cough long-acting (jarabe) | $0 (Sin receta) | |
| robitussin childrens cough/cold long-acting (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| robitussin cough & chest congestion dm adult (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| robitussin cough+chest congestion dm (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| robitussin nighttime cough long-acting dm childrens (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| robitussin peak cold multi-symptom cold (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| rycontuss (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| rynex dm (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| safetussin dm cough/chestcongestion (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| saline mist (solución) | $0 (Sin receta) | |
| saline nasal spray (solución) | $0 (Sin receta) | |
| saline nasal spray infants/childrens (solución) | $0 (Sin receta) | |
| sb 12hr nasal spray (solución) | $0 (Sin receta) | |
| sb cold & cough dm childrens (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| sb cold & cough hbp (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sb cough control (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| sb cough control cf (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| sb coughtab (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sb mucus relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sb nasal spray no-drip (solución) | $0 (Sin receta) | |
| sb saline nose (solución) | $0 (Sin receta) | |
| sb sinus relief (solución) | $0 (Sin receta) | |
| scot-tussin expectorant (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| siltussin sa (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| sinus 12 hour (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| sinus congestion maximum strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sinus nasal spray (solución) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| sinus relief (solución) | $0 (Sin receta) | |
| sinus relief extra strength (solución) | $0 (Sin receta) | |
| sinus relief mist (solución) | $0 (Sin receta) | |
| sm 12 hour sinus decongestant (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| sm chest congestion relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm cold & cough dm childrens (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| sm cold & sinus relief (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm cough relief (jarabe) | $0 (Sin receta) | |
| sm mucus relief (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| sm mucus relief childrens (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| sm mucus relief maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| sm mucus relief/12 hour (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| sm nasal decongestant maximum strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sm nasal spray (solución) | $0 (Sin receta) | |
| sm nasal spray 12 hour (solución) | $0 (Sin receta) | |
| sm nasal spray saline (solución) | $0 (Sin receta) | |
| sm nasal spray sinus (solución) | $0 (Sin receta) | |
| sm tussin cf (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| sm tussin dm (jarabe) | $0 (Sin receta) | |
| sm tussin dm max/cough + congestion dm (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| sm tussin mucus + chest congestion adult (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| soothing - 12 hour nasal decongestant (solución) | $0 (Sin receta) | |
| sorbugen nr (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| sorbutuss nr (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| STIOLTO RESPIMAT (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN) | $0 (Nivel 1) | QL (4g por cada 30 días) |
| sudafed childrens (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| sudafed congestion (tableta) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| sudafed pe sinus congestion (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sudafed sinus congestion (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sudafed sinus congestion 12 hour (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| sudogest (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| sudogest maximum strength (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| suphedrine 12hour maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| SYMBICORT (AEROSOL PARA INHALACIÓN) | $0 (Nivel 1) | QL (10.2g por cada 30 días) |
| TRELEGY ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN) | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| true nasal moisturizing (solución) | $0 (Sin receta) | |
| tusnel c (jarabe) | $0 (Sin receta) | |
| tusnel diabetic (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| tusnel pediatric (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| tusnel-ex (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| tussin cf (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| tussin cf cough & cold (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| tussin cough (jarabe) | $0 (Sin receta) | |
| tussin dm (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| tussin dm (jarabe) | $0 (Sin receta) | |
| tussin dm cough & chest congestion maximum strength (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| tussin dm cough + chest congestion (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| tussin dm max (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| tussin mucus & chest congestion adult (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| tussin mucus + chest congestion (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| tussin multi-symptom cold cf (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| vicks sinex 12 hour decongestant (solución) | $0 (Sin receta) | |
| vicks sinex moisturizing (solución) | $0 (Sin receta) | |
| vicks sinex severe (solución) | $0 (Sin receta) | |
| vicks sinex severe nasal decongestant (solución) | $0 (Sin receta) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| wal-four (solución) | $0 (Sin receta) | |
| wal-phed 12 hour (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| wal-phed d (tableta de liberación prolongada 12h) | $0 (Sin receta) | |
| wal-phed d (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| wal-phed pe (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| wal-profen cold & sinus (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| wal-tussin cf (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| wal-tussin chest congestion (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| wal-tussin cough & chest congestion dm (jarabe) | $0 (Sin receta) | |
| wal-tussin cough long acting (jarabe) | $0 (Sin receta) | |
| wal-tussin dm cough & chest congestion (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| westussin dm nf (líquido) | $0 (Sin receta) | |
| *wixela inhub (polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración) (advair genérico)* | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| xpect (tableta) | $0 (Sin receta) | |
| **Relajantes de músculos esqueléticos** | | |
| **Relajantes de músculos esqueléticos** | | |
| *chlorzoxazone (500mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *cyclobenzaprine hcl (10mg tableta oral, 5mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| *cyclobenzaprine hcl (7.5mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL |
| *methocarbamol (500mg tableta oral, 750mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | |
| **Agentes para trastornos del sueño** | | |
| **Inductores del sueño** | | |
| BELSOMRA (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| *eszopiclone (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| QUVIVIQ (TABLETA ORAL) | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| *ramelteon (tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | DL; QL (30 EA por cada 30 días) |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|---|
| *tasimelteon (cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| *temazepam (15mg cápsula oral, 30mg cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| *zaleplon (10mg cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (60 EA por cada 30 días) |
| *zaleplon (5mg cápsula oral)* | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| *zolpidem tartrate (tableta oral de liberación inmediata)* | $0 (Nivel 1) | QL (30 EA por cada 30 días) |
| **Promotores del estado de vigilia** | | |
| *armodafinil (150mg tableta oral, 200mg tableta oral, 250mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| *armodafinil (50mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días) |
| LUMRYZ (PAQUETE ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días) |
| LUMRYZ STARTER PACK (PAQUETE DE TRATAMIENTO ORAL) | $0 (Nivel 1) | PA; DL; QL (56 EA por cada 365 días) |
| *modafinil (100mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; QL (30 EA por cada 30 días) |
| *modafinil (200mg tableta oral)* | $0 (Nivel 1) | PA; QL (60 EA por cada 30 días) |

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

## D. Índice de Medicamentos Cubiertos

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


**#**

12 Hour Allergy-D..... 234
12 Hour Decongestant.....247
12 Hour Decongestant Nasal Spray.....247
12 Hour Mucus Relief Er Max Strength.....247
12 Hour Nasal Decongestant .....247
12 Hour Nasal Relief Spray .....247
12 Hour Nasal Spray.....247
3 Day Vaginal.....57
4-Way Fast Acting.....247
50+ Adult Eye Health..... 133
8 Hour Pain Reliever..... 17
8 Hr Arthritis Pain Relief.....17
8-Hour Pain Reliever..... 17

**A**

A 10000 High Potency.....133
A Thru Z Advanced..... 133
A Thru Z Advanced Adult Formula.....133
A Thru Z High Potency..... 133
A Thru Z Select.....133
A Thru Z Select 50+ Advanced Formula.....133
A Thru Z Select 50+ Mens...133
A Thru Z Select Advanced .....133
A Thru Z Select Ultimate Womens.....133
A Thru Z Ultimate Mens.....134
A-10000.....134
A-25..... 134
Abacavir Sulfate..... 82
Abacavir Sulfate-Lamivudine .....82
Abelcet..... 57
Abilify Maintena.....87
Abiraterone Acetate..... 65
Abreva..... 80
Abrysvo..... 208
Acamprosate Calcium..... 36
Acarbose.....89
Accutane.....111
Acebutolol HCl..... 100
Acerola C-500.....134
Acetaminophen..... 17, 20, 108
Acetaminophen Childrens....20, 108
Acetaminophen Er.....17
Acetaminophen Er 8 Hour..... 17
Acetaminophen Er 8 Hour Arthritis Pain..... 17
Acetaminophen Er 8 Hour Arthritis Pain Relief..... 17
Acetaminophen Extra Strength .....20
Acetaminophen Infants.....20
Acetaminophen-Codeine.....33
Acetazolamide..... 102
Acetazolamide ER..... 102
Acetic Acid.....233
Acetylcysteine.....247
Acid Controller..... 188
Acid Gone..... 177
Acid Reducer.....188
Acid Reducer Original Strength .....188
Acidophilus..... 177
Acidophilus Probiotic.....177
Acidophilus Probiotic Formula .....177
Acidophilus/Citrus Pectin....177
Acidophilus/Pectin.....177
Acitretin..... 111
Acne Maximum Strength..... 120
Acne Medication 10..... 120
Acne Medication 2.5..... 120
Acne Medication 5..... 120
Acne Treatment Gel..... 120
Acne-Clear..... 120
ActHIB..... 208
Actical.....134
Actimmune.....205
Activnutrients.....134
Activnutrients Chewable..... 134

Activnutrients Performance ..... 134
Activnutrients W/O Iron..... 134
Acyclovir..... 80, 81
Acyclovir Sodium..... 81
Adacel..... 208
Adalimumab-aaty..... 205
Adalimumab-adbm..... 205, 206
Adapalene..... 111
Addaprin..... 20
Added Strength Headache Relief..... 20
Adefovir Dipivoxil..... 80
Adek Gummies Plus Zn..... 134
Adempas..... 246
Adult One Daily Gummies... 134
Advanced Calcium/Vitamin D/ Magnesium..... 122
Advanced Eye Health..... 134
Advanced Eye Relief Maximum Redness/Maximum Strength ..... 229
Advanced Healing Ointment/ Baby..... 115
Advanced Multi Ea..... 134
Advantage Care Oral Electrolyte Pediatric..... 122
Advil..... 20
Advil Cold & Sinus..... 247
Advil Junior Strength..... 20
Advil Liqui-Gels Minis..... 20
Advil Migraine..... 20
Afrin 12 Hour..... 247
Afrin All Night Nodrip..... 247
Afrin Allergy Sinus..... 247
Afrin Nodrip Childrens Extra Moisturizing..... 247
Afrin Nodrip Extra Moisturizing ..... 247
Afrin Nodrip Night..... 247
Afrin Nodrip Original..... 247
Afrin Nodrip Severe Congestion..... 247
Afrin Nodrip Sinus..... 247
Afrin Original..... 247
Afrin Pump Mist..... 247
Afrin Saline Nasal Mist..... 247
Afrin Severe Congestion..... 247
Aftera..... 199
Afterpill..... 199
Aimovig..... 63
Aimsco Lubricated..... 214
Airborne..... 134
Airborne Elderberry..... 134
Airborne Gummies..... 134
Airborne Immune System.... 134
Airborne Kids..... 134
Airsupra..... 247
Akeega..... 66
Ala-Cort..... 111
Alavert..... 234
Alavert D-12 Hour Allergy & Congestion..... 234
Alaway..... 231
Alaway Childrens Allergy Eye Itch Relief..... 231
Albendazole..... 76
Albuterol Sulfate..... 244, 245
Albuterol Sulfate HFA..... 244
Alclometasone Dipropionate ..... 111
Alcohol Prep Pads..... 214
Alecensa..... 67
Alendronate Sodium.... 212, 213
Aler-Cap..... 234
Alertab..... 234
Aleve..... 20
Aleve Arthritis..... 20
Alfuzosin HCl ER..... 191
Aliskiren Fumarate..... 102
Alive Everyday Immune Health ..... 134
Alive Gummies For Children ..... 134
Alive Hair, Skin & Nails..... 134
Alive Mens 50+ Multivitamin Gummy..... 134
Alive Mens Gummy Multivitamin..... 134
Alive Multi-Vitamin..... 134
Alive Multi-Vitamin Childrens Chewable..... 134
Alive Womens 50+..... 134
Alive Womens 50+ Gummy Multivitamin..... 134
Alive Womens Gummy Multivitamin..... 135
Alka-Seltzer Heartburn Reliefchews Extra Strength ..... 178
Alka-Seltzer Plus Allergy Fast Relief Formula..... 234
All Day Allergy..... 234
All Day Allergy-D..... 234
All Day Pain Relief..... 20

All Day Relief.....20
Allergy..... 234
Allergy & Congestion Relief .....234
Allergy 24hour Indoor/Outdoor .....234
Allergy Childrens.....234, 235
Allergy D-12..... 235
Allergy Eye Drops.....225
Allergy Relief.....235
Allergy Relief 24 Hour.....235
Allergy Relief Childrens..... 235
Allergy Relief D.....235
Allergy Relief D-12.....235
Allergy Relief D12.....235
Allergy Relief Nasal Decongestant.....235
Allergy Relief-D.....235
Allergy Relief/Indoor/Outdoor .....235
Allopurinol.....62
Almacone Double Strength .....178
Alophen.....166
Alosetron HCl..... 177
Alp High3..... 214
Alphagan P..... 232
Alprazolam.....86
Altachlore.....225
Altalube.....225
Altamist..... 247
Altarussin..... 247
Altarussin Dm..... 247
Altarussin-Pe.....247
Altavera..... 194
Altrixa..... 135
Aluminum Acetate.....115
Aluminum Hydroxide/ Magnesium Hydroxide/ Simethicone..... 178
Aluminum/Magnesium/ Simethicone..... 178
Alunbrig.....67
Alyacen 1/35..... 194
Alyq.....246
Amantadine HCl..... 77
Ambrisentan..... 246
Ameda Store N Pour Breast Milk Storage Bags Starter Kit .....214
Ameriwash..... 40
Amikacin Sulfate.....39
Amiloride HCl..... 104
Amiloride-Hydrochlorothiazide .....102
Aminofen.....20
Amiodarone HCl.....99
Amitriptyline HCl.....55
Amlodipine Besylate..... 101
Amlodipine-Atorvastatin.....102
Amlodipine-Benazepril.....102
Amlodipine-Olmesartan..... 102
Amlodipine-Valsartan..... 102
Amlodipine-Valsartan-HCTZ .....102
Ammonium Lactate..... 111, 112
Amnesteem.....111
Amoryn Mood Booster..... 135
Amoxapine.....55
Amoxicillin.....44
Amoxicillin-Potassium Clavulanate.....44
Amoxicillin-Potassium Clavulanate ER.....44
Amoxicillin/Clavulanate Potassium.....44
Amphetamine-Dextroamphetamine..... 107
Amphetamine-Dextroamphetamine ER..... 107
Amphotericin B.....57
Amphotericin B Liposome.....57
Ampicillin.....44
Ampicillin Sodium..... 45
Ampicillin-Sulbactam Sodium .....45
Anagrelide HCl..... 96
Anastrozole.....66
Androderm.....194
Anecream.....35
Anefrin Nasal Spray..... 247
Anefrin Nasal Spray/No Drip .....247
Anoro Ellipta..... 248
Antacid.....178
Antacid & Anti-Gas Maximum Strength..... 178
Antacid & Antigas.....178
Antacid + Anti-Gas Liquid Maximum Strength..... 178
Antacid Advanced.....178
Antacid Anti-Gas.....178
Antacid Anti-Gas Maximum Strength..... 178
Antacid Calcium Regular Strength..... 178

Antacid Calcium Rich..... 178
Antacid Extra Strength.....178
Antacid Extra Strength Anti-Gas .....178
Antacid Fast Relief..... 178
Antacid Flavor Chews..... 178
Antacid I.....178
Antacid Iii..... 178
Antacid Liquid..... 178
Antacid M.....178
Antacid Maximum..... 178
Antacid Maximum Strength .....178
Antacid Regular Strength.... 178
Antacid Ultra Strength..... 178
Antacid/Anti-Gas.....178
Antacid/Antigas Liquid.....178
Antacid/Simethicone Double Strength..... 179
Anti-Dandruff Shampoo..... 112
Anti-Diarrheal..... 179
Anti-Hist Allergy..... 235
Anti-Nausea.....55
Anti-Oxidant..... 135
Antibacterial Hand Soap.....40
Antibacterial Liquid Soap..... 40
Antibiotic Ointment..... 40
Antifungal.....57
Antifungal Maximum Strength .....57
Antioxidant.....135
Antioxidant Formula.....135
Antioxidant Formula/Minerals .....135
Antioxidant Vitamins..... 135
Apetibex..... 135
Aphen.....20
Appe-Curb.....135
Apra..... 17
Apraclonidine HCl..... 232
Aprepitant..... 57
Apri..... 194
Apriso.....212
Aprodine..... 248
Aptiom.....50, 51
Aptivus.....84
Aqua Care..... 115
Aquanil Hc..... 112
Aquaphor Baby Diaper Rash Paste..... 115
Aqueous Vitamin D Infants .....135
Aralast NP..... 190
Aranelle..... 194
Aranesp.....96, 97
Arcalyst..... 203
Arexvy.....208
Arformoterol Tartrate..... 245
Aridol.....214
Arikayce.....39
Aripiprazole.....87
Aripiprazole ODT.....87
Aristada..... 87
Aristada Initio.....87
Armodafinil.....265
Arnuity Ellipta.....243
Arthritis Pain Relief.....17
Arthritis Pain Reliever.....17
Arthritis Pain Relieving.....115
Artificial Tears.....226
Ascorbic Acid..... 135
Asenapine Maleate.....87
Ashlyna.....194
Asperflex Lidocaine Topical Anesthetic.....35
Aspirin..... 20
Aspirin 81.....20
Aspirin 81 Low Dose.....20
Aspirin Adult Low Dose..... 21
Aspirin Adult Low Strength....21
Aspirin Childrens.....21
Aspirin Ec.....21
Aspirin Ec Adult Low Dose....21
Aspirin Ec Low Dose.....21
Aspirin Enteric Coated Adult Low Strength..... 21
Aspirin Low Dose..... 21
Aspirin Regimen.....21
Aspirin Regular Strength..... 21
Aspirin-Dipyridamole ER.....98
Astringent Solution.....115
Atabex Prenatal..... 135
Atazanavir Sulfate.....84
Atenolol..... 100
Atenolol-Chlorthalidone..... 102
Athletes Foot.....57
Athletes Foot Antifungal Powder Spray.....57
Athletes Foot Powder Spray .....58
Atomoxetine HCl..... 107
Atorvastatin Calcium..... 104
Atovaquone.....76
Atovaquone-Proguanil HCl.... 76

Atropine Sulfate.....226
Atrovent HFA..... 244
Aubra EQ.....194
Augtyro.....67
Austedo.....108
Auvelity.....53
Avedana Glycerin..... 166
Aveeno Baby Soothing Bathtreatment..... 115
Aveeno Soothing Bath Treatment..... 115
Aviane.....194
Ayr..... 248
Ayr Nasal Drops.....248
Ayvakit.....67
Azathioprine.....206
Azelaic Acid..... 111
Azelastine HCl.....229, 235
Azithromycin..... 46
Azo Tabs..... 192
Azo Urinary Pain Relief..... 192
Aztreonam.....40
Azurette.....194

**B**

B-1..... 133, 135
B-12..... 135
B-12 Tr.....135
B-6..... 135
B-Complex Plus B-12..... 135
B-Complex With B-12.....135
B1..... 135
B12..... 135
B6 Natural..... 135
Baby Ayr Saline..... 248
Baby Ddrops.....135
Bacitracin.....40, 230
Bacitracin Zinc.....40
Bacitracin Zinc/Aloe..... 40
Bacitracin-Polymyxin B..... 230
Bacitraycin Plus.....40
Baclofen..... 80
Balsalazide Disodium.....212
Balversa.....67
Balziva..... 194
Banophen..... 235
Baqsimi One Pack.....93
Baraclude.....80
Bariatric Fusion..... 135
Bariatric Multivitamins/Iron .....135
Barium Sulfate.....214
Basic Am.....135
Basic Pm..... 135
Bayer Advanced Aspirin Extra Strength..... 21
Bayer Advanced Aspirin Regular Strength.....21
Bayer Aspirin..... 21
Bayer Aspirin Ec Low Dose... 21
Bayer Chewable Low Dose... 21
Bayer Low Dose..... 21
Baza Antifungal..... 58
BCG Vaccine..... 208
Belsomra.....264
Benadryl Allergy..... 235
Benadryl Allergy Childrens .....235
Benadryl Allergy Extra Strength .....55
Benadryl Allergy Ultratabs...235
Benazepril HCl.....99
Benazepril-Hydrochlorothiazide .....102
Benlysta..... 203
Benzonatate.....248
Benzoyl Peroxide..... 120
Benzoyl Peroxide-Erythromycin .....111
Benztropine Mesylate..... 76
Bepotastine Besilate..... 230
Bepreve.....230
Berinert.....202
Besivance.....230
Besremi.....205
Beta Care..... 115
Beta Hc..... 112
Betaine..... 190
Betamethasone Dipropionate .....112
Betamethasone Dipropionate Aug.....112
Betamethasone Valerate..... 112
Betaseron.....109
Betatemp Childrens..... 21
Betaxolol HCl..... 100, 232
Bethanechol Chloride..... 192
Betimol.....232
Bevespi Aerosphere.....248
Bexarotene.....75
Bexsero..... 208
Bicalutamide.....65
Bicillin C-R.....45
Bicillin C-R 900/300..... 45
Bicillin L-A..... 45

Biktarvy....81
Bio-35 Gluten-Free.... 135
Bio-35 Iron Free....135
Bio-Rytuss....248
Biocal.... 135
Biocotron.... 248
Biolle Tears....226
Biolyte.... 122
Bion Tears....226
Biotin....135, 136
Biotin Forte.... 136
Biotin High Potency.... 136
Biotin Maximum Strength....136
Biotin Super Potency.... 136
Biotin-D....136
Biotin/Maximum Strength... 136
Bisacodyl.... 166
Bisacodyl Ec.... 166
Bisacodyl Laxative....166
Bismuth....179
Bismuth Subsalicylate....179
Bisoprolol Fumarate....100
Bisoprolol-Hydrochlorothiazide ....102
BIVIGAM.... 202
Blis-To-Sol.... 58
Blisovi 24 Fe.... 194
Blisovi Fe 1.5/30....194
Body/Hair/Skin/Nails.... 136
Bone Density Builder.... 122
Boneup....136
Boneup 3 Per Day.... 136
Boostnow Immune Support ....136
Boostrix.... 208
Boro-Packs....115
Bosentan....246
Bosulif....67
Boudreauxs Butt Paste.... 115
Boudreauxs Butt Paste Maximum Strength.... 115
Bp Wash....120
Bprotected Pedia D-Vite..... 136
Bprotected Pedia Iron....122
Bprotected Pedia Poly-Vite ....136
Bprotected Pedia Poly-Vite/Iron ....136
Bprotected Vitamin C/ Rosehips....136
Braftovi.... 67
Brantussin Dm.... 248
Breathe Comfort Ultrasonic Humidifier.... 214
Breo Ellipta.... 248
Breztri Aerosphere.... 248
Briellyn.... 194
Brilinta.... 98
Brimonidine Tartrate.... 232
Brimonidine Tartrate-Timolol ....226
Brinzolamide....232
BRIVIACT....47, 48
Bromfenac Sodium.... 231
Bromocriptine Mesylate.....200, 201
Bronchitol....248
Brukinsa.... 67
Buckleys Chest Congestion ....248
Budesonide.... 212, 243
Budesonide ER.... 212
Bumetanide.... 104
Buprenorphine....31
Buprenorphine HCl.... 36
Buprenorphine HCl-Naloxone HCl....36
Bupropion HCl....53
Bupropion HCl SR.... 37, 53
Bupropion HCl XL.... 53
Burn Gel.... 35
Buspirone HCl.... 86
Butalbital-Acetaminophen-Caffeine....33
Butalbital-Aspirin-Caffeine..... 33
Butorphanol Tartrate....33
Byetta 10MCG Pen....89
Byetta 5MCG Pen....89
Bylvay.... 179

**C**

C 1000....136
C 500....136
C 500/Rose Hips....136
C Extra Strength.... 136
C-1000....136
C-1000 Prolonged Release ....136
C-1000/Rose Hips....136
C-250.... 136
C-500.... 136
C-500 Prolonged Release....136
C-500/Rose Hips....136
C-Chewable.... 137
Ca-Rezz.... 40
Ca-Rezz Gentle.... 40

Ca-Rezz Moisture Barrier.....40
Ca-Rezz Norisc..... 40
Cabergoline..... 201
Cablivi.....98
Cabometyx.....67
Cadeau Dha.....136
Cal-Gest Antacid.....179
Cal-Mag-Zinc-D..... 124
Cal-Mag-Zinc-D3..... 124
Calcidol..... 136
Calcipotriene..... 115
Calcitonin Salmon..... 213
Calcitrate Plus D.....122
Calcitriol.....115, 213
Calcium..... 122
Calcium + Vitamin D3..... 122
Calcium 1200.....122
Calcium 500 + D.....122
Calcium 500 +d..... 122
Calcium 500+d..... 123
Calcium 500+d High Potency .....123
Calcium 500+d3..... 123
Calcium 500/D..... 122
Calcium 500/Vitamin D.....122
Calcium 500/Vitamin D3..... 122
Calcium 600.....123
Calcium 600 + D.....123
Calcium 600 + Minerals..... 123
Calcium 600 + Vitamin D3... 123
Calcium 600 High Potency .....123
Calcium 600 With Vitamin D .....123
Calcium 600+d..... 123
Calcium 600+d High Potency .....123
Calcium 600+d Plus Minerals .....123
Calcium 600+d3..... 123
Calcium 600+d3 Plus Minerals .....123
Calcium 600/Vitamin D.....123
Calcium Acetate..... 133
Calcium Antacid..... 179
Calcium Antacid Extra Strength .....179
Calcium Carbonate.....123, 179
Calcium Carbonate/D3.....123
Calcium Carbonate/Vitamin D .....123
Calcium Citrate.....123
Calcium Citrate +.....123
Calcium Citrate + D..... 123
Calcium Citrate + D3 Max Imum..... 123
Calcium Citrate + D3 Maximum .....123
Calcium Citrate Plus..... 123
Calcium Citrate Plus Magnesium & Minerals.....123
Calcium Citrate Plus/ Magnesium.....123
Calcium Citrate+d3..... 124
Calcium Citrate/D3..... 123
Calcium Citrate/Vitamin D...123
Calcium Citrate/Vitamin D3 .....124
Calcium High Potency..... 124
Calcium High Potency + Vitamin D..... 124
Calcium Oyster Shell.....124
Calcium Plus Vitamin D..... 124
Calcium+d3.....124
Calcium/Magnesium/Zinc .....124
Calcium/Magnesium/Zinc/D3 .....124
Calcium/Magnesium/Zinc/ Vitamin D3..... 124
Calcium/Vitamin D..... 124
Calcium/Vitamin D/Minerals .....124
Calcium/Vitamin D3.....124
Calquence..... 67, 68
Caltrate 600+d Plus Minerals .....124
Caltrate 600+d3 Plus Minerals .....124
Camila..... 199
Camrese Lo..... 194
Candesartan Cilexetil..... 99
Candesartan Cilexetil-HCTZ .....102
Caplyta..... 78
Caprelsa.....68
Capsaicin..... 115
Capsaicin Hp..... 115
Capsaicin Pain Relief..... 115
Captopril.....99
Capzasin..... 115
Capzasin-Hp..... 116
Capzix.....116
Carbamazepine..... 51
Carbamazepine ER..... 51
Carbidopa..... 77

Carbidopa-Levodopa..... 77
Carbidopa-Levodopa ER..... 77
Carbidopa-Levodopa ODT.... 77
Carbidopa-Levodopa-Entacapone..... 77
Carboxymethylcellulose Sodium.....226
Carglumic Acid.....124
Carteolol HCl..... 232
Cartia XT..... 101
Carvedilol..... 100
Caya..... 214
Cayston..... 245
Cefaclor.....43
Cefadroxil.....43
Cefazolin Sodium..... 43
Cefdinir.....43
Cefepime HCl..... 43
Cefixime..... 43
Cefotetan Disodium..... 43
Cefoxitin Sodium.....43
Cefpodoxime Proxetil.....43
Cefprozil.....43
Ceftazidime.....43
Ceftriaxone Sodium..... 44
Cefuroxime Axetil..... 44
Cefuroxime Sodium..... 44
Celebrate Multi-Complete 18 .....137
Celebrate Multi-Complete 36 .....137
Celebrate Multi-Complete 45 .....137
Celebrate Multi-Complete 60 .....137
Celecoxib..... 21
Centavite A-Z Complete Multivitamin/Minerals..... 137
Centravites.....137
Centravites 50 Plus..... 137
Centravites Adults..... 137
Centrum Adult Multigummies .....137
Centrum Adults 50+ Multigummies.....137
Centrum Flavor Burst.....137
Centrum Flavor Burst Adult .....137
Centrum Flavor Burst Kids .....137
Centrum Fresh/Fruity Adults .....137
Centrum Fresh/Fruity Adults 50+..... 137
Centrum Kids.....137
Centrum Multigummies Multi +omega 3.....137
Centrum Silver.....137
Centrum Specialist Prenatal .....137
Centrum Vitamints.....137
Century.....137
Century Mature.....137
Cephalexin..... 44
Ceralyte 70.....124
Cerasport..... 124
Cerasport Ex1.....124
Cerave Acne Foaming Creamcleanser.....120
Cerave Itch Relief Moisturizing .....35
Cerovite Jr.....137
Cerovite Senior.....137
Certavite/Antioxidants..... 138
Cetaphil Daily Advance Ultra Hydrating..... 116
Cetaphil Moisturizing..... 116
Cetaphil Therapeutic Hand .....116
Cetirizine HCl.....235
Cetirizine Hydrochloride..... 235
Cetirizine Hydrochloride/ Pseudoephedrine Hydrochloride.....236
Chelated Zinc..... 124
Chemet.....132
Chenodal.....179
Cherry Concentrate.....214
Cherry Syrup.....214
Chest Congestion Relief.....248
Chest Congestion Relief Childrens..... 248
Chest Congestion Relief Dm .....248
Chewable Acetaminophen Childrens..... 214
Chewable Calcium..... 124
Chewable Vitamin C.....138
Children's Chewable Acetaminophen.....214
Childrens Acetaminophen..... 21
Childrens Animal Shapes Complete..... 138
Childrens Apap.....214
Childrens Aspirin..... 21
Childrens Aspirin Free..... 17

Childrens Chewable Multivitamin..... 138
Childrens Chewable Vitamin .....138
Childrens Chewable Vitamins .....138
Childrens Cold & Allergy..... 236
Childrens Cough..... 248
Childrens Gummies..... 138
Childrens Loratadine..... 236
Childrens Medi-Tabs.....214
Childrens Mucus Relief Cough .....248
Childrens Non-Aspirin....21, 214
Childrens Pain Reliever..... 214
Childrens Pepto.....179
Childrens Soothe.....179
Chlor-Trimeton Allergy.....236
Chlordiazepoxide HCl.....86
Chlorhexidine Gluconate.....110
Chloroquine Phosphate.....76
Chlorpheniramine Maleate .....236
Chlorpromazine HCl.....77
Chlorthalidone..... 104
Chlorzoxazone.....264
Choiceful Multivitamin..... 138
Cholbam.....190
Cholestyramine..... 105
Cholestyramine Light.....105
Chromium Picolinate..... 124
Ciclopirox.....120
Ciclopirox Olamine..... 120, 121
Cilostazol.....98
Ciloxan..... 230
Cimduo.....83
Cimetidine.....188
Cimetidine HCl..... 188
Cinacalcet HCl.....213
Cipro HC..... 233
Ciprofloxacin HCl.....46, 230
Ciprofloxacin in D5W..... 46
Ciprofloxacin-Dexamethasone .....233
Citalopram Hydrobromide....53, 54
Citracal + D3 Maximum..... 124
Citracal Maximum Plus.....124
Citracal Plus.....124
Citrate Of Magnesia..... 166
Citroma.....166
Citrucel.....166
Citrucel Fiber Laxative..... 166
Claravis.....111
Clarithromycin..... 46
Clarithromycin ER..... 46
Claritin.....236
Claritin Allergy Childrens..... 236
Claritin Reditabs.....236
Claritin Reditabs Juniors..... 236
Claritin-D 12 Hour.....236
Classic Prenatal.....138
Clean & Clear Acne Tripleclear Exfoliating Scrub.....116
Clean & Clear Advantage Acne Spot Treatment..... 116
Clean & Clear Deep Cleaning Astringent..... 116
Clean & Clear Persa-Gel Maximum Strength..... 121
Clearasil Daily Clear Vanishing Acne Treatment..... 121
Clearasil Rapid Rescue Deep Treatment Wash.....116
Clearasil Rapid Rescue Spot Treatment Maximum Strength .....121
Clearcanal Earwax Softener .....233
Clearlax..... 166
Clearskin..... 121
Clenpiq.....179
Climara Pro..... 194
Clindacin ETZ..... 121
Clindamycin HCl.....40
Clindamycin Palmitate HCl....40
Clindamycin Phosphate.....40, 121
Clindamycin Phosphate in D5W .....40
Clindamycin Phosphate-Benzoyl Peroxide..... 111
Clinere Earwax Removal Kit .....233
Clobazam..... 49
Clobetasol Propionate..... 112
Clobetasol Propionate Emollient Base..... 112
Clodan.....112
Clomipramine HCl.....55
Clonazepam.....86
Clonazepam ODT.....86
Clonidine.....98
Clonidine HCl.....98
Clonidine HCl ER..... 107
Clopidogrel Bisulfate.....98

Clorazepate Dipotassium..... 86
Clotrimazole..... 58, 121
Clotrimazole 3.....58
Clotrimazole-7.....58
Clotrimazole-Betamethasone .....116
Clozapine..... 79
Clozapine ODT..... 79
Coartem..... 76
Cobenfy.....108
Cobenfy Starter Pack.....108
Cod Liver Oil..... 138
Cod Liver Oil For Kids.....138
Cod Liver Oil W/Vitamins A&d .....138
Cod Liver Oil/Low Vitamin A .....138
Cod Liver Oil/Vitamins A & D .....138
Codeine/Guaifenesin.....248
Colace..... 166
Colace 2-In-1..... 166
Colace Clear..... 166
Colchicine..... 62
Colchicine-Probenecid.....62
Cold & Allergy.....236
Cold & Allergy D..... 248
Cold & Allergy D Maximum Strength..... 248
Cold & Cough Childrens.....248
Cold & Sinus..... 248
Cold/Cough Childrens.....248
Cold/Cough Dm Childrens .....248
Colesevelam HCl..... 105
Colestipol HCl.....105
Colistimethate Sodium.....40
Combigan..... 226
Combivent Respimat..... 249
Cometriq..... 68
Comfort Gel..... 179
Comfort Gel Antacid Anti-Gas .....179
Comfort Gel Antacid Anti-Gas Maximum Strength..... 179
Comfort Gel Antacid& Anti-Gas .....179
Companion..... 138
Complera..... 82
Complete Allergy Medicine .....236
Complete Allergy Relief.....236
Compound W..... 116
Compro..... 55
Condoms..... 214
Constulose.....166
Cool Mist Humidifier..... 214
Cool Mist Humidifier 1 Gallon .....214
Cool Mist Humidifier 2 Gallon .....214
Cool Mist Humidifier 0.8 Gallon .....214
Cool Mist Humidifier 1.2 Gallon .....214
Cool Mist Humidifier 1.3 Gallon .....214
Copiktra.....68
Coral Calcium Plus.....138
Cordran..... 112
Coricidin Hbp Cough & Cold .....249
Corlanor..... 102
Corn And Callus Remover...116
Cortizone-10 Diabetics Skin .....112
Cortizone-10 Eczema.....112
Cortizone-10 Feminine Itch Relief Maximum Strength....113
Cortizone-10 Hydratensivehealing..... 113
Cortizone-10 Hydratensivesoothing.....113
Cortizone-10 Psoriasis..... 113
Cosamin Ds..... 214
Cosentyx..... 203
Cosentyx Sensoready.....203
Cosentyx UnoReady..... 203
Cotellic..... 68
Cough & Chest Congestion Dm .....249
Cough & Cold..... 249
Cough & Cold Hbp.....249
Cough & Congestion Kids... 249
Cough Dm.....249
Cough Dm Childrens..... 249
Coughtab..... 249
Cran-Max.....215
Cranberry.....215
Cranberry Concentrate.....215
Cranberry Extract..... 215
Cranberry Juice Powder.....215
Creon.....190
Crinone.....199

Cromolyn Sodium..... 190, 230, 246
Cruex Prescription Strength .....58
Cryselle-28..... 194
Culturelle Kids Complete Multivitamin + Probiotic.....138
Culturelle Kids Multivitamin & Probiotic..... 138
Culturelle Kids Probiotic/ Multivitamin..... 138
Culturelle Probiotics + Multivitamin..... 138
Curae.....199
Curanol.....17
Curelief.....236
Cvs 12 Hour Nasal Decongestant.....249
Cvs 8hr Arthritis Pain Relief...17
Cvs 8hr Muscle Aches & Pain .....17
Cvs Acetaminophen.....21
Cvs Acetaminophen Extra Strength..... 17, 21
Cvs Acid Controller..... 188
Cvs Acidophilus Probiotic... 179
Cvs Acidophilus Probioticformula..... 179
Cvs Acne Control Cleanser ..... 116, 121
Cvs Acne Treatment..... 121
Cvs Acne Treatment/Maximum Strength..... 121
Cvs Adult 50+ Eye Health.... 138
Cvs Advanced Acne Spot Treatment..... 116
Cvs Advanced Healing.....116
Cvs Advanced Healing Ointment..... 116
Cvs Airshield..... 138
Cvs Airshield Immunity Support .....138
Cvs All Day Pain Relief.....21
Cvs Allergy..... 236
Cvs Allergy Childrens.....236
Cvs Allergy Eye Drops..... 231
Cvs Allergy Nasal Mist No Drip .....249
Cvs Allergy Relief..... 236
Cvs Allergy Relief Adult Maximum Strength..... 236
Cvs Allergy Relief Childrens ..... 236, 237
Cvs Allergy Relief D.....237
Cvs Allergy Relief-D.....237
Cvs Allergy Relief-D12..... 237
Cvs Antacid.....179
Cvs Antacid Extra Strength .....179
Cvs Antacid Kids..... 179
Cvs Antacid Liquid..... 179
Cvs Antacid Maximum Strength .....179
Cvs Antacid Plus Antigas.... 179
Cvs Antacid Ultra Strength .....179
Cvs Antacid/Anti-Gas.....179
Cvs Antacid/Anti-Gas Liq Uid .....180
Cvs Anti-Dandruff..... 113
Cvs Anti-Diarrheal.....180
Cvs Anti-Itch Sensitive Formula .....35
Cvs Antibiotic.....41
Cvs Arthritis Pain Relief..... 17
Cvs Aspirin.....22
Cvs Aspirin Adult Low Dose .....22
Cvs Aspirin Adult Low Strength .....22
Cvs Aspirin Ec.....22
Cvs Aspirin Low Dose.....22
Cvs Aspirin Low Strength..... 22
Cvs Astringent Eye Drops....226
Cvs Astringent Solution Soothing Relief.....116
Cvs Athletes Foot..... 58
Cvs Athletes Foot Liquid Spray .....58
Cvs Athletes Foot Powder Spray.....58
Cvs B-1..... 133
Cvs B1..... 133
Cvs B6..... 138
Cvs Bacitracin.....41
Cvs Beauty 360 Pure Glycerin .....116
Cvs Beauty 360 Soothing Bath Treatment..... 116
Cvs Biotin..... 138
Cvs Biotin High Potency..... 139
Cvs C-Lax Laxative..... 166
Cvs Calcium 600 + D Plus Minerals..... 124
Cvs Calcium Carbonate.....124
Cvs Calcium Citrate+d3.....124
Cvs Calcium Citrate+d3 W/ Magnesium.....124

Cvs Calcium/Magnesium/Zinc .....124
Cvs Capsaicin.....116
Cvs Capsaicin Hp.....116
Cvs Chest Congestion Plus Cough/Childrens..... 249
Cvs Chest Congestion Relief .....249
Cvs Chewable C With Rose Hips.....139
Cvs Chewable Childrens Vitamin.....139
Cvs Chewy Not Chalky Flavor Chews..... 180
Cvs Childrens Allergy.....237
Cvs Childrens Allergy Relief .....237
Cvs Childrens Chewable Complete..... 139
Cvs Childs Non-Aspirin..... 215
Cvs Clotrimazole 3..... 58
Cvs Cold & Cough Childrens .....249
Cvs Cold & Sinus Relief..... 249
Cvs Cool Mist Humidifier..... 215
Cvs Cortisone Maximum Strength..... 113
Cvs Cough & Chest Congestion Adult Maximum Strength.... 249
Cvs Cough & Cold Hbp..... 249
Cvs Cough Dm..... 249
Cvs Cough Dm Childrens.... 249
Cvs Cranberry Super Strength .....215
Cvs Creamy Acne Face Wash .....121
Cvs D3.....139
Cvs Daily Acne Wash..... 116
Cvs Daily Fiber.....167
Cvs Daily Gummies..... 139
Cvs Daily Gummies Adult.... 139
Cvs Daily Multiple For Men .....139
Cvs Daily Multiple For Women 50+..... 139
Cvs Daily Multivitamin/Mineral Mens..... 139
Cvs Diaper Rash.....116
Cvs Dm Maximum Adult..... 249
Cvs Dry-Eye Relief Nighttime .....226
Cvs E..... 139
Cvs Ear Drops.....233
Cvs Earwax Removal Kit..... 233
Cvs Earwax Removal System .....233
Cvs Electrolyte Solution.....124
Cvs Enema Disposable.....167
Cvs Enema Ready-To-Use... 167
Cvs Eye Drops..... 230
Cvs Eye Drops Original.....230
Cvs Eye Health & Lutein..... 139
Cvs Eye Health Adult 50+.... 139
Cvs Eye Itch Relief..... 231
Cvs Eye Lubricant..... 226
Cvs Eye Lubricant Nighttime .....226
Cvs Fever Reducing Childrens .....17
Cvs Fiber..... 167
Cvs Fiber Laxative..... 167
Cvs Fiber Therapy..... 167
Cvs Fish Oil..... 215
Cvs Fish Oil Half-The-Size....215
Cvs Folic Acid..... 139
Cvs Foot & Sneaker Powder Spray..... 58
Cvs Garlic.....215
Cvs Gas Relief..... 180
Cvs Gas Relief Extra Strength .....180
Cvs Gas Relief Infants.....180
Cvs Gas Relief Ultra Strength .....180
Cvs Gentle Laxative.....167
Cvs Gentle Laxative Womens .....167
Cvs Genuine Aspirin.....22
Cvs Glucosamine Chondroitin .....215
Cvs Glucosamine Sulfate.... 215
Cvs Glucosamine/Chondroitin .....215
Cvs Glucosamine/Chondroitin Maximum Strength..... 215
Cvs Glucose.....93
Cvs Glycerin Adult.....167
Cvs Glycerin Child.....167
Cvs Gummy Dinos.....139
Cvs Gummy Dinos Childrens .....139
Cvs Gummy Fish Childrens Omega-3..... 215
Cvs Gummy Multivitamin Kids .....139
Cvs Headache Relief.....22
Cvs Headache Relief Extra Strength..... 22

Cvs Heartburn Relief.....180
Cvs Heartburn Relief Extra Strength.....180
Cvs Hydrocortisone Anti-Itch .....113
Cvs Ibuprofen.....22
Cvs Ibuprofen Childrens.....22
Cvs Ibuprofen Infants.....22
Cvs Immune Support.....139
Cvs Indoor/Outdoor Allergy Relief.....237
Cvs Infants Gas Relief.....180
Cvs Infants Pain Relief.....22
Cvs Iron.....125
Cvs Jock Itch.....58
Cvs Laxative Pills Maximum Strength.....167
Cvs Lice Killing Shampoo Maximum Strength.....119
Cvs Lice Treatment.....119
Cvs Lubricant Eye Drops.....226
Cvs Lubricant Eye Drops Fast Acting.....226
Cvs Lubricant Eye Drops Pf .....226
Cvs Lubricant Gel Drops.....226
Cvs Lubricating Eye Ointment/ Overnight.....226
Cvs Magnesium Citrate.....167
Cvs Medicated Spot.....116
Cvs Mens Daily Gummies....139
Cvs Miconazole 3.....58
Cvs Miconazole 3 Combination Pack.....58
Cvs Miconazole 7.....58
Cvs Migraine Relief.....22
Cvs Milk Of Magnesia.....167
Cvs Mineral Oil.....167
Cvs Mineral Oil Enema.....167
Cvs Motion Sickness.....55
Cvs Mucus D Extended Release.....249
Cvs Mucus D Maximum Strength Er.....249
Cvs Mucus Dm Er.....249
Cvs Mucus Extended Release .....249
Cvs Naproxen Sodium.....22
Cvs Nasal Decongestant.....250
Cvs Nasal Mist.....250
Cvs Nasal Spray.....250
Cvs Natural Daily Fiber.....167
Cvs Natural Fiber Supplement .....167
Cvs Natural Fish Oil.....215
Cvs Natural Tears Pf.....226
Cvs Nicotine.....37
Cvs Nicotine Gum.....37
Cvs Nicotine Lozenge.....37
Cvs Nicotine Polacrilex.....37
Cvs Nicotine Polacrilex Starter .....37
Cvs Nicotine Transdermal System.....37
Cvs Nicotine Transdermal System Step 1.....37
Cvs Nicotine Transdermal System Step 2.....37
Cvs Nicotine Transdermal System/Step 3.....37
Cvs Nighttime Dry-Eye Relief .....226
Cvs Non-Aspirin Childrens .....215
Cvs Non-Aspirin Extra Strength .....22
Cvs One Daily Essential.....139
Cvs One Daily Mens 50+ Advanced.....139
Cvs One Daily Mens Health Formula.....139
Cvs One Daily Womens 50+ Advanced.....139
Cvs One Daily Womens Formula.....139
Cvs Oyster Shell Calcium/ Vitamin D.....125
Cvs Pain & Fever Childrens...22
Cvs Pain & Fever Infants.....22
Cvs Pain Relief 8 Hour.....17
Cvs Pain Relief Childrens....215
Cvs Pain Relief Extra Strength .....22
Cvs Pediatric Electrolyte.....125
Cvs Pediatric Electrolyte Freezer Pops.....125
Cvs Petroleum Jelly.....215
Cvs Pinworm Treatment.....76
Cvs Poly Bacitracin.....41
Cvs Prenatal Gummies.....139
Cvs Prenatal Gummy/Dha/ Folic Acid.....139
Cvs Prenatal Multi+dha.....139
Cvs Purelax.....167
Cvs Saline Nasal Spray.....250
Cvs Scalp Relief.....116
Cvs Senna.....167
Cvs Senna Plus.....167

Cvs Sinus Nasal Spray.....250
Cvs Sinus Pe Decongestant .....250
Cvs Sleep Aid..... 237
Cvs Sleep-Aid Nighttime.....237
Cvs Smooth Antacid Extra Strength..... 180
Cvs Sodium Chloride..... 226
Cvs Sodium Chloride Hypertonicity..... 226
Cvs Soft Glucose.....93
Cvs Spectravite Adult 50+... 139
Cvs Spectravite Adults.....140
Cvs Spectravite Advanced Formula.....140
Cvs Spectravite Men..... 140
Cvs Spectravite Men 50+.....140
Cvs Spectravite Senior.....140
Cvs Spectravite Ultra Health Mens..... 140
Cvs Spectravite Ultra Men50+ .....140
Cvs Spectravite Ultra Mens Health.....140
Cvs Spectravite Ultra Women .....140
Cvs Spectravite Ultra Womens Health Senior.....140
Cvs Spectravite Women..... 140
Cvs Spectravite Women 50+ .....140
Cvs Stomach Relief.....180
Cvs Stomach Relief Maximum Strength..... 180
Cvs Stool Softener..... 167
Cvs Stool Softener Plus Stimulant Laxative.....167
Cvs Toe Area Treatment Maximum Strength..... 58
Cvs Tussin Adult Chest Congestion..... 250
Cvs Tussin Dm.....250
Cvs Tussin Dm Maximum Strength..... 250
Cvs Tussin Maximum Strength .....250
Cvs Ultra Sleep.....237
Cvs Urinary Pain Relief..... 192
Cvs Vaporizer 1 Gallon Warm Steam.....215
Cvs Vision Health..... 140
Cvs Vitamin A..... 140
Cvs Vitamin B-12 Tr.....140
Cvs Vitamin B12 Tr.....140
Cvs Vitamin C..... 140
Cvs Vitamin C/Rose Hips.... 140
Cvs Vitamin D3..... 140
Cvs Vitamin E.....140
Cvs Wart Remover/Maximum Strength..... 116
Cvs Womens Active Daily.... 140
Cvs Womens Daily Gummies .....140
Cvs Womens Prenatal+dha .....140
Cvs Zinc..... 125
Cyanocobalamin..... 140
Cyclobenzaprine HCl.....264
Cyclophosphamide..... 64
Cycloserine..... 64
Cycloset..... 89
Cyclosporine.....206
Cyclosporine Modified.....206
Cyproheptadine HCl..... 237
Cyred EQ.....194
Cystagon..... 190
Cystaran..... 226

**D**

D 1000.....140
D 10000.....140
D 5000.....140
D-1000 Extra Strength.....140
D-3-5..... 141
D-400..... 141
D-5000.....141
D-Vi-Sol.....142
D-Vite Pediatric..... 142
D2000 Ultra Strength..... 141
D3..... 141
D3 2000.....141
D3 5000.....141
D3 Adult..... 141
D3 Adult Gummy.....141
D3 Extra Strength.....141
D3 High Potency..... 141
D3 Kids.....141
D3 Maximum Strength.....141
D3 Super Strength..... 141
D3 Ultra Strength.....141
D3-1000.....141
D3-50..... 141
Daily Betic..... 141
Daily Combo Multi Vitamin .....141
Daily Face Wash.....117
Daily Fiber..... 167
Daily Multiple Vitamins.....141

Daily Multiple Vitamins/ Minerals..... 141
Daily Multivitamin..... 141
Daily Value Multivitamin.....141
Daily Vitamins..... 141
Daily Vite..... 141
Daily Vite Multivitamin/Iron .....141
Daily-Vite..... 141
Daily-Vite Multivitamin.....141
Dalfampridine ER..... 109
Danazol..... 194
Dandruff Shampoo.....113
Dantrolene Sodium..... 80
Danziten..... 68
Dapsone.....64
Daptacel.....208
Daptomycin.....41
Darunavir.....84
Dasatinib..... 68
Daurismo.....68
Dayhist Allergy 12 Hour Relief .....237
Ddrops..... 142
Deblitane.....199
Debrox.....233
Decara.....142
Decongestant..... 250
Decubi-Vite.....142
Deep Sea Nasal Spray.....250
Deferasirox.....132
Deferasirox Granules..... 132
Deferiprone.....132
Dekas Plus..... 142
Dekas Plus Ocean.....142
Delstrigo.....82
Delsym..... 250
Delsym Cough + Chest Congestion Dm..... 250
Delsym Cough + Chest Congestion Dm Childrens...250
Delsym Cough Childrens.....250
Delta D3..... 142
Demeclocycline HCl.....47
Depo-Estradiol..... 195
Depo-SubQ Provera 104.....199
Dermacinrx Atrix Antibacterial Wash..... 117
Dermacinrx Atrix Clarifying Toner.....117
Dermacinrx Penetral..... 117
Dermarest Eczema.....113
Dermeleve Advanced Formula .....117
Dermeleve Anti-Itch Scalp Advanced Formula.....117
Dermend Moisturizing Anti-Itch .....35
Descovy.....83
Desenex Jock Itch Spray Powder.....58
Desgen Dm..... 250
Desipramine HCl..... 55
Desitin..... 117
Desitin Maximum Strength .....117
Desloratadine..... 237
Desmopressin Acetate.....193
Desmopressin Acetate Spray .....193
Desogestrel-Ethinyl Estradiol .....195
Desonide.....113
Desoximetasone.....113
Desvenlafaxine Succinate ER .....54
Deterra Drug Deactivation System/3.5 Gallon..... 215
Deterra Drug Deactivation System/5.0 Gallon..... 215
Deterra Drug Deactivation System/Lp..... 215
Deterra Drug Deactivation System/Mp.....215
Deterra Drug Deactivation System/Sp.....215
Deterra Drug Deactivation System/Xl..... 215
Dex4 Quick Dissolve Glucose .....93
Dexamethasone..... 192
Dexamethasone Sodium Phosphate..... 231
Dexbrompheniramine/Dm/ Phenylephrine..... 250
Dexlansoprazole.....189
Dexmethylphenidate HCl.....107
Dexmethylphenidate HCl ER .....107
Dextroamphetamine Sulfate .....107
Dextroamphetamine Sulfate ER .....107
Dextromethorphan Hydrobromide/Guaifenesin .....250
Dextromethorphan Polistirex Er .....250

Dextromethorphan/Guaifenesin .....250
Dextrose.....125
Dextrose-Sodium Chloride .....125
Diabet-X Daily Preventionskin Therapy.....41
Diabetes Health Formula..... 142
Diabetic Tussin Allergy..... 237
Diabetic Tussin Cough/Chest Congestion Dm Maximum Strength..... 250
Diabetic Tussin Cough/ Congestion Dm..... 250
Diabetic Tussin Dm.....250
Diabetic Tussin Ex.....250
Diacomit.....49
Dialyvite 800..... 142
Dialyvite 800/Ultra D..... 142
Dialyvite Omega-3 Concentrate .....216
Dialyvite Vitamin D 5000..... 142
Dialyvite Vitamin D3 Max..... 142
Diamode.....180
Diaper Rash..... 117
Diaper Rash Paste.....117
Diarrhea.....180
Diazepam.....49, 86
Diazepam Intensol.....86
Diazoxide.....93
Diclofenac Epolamine.....22
Diclofenac Potassium..... 22
Diclofenac Sodium..... 22, 117, 231
Diclofenac Sodium ER.....22
Dicloxacillin Sodium.....45
Dicyclomine HCl.....177
Dificid..... 46
Diflunisal.....22
Digital Thermometer/Temple Touch Mini.....216
Digoxin..... 102
Dihydroergotamine Mesylate .....63
Dilantin..... 51
Dilantin INFATABS..... 51
Dilt-XR.....101
Diltiazem HCl..... 101
Diltiazem HCl ER..... 101
Diltiazem HCl ER Beads..... 101
Diltiazem HCl ER Coated Beads.....101
Dimaphen Dm Cold & Cough .....250
Dimetapp Children's Cold & Cough..... 250
Dimetapp Cold & Cough Childrens..... 250
Dimethyl Fumarate..... 109
Dimethyl Fumarate Starter Pack..... 110
Dipentum..... 212
Diphen.....237
Diphenhydramine Hcl..... 237
Diphenhydramine Hydrochloride.....237
Diphenhydramine Hydrochloride Childrens Allergy Relief..... 237
Diphenoxylate-Atropine..... 177
Disposerx.....216
Disulfiram..... 36
Diuril..... 104
Divalproex Sodium.....89
Divalproex Sodium ER.....89
Docosanol.....81
Docusate Calcium..... 167
Docusate Mini.....167
Docusate Sodium.....167
Docusol Mini.....167
Docuzen..... 167
Dodex..... 142
Dofetilide..... 100
Dolishale..... 195
Domeboro..... 117
Donepezil HCl.....52
Donepezil HCl ODT.....52
Doptelet.....98
Dorzolamide HCl..... 232
Dorzolamide HCl-Timolol Maleate..... 226
Dorzolamide HCl-Timolol Maleate Preservative Free...226
Double Antibiotic.....41
Dovato..... 81
Doxazosin Mesylate..... 98
Doxepin HCl..... 55, 113
Doxercalciferol..... 213
Doxy 100..... 47
Doxycycline Hyclate..... 47
Doxycycline Monohydrate..... 47
Dr Gs Clear Nail.....58
Dr Smiths Diaper..... 117
Dramamine..... 55
Driminate.....55
Dristan Nasal Spray 12hr.....250

Drizalma Sprinkle..... 109
Dronabinol..... 57
Drospirenone-Ethinyl Estradiol .....195
Droxidopa.....98
Drx Choice Gas Relief.....180
Dry Eye Formula..... 142
Dry Skin Treatment..... 117
Dry Skin Treatment Advanced Therapy.....117
Dss.....168
Duavee..... 195
Dulcolax..... 168
Dulcolax Liquid.....168
Dulcolax Milk Of Magnesia .....168
Dulcolax Pink Laxative.....168
Dulcolax Pink Stool Softener .....168
Dulcolax Stool Softener..... 168
Dulera.....251
Duloxetine HCl.....109
Dupixent.....203
Durex Extra Sensitive Thin...216
Durex Tropical..... 216
Dutasteride..... 191
Dymista..... 237

**E**

E 1000..... 142
E-200..... 142
E-400..... 142
E-400-Clear..... 142
E-Ointment..... 117
E1000..... 142
E200..... 142
E400..... 142
Ear Drops.....233
Ear Thermometer..... 216
Ear Wax Removal Drops.....233
Ear Wax Removal Kit.....233
Ear Wax Removal System....233
Earwax Removal.....233
Earwax Removal Kit..... 233
Easy-C Immune Health..... 142
Easy-Lax..... 168
Easy-Lax Plus.....168
Easygel.....110
Econazole Nitrate..... 121
Econtra One-Step.....199
Ecotrin..... 22
Ecotrin Arthritis Pain..... 23
Ecotrin Low Strength..... 23
Ecotrin Regular Strength..... 23
Ed A-Hist..... 237
Ed A-Hist Dm..... 251
Ed Bron Gp.....251
Ed Chlorped Jr..... 237
Ed-Apap.....17
Edarbi.....99
Edarbyclor.....102
Edurant.....82
Efavirenz.....82
Efavirenz-Emtricitabine-Tenofovir.....82
Efavirenz-Lamivudine-Tenofovir .....82
Effer-K.....125
Electrolyte Solution..... 125
Elestrin..... 195
Eligard..... 201
Eliquis.....95
Eliquis Starter Pack.....95
Ella.....216
Ellura..... 216
Elmiron..... 192
EluRyng.....195
Embrace Seizure Monitoring System..... 216
Emergen-C Immune Plus/ Vitamin D..... 142
Emergen-C Immune+ Gummies .....142
Emergen-C Kidz Gummies .....142
Emergen-C Kidz Immune+ Gummies..... 142
Emergen-C Vitamin C.....142
Emetrol.....55
Emgality.....63
Emsam..... 53
Emtricitabine.....83
Emtricitabine-Tenofovir Disoproxil Fumarate.....83
Emtriva..... 83
Enalapril Maleate.....99
Enalapril-Hydrochlorothiazide .....102
Enbrel..... 206
Enbrel Mini.....206
Enbrel SureClick.....206
Endacof-Dm..... 251
Endocet.....33
Endur-Acin..... 142
Endur-C/Rose Hips..... 142

Enema..... 168
Enema Disposable..... 168
Enema Mineral Oil.....168
Enema Mineral Oil Ready-To-Use..... 168
Enema Ready-To-Use..... 168
Enemeez Mini..... 168
Enfamil Enfalyte.....125
Enfamil Expecta.....143
Engerix-B..... 208, 209
EnilloRing.....195
Enoxaparin Sodium..... 95, 96
Enpresse-28.....195
Enskyce.....195
Entacapone.....77
Entecavir..... 80
Entresto.....102
Enulose..... 168
Envarsus XR.....206
Ephrine Nose Drops.....251
Epidiolex.....48
Epinastine HCl.....230
Epinephrine..... 245
Epitol.....51
Eplerenone.....106
Eprontia.....48
Eq 12 Hour Mucus Relief.....251
Eq 8hr Arthritis Pain Relief.....18
Eq Acetaminophen.....23
Eq Acetaminophen Extra Strength..... 23
Eq Acid Reducer..... 188
Eq All Day Allergy Relief..... 237
Eq All Day Pain Relief..... 23
Eq Allergy & Congestion Relief .....237
Eq Allergy Childrens..... 237
Eq Allergy Relief.....237
Eq Allergy Relief Childrens .....238
Eq Allergy Relief Nasal Decongestant.....238
Eq Antacid..... 180
Eq Antacid Extra Strength... 180
Eq Antacid Maximum Strength .....180
Eq Antacid Ultra Strength....180
Eq Anti-Diarrheal..... 180
Eq Arthritis Pain.....18
Eq Aspirin.....23
Eq Aspirin Adult Low Dose....23
Eq Aspirin Low Dose.....23
Eq Athletes Foot.....58
Eq Bacitracin Zinc.....41
Eq Calcium 500+d.....125
Eq Calcium 600+d+minerals .....125
Eq Calcium Citrate+d.....125
Eq Calcium Citrate+d3.....125
Eq Clearlax.....168
Eq Cold & Cough Dm Child Rens.....251
Eq Complete Chewable Multivitamin Childrens.....143
Eq Complete Multivitamin Adults 50+..... 143
Eq Complete Multivitamin Adults Under 50..... 143
Eq Cough Childrens.....251
Eq Cough Dm.....251
Eq Diaper Rash..... 117
Eq Docosanol..... 81
Eq Ear Wax Removal Aid.....233
Eq Earwax Removal Aid.....233
Eq Enema.....168
Eq Eye Drops.....230
Eq Eye Itch Relief..... 231
Eq Eye Lubricant.....226
Eq Famotidine..... 188
Eq Fiber Therapy.....168
Eq Gas Relief..... 180
Eq Gas Relief Extra Strength .....180
Eq Gas Relief Infants..... 180
Eq Gas Relief Ultra Strength .....180
Eq Gentle Laxative..... 168
Eq Headache Relief..... 23
Eq Ibuprofen..... 23
Eq Ibuprofen Junior Strength .....23
Eq Infants Gas Relief..... 180
Eq Liquid Corn & Callus Remover..... 117
Eq Liquid Wart Remover Maximum Strength..... 117
Eq Loratadine..... 238
Eq Loratadine Childrens.....238
Eq Lubricant Eye Drops.....226
Eq Lubricant Eye Drops High Performance.....226
Eq Magnesium Citrate..... 168
Eq Miconazole 3 Combination Pack..... 58
Eq Miconazole 7.....58

Eq Mineral Oil..... 168
Eq Motion Sickness Relief.....55
Eq Mucus Er..... 251
Eq Mucus Relief..... 251
Eq Mucus Relief 12 Hour Maximum Strength..... 251
Eq Mucus Relief D.....251
Eq Mucus Relief Dm..... 251
Eq Mucus-D..... 251
Eq Multivitamin Gummies Childrens..... 143
Eq Multivitamins Adult Gummy .....143
Eq Multivitamins Childrens Gummy..... 143
Eq Naproxen Sodium.....23
Eq Nasal Spray.....251
Eq Nasal Spray Fast Acting .....251
Eq Natural Vegetable Laxative .....168
Eq Nicotine..... 37
Eq Nicotine Lozenges.....37
Eq Nicotine Polacrilex.....37
Eq Nicotine Step 3..... 37
Eq One Daily Mens 50+..... 143
Eq One Daily Mens Health...143
Eq One Daily Womens Health .....143
Eq Pain & Fever Childrens....23, 216
Eq Pain & Fever Infants.....23
Eq Pain Relief Adult/Rapid Burst.....18
Eq Pain Reliever..... 23
Eq Pain Reliever Extra Strength .....23
Eq Pink-Bismuth..... 180
Eq Restore Plus Lubricanteye Drops..... 226
Eq Restore Pm..... 226
Eq Restore Tears.....226
Eq Saline Nasal Spray.....251
Eq Senna-S..... 168
Eq Sinus & Congestion Maximum Strength..... 251
Eq Sinus 12-Hour Maximum Strength..... 251
Eq Sleep-Aid..... 238
Eq Stomach Relief..... 181
Eq Stool Softener..... 168
Eq Stool Softener Extra Strength..... 168
Eq Stool Softener/Stimulant Laxative.....168
Eq Tampons Multi-Pack Moderate Flow..... 216
Eq Tampons Multi-Pack/Easy To Hold Grip.....216
Eq Tampons Regular.....216
Eq Tampons Super..... 216
Eq Tampons Super Plus.....216
Eq Triple Antibiotic.....41
Eq Tussin Dm Cough/Chest Congestion..... 251
Eq Tussin Dm Max Adult..... 251
Eq Tussin Dm Max Daytime .....251
Eq Urinary Pain Relief..... 192
Eq Vegetable Laxative..... 168
Eq Vision Formula 50+.....143
Eql Acetaminophen.....23
Eql Acetaminophen Childrens .....23
Eql Acetaminophen Extra Strength..... 23
Eql Acetaminophen Extra Strength..... 23
Eql Acne Scrub Pink Grapefruit .....117
Eql Advanced Healing Ointment..... 117
Eql Advanced Relief Eye Drops .....230
Eql All Day Allergy..... 238
Eql Allergy.....238
Eql Allergy Relief..... 238
Eql Antacid.....181
Eql Antacid Ultra Strength... 181
Eql Anti-Diarrheal.....181
Eql Anti-Diarrheal/Anti-Gas .....181
Eql Anti-Nausea..... 55
Eql Apricot Scrub..... 117
Eql Aspirin Ec..... 23
Eql Aspirin Low Dose.....23
Eql Athletes Foot..... 58
Eql B-6..... 143
Eql Baby Basics Diaper Rash .....117
Eql Bacitracin Zinc..... 41
Eql Biotin.....143
Eql Calcium Citrate W/Vitamin D..... 125
Eql Calcium Citrate/ Vitamin D3 .....125
Eql Calcium Soft Chews..... 125

Eql Calcium/Vitamin D.....125
Eql Century..... 143
Eql Century Mature..... 143
Eql Century Mature Adults50+ .....143
Eql Century Mature Men 50+ .....143
Eql Century Mature Women 50+..... 143
Eql Century Mens.....143
Eql Century Womens..... 143
Eql Childrens Allergy.....238
Eql Childrens Multivitamins/ Minerals..... 143
Eql Clearlax.....168
Eql Cold & Cough Childrens .....251
Eql Cough Dm..... 252
Eql Eye Drops..... 230
Eql Eye Drops Ac..... 227
Eql Fiber Laxative.....169
Eql Fiber Therapy.....169
Eql First Aid Antibiotic.....41
Eql Fish Oil.....216
Eql Gas Gone Extra Strength .....181
Eql Gas Relief..... 181
Eql Gas Relief Extra Strength .....181
Eql Gas Relief Ultra Strength .....181
Eql Gentle Laxative..... 169
Eql Glucosamine Chondroitin .....216
Eql Gummies Childrens.....143
Eql Heartburn Prevention.... 188
Eql Ibuprofen..... 23
Eql Ibuprofen Infants.....23
Eql Iron Supplement Therapy .....125
Eql L-Lysine.....216
Eql Laxative.....169
Eql Laxative Maximum Strength .....169
Eql Lice Killing Maximum Strength..... 119
Eql Magnesium Citrate..... 169
Eql Medicated Dandruff.....113
Eql Miconazole 3..... 58
Eql Miconazole 7..... 58
Eql Migraine Formula..... 24
Eql Mucus-Dm..... 252
Eql Naproxen Sodium..... 24
Eql Nasal Decongestant..... 252
Eql Nasal Decongestant Maximum Strength..... 252
Eql Nasal Decongestant Pe Maximum Strength..... 252
Eql Nasal Spray 12 Hour..... 252
Eql Nasal Spray Fast Acting .....252
Eql Nasal Spray No Drip..... 252
Eql Nasal Spray No Drip 12 Hour Relief.....252
Eql Natural Fiber.....169
Eql Natural Zinc.....125
Eql Nighttime Sleep Aid.....238
Eql Omega 3 Fish Oil..... 216
Eql Omega-3 Fish Oil..... 216
Eql One Daily Adult Gummies .....143
Eql One Daily Mens.....143
Eql One Daily Mens 50+ Advanced.....143
Eql One Daily Mens Health Formula.....143
Eql One Daily Womens 50+ Advanced.....143
Eql Prenatal Formula.....143
Eql Probiotic Acidophilus/ Pectin..... 181
Eql Ready-To-Use Enema.... 169
Eql Redness Relief.....230
Eql Saline Nasal Spray.....252
Eql Scalp Relief Maximum Strength..... 117
Eql Senna Laxative.....169
Eql Senna-S..... 169
Eql Stomach Relief.....181
Eql Stomach Relief Maximustrength..... 181
Eql Stool Softener..... 169
Eql Tampons Multipack.....216
Eql Tampons Regular..... 216
Eql Tampons Regular Absorbency..... 216
Eql Tampons Super..... 216
Eql Tampons Super Absorbency..... 216
Eql Tampons Unscented Multipack..... 216
Eql Tussin Cough & Chest Congestion Dm Max Adult .....252
Eql Tussin Dm Cough/ Chestcongestion.....252
Eql Tussin Mucus+chest Congestion..... 252
Eql Vision Formula..... 143

Eql Vitamin B-12 Tr..... 144
Eql Vitamin C..... 144
Eql Vitamin C/Rose Hips..... 144
Eql Vitamin D3..... 144
Eql Vitamin D3 Gummies..... 144
Eql Vitamin E..... 144
Equalyte..... 125
Ergocalciferol..... 144
Ergotamine-Caffeine..... 63
Erivedge..... 68
Erleada..... 65
Erlotinib HCl..... 68
Errin..... 199
Ertapenem Sodium..... 46
Ery..... 121
Erythromycin..... 46, 121, 230
Erythromycin Base..... 46
Erythromycin Ethylsuccinate ..... 46
Escitalopram Oxalate..... 54
Esomeprazole Magnesium ..... 189
Essential Balance..... 144
Estarylla..... 195
Estradiol..... 195
Estradiol Valerate..... 195
Estring..... 195
Estrofactors..... 144
Eszopiclone..... 264
Ethacrynic Acid..... 104
Ethambutol HCl..... 64
Ethosuximide..... 49
Ethynodiol Diacetate-Ethinyl Estradiol..... 195
Etodolac..... 24
Etodolac ER..... 24
Etonogestrel-Ethinyl Estradiol ..... 195
Etravirine..... 82
Euthyrox..... 200
Evac..... 169
Evac-U-Gen..... 169
Evaporative Humidifier 1.5 Gallon..... 216
Evaporative Humidifier 2 Gallon ..... 216
Everolimus..... 68, 206
Evotaz..... 84
Ex-Lax Maximum Strength... 169
Ex-Lax Ultra..... 169
Excedrin Extra Strength..... 24
Excedrin Migraine..... 24
Excedrin Migraine Relief..... 24
Exemestane..... 66
Extraprin..... 24
Extraprin Extra Strength..... 24
Eye Allergy Relief..... 227
Eye Drops..... 230
Eye Drops Advanced Relief ..... 230
Eye Drops Ar..... 227
Eye Drops Maximum Relief ..... 230
Eye Health..... 144
Eye Health/Lutein..... 144
Eye Itch Relief..... 231
Eye Lubricant..... 227
Eye Multivitamin/Sodium..... 144
Eye Vitamins..... 144
Eye-Vites..... 144
Eyes Alive..... 227
Ezetimibe..... 105
Ezetimibe-Simvastatin..... 105
Ezfe 200..... 125

**F**

Falmina..... 195
Famciclovir..... 81
Famotidine..... 188
Famotidine Original Strength ..... 188
Fanapt..... 78
Fanapt Titration Pack..... 78
Fantasy Lubricated..... 216
Fantasy Lubricated/Spermicide ..... 217
Farxiga..... 106
Fasenra..... 252
Fasenra Pen..... 252
Fe-Vite Iron..... 126
Febuxostat..... 62
Feirza 1.5/30..... 195
Feirza 1/20..... 195
Felbamate..... 48
Felodipine ER..... 101
Fem-Cal Citrate..... 125
Femring..... 195
Fenofibrate..... 104
Fenofibrate Micronized..... 104
Fenofibric Acid..... 104
Fentanyl..... 32
Fer-In-Sol..... 126
Ferate..... 125
Fergon..... 125
Ferosul..... 126

Ferretts..... 126
Ferrex 150..... 126
Ferrex 150 Forte..... 126
Ferric X-150..... 126
Ferrocite..... 126
Ferrotabs..... 126
Ferrous Fumarate..... 126
Ferrous Fumarate 324..... 126
Ferrous Gluconate..... 126
Ferrous Sulfate..... 126
Fetzima..... 54
Fetzima Titration..... 54
Fever Strip Forehead Thermometer..... 217
Feverall Adults..... 18
Feverall Childrens..... 18
Fiber..... 169
Fiber Laxative..... 169
Fiber Laxative + Calcium..... 169
Fiber Tabs..... 169
Fiber Therapy..... 169
Fiber-Lax..... 169
Fibercon..... 169
Finacea..... 111
Finasteride..... 191
Finest Nutrition Vitamin D3 ..... 144
Fingolimod HCl..... 110
Fintepla..... 48
Finzala..... 195
Firmagon..... 201
First Aid Antibiotic..... 41
Fish Oil..... 217
Fish Oil Adult Gummies..... 217
Fish Oil Burp-Less..... 217
Fish Oil Concentrate..... 217
Fish Oil Double Strength..... 217
Fish Oil Extra Strength..... 217
Fish Oil High Potency..... 217
Fish Oil Maximum Strength ..... 217
Fish Oil Minis..... 217
Fish Oil Odor-Less..... 217
Fish Oil Omega-3..... 217
Fish Oil Pearls..... 217
Fish Oil Triple Strength..... 217
Fish Oil Ultra..... 217
Flac..... 233
Flanax..... 24
Flarex..... 231
Flavor Sweet-Sf..... 217
Flax + Dha..... 217
Flecainide Acetate..... 100
Fleet Bisacodyl..... 169
Fleet Enema..... 169
Fleet Oil..... 169
Fleet Pediatric..... 169
Fleet Saline Enema Extra Volume..... 169
Flintstones Complete..... 144
Flintstones Complete/Calcium & Vitamin D..... 144
Flintstones Gummies..... 144
Flintstones Gummies Complete ..... 144
Flintstones Gummies Plus Bone Building Support..... 144
Flintstones Gummies Plus Omega-3 Dha..... 144
Flintstones Gummies/Immunity Support/Extra C..... 144
Flintstones Multivitamin..... 144
Flintstones Multivitamin Extra Iron..... 144
Flintstones Plus Calcium..... 144
Flintstones Sour Gummies ..... 144
Flintstones Toddler/ Tastismooth..... 144
Flintstones W/Iron..... 145
Flintstones/Immunity Support ..... 145
Flintstones/My First..... 145
Floranex..... 181
Fluconazole..... 58
Fluconazole in Sodium Chloride..... 59
Flucytosine..... 59
Fludrocortisone Acetate..... 192
Flunisolide..... 243
Fluocinolone Acetonide..... 113, 233
Fluocinolone Acetonide Scalp ..... 113
Fluocinonide..... 113
Fluocinonide Emulsified Base ..... 113
Fluorometholone..... 231
Fluorouracil..... 117
Fluoxetine HCl..... 54
Fluphenazine Decanoate..... 77
Fluphenazine HCl..... 77, 78
Flurbiprofen..... 24
Flurbiprofen Sodium..... 231

Fluticasone Propionate.....113, 243
Fluticasone-Salmeterol..... 252
Fluvastatin Sodium.....105
Fluvastatin Sodium ER.....105
Fluvoxamine Maleate..... 54
FML Forte.....231
Folate.....145
Folic Acid..... 145
Fondaparinux Sodium.....96
Foot Repair Serum..... 59
For Sty Relief..... 227
Formoterol Fumarate..... 245
Formula 3 The Treatment..... 59
Formula 7 The Solution.....59
Forteo..... 213
Fosamprenavir Calcium.....84
Fosinopril Sodium..... 99
Fosinopril Sodium-HCTZ..... 103
Fotivda.....68
Freedavite..... 145
Freskaro Magnesium Citrate .....169
Fruit C 500..... 145
Fruit C-100..... 145
Fruity C.....145
Fruity Chews..... 145
Fruity Chews/Iron.....145
Fruzaqla..... 68, 69
Ft 12 Hour Cough Relief..... 252
Ft 8 Hour Pain Relief..... 18
Ft Acid Reducer..... 188
Ft All Day Allergy..... 238
Ft All Day Allergy 24 Hour....238
Ft All Day Allergy Relief..... 238
Ft All Day Allergy-D.....238
Ft All Day Pain Relief.....24
Ft Allergy Childrens.....238
Ft Allergy D-12 Hour.....238
Ft Allergy Relief..... 238
Ft Allergy Relief Childrens... 238
Ft Antacid & Antigas..... 181
Ft Antacid Extra Strength.... 181
Ft Antacid Regular Strength .....181
Ft Anti-Diarrheal.....181
Ft Anti-Diarrheal/Anti-Gas Multi-Symptom Relief.....181
Ft Antibiotic Ointment..... 41
Ft Antifungal Cream..... 59
Ft Arthritis Pain Reliever..... 18
Ft Aspirin.....24
Ft Aspirin Low Dose..... 24
Ft Athletes Foot Cream..... 59
Ft Chest Congestion Relief .....252
Ft Children's Chewables Pain/ Fever..... 217
Ft Clearlax.....169
Ft Clotrimazole.....59
Ft Clotrimazole 3..... 59
Ft Cold & Cough Relief Dmchildrens..... 252
Ft Docosanol.....81
Ft Double Antibiotic.....41
Ft Ear Syringe Child..... 217
Ft Earwax Removal.....233
Ft Earwax Removal Kit..... 233
Ft Enema Mineral Oil Ready To Use..... 169
Ft Enema Ready-To-Use..... 170
Ft Enteric Coated Aspirin.....24
Ft Eye Drops..... 230
Ft Fiber..... 170
Ft Fiber Laxative..... 170
Ft Folic Acid.....145
Ft Gas Relief..... 181
Ft Gas Relief Drops Infants .....181
Ft Gas Relief Extra Strength .....181
Ft Gas Relief Ultra Strength .....181
Ft Gentle Laxative.....170
Ft Ibuprofen..... 24
Ft Ibuprofen Ib Childrens.....24
Ft Ibuprofen Minis..... 24
Ft Laxative.....170
Ft Lice Killing Maximum Strength..... 119
Ft Lubricant Eye Drops..... 227
Ft Magnesium Citrate.....170
Ft Magnesium Oxide.....126
Ft Miconazole 3 Combination Pack..... 59
Ft Miconazole 7..... 59
Ft Migraine Relief..... 24
Ft Milk Of Magnesia..... 170
Ft Mineral Oil..... 170
Ft Motion Sickness.....56
Ft Mucus Relief 12hr.....252
Ft Mucus Relief D 12 Hour .....252

Ft Mucus Relief Dm.....253
Ft Naproxen Sodium..... 24
Ft Nasal..... 253
Ft Nasal Decongestant Maximum Strength..... 253
Ft Nasal Decongestant Pe Maximum Strength..... 253
Ft Nasal Spray..... 253
Ft Nicotine.....37
Ft Nicotine Mini.....37
Ft Nighttime Sleep Aid.....238
Ft Pain & Fever Childrens..... 24
Ft Pain & Fever Infants..... 24
Ft Pain Relief.....24
Ft Pain Relief Adult Extra Strength..... 24
Ft Pain Relief Extra Strength .....24
Ft Pain Reliever Extra Strength Adult.....24
Ft Petroleum Jelly.....217
Ft Senna Laxative..... 170
Ft Senna-S.....170
Ft Sleep Aid..... 238
Ft Stomach Relief.....181
Ft Stool Softener..... 170
Ft Triple Antibiotic..... 41
Ft Tussin Adult.....253
Ft Tussin Cf Adult.....253
Ft Tussin Dm Max Adult..... 253
Ft Vitamin C/Rose Hips..... 145
Ft Vitamin D3..... 145
Full Spectrum B/Vitamin C .....145
Fungal Nail Eraser..... 59
Fungi Nail Maximum Strength .....59
Fungi-Guard..... 59
Fungicure..... 59
Furosemide.....104
Fuzeon.....84
Fyavolv..... 195
Fycompa..... 48

**G**

G Tussin Ac..... 253
Gabapentin..... 50
Galantamine Hydrobromide .....52
Galantamine Hydrobromide ER .....52
Gallifrey..... 199
Gammagard.....202
Gammagard S/D Less IgA .....202
Gammaked..... 202
Gammaplex..... 202
Gamunex-C.....202
Gardasil 9.....209
Garlic..... 217
Garlic Oil..... 217
Garlic Oil 1500.....217
Garlic Oil 500.....217
Garlique.....217
Gas Relief.....181
Gas Relief Extra Strength.... 181
Gas Relief Infants..... 182
Gas Relief Ultra Strength..... 182
Gas-X Extra Strength.....182
Gas-X Ultra Strength..... 182
Gatifloxacin.....230
Gauze..... 217
Gavilax.....170
GaviLyte-C.....182
GaviLyte-G.....182
GaviLyte-N with Flavor Pack .....182
Gaviscon..... 182
Gaviscon Extra Strength..... 182
Gaviscon Extra Strength Relief Formula.....182
Gavreto.....69
Gefitinib.....69
Gel-Kam.....110
Gelusil..... 182
Gemfibrozil.....104
Gemtesa.....191
Genadek Step 1.....145
Genadek Step 2.....145
Gencontuss.....253
Generlac.....170
Gengraf..... 206
Genicin.....217
Genotropin.....193
Genotropin MiniQuick.....193
Gentamicin Sulfate..... 40, 121, 230
Gentamicin Sulfate-0.9% Sodium Chloride..... 40
Genteal Severe Tears.....227
Genteal Tears Liquid Drops Moderate..... 227
Genteal Tears Moderate Pf .....227
Genteal Tears Moderate Pf .....227

Genteal Tears Night-Time....227
Genteal Tears Severe Day/ Night.....227
Gentle Laxative.....170
Gentlelax.....170
Genuine Aspirin.....24
Genvoya.....81
Geri-Dryl.....238
Geri-Dryl Allergy Relief.....238
Geri-Freeda Senior Formula .....145
Geri-Kot.....170
Geri-Lanta.....182
Geri-Lanta Maximum Strength .....182
Geri-Lanta Supreme.....182
Geri-Mox.....182
Geri-Mox Maximum Strength .....182
Geri-Tussin.....253
Geri-Tussin Dm.....253
Gerivite Complete.....145
Gets-It Corn And Callus Remover.....117
Gilotrif.....69
Giltuss Allergy Plus Cough & Congestion.....253
Giltuss Allergy Plus Cough & Congestion Childrens.....253
Giltuss Cough & Chest Congestion.....253
Giltuss Cough & Chest Congestion Childrens.....253
Giltuss Diabetic Cough & Cold .....253
Giltuss Honey Cough & Chest Congestion.....253
Giltuss Honey Cough & Chest Congestion Childrens.....253
Giltuss Severe Sinus.....253
Glatiramer Acetate.....110
Glatopa.....110
Gleostine.....64
Glimepiride.....89, 90
Glipizide.....90
Glipizide ER.....90
Glipizide-Metformin HCl.....90
Glucagon.....93
Gluco To Go.....93
Glucosamine.....218
Glucosamine Relief.....218
Glucosamine Sulfate.....218
Glucosamine Sulfate Maximum Potency.....218
Glucosamine-Chondroitin....218
Glucosamine-Chondroitin Double Strength.....218
Glucosamine/Chondroitin...218
Glucosamine/Chondroitin Complex.....218
Glucosamine/Chondroitin Double Strength.....218
Glucosamine/Chondroitin Pm .....218
Glucosamine/Chondroitin Triple Strength.....218
Glucose.....93
Glucoten.....145
Glycerin.....117, 170
Glycerin Adult.....170
Glycerin Children.....170
Glycerin Childrens.....170
Glycerin Infants & Children .....170
Glycerin Pediatric.....170
Glycolax.....170
Glycopyrrolate.....177
Glyxambi.....90
Gnp 8 Hour Arthritis Relief....18
Gnp 8 Hour Pain Relief.....18
Gnp 8 Hour Pain Reliever.....18
Gnp Acetaminophen.....24
Gnp Acid Reducer.....188
Gnp Adult Aspirin Low Strength .....25
Gnp All Day Allergy.....238
Gnp All Day Allergy-D.....238
Gnp Allergy.....238
Gnp Allergy Relief.....239
Gnp Allergy Relief Maximum Strength.....239
Gnp Antacid.....182
Gnp Antacid & Anti-Gas/ Regular Strength.....182
Gnp Antacid And Anti-Gas/ Maximum Strength.....182
Gnp Antacid Anti-Gas/ Maximum Strength.....182
Gnp Antacid Extra Strength .....182
Gnp Antacid Ultra Strength .....182
Gnp Antacid/Regular Strength .....182
Gnp Anti-Diarrheal.....182
Gnp Anti-Diarrheal/Anti-Gas Multi-Symptom Relief.....182

Gnp Anti-Gas..... 182
Gnp Anti-Gas Ultra Strength .....182
Gnp Anti-Nausea Relief.....56
Gnp Aspirin.....25
Gnp Aspirin Low Dose.....25
Gnp Bacitracin Zinc..... 41
Gnp Biotin.....145
Gnp Cal Mag Zinc +d3.....126
Gnp Calcium.....126
Gnp Calcium 600 +d/Minerals .....126
Gnp Calcium Citrate +d3..... 126
Gnp Calcium Citrate+d3 Maximum.....126
Gnp Century Adult..... 145
Gnp Century Mature Formula/ Women's 50+.....145
Gnp Children's Pain & Fever .....25
Gnp Childrens Allergy.....239
Gnp Childrens Chewables/ Extra C..... 145
Gnp Childrens Chewables/Iron .....145
Gnp Clearlax.....170
Gnp Clotrimazole 3..... 59
Gnp Cold & Cough Childrens .....253
Gnp Cool Mist Ultrasonic Humidifier..... 218
Gnp Cough & Cold Hbp..... 253
Gnp Cough Dm Er.....253
Gnp Cranberry Extract.....218
Gnp D 1000..... 145
Gnp D 2000..... 145
Gnp D3..... 145
Gnp Docosanol.....81
Gnp Earwax Removal Drops .....233
Gnp Earwax Removal Kit..... 233
Gnp Electrolyte Solution..... 126
Gnp Essential One Daily..... 145
Gnp Eye Drops..... 230
Gnp Eye Drops Long Lasting .....227
Gnp Eye Drops Seasonal Relief .....227
Gnp Fiber Powder..... 170
Gnp Fiber Therapy..... 170
Gnp Fiber-Caps..... 170
Gnp Fish Oil.....218
Gnp Fish Oil Maximum Strength..... 218
Gnp Folic Acid..... 146
Gnp Gas Relief..... 183
Gnp Gas Relief Extra Strength .....183
Gnp Gentle Laxative.... 170, 171
Gnp Glucosamine Maximum Strength..... 218
Gnp Glucose.....93
Gnp Glycerin Child.....171
Gnp Hair/Skin/Nails.....146
Gnp Headache Relief Extra Strength..... 25
Gnp Healthy Eyes.....146
Gnp Healthy Eyes Supervision 2.....146
Gnp Hydrocortisone.....114
Gnp Ibuprofen..... 25
Gnp Ibuprofen Childrens..... 25
Gnp Ibuprofen Infants.....25
Gnp Infant Gas Relief.....183
Gnp Infants Pain/Fever.....25
Gnp L-Lysine.....218
Gnp Lice Killing Shampoo...119
Gnp Lice Treatment..... 119
Gnp Little Ones Childrens... 146
Gnp Loratadine..... 239
Gnp Loratadine Childrens... 239
Gnp Lubricant Eye Drops.... 227
Gnp Lubricating Plus Eye Drops..... 227
Gnp Magnesium Citrate..... 171
Gnp Mega Multi For Men.....146
Gnp Mega Multi For Women .....146
Gnp Miconazole 3..... 59
Gnp Miconazole 7..... 59
Gnp Migraine Relief..... 25
Gnp Milk Of Magnesia..... 171
Gnp Mineral Oil..... 171
Gnp Motion Sickness Relief .....56
Gnp Mucus Er.....254
Gnp Mucus Relief..... 254
Gnp Multi Childrens..... 146
Gnp Naproxen..... 25
Gnp Naproxen Sodium..... 25
Gnp Nasal Decongestant.... 254
Gnp Nasal Decongestant Pe Maximum Strength..... 254
Gnp Nasal Decongestant/ Maximum Strength..... 254
Gnp Nasal Four Spray.....254
Gnp Nasal Moisturizing..... 254

Gnp Nasal Spray..... 254
Gnp Nasal Spray Extra Moisturizing..... 254
Gnp Nasal Spray Fast Actiing ..... 254
Gnp Natural Fiber..... 171
Gnp Nausea Relief..... 56
Gnp Nicotine Gum..... 37
Gnp Nicotine Mini Lozenge... 37
Gnp Nicotine Polacrilex..... 37
Gnp Nicotine Polacrilex Mini ..... 37
Gnp Nicotine Transdermal System..... 37
Gnp Nicotine Transdermal System Step 2..... 37
Gnp Nighttime Relief Lubricant Eye..... 227
Gnp No Drip Nasal Spray.... 254
Gnp One Daily Mens Health 50+..... 146
Gnp One Daily Mens Health/ Lycopene..... 146
Gnp One Daily Womens Health 50+..... 146
Gnp One Daily Womens Metabolism Support..... 146
Gnp Pain & Fever Childrens ..... 25
Gnp Pain & Fever Infants..... 25
Gnp Pain Relief..... 25, 218
Gnp Pain Relief Extra Strength ..... 25
Gnp Pediatric Electrolyte..... 126
Gnp Petroleum Jelly..... 218
Gnp Pink Bismuth..... 183
Gnp Pink Bismuth Ultra Strength..... 183
Gnp Prenatal..... 146
Gnp Pseudoephedrine Hcl 12 Hour..... 254
Gnp Pseudoephedrine Hcl Er ..... 254
Gnp Quick Dissolve Glucose ..... 93
Gnp Senna Lax..... 171
Gnp Senna Plus..... 171
Gnp Sleep Aid..... 239
Gnp Sleep Aid Nighttime..... 239
Gnp Stomach Relief..... 183
Gnp Stool Softener..... 171
Gnp Stool Softener/Stimulant Laxative..... 171
Gnp Tab Tussin..... 254
Gnp Terbinafine Hydrochloride ..... 59
Gnp Therapeutic-M..... 146
Gnp Tolnaftate..... 59
Gnp Triple Antibiotic..... 41
Gnp Tussin Cough Long Acting ..... 254
Gnp Tussin Dm Cough..... 254
Gnp Tussin Dm Max..... 254
Gnp Tussin Mucus & Chest Congestion..... 254
Gnp Urinary Pain Relief..... 192
Gnp Vitamin A..... 146
Gnp Vitamin B-1..... 133
Gnp Vitamin B-12 Prolonged Release..... 146
Gnp Vitamin B-6..... 146
Gnp Vitamin C..... 146
Gnp Vitamin C Pr..... 146
Gnp Vitamin C W/Rose Hips ..... 146
Gnp Vitamin C/Rose Hips... 146
Gnp Vitamin D..... 146
Gnp Vitamin D Maximum Strength..... 146
Gnp Vitamin D Super Strength ..... 146
Gnp Vitamin D3..... 146
Gnp Vitamin D3 Extra Strength ..... 146
Gnp Vitamin E..... 146
Gnp Vitamin E Water Dispersible..... 146
Gnp Wart Remover..... 117
Gnp Womens Gentle Laxative ..... 171
Gnp Zinc Chelated..... 126
Good Start Prenatal Nourish Plus..... 147
Goodsense Advanced Antacid ..... 183
Goodsense All Day Allergy ..... 239
Goodsense All Day Allergy-D ..... 239
Goodsense Allergy Relief.... 239
Goodsense Allergy Relief Childrens..... 239
Goodsense Antacid & Gas Relief..... 183
Goodsense Antacid & Gas Relief Regular Strength..... 183
Goodsense Antacid Extra Strength..... 183

Goodsense Antacid/Extra Strength..... 183
Goodsense Antacid/Gas Relief .....183
Goodsense Antacid/Regular Strength..... 183
Goodsense Antacid/Ultra Strength..... 183
Goodsense Anti-Diarrheal/Anti-Gas..... 183
Goodsense Arthritis Pain.....18
Goodsense Aspirin.....25
Goodsense Aspirin Adults.....25
Goodsense Aspirin Low Dose .....25
Goodsense Bisacodyl Ec.....171
Goodsense Bisacodyl Laxative .....171
Goodsense Capsaicin Arthritis Pain Relief..... 118
Goodsense Clearlax.....171
Goodsense Cough Dm..... 254
Goodsense Cough Dm Childrens..... 254
Goodsense Dandruff Shampoo .....114
Goodsense Diaper Rash Paste Maximum Strength..... 118
Goodsense Ear Wax Removal Drops..... 234
Goodsense Ear Wax Removal Kit..... 234
Goodsense Electrolyte.....126
Goodsense Electrolyte Advantage Care..... 126
Goodsense Eye Drops.....227, 230
Goodsense Eye Drops Advanced Relief Moisturizer .....230
Goodsense Eye Itch Relief .....231
Goodsense Fiber.....171
Goodsense First Aid Antibiotic .....41
Goodsense Gas Relief Extra Strength..... 183
Goodsense Gentle Stool Softener..... 171
Goodsense Headache Relief Extra Strength.....25
Goodsense Ibuprofen..... 25
Goodsense Ibuprofen Childrens.....25
Goodsense Ibuprofen Infants .....25
Goodsense Iron.....126
Goodsense Laxative Pills.....171
Goodsense Lice Killing Creme Rinse..... 119
Goodsense Lice Killing Maximum Strength..... 119
Goodsense Liquid Wart Remover..... 118
Goodsense Lubricating Plus Eye Drops..... 227
Goodsense Magnesium Citrate .....171
Goodsense Migraine Formula .....25
Goodsense Milk Of Magnesia .....171
Goodsense Mineral Oil Lubricant Laxative.....171
Goodsense Motion Sickness .....56
Goodsense Mucus Er..... 254
Goodsense Mucus Er Maximum Strength..... 254
Goodsense Mucus Relief.... 254
Goodsense Naproxen Sodium .....26
Goodsense Nausea Relief.....56
Goodsense Nicotine.....38
Goodsense Nicotine Polacrilex .....38
Goodsense Nicotine Polacrilex Gum.....38
Goodsense Pain & Fever Childrens.....26
Goodsense Pain & Fever Infants..... 26
Goodsense Pain Relief..... 26
Goodsense Pain Relief Extra Strength..... 26
Goodsense Petroleum Jelly .....218
Goodsense Ready To Use Enema.....171
Goodsense Senna Laxative .....171
Goodsense Stimulant Laxative Plus..... 171
Goodsense Stomach Relief .....183
Goodsense Stomach Relief/ Maximum Strength..... 183
Goodsense Tussin Cf..... 254
Goodsense Tussin Dm Max .....254
Goodsense Ultra Lubricant Eye Drops..... 227

Gormel 10..... 118
Gormel Creme..... 118
Granisetron HCl.....57
Grape Syrup.....218
Griseofulvin Microsize.....59
Griseofulvin Ultramicrosize....59
Guaiasorb Dm..... 254
Guaifenesin.....255
Guaifenesin Er..... 255
Guaifenesin-Dm.....255
Guaifenesin/Codeine.....255
Guaifenesin/Codeine Phosphate..... 255
Guaifenesin/Dextromethorphan .....255
Guaifenesin/Dextromethorphan Hydrobromide..... 255
Guaifenesin/Pseudoephedrine Hydrochloride.....255
Guaifenesin/Pseudoephedrine Hydrochloride Er.....255
Guanfacine HCl ER..... 108
Gummi Bear Multivitamin/ Mineral..... 147
Gvoke HypoPen 2-Pack..... 93
Gvoke Kit.....93
Gvoke PFS..... 93

**H**

H-E-B Aspirin.....26
H-E-B Childrens Allergy.....239
H-E-B Oral Electrolyte Solution .....126
Habitrol.....38
Haegarda..... 202
Hailey 24 Fe..... 195
Hair Skin & Nails.....147
Hair Skin & Nails Advanced Formula.....147
Hair Skin And Nails Formula .....147
Hair/Skin/Nails..... 147
Halobetasol Propionate..... 114
Haloette.....195
Haloperidol..... 78
Haloperidol Decanoate..... 78
Haloperidol Lactate.....78
Hard Nails..... 147
Havrix..... 209
Headache Formula.....26
Headache Relief..... 26
Headache Relief/Extra Strength..... 26
Healthy Eyes..... 147
Healthy Eyes Supervision 2 .....147
Healthy Eyes/Lutein/ Zeaxanthin.....147
Healthy Hair Skin & Nails..... 147
Healthy Mama Be Well Rounded.....147
Healthy Mama Shake That Ache..... 26
Healthy Mama Tame The Flame..... 183
Heartburn Antacid Extra Srength..... 183
Heartburn Relief..... 189
Heartburn Relief Extra Strength .....183
Heartland Gas Relief..... 183
Heather.....199
Heparin Sodium.....96
Heplisav-B..... 209
Her Style.....199
Hi-Kovite 2-Part Formula..... 147
Hiberix..... 209
High Potency E..... 147
High Potency Multivitamin...147
High Potency Multivitamin/ Folic Acid.....147
Hm Adult Aspirin..... 26
Hm Antacid Extra Strength .....183
Hm Arthritis Pain Relief.....18
Hm Calcium/Vitamin D/ Minerals..... 126
Hm Clearlax..... 171
Hm Cold & Cough Childrens .....255
Hm Cold & Sinus Relief..... 255
Hm Complete Men.....147
Hm Complete Women..... 147
Hm Cough Dm.....255
Hm Enema Mineral Oil.....171
Hm Enema Saline Laxative .....171
Hm Fiber Powder..... 171
Hm Fish Oil..... 218
Hm Glycerin..... 118
Hm Loratadine.....239
Hm Loratadine Childrens.... 239
Hm Migraine Relief.....26
Hm Milk Of Magnesia..... 171
Hm Nicotine Polacrilex.....38
Hm Pain Relief.....18
Hm Petroleum Jelly.....219
Hm Stool Softener.....171

Hm Stool Softener/Stimulant Laxative.....172
Hm Urinary Pain Relief.....192
Hm Womens 50+ Advanced One Daily..... 147
Hospital Humidifier..... 219
Humalog.....93
Humalog Junior KwikPen..... 93
Humalog KwikPen.....94
Humalog Mix 50/50..... 94
Humalog Mix 50/50 KwikPen .....94
Humalog Mix 75/25..... 94
Humalog Mix 75/25 KwikPen .....94
Humatin.....40
Humidifier..... 219
Humidifier 1.25 Gallon..... 219
Humidifier 2 Gallon..... 219
Humira.....207
Humira Pen Psoriasis/Uveitis Starter..... 207
Humira Pen-Crohn's Disease/ Ulcerative Colitis/Hidradenitis Suppurativa Starter.....207
Humulin 70/30.....94
Humulin 70/30 KwikPen.....94
Humulin N..... 94
Humulin N KwikPen..... 94
Humulin R..... 94
Humulin R U-500..... 94
Humulin R U-500 KwikPen.... 94
Hy-Vee All Day Relief.....26
Hydralazine HCl.....106
Hydralyte..... 126
Hydralyte Freezer Pops..... 126
Hydrochlorothiazide.....104
Hydrocil Instant.....172
Hydrocodone Bitartrate/ Homatropine Methylbromide .....255
Hydrocodone-Acetaminophen .....33
Hydrocodone-Ibuprofen.....33
Hydrocodone/Homatropine .....255
Hydrocortisone.... 114, 192, 212
Hydrocortisone Butyrate.....114
Hydrocortisone Valerate..... 114
Hydrocortisone-Acetic Acid .....234
Hydrolatum..... 118
Hydromet..... 255
Hydromorphone HCl.....34
Hydromorphone HCl Preservative Free.....34
Hydrophor.....118
Hydroxychloroquine Sulfate .....76
Hydroxyurea.....65
Hydroxyzine HCl..... 86
Hydroxyzine Pamoate..... 86
Hyoscyamine Sulfate..... 177
Hyoscyamine Sulfate Er.....177
Hyoscyamine Sulfate Odt.... 177
Hyoscyamine Sulfate Sl..... 177
Hyosyne..... 177
Hypotears.....227
Hyvee Advanced Antacid Maximum Strength..... 184

## I

I-Vite.....147
Ibandronate Sodium..... 213
Ibrance..... 69
Ibu.....26
Ibuprofen.....26
Ibuprofen 100 Junior Strength .....26
Ibuprofen 200..... 26
Ibuprofen Cold & Sinus..... 255
Ibuprofen Infants..... 26
Ibuprofen Junior Strength..... 26
Icaps..... 147
Icaps Lutein & Omega-3..... 147
Icatibant Acetate..... 202
Iclevia..... 195
Iclusig..... 69
IDHIFA..... 69
Iferex 150..... 126
Iferex 150 Forte..... 126
Ilevro.....231
Imatinib Mesylate..... 69
Imbruvica.....69
Imipenem-Cilastatin.....46
Imipramine HCl.....55
Imipramine Pamoate.....55
Imiquimod.....118
Imkeldi.....69
Immune Essentials Daily.....147
Immune Support..... 147
Imodium A-D.....184
Imodium Multi-Symptom Relief .....184
Imovax Rabies..... 209

Impavido....76
Imvexxy Maintenance Pack ....195
Imvexxy Starter Pack....196
Inbrija....77
Incassia....199
Increlex....194
Incruse Ellipta....244
Indapamide....104
Indomethacin....26
Infanrix....209
Infants Advil....26
Infants Gas Relief....184
Infants Ibuprofen....26
Infants Pain & Fever....26
Ingrezza....108
Inlyta....69
Inqovi....66
Inrebic....69
Instacort 5....114
Insulin Lispro....94
Insulin Lispro Junior KwikPen ....94
Insulin Lispro Prot & Lispro...95
Insulin Syringes, Needles....219
Intelence....82
Intralipid....127
Introvale....196
Invega Hafyera....78
Invega Sustenna....78, 79
Invega Trinza....79
IPOL....209
Ipratropium Bromide....244
Ipratropium-Albuterol....255
Irbesartan....99
Irbesartan-Hydrochlorothiazide ....103
Iron....127
Iron 27....127
Iron Drops....127
Iron High Potency....127
Iron High-Potency....127
Iron Infant & Toddler....127
Iron Infant/Toddler....127
Iron Polysaccharide Complex ....127
Iron Supplement....127
Is-D 10,000....147
Is-Zc 50....127
Isentress....81
Isentress HD....81
Isibloom....196
Isolyte-P in D5W....127
Isolyte-S pH 7.4....127
Isoniazid....64
Isosorbide Dinitrate....106
Isosorbide Dinitrate-Hydralazine....103
Isosorbide Mononitrate....106
Isosorbide Mononitrate ER ....106
Isotretinoin....111
Isturisa....201
Itovebi....69
Itraconazole....59
Ivabradine HCl....103
Ivermectin....76
Iwilfin....66
Ixchiq....209
Ixiaro....209

**J**

Jakafi....69
Jantoven....96
Janumet....90
Janumet XR....90
Januvia....90
Jardiance....106
Jasmiel....196
Jaypirca....70
Jentadueto....90
Jentadueto XR....90
Jinteli....196
Jock Itch Spray Powder....59
Jublia....121
Juleber....196
Juluca....81
Junel 1.5/30....196
Junel 1/20....196
Junel Fe 1.5/30....196
Junel Fe 1/20....196
Junel Fe 24....196
Just 4 Kidz Multivitamin+probiotic....147
Just For Kids....110
Just Tears Eye Drops....227
Jylamvo....207
Jynneos....209

**K**

K 100....147
K-Phos....128
Kaitlib Fe....196
Kala....184
Kalydeco....245

Kameleon Lubricated.....219
Kaopectate.....184
Kaopectate Extra Strength .....184
Kariva.....196
Kaz Healthmist Humidifier 1.2 Gallon.....219
Kaz Humidifier Evaporative 3000..... 219
Kaz Humidifier Evaporative 3300..... 219
Kaz Humidifier Evaporative 3400..... 219
Kaz Personal Ultrasonic Humidifier..... 219
Kaz Replacement Filter/Hepa .....219
Kaz Replacement Filter/Hepa/ Carbon..... 219
Kaz Vaporizer 1.0 Gallon..... 219
Kaz Vaporizer 2.2 Gal..... 219
Kaz Vicks Vaporizer V150....219
KCl in Dextrose-NaCl..... 127
KCl-Lactated Ringers-D5W .....127
Kelnor 1/35.....196
Kelnor 1/50.....196
Kerendia.....106
Kesimpta..... 110
Ketoconazole.....59, 121
Ketoprofen..... 26
Ketorolac Tromethamine.....232
Ketotifen Fumarate.....232
Kids First Vitamin D3 Gummies .....147
Kimono Colors.....219
Kimono Lubricated.....219
Kimono Maxx/Large Flare... 219
Kimono Micro Thin Plus Spermicide Lubricated..... 219
Kimono Plus Spermicide Lubricated..... 219
Kimono Plus Spermicide/ Lubricated..... 219
Kimono Ps Lubricated..... 219
Kimono Ps Plus Spermicide/ Lubricated..... 219
Kimono Sensation Lubricated .....219
Kimono Sensation Plus Spermicide Lubricated.....219
Kimono Special..... 219
Kinderlyte..... 127
Kinderlyte Premax..... 127
Kindermed Kids Allergy..... 239
Kinrix..... 209
Kisqali.....70
Kisqali Femara..... 70
Klor-Con..... 127
Klor-Con 10.....127
Klor-Con 8..... 127
Klor-Con M10.....127
Klor-Con M15.....127
Klor-Con M20.....127
Klor-Con/Ef..... 127
Kloxxado..... 36
Kls Acetaminophen Extra Strength..... 26
Kls Aller-Tec.....239
Kls Aller-Tec D..... 239
Kls Allerclear.....239
Kls Allerclear D-12 Hr.....239
Kls Allergy Medicine..... 239
Kls Aspirin Low Dose..... 26
Kls D3..... 148
Kls Headache Relief.....27
Kls Ibuprofen..... 27
Kls Ibuprofen Ib..... 27
Kls Laxaclear..... 172
Kls Mucus Relief Chest.....255
Kls Quit2.....38
Kls Quit4.....38
Kls Sleep Aid..... 239
Kls Stool Softener.....172
Koselugo..... 70
Kotex Security Tampons Multipack..... 219
Kotex Security Tampons Regular..... 219
Kotex Security Tampons Super .....219
Kotex Security Tampons Super Plus..... 220
Kourzeq.....110
Kp Adults 50+ Daily Formula .....148
Kp Adults Daily Formula..... 148
Kp Aspirin.....27
Kp Bisacodyl.....172
Kp Calcium 600+d..... 127
Kp Calcium Citrate+d.....127
Kp Calcium/Magnesium/Zinc .....128
Kp Diphenhydramine Hcl.... 239
Kp Ferrous Gluconate.....128
Kp Ferrous Sulfate..... 128

Kp Fish Oil.....220
Kp Folic Acid..... 148
Kp Glucosamine Chondroitin .....220
Kp Mens 50+ Daily Formula .....148
Kp Mens Daily Formula.....148
Kp Niacin.....148
Kp Omega-3 Fish Oil.....220
Kp Prenatal Multivitamins....148
Kp Pseudoephedrine Hcl.... 255
Kp Senna..... 172
Kp Vision Formula.....148
Kp Vision Formula W/Lutein .....148
Kp Vitamin B-6.....148
Kp Vitamin D.....148
Kp Vitamin D3.....148
Kp Vitamin E..... 148
Kp Womens 50+ Daily Formula .....148
Kp Womens Daily Formula .....148
Kpn Prenatal..... 148
Krazati.....70
Krill Oil.....220
Kurvelo..... 196

**L**

L-Glutamine.....128
L-Lysine..... 220
Labetalol HCl..... 100
Lac-Hydrin Five.....114
Lacosamide..... 51
Lactobacillus.....184
Lactulose.....172
Lagevrio.....85
Lamisil At.....59
Lamisil At Jock Itch..... 59
Lamivudine..... 80, 83
Lamivudine-Zidovudine.....83
Lamotrigine.....48
Lanabiotic..... 41
Land Before Time Multivitamin/ Iron..... 148
Land Before Time Multivitamin/ Vitamin C..... 148
Lanoxin.....103
Lansoprazole..... 189
Lantus.....95
Lantus SoloStar..... 95
Lapatinib Ditosylate.....70
LARIN 1.5/30.....196
LARIN 1/20.....196
LARIN Fe 1.5/30.....196
LARIN Fe 1/20.....196
Latanoprost.....233
Laxacin..... 172
Laxative..... 172
Laxative Maximum Strength .....172
Laxative Regular Strength... 172
Layolis Fe..... 196
Lazcluze..... 66
Leader Quick Dissolve Glucose .....93
Leflunomide.....207
Lenalidomide.....65
Lenvima 10MG Daily Dose.... 70
Lenvima 12MG Daily Dose.... 70
Lenvima 14MG Daily Dose.... 70
Lenvima 18MG Daily Dose.... 70
Lenvima 20MG Daily Dose.... 70
Lenvima 24MG Daily Dose.... 70
Lenvima 4MG Daily Dose..... 70
Lenvima 8MG Daily Dose..... 71
Lessina..... 196
Letrozole..... 66
Leucovorin Calcium..... 75
Leuprolide Acetate.....201
Levalbuterol HCl.....245
Levalbuterol Tartrate.....245
Levetiracetam..... 48
Levetiracetam ER..... 48
Levetiracetam ODT..... 48
Levobunolol HCl.....232
Levocarnitine..... 190
Levocetirizine Dihydrochloride .....239
Levofloxacin.....47
Levofloxacin in D5W..... 47
Levonest.....196
Levonorgestrel.....199
Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol .....196
Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol & Ethinyl Estradiol..... 196
Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol 91-Day..... 196
Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol Triphasic..... 196
Levora 0.15/30..... 196
Levothyroxine Sodium..... 200
Levoxyl..... 200
Lexinal..... 148
Libervant..... 49

Lice Killing..... 119
Lice Killing Maximum Strength .....119
Lice Killing Shampoo..... 120
Lice Killing Shampoo Maximum Strength..... 120
Lice Treatment..... 120
Lidocaine.....35
Lidocaine HCl..... 35
Lidocaine Hydrochloride..... 35
Lidocaine Topical Anesthetic .....35
Lidocaine Viscous..... 35
Lidocaine-Prilocaine.....35
Liletta.....199
Linezolid.....41
Lintera Wash.....121
Linzess..... 172
Liothyronine Sodium.....200
Liquid Acetaminophen.....18
Liquid Allergy Relief..... 239
Liquid C.....148
Liquid Corn & Callus Remover .....118
Liquid Pain Relief..... 18
Liquid Vitamin C..... 148
Liquid Wart Remover..... 118
Lisdexamfetamine Dimesylate .....107
Lisinopril.....99
Lisinopril-Hydrochlorothiazide .....103
Lithium.....89
Lithium Carbonate.....89
Lithium Carbonate ER.....89
Little Animals..... 148
Little Remedies Fever/Pain Reliever Childrens.....18
Little Remedies Fever/Pain Reliever Infant.....18
Little Remedies For Fevers Fever/Pain Reliever Childrens .....18
Little Remedies For Fevers Fever/Pain Reliever Infant..... 18
Little Remedies Gas Relief .....184
Livalo..... 105
Liver Detox..... 148
Livtencity..... 80
Lmx 4.....35
Lohist-D..... 239
Lokelma..... 133
Long Acting Nasal Spray..... 255
Long Lasting Antacid.....184
Long Lasting Nasal Spray... 255
Lonsurf..... 66
Loperamide HCl..... 177
Loperamide Hydrochloride .....184
Loperamide Hydrochloride/ Simethicone..... 184
Lopinavir-Ritonavir.....84
Loradamed..... 240
Loratadine.....240
Loratadine Childrens..... 240
Loratadine Odt..... 240
Loratadine-D 12hr..... 240
Lorazepam.....87
Lorazepam Intensol.....87
Lorbrena.....71
Loryna..... 197
Losartan Potassium.....99
Losartan Potassium-HCTZ .....103
Lotemax..... 232
Lotemax SM.....232
Loteprednol Etabonate..... 232
Lotrimin Af.....59
Lotrimin Af Deodorant Powder .....60
Lotrimin Af Jock Itch Powder .....60
Lotrimin Af Powder.....60
Lotrimin Antifungal.....60
Lovastatin.....105
Low-Ogestrel.....197
Loxapine Succinate.....78
Lubiprostone..... 172
Lubricant Eye.....227
Lubricant Eye Drops..... 227
Lubricant Eye Fast Acting....227
Lubricant Eye Nighttime..... 227
Lubricant Eye Pm.....227
Lubricant Pm..... 227
Lubricating Eye Drops..... 227
Lubrifresh P.M..... 227
Lumakras..... 71
Lumigan..... 233
Lumryz.....265
Lumryz Starter Pack.....265
Lupron Depot..... 201
Lupron Depot-Ped.....201
Lurasidone HCl.....87
Lutein Plus/Zeaxanthin.....148
Lutera..... 197

Lybalvi..... 87
Lyleq..... 199
Lynparza..... 71
Lysodren..... 66
Lytgobi..... 71
Lyumjev..... 95
Lyumjev KwikPen..... 95
Lyza..... 199

**M**

M-Dryl..... 240
M-M-R II..... 210
M-Pap..... 19
Maalox..... 184
Maalox Childrens..... 184
Maalox Max..... 184
Maalox Multi Symptom Maximum Strength..... 184
Macular Health Formula..... 148
Macuvite..... 148
Macuvite Eye Care..... 148
Macuvite/Lutein..... 148
Mag-Al Plus..... 184
Mag-Al Plus Xs..... 184
Magnesium..... 128
Magnesium Citrate..... 172
Magnesium Oxide..... 128, 184
Magnesium Sulfate..... 128
Magnesium-Oxide..... 128
Magox 400..... 128
Malathion..... 120
Maox..... 184
Mapap..... 18
Mapap Acetaminophen Extrastrength..... 18
Mapap Childrens..... 220
Maraviroc..... 84
Marlissa..... 197
Marplan..... 53
Masonatal..... 148
Matulane..... 64
Matzim LA..... 101
Mavyret..... 80
Max Relief Junior..... 18
Max Relief Junior Childrens Pain Reliever/Fever Reducer ..... 18, 27
Max Tussin Dm Cough & Chest Congestion..... 255
Max Tussin Mucus & Chest Congestion..... 255
Maxallergy Kids..... 240
Maxi-Tuss Ac..... 255
Maxi-Tuss G..... 255
Maxi-Tuss Gmx..... 256
Maxi-Tuss Pe Max..... 256
Maximum Daily Green..... 149
Maximum Epa..... 220
Maximum Red Krill..... 220
Maxx Lubricated..... 220
Maxx Plus Spermicide Lubricated..... 220
Mayzent..... 110
Mayzent Starter Pack..... 110
Meclizine HCl..... 56
Medi-Bismuth..... 184
Medi-First Aspirin..... 27
Medi-First Ibuprofen..... 27
Medi-First Triple Antibiotic..... 41
Medi-Lax..... 172
Medi-Mucil..... 172
Medi-Natural..... 172
Medi-Natural Plus..... 172
Medi-Phedryl..... 240
Medi-Profen..... 27
Medi-Tabs Childrens..... 18
Medi-Tabs Extra Strength..... 27
Medi-Tabs Junor Strength..... 220
Medi-Tussin Dm..... 256
Medicated Anti-Fungal..... 60
Mediproxen..... 27
Medique Aspirin..... 27
Medpura Benzoyl Peroxide ..... 122
Medroxyprogesterone Acetate ..... 199
Mefloquine HCl..... 76
Mega Biotin..... 149
Mega Multi For Women..... 149
Megavite Fruits & Veggies..... 149
Megestrol Acetate..... 200
Meijer Advanced Formula..... 149
Meijer Advanced Formula For Adults 50+..... 149
Meijer Allergy Relief..... 240
Meijer Allergy Relief-D..... 240
Meijer Antacid Anti-Gas..... 184
Meijer Antacid Maximum Strength..... 184
Meijer Anti-Diarrheal..... 184
Meijer Antihistamine Allergy ..... 240
Meijer Aspirin Ec..... 27
Meijer Aspirin Free..... 27
Meijer C..... 149

Meijer Ferrous Sulfate.....128
Meijer Ibuprofen.....27
Meijer Jr Strength Aspirin Free .....220
Meijer Loratadine..... 240
Meijer Migraine Formula.....27
Meijer Nasal Decongestant .....256
Meijer Saline Nasal Spray....256
Meijer Triple Antibiotic.....41
Mekinist.....71
Mektovi.....71
Meloxicam.....27
Memantine HCl.....53
Memantine HCl ER.....53
Memantine HCl Titration Pak .....53
Menactra.....209
Menatrol..... 149
MenQuadfi..... 209
Mens 50+ Advanced..... 149
Mens 50+ Multivitamin.....149
Mens Life Pack.....149
Mens Multivitamin..... 149
Menveo..... 210
Mercaptopurine.....66
Meribin..... 149
Meropenem..... 46
Mesalamine..... 212
Mesalamine ER..... 212
Mesna.....75
Mesnex.....75
Metamucil 4 In 1 Fiber..... 172
Metamucil Free & Natural....172
Metamucil Smooth Texture .....172
Metamucil Smooth Texture Sugar Free..... 172
Metformin HCl..... 91
Metformin HCl ER..... 90, 91
Methadone HCl..... 32
Methazolamide.....232
Methenamine Hippurate.....41
Methimazole..... 202
Methocarbamol..... 264
Methotrexate Sodium..... 207
Methoxsalen Rapid..... 118
Methscopolamine Bromide .....177
Methsuximide..... 49
Methyldopa..... 98
Methylphenidate HCl..... 108
Methylphenidate HCl ER..... 108
Methylprednisolone..... 193
Metoclopramide HCl.....56
Metolazone..... 104
Metoprolol Succinate ER.....100
Metoprolol Tartrate..... 100
Metoprolol-Hydrochlorothiazide .....103
Metronidazole.....41, 42
Metyrosine..... 103
Mexiletine HCl..... 100
Mgo..... 128
Mibelas 24 Fe..... 197
Micaderm.....60
Micafungin Sodium.....60
Micatin.....60
Micomitin..... 60
Miconazole.....60
Miconazole 3.....60
Miconazole 3 Combination Pack..... 60
Miconazole 3 Combo Pack... 60
Miconazole 7.....60
Miconazole Antifungal..... 60
Miconazole Nitrate..... 60
Micotrin Al.....60
Microgestin 1.5/30.....197
Microgestin 1/20.....197
Microgestin Fe 1.5/30.....197
Microgestin Fe 1/20.....197
Midodrine HCl.....98
Midol.....19
Miebo..... 227
Mifepristone.....201
Miglitol.....91
Miglustat..... 190
Migraine Formula..... 27
Migraine Relief.....27
Mili..... 197
Milk Of Magnesia..... 172
Milkscreen For Breastfeeding .....220
Mineral Oil.....172
Mini Omega-3 Burp-Less..... 220
Minocycline HCl..... 47
Minoxidil.....106
Mintox Maximum Strength .....184
Mintox Plus..... 184
Miralax.....172
Mirtazapine..... 53
Mirtazapine ODT..... 53

Misoprostol..... 189
Mm Acetaminophen Extra Strength..... 27
Mm Aller-Ben..... 240
Mm Arthritis Pain..... 19
Mm Aspirin..... 27
Mm Clearlax..... 172
Mm Ibuprofen..... 27
Mm Stool Softener..... 172
Mm Stool Softener Laxative ..... 172
Modafinil..... 265
Moexipril HCl..... 99
Molindone HCl..... 78
Mometasone Furoate..... 114, 243
Mommys Bliss Gas Relief Drops..... 184
Monistat 3..... 60
Monistat 3 Combination Pack ..... 60
Monistat 7 Simply Cure..... 60
Monistat Care Instant Itch Relief Maximum Strength.... 114
Montelukast Sodium..... 244
Mood Food..... 149
Mood Food Es..... 149
Morphine Sulfate..... 34
Morphine Sulfate ER..... 32
Motegrity..... 172
Motion Sickness Relief..... 56
Motion Sickness Relief Band ..... 220
Motrin Childrens..... 27
Motrin Ib..... 27
Motrin Infants Drops..... 27
Mounjaro..... 91
Movantik..... 173
Moxifloxacin HCl..... 47, 231
Moxifloxacin HCl in NaCl..... 47
MResvia..... 210
Mucinex..... 256
Mucinex Cough Childrens... 256
Mucinex D..... 256
Mucinex D Maximum Strength ..... 256
Mucinex Dm..... 256
Mucinex Fast-Max Chest Congestion Maximum Strength ..... 256
Mucinex Fast-Max Dm Max ..... 256
Mucinex Fast-Max Dm Max Maximum Strength..... 256
Mucinex Fast-Max Severe Congestion & Cough/ Maximum Strength..... 256
Mucinex Maximum Strength ..... 256
Mucinex Sinus-Max Clear &cool ..... 256
Mucinex Sinus-Max Sinus/ Allergy..... 256
Mucosa..... 256
Mucus & Chest Congestion ..... 256
Mucus D Maximum Strength ..... 256
Mucus Dm..... 256
Mucus Relief..... 256
Mucus Relief Chest Congestion ..... 256
Mucus Relief Chest Congeston Formula..... 256
Mucus Relief Cough Childrens ..... 256
Mucus Relief D..... 257
Mucus Relief D 12 Hour Extended Release..... 257
Mucus Relief Dm..... 257
Mucus Relief Dm Max..... 257
Mucus Relief Dm Maximum Strength..... 257
Mucus Relief Er..... 257
Mucus Relief Er 12 Hour Maximum Strength..... 257
Mucus Relief Maximum Strength..... 257
Mucus+chest Congestion/ Adult..... 257
Mucus-Dm..... 257
Multaq..... 100
Multi + Omega-3 Adult Gummies..... 149
Multi Adult Gummies..... 149
Multi Complete..... 149
Multi Complete/Iron..... 149
Multi For Her..... 149
Multi For Her 50+..... 149
Multi For Him..... 149
Multi For Him 50+..... 149
Multi Mega Minerals..... 128
Multi Vitamin..... 149
Multi Vitamin And Minerals ..... 149
Multi Vitamin With Iron..... 149
Multi Vitamin/D-3..... 149

Multi Vitamin/Minerals Full Spectrum..... 149
Multi-Vit/Iron/Fluoride.....150
Multi-Vitamin..... 150
Multi-Vitamin Gummies.....150
Multi-Vitamin Monocaps..... 150
Multi-Vitamin/Fluoride Drops .....151
Multi-Vitamin/Fluoride/Iron .....151
Multi-Vitamin/Minerals.....151
Multi-Vitamins/Iron..... 151
Multia.....150
Multiple Electrolytes Type 1 pH 5.5..... 128
Multiple Vitamin/Folic Acid .....150
Multiple Vitamin/Minerals/No Iron..... 150
Multiple Vitamins.....150
Multiple Vitamins Essential .....150
Multiple Vitamins/Iron.....150
Multiple Vitamins/Womens .....150
Multivitamin.....150
Multivitamin Adult.....150
Multivitamin Adult One Daily .....150
Multivitamin Adults.....150
Multivitamin Adults 50+..... 150
Multivitamin Childrens..... 150
Multivitamin Gummies Adult .....150
Multivitamin Gummies Childrens..... 150
Multivitamin Gummies Mens .....150
Multivitamin Gummies Womens .....150
Multivitamin Infant & Toddler .....150
Multivitamin Infant/Toddler .....150
Multivitamin Iron-Free..... 150
Multivitamin Men..... 150
Multivitamin Men 50+.....150
Multivitamin Men 50+ One Daily .....150
Multivitamin Plus Iron Adult .....150
Multivitamin Plus Iron Childrens .....150
Multivitamin With Fluoride... 150
Multivitamin Women..... 151
Multivitamin Women 50+..... 151
Multivitamin Womens 50+ Advanced.....151
Multivitamin/Fluoride..... 151
Multivitamin/Zinc Stress Formula.....151
Mupirocin..... 122
Mupirocin Calcium..... 122
Murine Ear..... 234
Murine For Ear Wax Removal System..... 234
Muro 128.....228
Mvw Complete Formulation .....151
Mvw Complete Formulation D3000..... 151
Mvw Complete Formulation D500.....151
Mvw Complete Formulation D5000..... 151
Mvw Complete Formulation Minis.....151
Mvw Hi-D Adek Gummies....151
Mvw Modulator Formulation .....151
Mvw Modulator Formulation Minis.....151
Mvw Orange Chewables.....151
Mx-Sol.....220
Mx-Sol Blend.....220
Mx-Sol Blend Sf..... 220
Mx-Sol Sf..... 220
Mx-Sol Suspend..... 220
My Choice.....200
My Way.....200
Myamulti.....151
Mycocide Clinical Ns Antifungal Treatment..... 60
Mycophenolate Mofetil..... 207
Mycophenolate Sodium.....208
Mycozyl Al..... 60
Myhibbin..... 208
Mylanta Maximum Strength .....184
Mylicon Infants Gas Relief... 184
Mylicon Infants Gas Relief Dye Free..... 184
Myrbetriq.....191

**N**

Nabumetone..... 27
Nadolol.....100
Nafcillin Sodium..... 45
Nail-Ex..... 151
Naloxone HCl.....36

Naltrexone HCl..... 36
Namzaric..... 52
Naphcon-A..... 228
Naproxen.....27
Naproxen DR..... 28
Naproxen Sodium..... 28
Naramin.....240
Naratriptan HCl.....63
Nasal Decongestant.....257
Nasal Decongestant 12 Hour Sinus..... 257
Nasal Decongestant D..... 257
Nasal Decongestant Pe..... 257
Nasal Decongestant Pe Maximum Strength..... 257
Nasal Decongestant Spray .....257
Nasal Decongestant Spray Maximum Strength..... 257
Nasal Four.....257
Nasal Moist..... 257
Nasal Moisturizing Spray.....257
Nasal Relief.....257
Nasal Spray.....257
Nasal Spray 12 Hour.....257
Nasal Spray Extra Moisturizing 12 Hour..... 257
Nasal Spray Maximum Strength .....257
Nasal Spray No Drip.....258
Nasal Spray Sinus..... 258
Nasalcrom.....246
Nat-Rul Daily-Vite + Iron..... 151
Nat-Rul Iron.....128
Nat-Rul Oyster Calcium + D .....128
Nat-Rul Theravite-M/High Potency..... 151
Nat-Rul Vitamin D..... 151
Nateglinide.....91
Natrul-Vites.....151
Natural C/Rose Hips.....151
Natural Fiber..... 173
Natural Fiber Laxative..... 173
Natural Oatmeal Bath Treatment..... 118
Natural Psyllium Seed Indian Husks..... 173
Natural Senna Laxative..... 173
Natural Vitamin A..... 151
Natural Vitamin D-3..... 151
Natural Vitamin E.....151
Nausea Control.....56
Nausea Relief.....56
Nayzilam.....50
Nebivolol HCl.....100
Necon 0.5/35.....197
Nefazodone HCl..... 54
Neo-Polycin.....231
Neo-Polycin HC..... 228
Neo-Synephrine Cold+allergy Extra Strength..... 258
Neo-Synephrine Cold+allergy Mild Strength.....258
Neo-Synephrine Cold+allergy Regular Strength.....258
Neodot Thermometer..... 220
Neomultivite.....152
Neomycin Sulfate..... 40
Neomycin-Bacitracin-Polymyxin .....231
Neomycin-Polymyxin-Bacitracin-Hydrocortisone...228
Neomycin-Polymyxin-Dexamethasone..... 228
Neomycin-Polymyxin-Gramicidin..... 231
Neomycin-Polymyxin-HC.... 228, 234
Neosporin.....42
Neosporin Original..... 42
Nephro Vitamins.....152
Nephro-Vite..... 152
Nerlynx..... 71
Neuac..... 111
Neulasta..... 97
Neupro..... 77
Neutrogena Body Clear Acne Wash..... 118
Neutrogena Oil-Free Acne Wash..... 118
Neutrogena Oil-Free Acne Wash/Pink Grapefruit Foaming Scrub.....118
Nevirapine..... 82
Nevirapine ER..... 82
New Day.....200
Nexletol..... 105
Nexlizet.....105
Nexplanon.....200
Niacin..... 105, 152
Niacin ER..... 105, 152
Niacin Pr.....152
Niacin Sr.....152
Niacin Time Release..... 152

Niacin Timed Release.....152
Niacin Tr.....152
Niacor.....105
Niavasc.....152
Niavasc 750..... 152
Nicardipine HCl..... 101
Nicoderm Cq..... 38
Nicorette.....38
Nicorette Mini..... 38
Nicorette Starter Kit.....38
Nicotine..... 38
Nicotine Gum.....38
Nicotine Mini Lozenge..... 38
Nicotine Polacrilex.....38
Nicotine Polacrilex Mini..... 38
Nicotine Polacrilex Refill.....38
Nicotine Polacrilex Starter Kit .....38
Nicotine Step 1..... 38
Nicotine Step 3..... 38
Nicotine Transdermal System .....38
Nicotine Transdermal System Step 1.....38
Nicotine Transdermal System Step 1/Clear..... 38
Nicotine Transdermal System Step 2.....39
Nicotine Transdermal System Step 2/Clear..... 39
Nicotine Transdermal System Step 3.....39
Nicotine Transdermal Syststem Step 3/Clear..... 39
Nicotrol NS.....39
Nifedipine ER.....101
Nifedipine ER Osmotic Release .....101
Night Time Sleep Aid.....240
Nighttime Sleep Aid..... 240
Nighttime Sleep-Aid..... 240
Nikki.....197
Nilutamide.....65
Nimodipine..... 101
Ninlaro.....71
Nitazoxanide..... 76
Nitisinone..... 190
Nitro-Bid..... 106
Nitrofurantoin Macrocrystal...42
Nitrofurantoin Monohydrate .....42
Nitroglycerin..... 106
Nix Creme Rinse..... 120
Nizatidine..... 189
No Drip Nasal Spray.....258
No Iron Multiple Vitamin/ Minerals..... 152
Nohist-Dm..... 258
Nohist-Lq.....240
Non-Aspirin..... 28
Non-Aspirin Extra Strength.... 28
Non-Aspirin Junior Strength .....220
Non-Aspirin Pain Relief..... 28
Non-Aspirin Pain Relief Extra Strength..... 28
Non-Pseudo Sinus Decongestant.....258
Nora-BE.....200
Norelgestromin-Ethinyl Estradiol.....197
Norethindrone..... 200
Norethindrone Acetate..... 200
Norethindrone Acetate-Ethinyl Estradiol.....197
Norethindrone Acetate-Ethinyl Estradiol-Fe.....197
Norethindrone-Ethinyl Estradiol-Fe..... 197
Norgestimate-Ethinyl Estradiol .....197
Norgestimate-Ethinyl Estradiol Triphasic..... 197
Nortrel 0.5/35..... 197
Nortrel 1/35..... 197
Nortrel 7/7/7.....197
Nortriptyline HCl.....55
Norvir.....85
Norwegian Cod Liver Oil.....152
Norwegian Salmon Oil..... 220
Nostrilla..... 258
Novaferrum Pediatric Multivitamin..... 152
Nozin Nasal Sanitizer..... 42
Nu-Iron 150..... 128
Nubeqa.....65
Nuedexta.....108
Nulev..... 177
Nuplazid..... 79
Nurtec ODT.....63
Nutraplus..... 118
Nutrilipid.....128
Nutritional Support For Your Skin/Hair/Nails.....152
Nyamyc..... 122
Nylia 1/35.....197

Nylia 7/7/7 ..... 198
Nystatin ..... 60, 122
Nystop ..... 122
Nytol Quickcaps ..... 240

**O**

Obstetrix Dha ..... 152
Obtrex ..... 152
Obtrex Dha ..... 152
Ocean Blue Minicaps Omega-3 ..... 220
Ocean For Kids ..... 258
Ocean Nasal Spray ..... 258
Ocella ..... 198
Octagam ..... 202
Octreotide Acetate ..... 201
Ocular Vitamins ..... 152
Ocutabs ..... 152
Ocutabs Vision Formula ..... 152
Ocutabs/Lutein ..... 152
Ocuvite Adult 50+ ..... 152
Ocuvite Adult Formula ..... 152
Ocuvite Eye Health Formula ..... 152
Ocuvite Eye Health Gummies ..... 152
Ocuvite Lutein ..... 153
Odefsey ..... 83
Odomzo ..... 71
Odor Control Foot & Sneaker Spray ..... 60
Odor Eaters Antifungal ..... 60
Odor Eaters Foot & Sneaker Spray ..... 60
Odorless Coated Fish Oil/ Omega-3 ..... 220
Odorless Garlic ..... 220
Ofev ..... 246
Ofloxacin ..... 47, 231, 234
Ogsiveo ..... 66
Ointment Base ..... 118
Ojemda ..... 71
Ojjaara ..... 71
Olanzapine ..... 87, 88
Olanzapine ODT ..... 88
Olmesartan Medoxomil ..... 99
Olmesartan Medoxomil-HCTZ ..... 103
Olmesartan-Amlodipine-HCTZ ..... 103
Omega 3 ..... 220
Omega 3-6-9 Complex ..... 220
Omega-3 ..... 221
Omega-3 Cf ..... 221
Omega-3 Epa Fish Oil ..... 221
Omega-3 Fish Oil ..... 221
Omega-3 Fish Oil Concentrate ..... 221
Omega-3 Fish Oil Extra Strength ..... 221
Omega-3 Fish Oil Maximum Strength ..... 221
Omega-3 Fish Oil No Burp ..... 221
Omega-3 Krill Oil ..... 221
Omega-3 Microgel Improvedextreme ..... 221
Omega-3-6-9 ..... 221
Omega-3-Acid Ethyl Esters ..... 105
Omegapure 600 Ec ..... 221
Omegapure 780 Ec ..... 221
Omegapure 900 Ec ..... 221
Omeprazole ..... 189
Omni Gel ..... 110
Omnicap ..... 153
Omniflex Diaphragm ..... 221
Once Daily ..... 153
Ondansetron HCl ..... 57
Ondansetron ODT ..... 57
One A Day Immunity Defense Teens Multi + ..... 153
One A Day Mens Vitacraves ..... 153
One A Day Mens Vitacraves Multi Gummies ..... 153
One A Day Prenatal ..... 153
One A Day Womens 50+ Advanced ..... 153
One A Day Womens Prenatal/ Dha ..... 153
One A Day Womens Prenatal1 ..... 153
One Daily ..... 153
One Daily 50 Plus ..... 153
One Daily Complete ..... 153
One Daily Complete For Men ..... 153
One Daily Essential ..... 153
One Daily Essentials ..... 153
One Daily For Men 50+ Advanced ..... 153
One Daily For Men/Lycopene ..... 153
One Daily For Women ..... 153
One Daily For Women 50+a Dvanced ..... 153
One Daily Healthy Weight ..... 153

One Daily Healthy Weight Advanced.....153
One Daily Maximum.....153
One Daily Mens.....153
One Daily Mens 50+ Multivitamin.....153
One Daily Mens Formula W/O Iron.....153
One Daily Mens Health/ Lycopene.....153
One Daily Mens Multivitamin .....153
One Daily Multivitamin Adult .....153
One Daily Multivitamin Men .....153
One Daily Multivitamin Mens 50+/Lycopene.....154
One Daily Multivitamin Women .....154
One Daily Multivitamin/Iron .....154
One Daily Multivitamin/Iron-Free.....154
One Daily Womens.....154
One Daily Womens 50 Plus .....154
One Daily Womens 50+.....154
One Daily/Iron/Calcium.....154
One Daily/Minerals.....154
One Dialy Multivitamin Womens.....154
One Vite Daily Multivitamin .....154
One Vite Ferrous Sulfate.....128
One-A-Day Essential.....154
One-A-Day For Her Vitacraves Teen Multi Gummies.....154
One-A-Day For Him/Vitacraves Teen Multi Gummies.....154
One-A-Day Mens.....154
One-A-Day Mens Vitacraves Gummies.....154
One-A-Day Vitacraves.....154
One-A-Day Vitacraves Adult .....154
One-A-Day Vitacraves Gummies+omega-3 Dha.....154
One-A-Day Vitacraves Gummies/Immunity Support .....154
One-A-Day Vitacraves Sourgummies.....154
One-A-Day Vitacraves Womens Gummies.....154
One-A-Day Vitacraves Womens Multi.....154
One-A-Day Womens Prenatal .....154
One-A-Day Womens Vitacraves Gummies.....154
One-A-Day/Jolly Rancher....154
One-Daily Multi Caps.....155
One-Daily Multi Vitamins.....155
One-Daily Multi-Vitamin.....155
One-Daily Multi-Vitamin/Iron .....155
One-Daily Multi-Vitamin/ Minerals.....155
One-Daily/Iron.....155
Onelax.....173
Onelax Docusate Sodium....173
Onelax Magnesium Citrate .....173
Onelax Senna.....173
Onureg.....66
Opcicon One-Step.....200
Opill.....200
Opsumit.....246
Optic-Vites.....155
Optic-Vites With Lutein.....155
Optifast Post Bariatric.....155
Optimal D3.....155
Optimal D3 Pack.....155
Optimum Airvites.....155
Optimum Pms.....155
Option 2.....200
Optisource Post Bariatric Surgery.....155
Opurity/Bypass Optimized .....155
Opvee.....36
Ora-Blend.....221
Ora-Blend Sf.....221
Ora-Plus.....221
Ora-Sweet.....221
Ora-Sweet Sf.....221
Oral Electrolyte Solutionfreezer Pops Pediatric.....128
Oral Mix Flavored Suspending Vehicle.....221
Oral Mix Sf.....221
Oral Suspend.....221
Oral Syrup Flavored Vehicle .....221
Oral Syrup Sf.....221
Oralyte.....128

Orapenn Sd Anhydrous Sweetened.....221
Orapenn Sd Anhydrous Unsweetened..... 221
Orencia.....204
Orencia ClickJect..... 203
Orgovyx..... 66
Orkambi..... 245
Orserdu..... 65
Os-Cal Calcium + D3.....128
Oseltamivir Phosphate.....85
Osphena.....200
Otezla..... 204
Ovega-3.....221
Oxacillin Sodium..... 45
Oxacillin Sodium in Dextrose .....45
Oxcarbazepine..... 51
Oxybutynin Chloride..... 191
Oxybutynin Chloride ER..... 191
Oxycodone HCl..... 34, 35
Oxycodone-Acetaminophen .....35
Oysco 500+d..... 128
Oyster Calcium/D3.....128
Oyster Shell Calcium.....128
Oyster Shell Calcium + D.....128
Oyster Shell Calcium + D3...128
Oyster Shell Calcium + Vitamin D..... 128
Oyster Shell Calcium 500.... 128
Oyster Shell Calcium Plusvitamin D.....128
Oyster Shell Calcium+d..... 129
Oyster Shell Calcium/D..... 128
Oyster Shell Calcium/D3..... 129
Oyster Shell Calcium/Vitain D3 .....129
Oyster Shell Calcium/Vitamin D .....129
Oyster Shell Calcium/Vitamin D3..... 129
Ozempic..... 91

**P**

Pac Cranberry.....222
Pain & Fever Childrens..... 28, 222
Pain & Fever Childrens/Dye-Free..... 28
Pain & Fever Infants..... 28
Pain & Fever Kids..... 28
Pain And Fever Relief Kids.... 19
Pain Relief Childrens..... 19, 28
Pain Relief Extra Strength.....19, 28
Pain Relief Extra Strength/ Adult..... 19
Pain Relief Regular Strength .....28
Pain Reliever.....19, 28
Pain Reliever Extra Strength .....28
Pain Reliever For Adults..... 28
Pain Reliever For Adults Extra Strength..... 28
Pain Reliever Plus.....28
Pain Reliever/Fever Reducer Childrens.....19
Pain-Off.....28
Paliperidone ER.....79
Pamprin All Day Maximum Strength..... 28
Pamprin Max.....28
Panadol Childrens..... 28
Panadol Extra Strength..... 28
Panadol Infant.....28
Panoxyl.....122
Panoxyl Creamy Wash..... 122
Panretin..... 75
Pantoprazole Sodium..... 189
Panzyga.....203
Paragard Intrauterine Copper Contraceptive T380a..... 222
Paricalcitol..... 213
Paroxetine HCl.....54
Parva-Cal..... 129
Parvlex.....155
Paxlovid.....85, 86
Pazopanib HCl.....71
Pc Pediatric Iron Drops.....129
Pc Pediatric Poly-Vitamin Drops .....155
Pc Pediatric Poly-Vitamin Drops/Iron..... 155
Pc Pediatric Tri-Vitamin Drops .....155
Pedia Vance.....129
Pedia-Lax..... 173
Pediacare Children.....28
Pediacare Childrens Allergy .....240
Pediacare Cough & Congestion .....258
Pediacare Fever Reducer/Pain Reliever/Infant.....28
Pediacare Gas Relief Drops Infants..... 185
Pediacare Infants.....28

Pedialyte..... 129
Pedialyte Advanced Care.... 129
Pedialyte Freezer Pops..... 129
Pedialyte Immune Support .....129
Pedialyte Singles..... 129
Pediarix..... 210
Pediatric Electrolyte..... 129
Pediatric Electrolyte Freeze Pops..... 129
Pediatric Electrolyte Freezer Pops..... 129
Pediatric Enema..... 173
Pedvax HIB..... 210
Peg 3350..... 173
PEG-3350-Electrolytes..... 185
PEG-3350-NaCl-Na Bicarbonate-KCl..... 185
Pegasys..... 205
Pemazyre..... 72
Penbraya..... 210
Penicillamine..... 192
Penicillin G Potassium..... 45
Penicillin G Sodium..... 45
Penicillin V Potassium..... 45
Pentacel..... 210
Pentamidine Isethionate..... 76
Pentasa..... 212
Pentoxifylline ER..... 103
Pepcid Ac..... 189
Pepto Bismol..... 185
Pepto-Bismol..... 185
Pepto-Bismol Max Strength .....185
Pepto-Bismol To-Go..... 185
Perdiem Overnight Relief.... 173
Perfection Multipack..... 222
Perfection Silk Tampons Super Absorbency..... 222
Perindopril Erbumine..... 99
Periogard..... 110
Permethrin..... 120
Perphenazine..... 56
Perseris..... 88
Personal Ultrasonic Humidifier .....222
Personal Ultrasonic Humidifier/ Cool Mist..... 222
Petrolatum..... 222
Petrolatum White..... 222
Petroleum Jelly..... 222
Pharbedryl..... 240
Pharbetol..... 28
Pharbetol Extra Strength..... 28
Pharbinex..... 258
Pharmacist Choice D-Vitamin Pediatric Drops..... 155
Phazyme..... 185
Phazyme Ultra Strength..... 185
Phenazo..... 192
Phenazopyridine Hydrochloride .....192
Phenelzine Sulfate..... 53
Phenobarbital..... 50
Phenylephrine Hydrochloride .....258
Phenytek..... 51
Phenytoin..... 51
Phenytoin Sodium Extended .....51
Phillips Milk Of Magnesia.... 173
Phillips Stool Softener..... 173
Phospho-Trin K500..... 129
Phosphorous..... 129
Phytonadione..... 155
Pifeltro..... 82
Pilocarpine HCl..... 110, 233
Pimecrolimus..... 114
Pimozide..... 78
Pimtrea..... 198
Pin-Away..... 76
Pindolol..... 100
Pink Bismuth..... 185
Pink Bismuth Maximum Strength..... 185
Pinworm Medicine..... 76
Pioglitazone HCl..... 91
Pioglitazone HCl-Glimepiride .....91
Pioglitazone HCl-Metformin HCl .....91
Piperacillin-Tazobactam..... 45
Piqray..... 72
Pirfenidone..... 246
Piroxicam..... 28
Plan B One-Step..... 200
Plenamine..... 129
Podofilox..... 118
Poly Bacitracin..... 42
Poly-Iron 150..... 129
Poly-Vi-Sol..... 155
Poly-Vita..... 155
Poly-Vita/Iron..... 155
Poly-Vite Pediatric..... 155
Polycin..... 231

Polyethylene Glycol.....173
Polyethylene Glycol 3350.... 173
Polymyxin B Sulfate..... 42
Polymyxin B-Trimethoprim .....231
Polysaccharide-Iron Complex .....129
Polysporin..... 42
Polyvinyl Alcohol..... 228
Pomalyst.....65
Portia-28.....198
Posaconazole.....60, 61
Potassium Chloride.....129
Potassium Chloride ER.....129, 130
Potassium Chloride in Dextrose 5%..... 130
Potassium Chloride in NaCl .....130
Potassium Chloride Microencapsulated ER..... 130
Potassium Citrate And Citric Acid..... 130
Potassium Citrate ER..... 130
Potassium Citrate/Citric Acid .....130
Pramipexole Dihydrochloride .....77
Pramoxine Hydrochloride.....36
Prasugrel HCl.....98
Pravastatin Sodium..... 105
Prax.....36
Praziquantel..... 76
Prazosin HCl..... 98
Pred Mild.....232
Prednisolone.....193
Prednisolone Acetate.....232
Prednisolone Sodium Phosphate..... 193, 232
Prednisone.....193
Prednisone Intensol..... 193
Pregabalin.....109
Premarin.....198
Premasol..... 130
Premphase.....198
Prempro..... 198
Prenatal.....155, 166
Prenatal + Complete Multi/ Dha/Choline/Folate..... 155
Prenatal Adult Gummy/Dha/ Folic Acid.....155
Prenatal Complete..... 155
Prenatal Formula..... 155
Prenatal Formula A-Free..... 156
Prenatal Gummies/Dha & Folic Acid..... 156
Prenatal Multi + Dha.....156
Prenatal Multi +dha..... 156
Prenatal Multivitamin.....156
Prenatal Multivitamin + Dha .....156
Prenatal Multivitamin Plus Dha .....156
Prenatal Vitamin & Mineral .....156
Prenatal Vitamin/Iron..... 156
Prenatal Vitamins..... 156
Prenatal+dha..... 156
Prenatal/Folic Acid+dha..... 156
Prescription Support Multivitamin..... 156
Preservision Areds..... 156
Preservision Areds 2..... 156
Preservision Areds 2 + Multi Vitamin..... 156
Preservision/Lutein..... 156
Prevalite..... 105
Prevent..... 156
Prevymis.....80
Prezcobix..... 85
Prezista.....85
Priftin..... 64
Primaquine Phosphate..... 76
Primidone.....50
Priorix..... 210
Privigen..... 203
Pro Nutrients Omega 3..... 222
Probenecid.....62
Probiata.....185
Prochlorperazine..... 56
Prochlorperazine Maleate.....56
Procrit.....97
Procto-Med HC.....212
Progesterone..... 200
Prograf..... 208
Prolastin-C.....190
Prolia..... 213
Promacta.....97
Promethazine Dm.....258
Promethazine HCl..... 56
Promethazine Hydrochloride/ Dextromethorphan Hydrobromide..... 258
Promethazine/Codeine.....258
Promethazine/ Dextromethorphan.....258
Promethegan..... 56

Pronutrients Vitamin D3.....156
Propafenone HCl.....100
Propafenone HCl ER.....100
Propranolol HCl..... 100, 101
Propranolol HCl ER.....100
Proprinal.....28
Propylthiouracil.....202
ProQuad.....210
Prorenal+d/Omega-3..... 156
Prosight.....156
Prosol..... 130
Prosteon.....130
Protect Cardio Af.....156
Protect Plus So.....156
Protegra..... 156
Protriptyline HCl..... 55
Pseudoephedrine Hcl..... 258
Pseudoephedrine Hcl Er..... 258
Pseudoephedrine Hydrochloride.....258
Pseudoephedrine Hydrochloride Er Maximum Strength..... 258
Psyldex.....173
Psyllium Fiber..... 173
Pulmozyme..... 245
Pure & Gentle Lubricant..... 228
Pure Calcium Carbonate..... 130
Purely Personal Ultrasonic Humidifier..... 222
Purixan..... 66
Pyrazinamide..... 64
Pyridostigmine Bromide..... 64
Pyridostigmine Bromide ER .....64
Pyridoxine Hcl.....156
Pyrimethamine.....76
Pyrukynd..... 190
Pyrukynd Taper Pack.....190

**Q**

Qc 3 Day Vaginal Cream.....61
Qc 8 Hour Arthritis Pain..... 19
Qc 8 Hour Pain Relief.....19
Qc Acetaminophen 8 Hour Arthritis Pain..... 19
Qc Acetaminophen 8 Hour Muscle Aches & Pain.....19
Qc Acetaminophen 8 Hours .....19
Qc Acetaminophen Infants....29
Qc Acid Controller.....189
Qc All Day Allergy.....240
Qc Allergy Childrens..... 240
Qc Allergy Relief.....240
Qc Allergy Relief Childrens .....240
Qc Antacid..... 185
Qc Antacid Extra Strength... 185
Qc Antacid Ultra Strength... 185
Qc Antacid/Anti-Gas..... 185
Qc Antacid/Anti-Gas Maximum Strength..... 185
Qc Antacid/Antigas.....185
Qc Anti-Diarrheal..... 185
Qc Anti-Gas Ultra Strength .....185
Qc Anti-Nausea.....56
Qc Antifungal Cream.....61
Qc Arthritis Pain Relief.....19
Qc Aspirin..... 29
Qc Aspirin Low Dose..... 29
Qc Athletes Foot.....61
Qc Athletes Foot Relief..... 61
Qc Azo.....192
Qc Bacitracin..... 42
Qc Biotin..... 156
Qc C With Rose Hips..... 156
Qc Calcium 500mg/D3.....130
Qc Calcium Fast Dissolution .....130
Qc Calcium/Minerals/Vitamin D..... 130
Qc Childrens Aspirin..... 29
Qc Childrens Chewable Complete..... 156
Qc Childrens Chewable Vitamins/Extra C..... 156
Qc Childrens Chewable Vitamins/Iron.....157
Qc Clotrimazole.....61
Qc Cod Liver Oil..... 157
Qc Complete Allergy Medicine .....240
Qc Corn And Callus Remover .....118
Qc Cough & Cold Hbp.....258
Qc Daily Multivitamins/Iron .....157
Qc Diaper Rash..... 118
Qc Diarrhea Relief.....185
Qc Dibromm Cold & Cough Childrens..... 258
Qc Docusate Calcium.....173
Qc Ear Wax Removal Drops .....234
Qc Earwax Removal.....234

Qc Earwax Removal Kit..... 234
Qc Enema..... 173
Qc Enteric Aspirin..... 29
Qc Essentials..... 157
Qc Eye Drops.....230
Qc Eye Drops Irritation Relief .....228
Qc Famotidine Acid Reducer .....189
Qc Ferrous Sulfate..... 130
Qc Fiber..... 173
Qc Fiber Laxative.....173
Qc Fiber Therapy.....173
Qc Fish Oil..... 222
Qc Folic Acid..... 157
Qc Gas Relief.....185
Qc Gas Relief Extra Strength .....185
Qc Gas Relief Infants..... 185
Qc Gentle Laxative.....173
Qc Gentle Laxative Womens .....173
Qc Glycerin..... 118
Qc Hair Skin & Nails.....157
Qc Headache Relief..... 29
Qc Heartburn Antacid.....185
Qc Ibuprofen.....29
Qc Ibuprofen Cold/Sinus.... 258
Qc Ibuprofen Ib.....29
Qc Laxative..... 173
Qc Liquid Wart Remover..... 118
Qc Loratadine Allergy Relief .....241
Qc Magnesium Citrate.....173
Qc Maximum Daily Multivitamin/Multimineral....157
Qc Medifin 400.....258
Qc Medifin Mucus Relief Childrens..... 258
Qc Mens Daily Multivitamin .....157
Qc Miconazole 7.....61
Qc Milk Of Magnesia..... 173
Qc Mineral Oil Heavy..... 173
Qc Motion Sickness Relief.... 56
Qc Mucus & Cough Relief Childrens..... 258
Qc Mucus Relief.....259
Qc Mucus Relief 12 Hour.... 259
Qc Mucus Relief Childrens .....259
Qc Mucus Relief Dm Max....259
Qc Mucus Relief Er 12 Hour Maximum Strength..... 259
Qc Mucus Relief Maximum Strength..... 259
Qc Multi-Vite..... 157
Qc Multi-Vite 50 & Over.....157
Qc Naproxen Sodium..... 29
Qc Nasal Decongestant Maxstrength..... 259
Qc Nasal Decongestant Pe .....259
Qc Nasal Mist No Drip Maximum Strength..... 259
Qc Nasal Spray.....259
Qc Natura-Lax.....174
Qc Natural Vegetable.....174
Qc Nicotine Transdermal System/Step 1.....39
Qc Nicotine Transdermal System/Step 2.....39
Qc No Drip Extra Moisturizing 12 Hours..... 259
Qc No Drip Nasal Relief.....259
Qc No Drip Original 12 Hours .....259
Qc Non-Aspirin 8 Hour..... 19
Qc Non-Aspirin Childrens....222
Qc Non-Aspirin Extra Strength .....29
Qc Ocuhealth Vision Support 2 .....157
Qc Pain Relief..... 29
Qc Pain Relief Childrens.....29
Qc Pain Relief Extra Strength .....19, 29
Qc Pain Relief Liquid Capsaicin .....118
Qc Petroleum Jelly..... 222
Qc Pink Bismuth.....185
Qc Prenatal..... 157
Qc Psyllium Fiber..... 174
Qc Rest Simply.....241
Qc Saline Nasal Relief..... 259
Qc Saline Nasal Spray..... 259
Qc Senna..... 174
Qc Senna-S..... 174
Qc Stomach Relief..... 186
Qc Stomach Relief Ultra..... 186
Qc Stool Softener.....174
Qc Stool Softener Plus Laxative .....174
Qc Stool Softener Plus Stimulant Laxative.....174

Qc Suphedrine Maximum Strength..... 259
Qc Therin-M..... 157
Qc Tolnaftate..... 61
Qc Triple Antibiotic.....42
Qc Tussin Cf..... 259
Qc Tussin Dm Cough & Chest Congestion/Adult.....259
Qc Tussin Expectorant Adult .....259
Qc Tussin Mucus + Chest Congestion Adult..... 259
Qc Urinary Pain Relief.....192
Qc Vegetable Laxative..... 174
Qc Vitamin B1.....133
Qc Vitamin B12.....157
Qc Vitamin B6.....157
Qc Vitamin C.....157
Qc Vitamin D3.....157
Qc Vitamin E..... 157
Qc Womens Daily Multivitamin .....157
Qc Zinc.....130
Qinlock..... 72
Qlearquil.....259
Quadracel..... 210
Quetiapine Fumarate..... 88
Quetiapine Fumarate ER..... 88
Quflora Pediatric..... 157
Quin B Strong.....157
Quinapril HCl..... 99
Quinapril-Hydrochlorothiazide .....103
Quinidine Gluconate ER..... 100
Quinidine Sulfate.....100
Quinine Sulfate..... 76
Quintabs.....157
Quintabs-M..... 157
Qulipta.....63
Quviviq..... 264
Qvar RediHaler..... 244

**R**

Ra 12 Hour Nasal Spray..... 259
Ra 2-In-1 Laxative/Stool Softener..... 174
Ra 8 Hour Pain Relief.....19
Ra Acetaminophen..... 29
Ra Acetaminophen Childrens .....222
Ra Acetaminophen Extra Strength..... 29
Ra Acid Reducer..... 189
Ra Advanced Healing..... 118
Ra Allergy.....241
Ra Allergy & Congestion Relief-D/Extended-Release/12hr .....241
Ra Allergy Medication.....241
Ra Allergy Medication Childrens..... 241
Ra Allergy Relief.....241
Ra Allergy Relief 24 Hour.... 241
Ra Allergy Relief Childrens .....241
Ra Allergy/Congestion Relief .....241
Ra Antacid..... 186
Ra Antacid Ultra Strength....186
Ra Antacid/Anti-Gas..... 186
Ra Antacid/Antigas Maximum Strength..... 186
Ra Antacid/Gas Relief Maximum Strength..... 186
Ra Anti-Diarrheal..... 186
Ra Anti-Nausea.....56
Ra Antifungal Foot Care..... 61
Ra Arthritis Pain Relief..... 19
Ra Arthritis Pain Relief Acetaminophen.....19
Ra Aspirin.....29
Ra Aspirin Adult Low Dose....29
Ra Aspirin Adult Low Strength .....29
Ra Aspirin Childrens..... 29
Ra Aspirin Ec..... 29
Ra Aspirin Ec Adult Low Strength..... 29
Ra Athletes Foot Powder Spray .....61
Ra B-Complex.....157
Ra B-Complex With B-12..... 157
Ra Bacitracin..... 42
Ra Bacitracin Zinc First Aid... 42
Ra Biotin.....157
Ra Calcium 600..... 130
Ra Calcium 600 Plus Vitamin D-3..... 130
Ra Calcium 600 Plus Vitamin D-3 & Minerals..... 130
Ra Calcium 600/Vit D/Minerals .....130
Ra Calcium Citrate Plus Vitamin D..... 130
Ra Calcium Citrate Plus Vitamin D-3..... 130
Ra Calcium Plus Vitamin D .....130

Ra Calcium/Minerals/Vitamin D .....130
Ra Central-Vite Mens Mature .....157
Ra Central-Vite Womens Mature.....158
Ra Cetiri-D.....241
Ra Chewable Vitamins Complete Childrens.....158
Ra Childrens Fever Reducer & Pain Reliever.....29
Ra Clotrimazole 7.....61
Ra Cod Liver Oil..... 158
Ra Col-Rite.....174
Ra Cold & Cough Childrens .....259
Ra Cold & Cough Dm..... 259
Ra Cold & Sinus Relief.....259
Ra Complete Allergy.....241
Ra Cough Dm.....259
Ra Cranberry..... 222
Ra Daylogic Acne Foaming Wash Maximum Strength....122
Ra Diphedryl Allergy..... 241
Ra Double Antibiotic.....42
Ra Ear Drops..... 234
Ra Earwax Removal Kit.....234
Ra Enema..... 174
Ra Eye Itch Relief.....232
Ra Fast Relief Laxative..... 174
Ra Fever Reducer & Pain Reliever Infants.....29
Ra Fever Reducer/Pain Reliever Childrens.....29
Ra Fever Reducer/Pain Reliever Infants.....30
Ra Fish Oil.....222
Ra Folic Acid..... 158
Ra Foot Care Antifungal..... 61
Ra Garlic..... 222
Ra Gas Relief.....186
Ra Gas Relief Extra Strength .....186
Ra Gas Relief Ultra Strength .....186
Ra Glucosamine Sulfate..... 222
Ra Glucosamine/Chondroitin .....222
Ra Glycerin..... 118
Ra Headache Formula.....30
Ra Hi Cal..... 130
Ra Ibu-Profen Cold/Sinus....260
Ra Ibuprofen.....30
Ra Ibuprofen Infants.....30
Ra Ibuprofen Junior Strength .....30
Ra Iron.....131
Ra Jock Itch Maximum Strength Powder..... 61
Ra Laxative..... 174
Ra Lice Maximum Strength .....120
Ra Lice Treatment.....120
Ra Loratadine..... 241
Ra Lubricant Eye Drops.....228
Ra Magnesium Citrate..... 174
Ra Miconazole 3 Combination Pack..... 61
Ra Miconazole 7.....61
Ra Migraine Relief.....30
Ra Milk Of Magnesia.....174
Ra Mineral Oil..... 174
Ra Mini Nicotine..... 39
Ra Motion Sickness Relief.....56
Ra Mucus Relief..... 260
Ra Mucus Relief D..... 260
Ra Mucus Relief D Maximumstrength..... 260
Ra Mucus Relief Dm..... 260
Ra Mucus Relief Maximum Strength..... 260
Ra Multihealth Fiber Supplement..... 174
Ra Naproxen Sodium.....30
Ra Nasal Decongestant Pe .....260
Ra Natural Vitamin E..... 158
Ra Niacin.....158
Ra Nicotine..... 39
Ra Nicotine Gum..... 39
Ra Nicotine Polacrilex.....39
Ra Nicotine Transdermal System..... 39
Ra Night Sleep Aid.....241
Ra Nighttime Sleep Aid..... 241
Ra No Flush Niacin 500..... 158
Ra Nose Drops Extra Strength .....260
Ra Omega 3-6-9.....222
Ra One Daily Maximum..... 158
Ra One Daily Mens 50+ With Vitamin D-3..... 158
Ra One Daily Mens Multi..... 158
Ra One Daily Mens/Vitamind-3 .....158
Ra P Col-Rite..... 174

Ra Pain Relief Acetaminophen .....30
Ra Pain Relief Aspirin..... 30
Ra Pain Relief Ibuprofen.....30
Ra Pain Reliever Extra Strength .....30
Ra Pain Reliever Extra Strength Adult.....19
Ra Pediatric Electrolyte..... 131
Ra Prenatal..... 158
Ra Prenatal Formula/Folicacid .....158
Ra Renewal Soothing Bath Treatment..... 118
Ra Saline Enema..... 174
Ra Saline Nasal Spray..... 260
Ra Sinus Pressure/Congestion Relief Maximum Strength....260
Ra Sinus Pressure/Congestion Relief Pe..... 260
Ra Sinus Pressure/Congestion Relief/Maximum Strength/12 Hr.....260
Ra Sleep Aid.....241
Ra Stomach Relief..... 186
Ra Stool Softener..... 174
Ra Suphedrine.....260
Ra Triple Antibiotic.....42
Ra Tussin..... 260
Ra Tussin Chest Congestion .....260
Ra Tussin Cough.....260
Ra Tussin Cough Dm Sugar Free..... 260
Ra Tussin Cough/Chest Congestion Dm..... 260
Ra Tussin Cough/Chest Congestion Dm Max..... 260
Ra Tussin Dm..... 260
Ra Urinary Pain Relief..... 192
Ra Vitamin A..... 158
Ra Vitamin B-1..... 158
Ra Vitamin B-12 Tr..... 158
Ra Vitamin B-6..... 158
Ra Vitamin C..... 158
Ra Vitamin C Tr..... 158
Ra Vitamin C/Acerola..... 158
Ra Vitamin C/Rose Hips.....158
Ra Vitamin D-3..... 158
Ra Vitamin E..... 158
Ra Vitamin E Natural..... 158
Ra Wart Remover Ma Ximum Strength..... 118
Ra Womens Laxative..... 174
Ra Zinc..... 131
RabAvert..... 210
Rabeprazole Sodium..... 189
Radiance Platinum Vitamin D3 .....158
Raloxifene HCl.....200
Ramelteon.....264
Ramipril..... 99
Ranolazine ER..... 103
Rasagiline Mesylate..... 77
Rasuvo..... 208
Rayaldee..... 213
React..... 200
Reality Latex Condoms/ Lubricated..... 222
Reality Latex/Ultra Textured .....222
Reality Latex/Ultra Thin..... 222
Reclipsen..... 198
Recombivax HB.....210
Redness Reliever Eye Drops .....230
Reeses Pinworm Medicine....76
Refenesen 400..... 260
Refresh Lacri-Lube.....228
Refresh P.M..... 228
Refresh Plus..... 228
Refresh Tears..... 228
Regenecare Ha.....36
Regranex.....118
Reguloid.....174
Rehydralyte.....131
Relenza Diskhaler.....85
Relief Drops..... 228
Relief Eye Drops.....228
Rena-Vite.....158
Renal Vitamin..... 158
Reno Caps..... 158
Repaglinide.....92
Repatha.....106
Repatha Pushtronex System .....105
Repatha SureClick..... 106
Restasis MultiDose.....228
Restasis Single-Use Vials.... 228
Retacrit.....97
Retaine Pm..... 228
Retevmo.....72
Revcovi.....190
Revuforj.....66
Rextovy.....37

Rexulti....79
Reyataz....85
Rezlidhia....72
Rhopressa....233
Ribavirin....80
Rid Lice Killing....120
Rid Lice Killing Shampoo....120
Ridaura....204
Rifabutin....64
Rifampin....64
Riluzole....108
Rimantadine HCl....85
Rinvoq....204
Rinvoq LQ....204
Risedronate Sodium....213
Risperidone....88
Risperidone Microspheres ER....88
Risperidone ODT....88
Ritonavir....85
Rivastigmine....52
Rivastigmine Tartrate....52
Rivelsa....198
Rizatriptan Benzoate....63
Rizatriptan Benzoate ODT....63
Robafen Cf Multi-Symptom Cold....260
Robitussin 12 Hour Cough Relief....260
Robitussin 12 Hour Cough Relief Childrens....261
Robitussin Childrens Cough Long-Acting....261
Robitussin Childrens Cough/ Cold Long-Acting....261
Robitussin Cough & Chest Congestion Dm Adult....261
Robitussin Cough+chest Congestion Dm....261
Robitussin Nighttime Cough Long-Acting Dm Childrens....261
Robitussin Peak Cold Multi-Symptom Cold....261
Rocklatan....228
Roflumilast....246
Ropinirole HCl....77
Rosuvastatin Calcium....105
Rotarix....211
RotaTeq....211
Roweepra....48
Rozlytrek....72
Rubraca....72
Rufinamide....51
Rukobia....84
Ryaltris....241
Rybelsus....92
Rycontuss....261
Rydapt....72
Rynex Dm....261
Rynex Pe....241
Rynex Pse....241
Rytary....77

## S

Safetussin Dm Cough/ Chestcongestion....261
Saline Mist....261
Saline Nasal Spray....261
Saline Nasal Spray Infants/ Childrens....261
Sam-E.P.A....222
Sancuso....57
Santyl....118
Sapropterin Dihydrochloride....190
Sarna Sensitive....36
Sarnol-Hc....114
Savella....109
Savella Titration Pack....109
Sb 12hr Nasal Spray....261
Sb Acid Controller....189
Sb Acid Reducer....189
Sb Allergy....241
Sb Allergy Medicine....241
Sb Allergy Relief....241
Sb Antacid....186
Sb Antacid Anti-Gas....186
Sb Antacid Extra Strength....186
Sb Anti-Diarrhea....186
Sb Anti-Fungal....61
Sb Anti-Gas....186
Sb Anti-Nausea....56
Sb Arthritis Pain Relief....19
Sb Aspirin....30
Sb Aspirin Ec....30
Sb Bacitracin....42
Sb Bisacodyl Laxative Ec....174
Sb Bismuth....186
Sb Calcium + D....131
Sb Childrens Aspirin....30
Sb Cold & Allergy Childrens....241
Sb Cold & Cough Dm Childrens....261
Sb Cold & Cough Hbp....261
Sb Cough Control....261

Sb Cough Control Cf.....261
Sb Coughtab..... 261
Sb Docusate Sodium..... 174
Sb Docusate Sodium/Senna .....174
Sb Fib Lax Orange..... 174
Sb Fiber Laxative.....174
Sb Gas Relief.....186
Sb Gentle Lax-Women..... 174
Sb Glycerin Pediatric..... 175
Sb Ibuprofen.....30
Sb Infants Ibuprofen.....30
Sb Laxative..... 175
Sb Lice Killing Maximum Strength..... 120
Sb Lice Treatment.....120
Sb Loratadine.....241, 242
Sb Loratadine Allergy Relief .....242
Sb Low Dose Asa Ec.....30
Sb Magnesium Citrate..... 175
Sb Milk Of Magnesia.....175
Sb Motion Sickness..... 56
Sb Mucus Relief..... 261
Sb Naproxen Sodium.....30
Sb Nasal Spray No-Drip..... 261
Sb Non-Aspirin..... 30, 222
Sb Non-Aspirin Extra Strength .....30
Sb Omega-3 Fish Oil..... 222
Sb Oyster Shell Calcium.....131
Sb Pain Relief X-Str..... 30
Sb Pain Reliever Childrens....30
Sb Pain Reliever Extra Strength .....30
Sb Pediatric Electrolyte..... 131
Sb Polyethylene Glycol 3 350 .....175
Sb Saline Nose..... 261
Sb Senna-Lax.....175
Sb Sinus Relief..... 261
Sb Sleep.....242
Sb Stool Softener..... 175
Sb Triple Antibiotic.....42
Sb Urinary Pain Relief..... 192
Sb Vitamin C..... 158
Scalpicin..... 119
Scemblix.....72
Scopolamine.....56
Scot-Tussin Expectorant.....261
Sea-Omega..... 222
Secuado..... 89
Selegiline HCl..... 77
Selenium Sulfide..... 114
Selsun Blue.....114
Selsun Blue 3-In-1 Treatment .....119
Selsun Blue Care Mens Maximum Strength..... 114
Selsun Blue Daily..... 114
Selsun Blue Medicated.....114
Selsun Blue Moisturizing..... 114
Selzentry.....84
Senexon-S.....175
Senior Tabs.....159
Senna..... 175
Senna Laxative..... 175
Senna Plus.....175
Senna S.....175
Senna Smooth.....175
Senna-Lax..... 175
Senna-Plus.....175
Senna-S.....175
Senna-Tabs.....175
Senna-Time.....175
Senna-Time S..... 175
Senna/Docusate Sodium.... 175
Sennazon..... 175
Sennosides/Docusate Sodium .....175
Senokot.....175
Senokot S..... 175
Sentia..... 228
Sentry..... 159
Sentry Senior..... 159
Sentry Senior/Lutein.....159
Serevent Diskus.....245
Sertraline HCl.....54
Setlakin..... 198
Sharobel.....200
Shingrix..... 211
Signifor.....201
Siladryl Allergy.....242
Sildenafil Citrate..... 246
Silodosin..... 192
Siltussin Sa..... 261
Silver Sulfadiazine.....119
Simbrinza.....233
Simeped.....186
Simethicone.....186
Simethicone Drops Infants .....186
Simethicone Extra Strength .....186

Simethicone Ultra Strength .....186
Similac Prenatal Early Shield .....159
Simple Syrup..... 223
Simply Sleep.....242
Simvastatin..... 105
Sinus 12 Hour.....261
Sinus Congestion Maximum Strength..... 261
Sinus Nasal Spray..... 261
Sinus Relief.....262
Sinus Relief Extra Strength .....262
Sinus Relief Mist.....262
Sirolimus..... 208
Sirturo.....64
Skin Hair & Nails Advanced Beauty..... 159
Skyclarys.....108
Skyrizi..... 204
Skyrizi Pen..... 204
Sleep Aid.....242
Sleep Tabs.....242
Sleep-Aid.....242
Sleep-Tabs..... 242
Slo-Niacin..... 159
Sm 12 Hour Sinus Decongestant..... 262
Sm 3-Day Vaginal..... 61
Sm 8 Hour Pain Relief.....19
Sm Acid Reducer..... 189
Sm All Day Allergy.....242
Sm All Day Allergy Relief..... 242
Sm All Day Allergy-D..... 242
Sm Allergy Childrens..... 242
Sm Allergy Relief.....242
Sm Allergy Relief Childrens .....242
Sm Animal Shapes Complete .....159
Sm Animal Shapes Kids First .....159
Sm Antacid..... 186, 187
Sm Antacid Advanced..... 187
Sm Antacid Advanced Maxi Mum Strength..... 187
Sm Antacid Anti-Gas..... 187
Sm Antacid Extra Strength .....187
Sm Antacid Maximum Strength .....187
Sm Anti-Diarrheal..... 187
Sm Antibacterial Liquid Soap .....42
Sm Antibiotic..... 42
Sm Antifungal Miconazole.....61
Sm Antifungal Tolnaftate..... 61
Sm Antioxidant Vitamins.....159
Sm Arthritis Pain Relief..... 20
Sm Arthritis Pain Reliever..... 20
Sm Artificial Tears..... 228
Sm Aspirin Adult Low Strength .....30
Sm Aspirin Ec Low Strength .....30
Sm Aspirin Enteric Coated.... 30
Sm Aspirin Low Dose.....30
Sm Athletes Foot.....61
Sm Biotin.....159
Sm Calcium /Vitamin D..... 131
Sm Calcium 500/Vitamin D3 .....131
Sm Calcium 600/Vitamin D .....131
Sm Calcium Antacid..... 187
Sm Calcium Antacid Extra Strength..... 187
Sm Calcium Citrate + D..... 131
Sm Calcium Citrate+ W/Vitamin D..... 131
Sm Calcium Citrate+vitamin D3 Maximum..... 131
Sm Calcium Soft Chews..... 131
Sm Calcium/Magnesium/Zinc .....131
Sm Calcium/Vitamin D..... 131
Sm Calcium/Vitamin D3..... 131
Sm Chest Congestion Relief .....262
Sm Chewable C.....159
Sm Chewable Vitamin C..... 159
Sm Childrens Aspirin..... 31
Sm Childrens Loratadine.....242
Sm Chromium Picolinate.....131
Sm Clearlax.....175
Sm Clotrimazole Vaginal.....61
Sm Cod Liver Oil..... 159
Sm Cold & Allergy Childrens .....242
Sm Cold & Cough Dm Childrens..... 262
Sm Cold & Sinus Relief.....262
Sm Complete.....159
Sm Complete 50+..... 159
Sm Complete 50+ Ultimate Mens..... 159

Sm Complete 50+ Ultimate Womens.....159
Sm Complete Advanced Formula.....159
Sm Complete Senior Formula .....159
Sm Cough Relief..... 262
Sm Cran-Max Super Strength .....223
Sm Cranberry..... 223
Sm Daily Diet Support.....159
Sm Double Antibiotic..... 42
Sm Ear Drops..... 234
Sm Enema..... 175
Sm Eye Drops.....230
Sm Eye Itch Relief..... 232
Sm Fiber.....175
Sm Fiber Laxative.....175
Sm Fish Oil.....223
Sm Foaming Antacid..... 187
Sm Folic Acid.....159
Sm Garlic..... 223
Sm Gas Relief.....187
Sm Gas Relief Drops Infants .....187
Sm Gas Relief Extra Strength .....187
Sm Gas Relief Infants Drops .....187
Sm Gentle Laxative..... 175
Sm Glucosamine Sulfate..... 223
Sm Glucose..... 93
Sm Glycerin..... 119
Sm Glycerin Laxative Pediatric .....176
Sm Hair/Skin/Nails..... 159
Sm Humidifier/Cool Mist..... 223
Sm Hydrocortisone..... 114, 115
Sm Ibuprofen.....31
Sm Ibuprofen Ib.....31
Sm Ibuprofen Ib Childrens.... 31
Sm Ibuprofen Jr.....31
Sm Infants Ibuprofen.....31
Sm Iron.....131
Sm L-Lysine..... 223
Sm Laxative..... 176
Sm Lice Killing.....120
Sm Lice Killing Maximum Strength..... 120
Sm Lice Treatment.....120
Sm Loratadine..... 242
Sm Loratadine Allergy Relief .....242
Sm Loratadine D 12hr.....242
Sm Lubricant Eye Drops.....228
Sm Lubricating Plus.....228
Sm Lubricating Tears.....228
Sm Megakrill.....223
Sm Miconazole 3.....61
Sm Miconazole 7.....61
Sm Migraine Relief.....31
Sm Milk Of Magnesia.....176
Sm Mineral Oil..... 176
Sm Motion Sickness..... 56
Sm Mucus Relief..... 262
Sm Mucus Relief Childrens .....262
Sm Mucus Relief Maximum Strength..... 262
Sm Mucus Relief/12 Hour... 262
Sm Multiple Vitamins Essential .....159
Sm Multiple Vitamins/Iron... 159
Sm Naproxen Sodium.....31
Sm Nasal Decongestant Maximum Strength..... 262
Sm Nasal Spray..... 262
Sm Nasal Spray 12 Hour..... 262
Sm Nasal Spray Saline.....262
Sm Nasal Spray Sinus..... 262
Sm Niacin Cr.....159
Sm Nicotine..... 39
Sm Nicotine Polacrilex.....39
Sm Nicotine Transdermal System/Step 1/Clear.....39
Sm Nicotine Transdermal System/Step 2/Clear.....39
Sm Nicotine Transdermal System/Step 3/Clear.....39
Sm Oatmeal Bath..... 119
Sm Omega-3.....223
Sm Omega-3 Fish Oil..... 223
Sm Omega-3-6-9 Fatty Acids .....223
Sm One Daily Mens.....159
Sm One Daily Prenatal..... 159
Sm One Daily Womens..... 159
Sm Opti-Vitamins.....159
Sm Oyster Shell Calcium/ Vitamin D..... 131
Sm Oyster Shell Calcium/ Vitamin D3..... 131
Sm Pain & Fever Childrens....31
Sm Pain & Fever Infants.....31
Sm Pain Relief Extra Strength .....31

Sm Pain Reliever..... 31
Sm Pain Reliever Extra Strength..... 31
Sm Pediatric Electrolyte..... 131
Sm Petroleum Jelly..... 223
Sm Prenatal Vitamins.....159
Sm Senna Laxative.....176
Sm Senna-S..... 176
Sm Sinus & Allergy Maximum Strength..... 242
Sm Sleep Aid..... 242
Sm Smooth Antacid Extra Strength..... 187
Sm Stomach Relief..... 187
Sm Stool Softener..... 176
Sm Stool Softener Plus Laxative.....176
Sm Stool Softener/Stimulant Laxative.....176
Sm Triple Antibiotic.....42
Sm Triple Antibiotic Original Strength..... 42
Sm Tussin Cf..... 262
Sm Tussin Dm..... 262
Sm Tussin Dm Max/Cough + Congestion Dm..... 262
Sm Tussin Mucus + Chest Congestion Adult..... 262
Sm Urinary Pain Relief.....192
Sm Vit C/Rose Hips..... 159
Sm Vitamin B-6..... 160
Sm Vitamin B1..... 160
Sm Vitamin B12 Tr..... 160
Sm Vitamin B6..... 160
Sm Vitamin C..... 160
Sm Vitamin C Tr..... 160
Sm Vitamin C/Rose Hips.....160
Sm Vitamin D..... 160
Sm Vitamin D3..... 160
Sm Vitamin D3 Maximum Strength..... 160
Sm Vitamin E..... 160
Sm Zinc..... 131
Smarty Pants Kids Complete And Fiber..... 160
Smooth Antacid Extra Strength .....187
Smooth Lax.....176
Sodium Bicarbonate..... 187
Sodium Chloride..... 131, 228
Sodium Citrate And Citric Acid .....131
Sodium Citrate/Citric Acid .....131
Sodium Fluoride..... 131
Sodium Phenylbutyrate..... 190
Sodium Polystyrene Sulfonate .....133
Sodium Sulfate-Potassium Sulfate-Magnesium Sulfate .....187
Sof/Pro Cleaner.....223
Solifenacin Succinate..... 191
Soliqua..... 92
Soltamox..... 65
Soluble Fiber..... 176
Soluvita.....160
Somavert.....202
Sominex..... 242
Sominex Nighttime Sleep-Aid .....242
Soothe.....187
Soothe Hydration..... 229
Soothe Maximum Strength .....187
Soothe Nighttime Dry Eye Therapy.....229
Soothe Xp..... 229
Soothe Xp/Xtra Protection .....229
Soothing - 12 Hour Nasal Decongestant.....262
Sorafenib Tosylate..... 72
Sorbitol.....176
Sorbugen Nr..... 262
Sorbutuss Nr.....262
Sosweet.....223
Sotalol HCl..... 100
Sotyktu..... 204
Spiriva HandiHaler..... 244
Spiriva Respimat..... 244
Spironolactone..... 106
Spironolactone-HCTZ..... 103
Spongebob Squarepants Gummies..... 160
Sprintec 28.....198
Spritam ODT.....48, 49
SPS.....133
Sronyx..... 198
SSD.....119
St Joseph Aspirin..... 31
St Joseph Low Dose Aspirin .....31
Stelara..... 204
Stimulant Laxative.....176
Stiolto Respimat..... 262
Stivarga..... 73

Stomach Relief..... 187
Stomach Relief Extra Strength .....188
Stomach Relief Plus.....188
Stomach Relief Ultra.....188
Stool Softener.....176
Stool Softener + Stimulant Laxative.....176
Stool Softener Extra Strength .....176
Stool Softener Laxative.....176
Stool Softener Plus Laxative .....176
Stool Softener/Laxative..... 176
Stop Lice Maximum Strength .....120
Streptomycin Sulfate.....40
Stress B Complex/Iron..... 160
Stress B-Complex/ Antioxidants/Zinc.....160
Stress Formula..... 160
Stress Formula W/Zinc Forenergy..... 160
Stress Formula/Iron..... 160
Stresstabs Energy..... 160
Stribild..... 82
Stuart One.....160
Stye.....229
Suboxone.....36
Subvenite..... 49
Sucraid.....190
Sucralfate.....189
Sudafed Childrens..... 262
Sudafed Congestion..... 262
Sudafed Pe Sinus Congestion .....263
Sudafed Sinus Congestion .....263
Sudafed Sinus Congestion 12 Hour..... 263
Sudogest.....263
Sudogest Maximum Strength .....263
Sudogest Sinus & Allergy.... 242
Suflave.....188
Sulfacetamide Sodium..... 231
Sulfacetamide-Prednisolone .....229
Sulfadiazine..... 47
Sulfamethoxazole-Trimethoprim.....47
Sulfamylon..... 122
Sulfasalazine.....212
Sulindac..... 31
Sumatriptan..... 63
Sumatriptan Succinate.... 63, 64
Sunitinib Malate.....73
Sunkist Vitamin C..... 160
Sunlenca..... 84
Super Antioxidant.....160
Super Antioxidant/A/C/E/ Selenium.....160
Super Antioxidants Protector .....160
Super Aytinal 50 Plus.....160
Super Aytinal For Active Adults .....160
Super Biotin.....160, 161
Super Calcium.....132
Super Dha Gems.....223
Super Multiple..... 161
Super Omega-3..... 223
Super Thera Vite M..... 161
Super Vita-Mins..... 161
Suphedrine 12hour Maximum Strength..... 263
Sure Result Sr Relief.....119
Surfak..... 176
Suspendit Anhydrous..... 223
Sutab..... 188
Sv Fish Oil..... 223
Sv Iron..... 132
Sv Vitamin B12 Tr.....161
Sv Vitamin D3..... 161
Syeda..... 198
Symbicort.....263
Sympazan..... 50
Symtuza.....85
Synarel..... 202
Synjardy..... 92
Synjardy XR..... 92
Synovacin.....223
Synthroid.....200
Syrpalta..... 223
Syrspend Sf..... 223
Syrup Nf..... 223
Systane.....229
Systane Balance Restorative Formula.....229
Systane Complete.....229
Systane Contacts Soothing Drops..... 229
Systane Gel.....229
Systane Hydration Pf..... 229
Systane Icaps Areds2..... 161
Systane Nighttime.....229
Systane Preservative Free... 229

Systane Ultra.....229
Systane Ultra Pf.....229
Systane Ultra Preservative Free .....229

**T**

T-Vites.....162
Tab-A-Vite.....161
Tab-A-Vite Multivitamin/Iron .....161
Tab-A-Vite Multivitamin/Iron And Beta-Carotene..... 161
Tab-A-Vite W/Beta Carotene .....161
Tabrecta..... 73
Tacrolimus.....115, 208
Tadalafil..... 192, 246
Tafinlar.....73
Tagrisso.....73
Take Action.....200
Talzenna.....73
Tamoxifen Citrate..... 65
Tampax..... 223
Tampons Multi Absorbency .....223
Tampons Multipack..... 223
Tampons Super Absorbency .....223
Tampons Super Plus Absorbency..... 223
Tamsulosin HCl..... 192
Tarina 24 Fe.....198
Tarina Fe 1/20 EQ.....198
Tasigna.....73
Tasimelteon..... 265
Tazarotene..... 111
Tazicef.....44
Tazverik..... 73
Teeny Tummy Gas Relief Drops Infants..... 188
Teflaro..... 44
Telmisartan..... 99
Telmisartan-Amlodipine.....103
Telmisartan-HCTZ..... 103
Temazepam.....265
Tenivac.....211
Tenofovir Disoproxil Fumarate .....83
Tepmetko.....73
Terazosin HCl..... 192
Terbinafine Hcl..... 61
Terconazole..... 61
Teriflunomide..... 110
Teriparatide.....213
Testosterone.....194
Testosterone Cypionate..... 194
Testosterone Enanthate..... 194
Tetrabenazine.....108
Tetracycline HCl..... 47
Thalomid..... 65
The Magic Bullet..... 176
Theophylline..... 246
Theophylline ER..... 246
Thera..... 161
Thera Vital M.....161
Thera Vital-M.....161
Thera-D 2000..... 161
Thera-D Rapid Repletion..... 161
Thera-Tabs..... 161
Thera-Tabs M.....161
Thera-Vite Max-M..... 161
Therabasic-M..... 161
Theracal D2000..... 132
Theracal D4000..... 132
Theracal Rapid Repletion....132
Theragran-M Fish Oil Concentrate.....223
Theramill Forte..... 161
Theranatal Complete..... 161
Theranatal Lactation One.... 161
Theranatal One.....161
Theranatal Ovavite..... 161
Therapeutic Formula/ Hematinics.....161
Therapeutic-M..... 161
Theratrum Complete.....161
Theratrum Complete 50 Plus .....161
Therems Multivitamin.....162
Theromega..... 223
Thiamine Hydrochloride..... 133
Thioridazine HCl.....78
Thiothixene..... 78
Thrive.....39
Thrive For Life Womens.....162
Tiadylt ER.....101
Tiagabine HCl.....50
Tibsovo.....73
Ticovac.....211
Tigecycline.....42
Tilia Fe.....198
Timolol Maleate.....63, 232
Timolol Maleate Ophthalmic Gel Forming.....232
Tinactin..... 61, 62
Tinactin Deodorant.....62

Tinactin Jock Itch..... 62
Tinaspore..... 62
Tineacide.....62
Tinidazole.....42
Tivicay.....82
Tivicay PD..... 82
Tizanidine HCl..... 80
Tm-Tolnaftate.....62
Tm-Tolnaftate Lr..... 62
Tobi Podhaler..... 245
TobraDex..... 229
Tobramycin..... 231, 245
Tobramycin Sulfate..... 40
Tobramycin-Dexamethasone .....229
Tobrex..... 231
Tolnafi-Al..... 62
Tolnaftate..... 62
Tolnaftate Antifungal.....62
Tolterodine Tartrate..... 191
Tolterodine Tartrate ER..... 191
Tommee Tippee Breast Milk Starter Set Pump And Go....223
Topiramate.....49
Toremifene Citrate..... 65
Torpenz..... 73
Torsemide.....104
Total Allergy.....242
Total Allergy Medicine..... 242
Toujeo Max SoloStar.....95
Toujeo SoloStar.....95
TPN Electrolytes.....132
Tradjenta.....92
Tramadol HCl.....35
Tramadol HCl ER.....32
Tramadol-Acetaminophen..... 35
Trandolapril.....99
Trandolapril-Verapamil HCl ER .....103
Tranexamic Acid.....98
Tranylcypromine Sulfate.....53
Trav-Tabs..... 56
Travasol.....132
Travoprost.....233
Trazodone HCl..... 54, 55
Trecator.....64
Trelegy Ellipta..... 263
Tresiba.....95
Tresiba FlexTouch.....95
Tretinoin.....75, 111
Tretinoin Microsphere.....111
Trexall.....208
Tri-Estarylla..... 198
Tri-Legest Fe..... 198
Tri-Lo-Estarylla..... 198
Tri-Lo-Sprintec..... 198
Tri-Mili.....198
Tri-Sprintec..... 198
Tri-Vite Pediatric..... 162
Tri-Vite/Fluoride.....162
Tri-VyLibra.....198
Tri-VyLibra Lo.....198
Triamcinolone Acetonide... 111, 115
Triaminic Allerchews.....243
Triamterene..... 104
Triamterene-HCTZ..... 103
Triderm.....115
Trientine HCl..... 132, 133
Trifluoperazine HCl..... 78
Trifluridine.....231
Trihexyphenidyl HCl..... 76
Trijardy XR..... 92
Trimethoprim..... 42
Trimipramine Maleate..... 55
Trintellix.....55
Triphrocaps..... 162
Triple Antibiotic..... 42
Triple Omega-3-6-9.....224
Triple Paste Diaper Rash Relief .....119
Tritolnacide C..... 62
Tritolnacide S.....62
Triumeq.....83
Triumeq PD.....83
Trivora..... 198
TrophAmine.....132
Trospium Chloride..... 191
True Cover..... 224
True Daily Vite..... 162
True Ferrous Sulfate..... 132
True Folic Acid..... 162
True Laxative..... 176
True Magnesium Oxide..... 132
True Multivitamin.....162
True Nasal Moisturizing.....263
True Oyster Shell Calcium...132
True Vitamin A.....162
True Vitamin B1.....162
True Vitamin B3.....162
True Vitamin B6.....162
True Vitamin C.....162

True Vitamin D3.....162
True Vitamin E..... 162
Truelyte..... 132
Trueplus Glucose..... 93
Trueplus Glucose On The Go .....93
Trulance..... 176
Trulicity.....92
Trumenba.....211
Truqap.....73
Trustex Color Condoms + Lube .....224
Trustex Lubricated..... 224
Trustex Lubricated Extra Large .....224
Trustex Lubricated Extra Strength..... 224
Trustex Lubricated/Ribbed/ Studded..... 224
Trustex Lubricated/Spermicide .....224
Trustex Lubricated/Spermicide Extra Large..... 224
Trustex Lubricated/Spermicide Extra Strength..... 224
Trustex Natural Condoms +lube/Lubricated..... 224
Trustex With Nonoxynol-9/ Ribbed/Studded..... 224
Trustex/Ria Lubricated.....224
Trustex/Ria Lubricated Spermicide..... 224
Trustex/Ria Lubricated/ Spermicide..... 224
Tukysa.....73
Tums.....188
Tums Chewy Bites..... 188
Tums E-X 750.....188
Tums Extra Strength 750.....188
Tums Lasting Effects..... 188
Tums Smoothies..... 188
Tums Ultra 1000.....188
Turalio..... 74
Turqoz..... 198
Tusnel C.....263
Tusnel Diabetic.....263
Tusnel Pediatric.....263
Tusnel-Ex.....263
Tussin Cf..... 263
Tussin Cf Cough & Cold..... 263
Tussin Cough..... 263
Tussin Dm.....263
Tussin Dm Cough & Chest Congestion Maximum Strength .....263
Tussin Dm Cough + Chest Congestion..... 263
Tussin Dm Max.....263
Tussin Mucus & Chest Congestion Adult..... 263
Tussin Mucus + Chest Congestion..... 263
Tussin Multi-Symptom Cold Cf .....263
Twinrix..... 211
Tybost.....84
Tyenne..... 204
Tylenol.....31
Tylenol 8 Hour..... 20
Tylenol 8 Hour Arthritis Pain .....20
Tylenol Childrens.....31
Tylenol Childrens Chewables/ Pain + Fever.....224
Tylenol Childrens Pain + Fever .....31
Tylenol Extra Strength.....31
Tylenol For Children/Adults .....31
Tylenol Infants Pain+fever..... 31
Tymlos.....214
Typhim VI..... 211
Tyrvaya..... 229

## U

Ubrelvy..... 63
Udenyca.....97, 98
Ultra Calcium + Vitamin D3 .....132
Ultra Choice Multivitamin Kids .....162
Ultra Freeda..... 162
Ultra Freeda/Iron..... 162
Ultra Fresh..... 229
Ultra Fresh Pm.....229
Ultra Lubricating Eye Drops .....229
Ultra Lubricating Eye Drops Pf .....229
Ultra Multi Formula/Iron..... 162
Ultra Omega-3..... 224
Ultra Omega-3 Fish Oil Burp-Less.....224
Ultrachoice Advanced Formula .....162
Ultrachoice Advanced Formula Mature.....162
Ultrasone.....224

Ultrasonic Cool Mist Humidifier ..... 224
Ultrasonic Cool Mist Humidifier 1.2 Gallon..... 224
Ultrasonic Cool Mist Humidifier/Frog..... 224
Ultrasonic Humidifier 1.5gallon ..... 224
Unisom Sleeptabs..... 243
Unispend Anhydrous Sweetened..... 224
Unispend Anhydrous Unsweetened..... 224
Unithroid..... 200
Urea..... 119
Urea 10 Hydrating..... 119
Urea 20 Intensive Hydrating ..... 119
Urea 20 Intensive Hydrating Cream..... 119
Ureacin-10..... 119
Ureacin-20..... 119
Urinary Pain Relief..... 192
Uro-Pain..... 192
Ursodiol..... 188

**V**

Vagistat-3..... 62
Valacyclovir HCl..... 81
Valchlor..... 64
Valganciclovir HCl..... 80
Valproic Acid..... 49
Valsartan..... 99
Valsartan-Hydrochlorothiazide ..... 104
Valtoco 10MG Dose..... 50
Valtoco 15MG Dose..... 50
Valtoco 20MG Dose..... 50
Valtoco 5MG Dose..... 50
Vancomycin HCl..... 42, 43
Vanflyta..... 74
Vaporizer 1 Gallon Warm Steam..... 224
Vaporizer 1.2 Gallon..... 224
Vaporizer 1.2 Gallon Warm Steam..... 224
Vaporizer 1.7 Gallon..... 224
Vaporizer 3 Gallon..... 224
VAQTA..... 211
Varenicline Tartrate..... 39
Varivax..... 211
Vascepa..... 106
Vaseline..... 224
Vaseline Pure Ultra Whitepetroleum Jelly..... 225
Vasoclear A..... 230
Vaxchora..... 211
Vaxelis..... 211
Vegetable Laxative+stool Softener..... 176
Velivet..... 198
Veltassa..... 133
Vemlidy..... 80
Venclexta..... 74
Venclexta Starting Pack..... 74
Venlafaxine Besylate ER..... 55
Venlafaxine HCl..... 55
Venlafaxine HCl ER..... 55
Ventolin HFA..... 245
Veozah..... 108
Verapamil HCl..... 102
Verapamil HCl ER..... 101
Verquvo..... 106
Versacloz..... 79
Verzenio..... 74
Vestura..... 198
Vh Essentials Uti Relief Maximum Strength..... 192
Vicks Air Purifier/Hepa..... 225
Vicks Cool Mist Humidifier ..... 225
Vicks Cool Mist Humidifier W/ Air-Filter/Ideal For Nursery ..... 225
Vicks Humidifier 1.5 Gallon ..... 225
Vicks Mini Filterfree Coolmist Humidifier..... 225
Vicks Nursery Vaporizer 1gallon..... 225
Vicks Sinex 12 Hour Decongestant..... 263
Vicks Sinex Moisturizing..... 263
Vicks Sinex Severe..... 263
Vicks Sinex Severe Nasal Decongestant..... 263
Vicks Ultrasonic Humidifier ..... 225
Vicks Vaporizer 1.9 Gallon ..... 225
Vicks Vaporizer 2 Gallon..... 225
Vicks Warm Mist Humidifier ..... 225
Vicks Warm Mist Humidifier 2 Gallon..... 225
Vicks Waterless Vaporizer... 225
Vicks Wearable Thermometer ..... 225
Vienva..... 198

Vigabatrin.....50
Vigadrone.....50
Vigafyde..... 50
Vigpoder.....50
Vilazodone HCl..... 55
Viracept..... 85
Viread..... 83
Visine.....229
Visine A.C.....229
Visine Red Eye Comfort.....230
Vision Formula 2.....162
Vision Formula/Lutein.....162
Vision Health.....162
Vision Optimizer..... 162
Vision Plus..... 162
Vision Vitamins..... 162
Vista Advanced Areds2 Formula.....162
Vista Advanced Dry Eye Formula.....162
Vita Hair.....162
Vita-Min..... 163
Vitabasic Complete..... 163
Vitabasic Senior.....163
Vitabex..... 163
Vitabex Plus..... 163
Vitachew Adult Multi Vitamin .....163
Vitachew Multiple Vitaminchildrens..... 163
Vitachew Vitamin D3..... 163
Vitafusion Prenatal..... 163
Vitajoy Daily D Gummies..... 163
Vitajoy Multi Gummiies Adult .....163
Vitalee.....163
Vitalets Childrens..... 163
Vitamin A.....163
Vitamin A Palmitate..... 163
Vitamin B 6.....163
Vitamin B Complex..... 163
Vitamin B Complex/B-12..... 163
Vitamin B-1..... 133, 163
Vitamin B-12.....163
Vitamin B-12 Cr.....163
Vitamin B-12 Tr..... 163
Vitamin B-6.....163
Vitamin B-6 Tr..... 163
Vitamin B1..... 133, 163
Vitamin B12..... 163
Vitamin B12 Tr.....163
Vitamin B6.....163
Vitamin C..... 163, 164
Vitamin C Immune Health....164
Vitamin C Plus Bioflavonoids/ Wild Rose Hips.....164
Vitamin C Plus Wild Rose Hips .....164
Vitamin C Tr..... 164
Vitamin C/Acerola..... 164
Vitamin C/Natural Rose Hips .....164
Vitamin C/Rose Hips..... 164
Vitamin C/Rose Hips Tr..... 164
Vitamin D.....164
Vitamin D High Potency.....164
Vitamin D Infant..... 164
Vitamin D-1000 Maximum Strength..... 164
Vitamin D-3.....164
Vitamin D3.....164
Vitamin D3 400..... 164
Vitamin D3 Adult Gummies .....164
Vitamin D3 Extra Strength... 164
Vitamin D3 Gummies..... 164
Vitamin D3 Gummies Adult .....164
Vitamin D3 High Potency.....164
Vitamin D3 Maximum Strength .....164
Vitamin D3 Ultra Potency.....164
Vitamin E..... 165
Vitamin E Blend..... 165
Vitamin E High Potency..... 165
Vitamin E Water Soluble..... 165
Vitamin E/D-Alpha.....165
Vitamin E/D-Alpha Natural...165
Vitamin E/Vitamin C/Beta Carotene..... 165
Vitamin K.....165
Vitamins A-D-E/Selenium.....165
Vitamins A/C/D/Fluoride.....165
Viteyes Classic.....165
Viteyes Classic Advanced... 165
Viteyes Classic Macular Support..... 165
Viteyes Classic+omega-3.....165
Viteyes Classic/Omega-3.... 165
Viteyes Complete..... 165
Viteyes Omega-3 Vision Support.....225
Vitrakvi.....74
Vivitrol.....36
Vivotif.....211

Vizimpro..... 74
Vonjo..... 66
Voranigo.....74
Voriconazole..... 62
Vosevi..... 80
Vowst.....188
Vraylar..... 79
Vumerity..... 110
Vyfemla..... 198
VyLibra..... 199
Vyndaqel..... 190
Vyzulta.....233

**W**

Wal-Born Vitamin C..... 165
Wal-Dryl Allergy..... 243
Wal-Dryl Allergy Childrens... 243
Wal-Dryl Allergy Dye-Freechildrens..... 243
Wal-Four.....264
Wal-Itin.....243
Wal-Itin Aller-Melts.....243
Wal-Itin Allergy Relief Reditabs .....243
Wal-Itin Childrens..... 243
Wal-Itin D.....243
Wal-Mucil.....176
Wal-Phed 12 Hour..... 264
Wal-Phed D..... 264
Wal-Phed Pe..... 264
Wal-Profen.....31
Wal-Profen Cold & Sinus..... 264
Wal-Som.....243
Wal-Sporin.....43
Wal-Tap Cold & Allergy.....243
Wal-Tussin Cf.....264
Wal-Tussin Chest Congestion .....264
Wal-Tussin Cough & Chest Congestion Dm..... 264
Wal-Tussin Cough Long Acting .....264
Wal-Tussin Dm Cough & Chest Congestion..... 264
Wal-Vert.....243
Wal-Zyr..... 243
Wal-Zyr D.....243
Walgreens Glucose..... 93
Warfarin Sodium.....96
Warm Mist Vaporizer.....225
Wart Remover Maximum Strength..... 119
Weekly-D..... 165
Welireg..... 191
Wes-Phos 250 Neutral..... 132
Wescaps..... 165
Westussin Dm Nf.....264
White Petrolatum.....225
White Petroleum Jelly..... 225
Wide-Seal Silicone Diaphragm Kit 60..... 225
Wide-Seal Silicone Diaphragm Kit 65..... 225
Wide-Seal Silicone Diaphragm Kit 70..... 225
Wide-Seal Silicone Diaphragm Kit 75..... 225
Wide-Seal Silicone Diaphragm Kit 80..... 225
Wide-Seal Silicone Diaphragm Kit 85..... 225
Wide-Seal Silicone Diaphragm Kit 90..... 225
Wide-Seal Silicone Diaphragm Kit 95..... 225
Wixela Inhub..... 264
Womans Laxative..... 176
Womens 50+ Advanced..... 165
Womens 50+ Multivitamin... 165
Womens Daily Formula.....165
Womens Laxative..... 176
Womens Life Pack..... 165
Womens Multi.....165
Womens Multi Gummies..... 165
Womens Multivitamin.....165
Womens Multivitamin + Collagen Gummies..... 165
Wymzya Fe.....199

**X**

Xalkori.....74
Xarah Fe..... 199
Xarelto..... 96
Xarelto Starter Pack..... 96
Xatmep.....208
Xcellent A 3000..... 165
Xcellent A 7500..... 165
Xcopri.....49, 51, 52
Xdemvy.....231
Xeljanz..... 204, 205
Xeljanz XR.....205
Xerac Ac.....119
Xermelo.....177
Xeroburn..... 36
Xgeva.....214
Xifaxan.....43
Xigduo XR.....92, 93

Xiidra..... 229
Xofluza.....85
Xolair..... 205
Xolremdi.....98
Xospata..... 74
Xpect..... 264
Xpovio..... 74, 75
Xtampza ER.....32, 33
Xtandi..... 65
Xulane..... 199

**Y**

Yargesa..... 191
YF-VAX..... 212
Yl Folic Acid.....165
Yl Vitamin B-6..... 165
Yl Vitamin C..... 166
Yl Vitamin C/Rose Hips..... 166
Your Life Multi Adult Gummies .....166
Yumvs Multi Zero..... 166
Yumvs Vitamin D3.....166
Yumvs Vitamin D3 Zero..... 166
Yumvs Zero Diabetic Multivitamin..... 166
Yumvskids Multi Zero..... 166
Yumvskids Vitamin D3 Zero .....166
Yuvafem..... 199

**Z**

Zaditor.....232
Zafemy..... 199
Zafirlukast..... 244
Zaleplon..... 265
Zantac 360.....189
Zarxio.....98
Zejula.....75
Zelboraf.....75
Zemaira..... 191
Zenatane..... 111
Zenpep.....191
Zidovudine..... 83
Zinc.....132
Zinc Chelated..... 132
Zinc Gluconate..... 132
Zinc Oxide.....119
Ziprasidone HCl.....89
Ziprasidone Mesylate.....89
Zirgan..... 80
Zolinza.....66
Zolpidem Tartrate.....265
Zonisade..... 52
Zonisamide..... 52
Zoo Friends Multi Gummies .....166
Zoo Friends/Extra C.....166
Zostrix High Potency Footpain Relief..... 119
Zovia 1/35.....199
Ztalmy.....50
Zurzuvae.....53
Zydelig.....75
Zykadia.....75
Zyrtec Allergy.....243
Zyrtec-D Allergy/Congestion .....243
Zyrtec-D Allergy/Sinus..... 243

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

**MyUHC.com/CommunityPlan**

Número gratuito: **1-844-368-7151**, TTY **711**
de 8 a.m. a 8 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre