

Lista de Medicamentos Cubiertos (Formulario) 2024

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

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



Número gratuito: **1-844-368-7151**, 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



myuhc.com/communityplan

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

Introducción

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

Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización de la Lista de Medicamentos, aparece en la portada y la contraportada de este documento. Los términos clave y sus definiciones aparecen en el último capítulo de la *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?..... | 7 |
| B5. ¿Cómo sabré si el medicamento que deseo tiene límites o si se requieren acciones para obtenerlo?..... | 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)?..... | 8 |
| B7. ¿Cómo puedo encontrar un medicamento en la Lista de Medicamentos?..... | 8 |
| 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?..... | 9 |

Esta sección continúa en la página siguiente.

| | |
|--|-----|
| B10. ¿Puedo solicitar una excepción para que cubran mi medicamento?..... | 10 |
| B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?..... | 10 |
| B12. ¿Cuánto tiempo lleva obtener una excepción?..... | 11 |
| B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?..... | 11 |
| B14. ¿Qué son los medicamentos sin receta?..... | 11 |
| B15. ¿UHC Dual Complete VA-Y001 cubre productos de venta sin receta que no son medicamentos?..... | 11 |
| B16. ¿Puedo obtener un suministro a largo plazo de medicamentos?..... | 12 |
| B17. ¿Cuál es mi copago?..... | 12 |
| C. Descripción General de la Lista de Medicamentos Cubiertos..... | 13 |
| C1. Lista de Medicamentos por Tipo de Medicamento..... | 13 |
| C2. Medicamentos Cubiertos con límite de cantidad (QL)..... | 108 |
| C3. Lista de Medicamentos Sin Receta de Medicaid..... | 148 |
| D. Índice de Medicamentos Cubiertos..... | 213 |

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete VA-Y001 al **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. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myuhc.com/communityplan**.

A. Exenciones de Responsabilidad

Esta es una lista de los medicamentos que los miembros pueden obtener en UHC Dual Complete 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 esto ocurra.
- ❖ 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 al 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.
- ❖ **ATENCIÓN:** Si habla un idioma que no sea español, hay servicios de asistencia en otros idiomas, sin cargo, disponibles para usted. Llame al **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. La llamada es gratuita.
- ❖ **ATTENTION:** If you speak a language other than English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call **1-844-368-7151**, TTY **711**, 8 a.m.-8 p.m.: 7 Days Oct-Mar; M-F Apr-Sept. The call is free.
- ❖ Puede obtener este documento sin costo en otros formatos, como en letra grande, braille o en audio. Llame al **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. La llamada es gratuita.
- ❖ Para hacer o modificar una solicitud permanente para obtener este documento, ahora y en el futuro, en un idioma que no sea inglés o en un formato alternativo, llame a Servicio al Cliente al **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.
- ❖ UnitedHealthcare no discrimina por motivos de raza, color, origen nacional, credo, religión, orientación sexual, situación de asistencia pública, edad, discapacidad física o mental, género, estado civil, o discapacidad en sus programas y actividades relacionados con la salud.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete VA-Y001 al **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. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite myuhc.com/communityplan.

B. Preguntas Frecuentes (FAQ)

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

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

Los medicamentos de la Lista de Medicamentos que comienza en la página 13 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 en 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 myuhc.com/communityplan, o llamar a Servicio al Cliente al **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.

B2. ¿La Lista de Medicamentos cambia alguna vez?

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

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

- Decidir exigir o no exigir preautorización para un medicamento. (Preautorización es el permiso de UHC Dual Complete VA-Y001 para que usted pueda obtener un medicamento.)
- Agregar o cambiar la cantidad que usted puede obtener de un medicamento (límites de cantidad).

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete VA-Y001 al **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. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite myuhc.com/communityplan.

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

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

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

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

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

- Usted siempre puede consultar la Lista de Medicamentos actualizada de UHC Dual Complete VA-Y001 en Internet en **myuhc.com/communityplan**.
- También puede llamar a Servicio al Cliente al **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, para consultar la Lista de Medicamentos actual.

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

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

- **Aparece un nuevo medicamento genérico.** A veces, aparece un nuevo medicamento genérico en el mercado que surte el mismo efecto que un medicamento de marca de la Lista de Medicamentos actual. En esos casos, es posible que quitemos el medicamento de marca y agreguemos el nuevo medicamento genérico, pero su costo por el nuevo medicamento seguirá siendo de \$0 con las mismas restricciones o menos. Cuando agregamos el nuevo medicamento genérico, quizás también decidamos mantener el medicamento de marca de la lista, pero cambiar sus reglas o límites de cobertura.
 - 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.
 - 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 si el fabricante del medicamento lo retira del mercado,

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete VA-Y001 al **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. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myuhc.com/communityplan**.

lo quitaremos de la Lista de Medicamentos. Si usted está tomando el medicamento, le avisaremos. Comuníquese con su médico u otro profesional que receta para preguntar sobre sus otras opciones.

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

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

Cuando ocurran estos cambios:

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

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

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

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

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

- **Preautorización:** Para algunos medicamentos, usted, su médico u otro profesional que receta deben obtener la autorización de UHC Dual Complete 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.

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete VA-Y001 al **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. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite **myuhc.com/communityplan**.

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

Para saber si su medicamento tiene límites o requisitos adicionales, busque en las tablas de las páginas 15 - 107. También puede visitar nuestro sitio web myuhc.com/communityplan para obtener más información. Hemos publicado documentos en Internet que explican las restricciones de preautorización y terapia escalonada. También puede pedirnos que le enviemos una copia.

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

B5. ¿Cómo sabré si el medicamento que deseo tiene límites o si se requieren acciones para obtenerlo?

En la tabla de medicamentos de las páginas 15 - 107, hay una columna titulada “Acciones necesarias, restricciones o límites de uso”.

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 las reglas sobre los medicamentos de la Lista de Medicamentos.

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

Hay dos maneras de encontrar un medicamento:

- Puede buscar por orden alfabético por el nombre del medicamento, o
- Puede buscar por tipo de medicamento.

Para buscar por **orden alfabético**, consulte la sección Índice de Medicamentos Cubiertos, que comienza en la página 213. Este Índice de Medicamentos Cubiertos es una lista alfabética de

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete VA-Y001 al **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. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite myuhc.com/communityplan.

todos los medicamentos incluidos en la Lista de Medicamentos. En el índice, se incluyen los medicamentos de marca y los medicamentos genéricos. Busque su medicamento en el Índice. Al lado de su medicamento, verá el número de página donde puede encontrar información sobre la cobertura.

Para buscar **por tipo de medicamento**, consulte la sección titulada "Lista de Medicamentos por Tipo de Medicamento" en la página 13. Los medicamentos de esta sección están agrupados en categorías según el tipo. Por ejemplo, si usted está tomando un medicamento para la migraña, debería buscar en la categoría "Antimigrañosos". Allí es donde encontrará los medicamentos que tratan la migraña.

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

Si no encuentra su medicamento en la Lista de Medicamentos, llame a Servicio al Cliente al **1-844-368-7151**, TTY **711**, 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, muéstrole la lista a su médico u otro profesional que receta para que puedan recetarle un medicamento de la Lista de Medicamentos que sea como el que usted desea tomar. **O**
- Puede solicitar a UHC Dual Complete 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 es por menos días, permitiremos varios resurtidos para proporcionar hasta un máximo de 30 días del medicamento.

Cubriremos un suministro de 30 días de su medicamento si:

- Usted está tomando un medicamento que no está en nuestra Lista de Medicamentos, **o**

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete VA-Y001 al **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. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myuhc.com/communityplan**.

- Las reglas del plan de salud no le permiten obtener la cantidad que le indicó el 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 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.
- 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?

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete VA-Y001 al **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. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myuhc.com/communityplan**.

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 *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 envíen la declaración por fax o por correo. Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente al **1-844-368-7151**, TTY **711**.

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

B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?

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

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

B14. ¿Qué son los medicamentos sin receta?

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

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

B15. ¿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. Para obtener más información, comuníquese con Servicio al Cliente. Los

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete VA-Y001 al **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. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myuhc.com/communityplan**.

productos de venta sin receta que no son medicamentos y que cubre nuestro plan **no** están incluidos en la Lista de Medicamentos.

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

Sí. UHC Dual Complete VA-Y001 ofrece dos maneras de obtener un suministro a largo plazo de medicamentos de “mantenimiento” de la Lista de Medicamentos de nuestro plan. (Los medicamentos de mantenimiento son medicamentos que usted toma con regularidad debido a una condición médica crónica o a largo plazo.)

- **Farmacia minorista.** Algunas farmacias minoristas de nuestra red le permiten obtener un suministro a largo plazo de medicamentos de mantenimiento. El *Directorio de Proveedores y Farmacias* le indica las farmacias dentro de nuestra red que pueden darle un suministro a largo plazo de medicamentos de mantenimiento.
- **Farmacia de pedidos por correo.** Para ciertas clases de medicamentos, usted puede usar el servicio de pedidos por correo de la red del plan. El servicio de pedidos por correo de nuestro plan le permite pedir un suministro de 90 días. Para obtener los formularios de pedido e información sobre cómo surtir sus recetas por correo, consulte su *Directorio de Proveedores y Farmacias*, donde encontrará las farmacias con servicio de medicamentos por correo de nuestra red.

Para obtener más información sobre cómo obtener un suministro a largo plazo de medicamentos, llame a Servicio al Cliente al **1-844-368-7151**, TTY **711**.

B17. ¿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 que no son medicamentos, siempre que el miembro cumpla las reglas del plan. Consulte las preguntas B14 y B15 para obtener más información sobre los productos que no son medicamentos y los medicamentos sin receta.

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

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

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente al **1-844-368-7151**, TTY **711**.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete VA-Y001 al **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. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myuhc.com/communityplan**.

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

La *Lista de Medicamentos Cubiertos* le brinda información sobre los medicamentos cubiertos por UHC Dual Complete VA-Y001. Si tiene dificultad para encontrar su medicamento en la lista, consulte el Índice de Medicamentos Cubiertos, que comienza en la página 213. El índice alfabético indica todos los medicamentos cubiertos por UHC Dual Complete VA-Y001.

C1. Lista de Medicamentos por Tipo de Medicamento

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

La primera columna de la tabla indica el nombre del medicamento. Los medicamentos genéricos están en minúscula y cursiva (por ejemplo, *simvastatin*) y los medicamentos de marca están en mayúscula (por ejemplo, HUMALOG). La información que se encuentra en la columna "Acciones necesarias, restricciones o límites de uso" indica si UHC Dual Complete VA-Y001 tiene alguna regla para cubrir su medicamento. Los medicamentos y los productos que no son medicamentos de venta sin receta se encuentran en las tablas que comienzan en la página 148. Los medicamentos genéricos aparecen en minúscula y cursiva (por ejemplo, *aspirin*) y los medicamentos de marca están en mayúscula (por ejemplo, TYLENOL).

Reglas y límites de cobertura

PA = Preautorización

Para algunos medicamentos, usted, su médico u otro profesional que receta deben obtener la autorización de UHC Dual Complete 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.

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

Esta sección continúa en la página siguiente.

Otras reglas de cobertura especiales

B/D = Parte B o Parte D de Medicare

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

LA = Acceso limitado

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

MME = Equivalente a miligramos de morfina

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

7D = Límite de 7 días

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

DL = Límite de suministro

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

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

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|--|
| <i>buprenorphine (parche transdérmico semanal)</i> | \$0 (Nivel 1) | 7D; DL; QL |
| <i>fentanyl (100mcg/h parche transdérmico 72 horas, 12mcg/h parche transdérmico 72 horas, 25mcg/h parche transdérmico 72 horas, 50mcg/h parche transdérmico 72 horas, 75mcg/h parche transdérmico 72 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL |
| <i>hydromorphone hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL |
| <i>methadone hcl (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL |
| <i>methadone hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL |
| <i>morphine sulfate er (100mg tableta oral de liberación prolongada, 15mg tableta oral de liberación prolongada, 30mg tableta oral de liberación prolongada, 60mg tableta oral de liberación prolongada) (ms contin genérico)</i> | \$0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL |
| <i>morphine sulfate er (200mg tableta oral de liberación prolongada) (ms contin genérico)</i> | \$0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL |
| <i>tramadol hcl (er bifásico) (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL |
| <i>tramadol hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL |
| XTAMPZA ER (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS, DISUASIVO DEL ABUSO DE SUSTANCIAS) | \$0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL |
| Analgésicos opiáceos, acción corta | | |
| <i>acetaminophen-caffeine-dihydrocodeine (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL |
| <i>acetaminophen-codeine (120-12mg/5ml solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL |
| <i>acetaminophen-codeine (300-15mg tableta oral, 300-30mg tableta oral, 300-60mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL |
| <i>butalbital-acetaminophen-caffeine (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>butalbital-aspirin-caffeine (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>butorphanol tartrate (solución nasal)</i> | \$0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL |
| <i>codeine sulfate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL |
| <i>endocet (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | 7D; MME; DL; QL |

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

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

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

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

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

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

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|--|
| <i>metronidazole (0.75% gel para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>metronidazole (1% gel para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>metronidazole (0.75% loción para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>metronidazole (500mg/100ml solución para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>metronidazole (250mg tableta oral, 500mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>metronidazole (0.75% gel vaginal)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>nitrofurantoin macrocrystal (100mg cápsula oral, 50mg cápsula oral) (macrochantin genérico)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>nitrofurantoin monohydrate (macrobid genérico)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>polymyxin b sulfate (solución reconstituida para inyección)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>tigecycline (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL |
| <i>tinidazole (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>trimethoprim (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>vancomycin hcl (10g solución reconstituida para inyección intravenosa, 1g solución reconstituida para inyección intravenosa, 500mg solución reconstituida para inyección intravenosa, 750mg solución reconstituida para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>vancomycin hcl (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| XIFAXAN (200MG TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA |
| XIFAXAN (550MG TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| Betalactámicos, cefalosporinas | | |
| <i>cefaclor (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>cefadroxil (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>cefadroxil (suspensión oral reconstituida)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>cefazolin sodium (10g solución reconstituida para inyección, 1g solución reconstituida para inyección, 500mg solución reconstituida para inyección)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>cefdinir (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>cefdinir (suspensión oral reconstituida)</i> | \$0 (Nivel 1) | |

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| ISENTRESS (100MG TABLETA ORAL MASTICABLE) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| ISENTRESS (25MG TABLETA ORAL MASTICABLE) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| JULUCA (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| STRIBILD (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| TIVICAY (10MG TABLETA ORAL, 25MG TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| TIVICAY (50MG TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| TIVICAY PD (TABLETA ORAL SOLUBLE) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| Antirretrovirales, Inhibidores No Nucleósidos de la Transcriptasa Inversa (NNRTI) | | |
| COMPLERA (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| DELSTRIGO (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| EDURANT (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| <i>efavirenz (200mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>efavirenz (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>efavirenz-lamivudine-tenofovir (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| <i>etravirine (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| INTELENCE (25MG TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>nevirapine er (400mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>nevirapine (suspensión oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>nevirapine (tableta oral de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| PIFELTRO (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| Antirretrovirales, Inhibidores Nucleósidos y Nucleótidos de la Transcriptasa Inversa (NRTI) | | |
| <i>abacavir sulfate (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>abacavir sulfate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>abacavir sulfate-lamivudine (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| CIMDUO (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| DESCOVY (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |
| <i>emtricitabine (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| GVOKE KIT (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | |
| GVOKE PFS (1MG/0.2ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | |
| Insulina | | |
| HUMALOG (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN) | \$0 (Nivel 1) | |
| HUMALOG JUNIOR KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | |
| HUMALOG KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | |
| HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | |
| HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | |
| HUMALOG MIX 75/25 (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | |
| HUMALOG (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | |
| HUMULIN 70/30 KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | |
| HUMULIN 70/30 (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | |
| HUMULIN N KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | |
| HUMULIN N (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | |
| HUMULIN R (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN) | \$0 (Nivel 1) | |
| HUMULIN R U-500 (CONCENTRADO) (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | |

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

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

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| TRESIBA FLEXTOUCH (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | |
| TRESIBA (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | |
| Hemoderivados y modificadores | | |
| Anticoagulantes | | |
| ELIQUIS (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| ELIQUIS STARTER PACK (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>enoxaparin sodium (jeringa precargada con solución para inyección)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>fondaparinux sodium (10mg/0.8ml solución para inyección subcutánea, 5mg/0.4ml solución para inyección subcutánea, 7.5mg/0.6ml solución para inyección subcutánea)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL |
| <i>fondaparinux sodium (2.5mg/0.5ml solución para inyección subcutánea)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>heparin sodium (10000 unidades/ml solución para inyección, 20000 unidades/ml solución para inyección, 5000 unidades/ml solución para inyección)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>heparin sodium (1000 unidades/ml solución para inyección)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| <i>jantoven (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>warfarin sodium (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| XARELTO (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| XARELTO STARTER PACK (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| Hemoderivados y modificadores, otros | | |
| <i>anagrelide hcl (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| ARANESP (ALBUMIN FREE) (100MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 200MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| ARANESP (ALBUMIN FREE) (25MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 40MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 60MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN) | \$0 (Nivel 1) | PA |

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

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

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

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

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

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

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|--|
| <i>carvedilol (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>labetalol hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>metoprolol succinate er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>metoprolol tartrate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>nadolol (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>nebivolol hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>pindolol (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>propranolol hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>propranolol hcl (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>propranolol hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Antagonistas del calcio, dihidropiridínicos | | |
| <i>amlodipine besylate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>felodipine er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>nicardipine hcl (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>nifedipine er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>nifedipine er osmotic release (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>nimodipine (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Antagonistas del calcio, no dihidropiridínicos | | |
| <i>cartia xt (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>diltiazem hcl er beads (360mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, 420mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>diltiazem hcl er coated beads (120mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, 180mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, 240mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, 300mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>diltiazem hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|---|--|
| <i>diltiazem hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>diltiazem hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>dilt-xr (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>matzim la (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>taztia xt (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>tiadylt er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>verapamil hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>verapamil hcl er (tableta oral de liberación prolongada)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>verapamil hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Agentes cardiovasculares, otros | | |
| <i>acetazolamide er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>acetazolamide (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>aliskiren fumarate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>amiloride-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>amlodipine-atorvastatin (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>amlodipine-benazepril (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>amlodipine-olmesartan (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>amlodipine-valsartan (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>amlodipine-valsartan-hctz (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>atenolol-chlorthalidone (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>benazepril-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>bisoprolol-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>candesartan cilexetil-hctz (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| CORLANOR (SOLUCIÓN ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| CORLANOR (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| <i>digoxin (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>digoxin (125mcg tableta oral, 250mcg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>digoxin (62.5mcg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| EDARBYCLOR (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>enalapril-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| ENTRESTO (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>fosinopril sodium-hctz (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>irbesartan-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>isosorbide dinitrate-hydralazine (20-37.5mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| KERENDIA (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| LANOXIN (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>lisinopril-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>losartan potassium-hctz (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>metoprolol-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>metyrosine (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL |
| <i>olmesartan medoxomil-hctz (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>olmesartan-amlodipine-hctz (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>pentoxifylline er (tableta oral de liberación prolongada)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>ranolazine er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>spironolactone-hctz (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>telmisartan-amlodipine (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>telmisartan-hctz (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>trandolapril-verapamil hcl er (tableta oral de liberación prolongada)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>triamterene-hctz (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>triamterene-hctz (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>valsartan-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| Diuréticos de asa | | |
| <i>bumetanide (solución para inyección)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>bumetanide (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>ethacrynic acid (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>furosemide (solución para inyección)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| <i>furosemide (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>furosemide (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>torseamide (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Diuréticos ahorradores de potasio | | |
| <i>amiloride hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>eplerenone (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>spironolactone (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>triamterene (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Diuréticos tiazidas | | |
| <i>chlorthalidone (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| DIURIL (SUSPENSIÓN ORAL) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>hydrochlorothiazide (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>hydrochlorothiazide (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>indapamide (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>metolazone (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Dislipidémicos, derivados del ácido fibríco | | |
| <i>fenofibrate micronized (134mg cápsula oral, 200mg cápsula oral, 43mg cápsula oral, 67mg cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>fenofibrate (50mg cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>fenofibrate (145mg tableta oral, 48mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>fenofibrate (160mg tableta oral, 54mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>fenofibric acid (cápsula oral de liberación retardada)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>gemfibrozil (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Dislipidémicos, inhibidores de la HMG CoA reductasa | | |
| <i>atorvastatin calcium (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>fluvastatin sodium er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>fluvastatin sodium (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| LIVALO (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>lovastatin (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |

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

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

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| <i>isosorbide dinitrate (10mg tableta oral de liberación inmediata, 20mg tableta oral de liberación inmediata, 30mg tableta oral de liberación inmediata, 5mg tableta oral de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>isosorbide mononitrate er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>isosorbide mononitrate (tableta oral de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| NITRO-BID (UNGÜENTO TRANSDÉRMICO) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>nitroglycerin (tableta sublingual)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>nitroglycerin (parche transdérmico 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>nitroglycerin (solución translingual)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| NITROSTAT (TABLETA SUBLINGUAL) | \$0 (Nivel 1) | |
| RECTIV (UNGÜENTO RECTAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| VERQUVO (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| Agentes del sistema nervioso central | | |
| Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, anfetaminas | | |
| <i>amphetamine-dextroamphetamine er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>amphetamine-dextroamphetamine (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>dextroamphetamine sulfate er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>dextroamphetamine sulfate (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 20mg tableta oral, 30mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>lisdexamfetamine dimesylate (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>lisdexamfetamine dimesylate (tableta oral masticable)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| VYVANSE (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | |
| VYVANSE (TABLETA ORAL MASTICABLE) | \$0 (Nivel 1) | |
| Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, no anfetaminas | | |
| <i>atomoxetine hcl (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>clonidine hcl er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|---|--|
| <i>dexmethylphenidate hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>dexmethylphenidate hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>guanfacine hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>methylphenidate hcl er (10mg tableta oral de liberación prolongada, 20mg tableta oral de liberación prolongada)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>methylphenidate hcl (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>methylphenidate hcl (tableta oral de liberación inmediata) (ritalin genérico)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| Agentes del sistema nervioso central, otros | | |
| AUSTEDO (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| INGREZZA (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| INGREZZA (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| NUEDEXTA (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| QUVIVIQ (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>riluzole (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| SKYCLARYS (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| <i>tetrabenazine (12.5mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| <i>tetrabenazine (25mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| Agentes para la fibromialgia | | |
| <i>duloxetine hcl (20mg cápsula oral con partículas de liberación retardada, 30mg cápsula oral con partículas de liberación retardada, 60mg cápsula oral con partículas de liberación retardada)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>pregabalin (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>pregabalin (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| SAVELLA (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | |
| SAVELLA TITRATION PACK (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | |
| Agentes para la esclerosis múltiple | | |
| AVONEX PEN (KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |

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

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

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| Agentes dentales y bucales | | |
| <i>chlorhexidine gluconate (solución bucal)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>kourzeq (pasta para la boca/garganta)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>periogard (solución bucal)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>pilocarpine hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>triamcinolone acetonide (pasta dental)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Agentes dermatológicos | | |
| Agentes para el acné y la rosácea | | |
| <i>accutane (10mg cápsula oral, 20mg cápsula oral, 40mg cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA |
| <i>acitretin (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>adapalene (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>adapalene (0.3% gel para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>amneesteem (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA |
| <i>azelaic acid (gel para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>benzoyl peroxide-erythromycin (gel para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>claravis (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA |
| <i>clindamycin phosphate-benzoyl peroxide (1-5% gel para uso externo, 1.2-5% gel para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| FINACEA (ESPUMA PARA USO EXTERNO) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>isotretinoin (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA |
| <i>neuac (gel para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>tazarotene (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| <i>tretinoin (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA |
| <i>tretinoin (0.01% gel para uso externo, 0.025% gel para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA |
| <i>tretinoin microsphere (0.04% gel para uso externo, 0.1% gel para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA |
| <i>zenatane (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA |
| Agentes para la dermatitis y el prurito | | |
| <i>ala-cort (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>alclometasone dipropionate (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|---|--|
| <i>alclometasone dipropionate (ungüento para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>ammonium lactate (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>ammonium lactate (loción para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>betamethasone dipropionate aug (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>betamethasone dipropionate aug (gel para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>betamethasone dipropionate aug (loción para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>betamethasone dipropionate aug (ungüento para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>betamethasone dipropionate (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>betamethasone dipropionate (loción para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>betamethasone dipropionate (ungüento para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>betamethasone valerate (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>betamethasone valerate (loción para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>betamethasone valerate (ungüento para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>clobetasol propionate emollient base (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>clobetasol propionate (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>clobetasol propionate (gel para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>clobetasol propionate (ungüento para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>clobetasol propionate (champú para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>clobetasol propionate (solución para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>clodan (champú para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| CORDRAN (CINTA PARA USO EXTERNO) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>desonide (ungüento para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>desoximetasone (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>doxepin hcl (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| <i>fluocinolone acetone (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|---|--|
| <i>fluocinolone acetone (ungüento para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>fluocinolone acetone (solución para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>fluocinolone acetone scalp (aceite para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>fluocinonide emulsified base (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>fluocinonide (0.05% crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>fluocinonide (gel para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>fluocinonide (ungüento para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>fluocinonide (solución para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>fluticasone propionate (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>fluticasone propionate (ungüento para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>halobetasol propionate (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>halobetasol propionate (ungüento para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>hydrocortisone butyrate (ungüento para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>hydrocortisone (1% crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>hydrocortisone (2.5% loción para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>hydrocortisone (1% ungüento para uso externo, 2.5% ungüento para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>hydrocortisone valerate (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>hydrocortisone valerate (ungüento para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>mometasone furoate (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>mometasone furoate (ungüento para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>mometasone furoate (solución para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>pimecrolimus (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | ST; QL |
| <i>selenium sulfide (loción para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>tacrolimus (ungüento para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | ST |
| <i>triamcinolone acetone (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>triamcinolone acetone (loción para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |

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

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

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|--|
| <i>clindamycin phosphate (loción para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>clindamycin phosphate (solución para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>clindamycin phosphate (hisopo para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>clotrimazole (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>clotrimazole (solución para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>econazole nitrate (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>ery (apósito para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>erythromycin (gel para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>erythromycin (solución para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>gentamicin sulfate (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>gentamicin sulfate (ungüento para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| JUBLIA (SOLUCIÓN PARA USO EXTERNO) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>ketoconazole (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>ketoconazole (champú para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>mupirocin calcium (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>mupirocin (ungüento para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>naftifine hcl (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>naftifine hcl (gel para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| NAFTIN (2% GEL PARA USO EXTERNO) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>nyamyc (polvo para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>nystatin (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>nystatin (ungüento para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>nystatin (polvo para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>nystop (polvo para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| SULFAMYLON (CREMA PARA USO EXTERNO) | \$0 (Nivel 1) | |
| Electrolitos/minerales/metales/vitaminas | | |
| Reemplazos de electrolitos/minerales | | |
| <i>carglumic acid (tableta oral soluble)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL |
| <i>dextrose (10% solución para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>dextrose (5% solución para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>dextrose-nacl (10-0.2% solución para inyección intravenosa, 10-0.45% solución para inyección intravenosa, 2.5-0.45% solución para inyección intravenosa, 5-0.2% solución para inyección intravenosa, 5-0.45% solución para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>dextrose-nacl (5-0.9% solución para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| ENDARI (PAQUETE ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| INTRALIPID (EMULSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| ISOLYTE-P IN D5W (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | \$0 (Nivel 1) | |
| ISOLYTE-S PH 7.4 (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>kcl in dextrose-nacl (solución para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>kcl-lactated ringers-d5w (solución para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>klor-con 10 (tableta oral de liberación prolongada)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>klor-con m10 (tableta oral de liberación prolongada)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>klor-con m15 (tableta oral de liberación prolongada)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>klor-con m20 (tableta oral de liberación prolongada)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>klor-con (paquete oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>klor-con 8 (tableta oral de liberación prolongada)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>magnesium sulfate (solución para inyección)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>multiple electrolytes type 1 ph 5.5 (solución para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| NUTRILIPID (EMULSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| PLASMA-LYTE 148 (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | \$0 (Nivel 1) | |
| PLASMA-LYTE A (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | \$0 (Nivel 1) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| PLENAMINE (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| <i>potassium chloride microencapsulated er (tableta oral de liberación prolongada)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>potassium chloride er (cápsula oral de liberación prolongada)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>potassium chloride er (10meq tableta oral de liberación prolongada, 20meq tableta oral de liberación prolongada, 8meq tableta oral de liberación prolongada)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>potassium chloride in nacl (20-0.45meq/l-% solución para inyección intravenosa, 20-0.9meq/l-% solución para inyección intravenosa, 40-0.9meq/l-% solución para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| <i>potassium chloride (10meq/100ml solución para inyección intravenosa, 20meq/100ml solución para inyección intravenosa, 2meq/ml (30ml) solución para inyección intravenosa, 2meq/ml (20ml) solución para inyección intravenosa, 40meq/100ml solución para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| <i>potassium chloride (paquete oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>potassium chloride (20meq/15ml(10%) solución oral, 40meq/15ml(20%) solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>potassium citrate er (tableta oral de liberación prolongada)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>potassium chloride in dextrose 5% (20meq/l solución para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| PREMASOL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| PROSOL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| <i>sodium chloride (0.45% solución para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>sodium chloride (0.9% solución para inyección intravenosa, 3% solución para inyección intravenosa, 5% solución para inyección intravenosa)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| <i>sodium chloride (solución para irrigación)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>sodium fluoride (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| TPN ELECTROLYTES (CONCENTRADO PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | \$0 (Nivel 1) | |
| TRAVASOL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| TROPHAMINE (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| Modificadores de electrolitos/minerales/metales | | |
| CHEMET (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL |
| <i>deferasirox granules (paquete oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| <i>deferasirox (tableta oral) (jadenu genérico)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA |
| <i>deferasirox (125mg tableta oral soluble) (exjade genérico)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA |
| <i>deferasirox (250mg tableta oral soluble, 500mg tableta oral soluble) (exjade genérico)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| <i>deferiprone (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| <i>trientine hcl (250mg cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| Aglutinantes de fosfato | | |
| <i>calcium acetate (aglutinante de fosfato) (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>calcium acetate (667mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>sevelamer carbonate (paquete oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>sevelamer carbonate (tableta oral) (renvela genérico)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| VELPHORO (TABLETA ORAL MASTICABLE) | \$0 (Nivel 1) | DL |
| Aglutinantes de potasio | | |
| LOKELMA (PAQUETE ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>sodium polystyrene sulfonate (polvo oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>sps (suspensión oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| VELTASSA (PAQUETE ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| Vitaminas | | |
| <i>prenatal (27-1mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Agentes gastrointestinales | | |
| Agentes contra el estreñimiento | | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| <i>constulose (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>enulose (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>generlac (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>lactulose (10g/15ml solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| LINZESS (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>lubiprostone (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| MOTTEGRITY (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| MOVANTIK (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| RELISTOR (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| RELISTOR (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| TRULANCE (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| Antidiarreicos | | |
| <i>alosetron hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| <i>diphenoxylate-atropine (líquido oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>diphenoxylate-atropine (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>loperamide hcl (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| XERMELO (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| Antiespasmódicos, gastrointestinales | | |
| <i>dicyclomine hcl (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>dicyclomine hcl (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>dicyclomine hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>glycopyrrolate (solución oral) (cuvposa genérico)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA |
| <i>methscopolamine bromide (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Agentes gastrointestinales, otros | | |
| CHENODAL (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| CLENPIQ (SOLUCIÓN ORAL) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>gavilyte-c (solución oral reconstituida)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>gavilyte-g (solución oral reconstituida)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>sodium sulfate-potassium sulfate-magnesium sulfate (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>peg-3350-nacl-na bicarbonate-kcl (solución oral) (nulytely genérico)</i> | \$0 (Nivel 1) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>peg-3350-electrolytes (solución oral) (golytely genérico)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| SUFLAVE (SOLUCIÓN ORAL RECONSTITUIDA) | \$0 (Nivel 1) | |
| SUTAB (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>ursodiol (300mg cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>ursodiol (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| VOWST (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| Antagonistas de los receptores de la Histamina2 (H2) | | |
| <i>cimetidine (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>famotidine (suspensión oral reconstituida)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>famotidine (20mg tableta oral, 40mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>nizatidine (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Protectores | | |
| <i>misoprostol (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>sucralfate (suspensión oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>sucralfate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Inhibidores de la bomba de protones | | |
| <i>dexlansoprazole (cápsula oral de liberación retardada)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>esomeprazole magnesium (cápsula oral de liberación retardada) (nexium genérico)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>esomeprazole magnesium (paquete oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>lansoprazole (cápsula oral de liberación retardada)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>omeprazole (10mg cápsula oral de liberación retardada)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>omeprazole (20mg cápsula oral de liberación retardada, 40mg cápsula oral de liberación retardada)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>pantoprazole sodium (tableta oral de liberación retardada)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>rabeprazole sodium (tableta oral de liberación retardada)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Trastorno genético, enzimático o de las proteínas: Reemplazo, modificadores, tratamiento | | |
| Trastorno genético, enzimático o de las proteínas: Reemplazo, modificadores, tratamiento | | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| ARALAST NP (1000MG SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| <i>betaine (polvo oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL |
| CHOLBAM (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| CREON (CÁPSULA ORAL CON PARTÍCULAS DE LIBERACIÓN RETARDADA) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>cromolyn sodium (concentrado oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| CYSTAGON (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>levocarnitine (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>levocarnitine (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>miglustat (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| <i>nitisinone (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL |
| PROLASTIN-C (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| REVCovi (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| <i>sapropterin dihydrochloride (paquete oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL |
| <i>sapropterin dihydrochloride (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL |
| <i>sodium phenylbutyrate (polvo oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL |
| <i>sodium phenylbutyrate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL |
| SUCRAID (SOLUCIÓN ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL |
| VYNDAMAX (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| VYNDAQEL (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| ZEMAIRA (1000MG SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| ZENPEP (CÁPSULA ORAL CON PARTÍCULAS DE LIBERACIÓN RETARDADA) | \$0 (Nivel 1) | |
| ZOKINVY (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| Agentes genitourinarios | | |
| Antiespasmódicos, urinarios | | |
| GEMTESA (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| MYRBETRIQ (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA DE LIBERACIÓN PROLONGADA) | \$0 (Nivel 1) | |
| MYRBETRIQ (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>oxybutynin chloride er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>oxybutynin chloride (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>oxybutynin chloride (5mg tableta oral de liberación inmediata)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>solifenacin succinate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>tolterodine tartrate er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>tolterodine tartrate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>tropium chloride (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Agentes para la hipertrofia prostática benigna | | |
| <i>alfuzosin hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>dutasteride (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>finasteride (5mg tableta oral) (proscar genérico)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>silodosin (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>tamsulosin hcl (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>terazosin hcl (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Agentes genitourinarios, otros | | |
| <i>bethanechol chloride (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| ELMIRON (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL |
| <i>penicillamine (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | DL |
| Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales) | | |
| Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales) | | |
| <i>dexamethasone (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>dexamethasone (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>fludrocortisone acetate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>hydrocortisone (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>methylprednisolone (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|--|
| <i>methylprednisolone (tableta oral, paquete de tratamiento)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>prednisolone (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>prednisolone sodium phosphate (25mg/5ml solución oral, 6.7mg/5ml solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>prednisone intensol (concentrado oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>prednisone (5mg/5ml solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>prednisone (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>prednisone (tableta oral, paquete de tratamiento)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitaria) | | |
| Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitaria) | | |
| <i>desmopressin acetate (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>desmopressin acetate spray (solución nasal)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| GENOTROPIN MINIQICK (JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| GENOTROPIN (CARTUCHO PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| INCRELEX (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (prostaglandinas) | | |
| Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (prostaglandinas) | | |
| KORLYM (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (hormonas sexuales/modificadores) | | |
| Andrógenos | | |
| <i>danazol (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>testosterone cypionate (solución para inyección intramuscular)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>testosterone enanthate (solución para inyección intramuscular)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>testosterone (25mg/2.5g 1% gel transdérmico, 50mg/5g 1% gel transdérmico), testosterone pump (1% gel transdérmico)</i> | \$0 (Nivel 1) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>testosterone (20.25mg/1.25g 1.62% gel transdérmico, 40.5mg/2.5g 1.62% gel transdérmico), testosterone pump (1.62% gel transdérmico)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Estrógenos | | |
| <i>altavera (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>alyacen 1/35 (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>amethia (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>apri (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>aranelle (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>ashlyna (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>aubra eq (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>aviane (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>balziva (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>blisovi 24 fe (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>blisovi fe 1.5/30 (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>briellyn (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>camrese lo (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| CLIMARA PRO (PARCHE TRANSDÉRMICO SEMANAL) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>cryselle-28 (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>cyred eq (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| DEPO-ESTRADIOL (ACEITE PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>desogestrel-ethinyl estradiol (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>dolishale (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>drospirenone-ethinyl estradiol (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| DUAVEE (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | |
| ELESTRIN (GEL TRANSDÉRMICO) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>eluryng (anillo vaginal)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>enilloring (anillo vaginal)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>enpresse-28 (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>enskyce (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>estarylla (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|---|--|
| <i>estradiol (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>estradiol (parche transdérmico semanal)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>estradiol (crema vaginal)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>estradiol (tableta vaginal)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>estradiol valerate (aceite para inyección intramuscular)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| ESTRING (ANILLO VAGINAL) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>ethynodiol diacetate-ethinyl estradiol (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>etonogestrel-ethinyl estradiol (anillo vaginal)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>falmina (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| FEMRING (ANILLO VAGINAL) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>finzala (tableta oral masticable)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>fyavolv (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>hailey 24 fe (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>haloette (anillo vaginal)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>iclevia (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| IMVEXXY MAINTENANCE PACK (ÓVULO VAGINAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| IMVEXXY STARTER PACK (ÓVULO VAGINAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; QL |
| <i>introvale (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>isibloom (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>jasmiel (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>jinteli (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>juleber (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>junel 1.5/30 (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>junel 1/20 (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>junel fe 1.5/30 (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>junel fe 1/20 (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>junel fe 24 (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>kaitlib fe (tableta oral masticable)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>kariva (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>kelnor 1/35 (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>kelnor 1/50 (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|---|--|
| <i>kurvelo (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>larin 1.5/30 (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>larin 1/20 (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>larin fe 1.5/30 (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>larin fe 1/20 (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>layolis fe (tableta oral masticable)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>leena (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>lessina (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>levonest (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>levonorgestrel-ethinyl estradiol & ethinyl estradiol (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>levonorgestrel-ethinyl estradiol 91-day (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>levonorgestrel-ethinyl estradiol (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>levonorgestrel-ethinyl estradiol triphasic (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>levora 0.15/30 (28) (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>loryna (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>low-ogestrel (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>luteru (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>marlissa (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| MENEST (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>mibelas 24 fe (tableta oral masticable)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>microgestin 1.5/30 (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>microgestin 1/20 (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>microgestin 24 fe (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>microgestin fe 1.5/30 (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>microgestin fe 1/20 (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>mili (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>necon 0.5/35 (28) (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>nikki (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>norelgestromin-ethinyl estradiol (parche transdérmico semanal)</i> | \$0 (Nivel 1) | |

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| ORENCIA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| OTEZLA (TABLETA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| OTEZLA (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| RIDAURA (CÁPSULA ORAL) | \$0 (Nivel 1) | DL |
| RINVOQ (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| SKYRIZI PEN (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| SKYRIZI (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| SKYRIZI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| STELARA (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| STELARA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| XELJANZ (SOLUCIÓN ORAL) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| XELJANZ (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| XELJANZ XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| XOLAIR (150MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 75MG/0.5ML 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 |

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| PEGASYS (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| Inmunosupresores | | |
| <i>azathioprine (50mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| CIMZIA (KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| CIMZIA PREFILLED (2 X 200MG/ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| <i>cyclosporine modified (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| <i>cyclosporine modified (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| <i>cyclosporine (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| CYLTEZO (2 PLUMAS) (KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| CYLTEZO (2 JERINGAS) (KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| CYLTEZO-CD/UC/HS STARTER (KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| CYLTEZO-PSORIASIS/UV STARTER (KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| ENBREL MINI (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| ENBREL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| ENBREL (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| ENBREL SURECLICK (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| ENVARUSUS XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| <i>everolimus (0.25mg tableta oral, 0.5mg tableta oral, 0.75mg tableta oral, 1mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA; DL |
| <i>gengraf (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| <i>gengraf (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

| Nombre del medicamento | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>sulfasalazine (tableta oral de liberación retardada)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Glucocorticoides | | |
| <i>budesonide er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$0 (Nivel 1) | ST; DL |
| <i>budesonide (cápsula oral con partículas de liberación retardada)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>hydrocortisone (perianal) (2.5% crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>hydrocortisone (enema rectal)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>procto-med hc (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>proctosol hc (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>proctozone-hc (crema para uso externo)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| Agentes para la osteopatía metabólica | | |
| Agentes para la osteopatía metabólica | | |
| <i>alendronate sodium (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | |
| <i>alendronate sodium (10mg tableta oral, 35mg tableta oral, 70mg tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>calcitonin salmon (solución nasal)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| <i>calcitriol (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| <i>calcitriol (solución oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| <i>cinacalcet hcl (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA; QL |
| <i>doxercalciferol (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| FORTEO (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL; QL |
| <i>ibandronate sodium (tableta oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | QL |
| NATPARA (100MCG CARTUCHO PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 25MCG CARTUCHO PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 50MCG CARTUCHO PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 75MCG CARTUCHO PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | PA; DL |
| <i>paricalcitol (cápsula oral)</i> | \$0 (Nivel 1) | B/D, PA |
| PROLIA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | \$0 (Nivel 1) | QL |
| RAYALDEE (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA) | \$0 (Nivel 1) | DL; QL |

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

C2. Medicamentos Cubiertos con límite de cantidad (QL)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|---|---|
| DUPIXENT (200MG/1.14ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 4 jeringas (4.56ml) cada 28 días |
| DUPIXENT (300MG/2ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 4 jeringas (8ml) cada 28 días |
| <i>dutasteride (cápsula oral)</i> | Máximo de 1 cápsula por día |
| <i>econazole nitrate (crema para uso externo)</i> | Máximo de 90 gramos cada 30 días |
| EDARBI (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| EDARBYCLOR (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| EDURANT (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>efavirenz (200mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)</i> | Máximo de 3 cápsulas por día |
| <i>efavirenz (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>efavirenz-lamivudine-tenofovir (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| ELIGARD (22.5MG KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 1 kit cada 84 días |
| ELIGARD (30MG KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 1 kit cada 112 días |
| ELIGARD (45MG KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 1 kit cada 168 días |
| ELIGARD (7.5MG KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 1 kit cada 28 días |
| ELIQUIS (TABLETA ORAL) | Máximo de 2 tabletas por día |
| ELIQUIS STARTER PACK (TABLETA ORAL) | Máximo de 2 paquetes (148 tabletas) por año |
| EMGALITY (300MG DOSIS) (100MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 3 jeringas o plumas (3 ml) cada 28 días |
| EMGALITY (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 2 jeringas o plumas (2 ml) cada 28 días |
| EMGALITY (120MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 2 jeringas o plumas (2 ml) cada 28 días |
| EMSAM (PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS) | Máximo de 1 parche por día |
| <i>emtricitabine (cápsula oral)</i> | Máximo de 1 cápsula por día |
| <i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| EMTRIVA (SOLUCIÓN ORAL) | Máximo de 5 frascos (850ml) cada 30 días |
| <i>enalapril maleate (tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |

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

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|---|--|
| <i>epinephrine (autoinyectable con solución para inyección)</i> | Máximo de 4 plumas (2 cajas) cada 30 días |
| ERLEADA (240MG TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| ERLEADA (60MG TABLETA ORAL) | Máximo de 4 tabletas por día |
| <i>erlotinib hcl (100mg tableta oral, 150mg tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>erlotinib hcl (25mg tableta oral)</i> | Máximo de 3 tabletas por día |
| <i>esomeprazole magnesium (20mg cápsula oral de liberación retardada) (nexium genérico)</i> | Máximo de 3 cápsulas por día |
| <i>esomeprazole magnesium (40mg cápsula oral de liberación retardada) (nexium genérico)</i> | Máximo de 2 cápsulas por día |
| <i>estradiol (parche transdérmico semanal)</i> | Máximo de 4 parches cada 28 días |
| <i>estradiol (tableta vaginal)</i> | Máximo de 18 tabletas cada 28 días |
| <i>eszopiclone (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>ethacrynic acid (tableta oral)</i> | Máximo de 16 tabletas por día |
| <i>etravirine (tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| EVOTAZ (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| EXKIVITY (CÁPSULA ORAL) | Máximo de 4 cápsulas por día |
| <i>ezetimibe (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>ezetimibe-simvastatin (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>famciclovir (125mg tableta oral, 250mg tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>famciclovir (500mg tableta oral)</i> | Máximo de 3 tabletas por día |
| FANAPT (10MG TABLETA ORAL, 12MG TABLETA ORAL, 1MG TABLETA ORAL, 2MG TABLETA ORAL, 4MG TABLETA ORAL, 6MG TABLETA ORAL, 8MG TABLETA ORAL) | Máximo de 2 tabletas por día |
| FANAPT TITRATION PACK (TABLETA ORAL) | Máximo de 2 paquetes por año |
| FARXIGA (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>fentanyl citrate (pastilla para chupar con aplicador)</i> | Máximo de 4 pastillas para chupar por día |
| <i>fentanyl (100mcg/h parche transdérmico 72 horas, 12mcg/h parche transdérmico 72 horas, 25mcg/h parche transdérmico 72 horas, 50mcg/h parche transdérmico 72 horas, 75mcg/h parche transdérmico 72 horas)</i> | Máximo de 15 parches cada 30 días |
| FETZIMA (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | Máximo de 1 cápsula por día |
| FETZIMA TITRATION (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 2 paquetes (56 cápsulas) por año |
| FINACEA (ESPUMA PARA USO EXTERNO) | Máximo de 50 gramos cada 30 días |

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|---|---|
| <i> fingolimod hcl (cápsula oral)</i> | Máximo de 1 cápsula por día |
| FINTEPLA (SOLUCIÓN ORAL) | Máximo de 12ml por día |
| FIRMAGON (240MG DOSIS) (120MG/ AMPOLLETA DE SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 2 kits (4 ampolletas) cada 365 días |
| FIRMAGON (80MG SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 1 kit cada 28 días |
| <i> fluocinonide emulsified base (crema para uso externo)</i> | Máximo de 60 gramos cada 30 días |
| <i> fluocinonide (0.05% crema para uso externo)</i> | Máximo de 60 gramos cada 30 días |
| <i> fluocinonide (gel para uso externo)</i> | Máximo de 60 gramos cada 30 días |
| <i> fluocinonide (ungüento para uso externo)</i> | Máximo de 60 gramos cada 30 días |
| <i> fluocinonide (solución para uso externo)</i> | Máximo de 60ml cada 30 días |
| <i> fluorouracil (5% crema para uso externo)</i> | Máximo de 40 gramos cada 30 días |
| <i> fluticasone-salmeterol (100-50mcg/aplicación polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración, 250-50mcg/aplicación polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración, 500-50mcg/aplicación polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración) (advair genérico)</i> | Máximo de 1 inhalador (60 blísteres) cada 30 días |
| FLUTICASONE-SALMETEROL (113-14MCG/ APLICACIÓN POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN, 232-14MCG/APLICACIÓN POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN, 55-14MCG/APLICACIÓN POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN) (EQUIVALENTE A LA MARCA AIRDUO RESPICLICK) | Máximo de 1 inhalador cada 30 días |
| <i> fluvastatin sodium er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i> fluvastatin sodium (20mg cápsula oral)</i> | Máximo de 1 cápsula por día |
| <i> fluvastatin sodium (40mg cápsula oral)</i> | Máximo de 2 cápsulas por día |
| <i> formoterol fumarate (solución para nebulizador para inhalación)</i> | Máximo de 2 ampolletas (4ml) por día |
| FORTEO (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 1 pluma (2.4ml) cada 28 días |
| <i> fosamprenavir calcium (tableta oral)</i> | Máximo de 4 tabletas por día |
| <i> fosinopril sodium (tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i> fosinopril sodium-hctz (tableta oral)</i> | Máximo de 4 tabletas por día |

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|---|---|
| FOTIVDA (CÁPSULA ORAL) | Máximo de 21 cápsulas cada 28 días |
| FRUZAQLA (1MG CÁPSULA ORAL) | Máximo de 84 cápsulas cada 28 días |
| FRUZAQLA (5MG CÁPSULA ORAL) | Máximo de 21 cápsulas cada 28 días |
| FUZEON (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 2 ampolletas por día |
| FYCOMPA (SUSPENSIÓN ORAL) | Máximo de 24ml por día |
| FYCOMPA (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>galantamine hydrobromide er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | Máximo de 1 cápsula por día |
| <i>galantamine hydrobromide (solución oral)</i> | Máximo de 2 frascos (200ml) cada 30 días |
| <i>galantamine hydrobromide (tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| GARDASIL 9 (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (0.5ml) por día |
| GARDASIL 9 (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (0.5ml) por día |
| GAVRETO (CÁPSULA ORAL) | Máximo de 4 cápsulas por día |
| <i>gefitinib (tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| GENVOYA (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>glatiramer acetate (20mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)</i> | Máximo de 1 jeringa (1ml) por día |
| <i>glatiramer acetate (40mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)</i> | Máximo de 12 jeringas (12ml) cada 28 días |
| <i>glatopa (20mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)</i> | Máximo de 1 jeringa (1ml) por día |
| <i>glatopa (40mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)</i> | Máximo de 12 jeringas (12ml) cada 28 días |
| <i>glimepiride (1mg tableta oral)</i> | Máximo de 8 tabletas por día |
| <i>glimepiride (2mg tableta oral)</i> | Máximo de 4 tabletas por día |
| <i>glimepiride (4mg tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>glipizide er (10mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>glipizide er (2.5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | Máximo de 8 tabletas por día |
| <i>glipizide er (5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | Máximo de 4 tabletas por día |
| <i>glipizide (10mg tableta oral de liberación inmediata)</i> | Máximo de 4 tabletas por día |
| <i>glipizide (5mg tableta oral de liberación inmediata)</i> | Máximo de 8 tabletas por día |
| <i>glipizide-metformin hcl (2.5-250mg tableta oral)</i> | Máximo de 8 tabletas por día |

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|---|--|
| <i>glipizide-metformin hcl (2.5-500mg tableta oral, 5-500mg tableta oral)</i> | Máximo de 4 tabletas por día |
| GLYXAMBI (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>granisetron hcl (tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| HAVRIX (1440UE/ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | Máximo de 2 vacunas una vez en la vida |
| HAVRIX (720UE/0.5ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | Máximo de 2 vacunas una vez en la vida |
| HEPLISAV-B (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (0.5ml) por día |
| HIBERIX (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN) | 1 dosis de vacuna (1 inyección) por día |
| HUMIRA (2 PLUMAS) (40MG/0.4ML KIT DE PLUMA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (ABBVIE) | Máximo de 2 kits (4 plumas) cada 28 días |
| HUMIRA (2 PLUMAS) (40MG/0.8ML KIT DE PLUMA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 80MG/0.8ML KIT DE PLUMA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (ABBVIE) | Máximo de 1 kit (2 plumas) cada 28 días |
| HUMIRA (2 JERINGAS) (10MG/0.1ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 20MG/0.2ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 40MG/0.8ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (ABBVIE) | Máximo de 1 kit (2 jeringas) cada 28 días |
| HUMIRA (2 JERINGAS) (40MG/0.4ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (ABBVIE) | Máximo de 2 kits (4 jeringas) cada 28 días |
| HUMIRA PEDIATRIC CROHNS START (80MG/0.8ML & 40MG/0.4ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (ABBVIE) | Máximo de 2 kits por año |
| HUMIRA PEDIATRIC CROHNS START (80MG/0.8ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (ABBVIE) | Máximo de 2 kits por año |
| HUMIRA PEN PSORIASIS/UEITIS STARTER (KIT DE PLUMA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (ABBVIE) | Máximo de 2 kits por año |
| <i>hydrocodone-acetaminophen (7.5-325mg/15ml solución oral)</i> | Máximo de 180ml por día |

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|---|---|
| <i>hydrocodone-acetaminophen (10-325mg tableta oral, 5-325mg tableta oral, 7.5-325mg tableta oral)</i> | Máximo de 12 tabletas por día |
| <i>hydrocodone-ibuprofen (7.5-200mg tableta oral)</i> | Máximo de 5 tabletas por día |
| <i>hydromorphone hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>hydromorphone hcl (1mg/ml líquido oral)</i> | Máximo de 50ml por día |
| <i>hydromorphone hcl (2mg tableta oral de liberación inmediata, 4mg tableta oral de liberación inmediata)</i> | Máximo de 8 tabletas por día |
| <i>hydromorphone hcl (8mg tableta oral de liberación inmediata)</i> | Máximo de 6 tabletas por día |
| <i>hydroxychloroquine sulfate (200mg tableta oral)</i> | Máximo de 3 tabletas por día |
| <i>ibandronate sodium (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta cada 28 días |
| IBRANCE (CÁPSULA ORAL) | Máximo de 1 cápsula por día |
| IBRANCE (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>icatibant acetate (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)</i> | Máximo de 12 jeringas (36 ml) cada 30 días |
| ICLUSIG (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| IDHIFA (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>imatinib mesylate (tableta oral)</i> | Máximo de 3 tabletas por día |
| IMBRUVICA (140MG CÁPSULA ORAL) | Máximo de 4 cápsulas por día |
| IMBRUVICA (70MG CÁPSULA ORAL) | Máximo de 1 cápsula por día |
| IMBRUVICA (SUSPENSIÓN ORAL) | Máximo de 8ml por día |
| IMBRUVICA (140MG TABLETA ORAL, 280MG TABLETA ORAL, 420MG TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>imiquimod (5% crema para uso externo)</i> | Máximo de 24 paquetes cada 30 días |
| IMOVAX RABIES (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (1 inyección) por día |
| IMVEXXY MAINTENANCE PACK (ÓVULO VAGINAL) | Máximo de 8 óvulos vaginales cada 28 días |
| IMVEXXY STARTER PACK (ÓVULO VAGINAL) | Máximo de 2 paquetes por año |
| INCRUSE ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN) | Máximo de 1 inhalador (30 blísteres) cada 30 días |
| INFANRIX (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (0.5ml) por día |
| INGREZZA (CÁPSULA ORAL) | Máximo de 1 cápsula por día |
| INGREZZA (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 1 paquete (28 cápsulas) cada 28 días |
| INLYTA (TABLETA ORAL) | Máximo de 4 tabletas por día |

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|---|---|
| INQOVI (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 paquete (5 tabletas) cada 28 días |
| INREBIC (CÁPSULA ORAL) | Máximo de 4 cápsulas por día |
| INTELENCE (25MG TABLETA ORAL) | Máximo de 4 tabletas por día |
| IPOL (INYECCIÓN) | 1 dosis de vacuna (0.5ml) por día |
| <i>irbesartan (150mg tableta oral, 300mg tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>irbesartan (75mg tableta oral)</i> | Máximo de 3 tabletas por día |
| <i>irbesartan-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| ISENTRESS HD (TABLETA ORAL) | Máximo de 2 tabletas por día |
| ISENTRESS (PAQUETE ORAL) | Máximo de 2 paquetes por día |
| ISENTRESS (TABLETA ORAL) | Máximo de 2 tabletas por día |
| ISENTRESS (TABLETA ORAL MASTICABLE) | Máximo de 6 tabletas por día |
| <i>isosorbide dinitrate-hydralazine (20-37.5mg tableta oral)</i> | Máximo de 6 tabletas por día |
| <i>itraconazole (cápsula oral)</i> | Máximo de 4 cápsulas por día |
| IWILFIN (TABLETA ORAL) | Máximo de 8 tabletas por día |
| IXIARO (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (0.5ml) por día |
| JAKAFI (TABLETA ORAL) | Máximo de 2 tabletas por día |
| JANUMET (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA) | Máximo de 2 tabletas por día |
| JANUMET XR (100-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 50-500MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | Máximo de 1 tableta por día |
| JANUMET XR (50-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | Máximo de 2 tabletas por día |
| JANUVIA (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| JARDIANCE (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| JAYPIRCA (100MG TABLETA ORAL) | Máximo de 3 tabletas por día |
| JAYPIRCA (50MG TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| JENTADUETO (2.5-1000MG TABLETA ORAL, 2.5-500MG TABLETA ORAL) | Máximo de 2 tabletas por día |
| JENTADUETO XR (2.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | Máximo de 2 tabletas por día |
| JENTADUETO XR (5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | Máximo de 1 tableta por día |
| JULUCA (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| JYNNEOS (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | 1 dosis de vacuna (0.5ml) por día |
| KALYDECO (PAQUETE ORAL) | Máximo de 2 paquetes por día |

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|---|---|
| KALYDECO (TABLETA ORAL) | Máximo de 2 tabletas por día |
| KERENDIA (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>ketoconazole (crema para uso externo)</i> | Máximo de 90 gramos cada 30 días |
| KINRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (0.5ml) por día |
| KISQALI (200MG DOSIS) (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| KISQALI (400MG DOSIS) (TABLETA ORAL) | Máximo de 2 tabletas por día |
| KISQALI (600MG DOSIS) (TABLETA ORAL) | Máximo de 3 tabletas por día |
| KISQALI FEMARA (200MG DOSIS) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 1 paquete (49 tabletas) cada 28 días |
| KISQALI FEMARA (400MG DOSIS) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 1 paquete (70 tabletas) cada 28 días |
| KISQALI FEMARA (600MG DOSIS) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 1 paquete (91 tabletas) cada 28 días |
| KORLYM (TABLETA ORAL) | Máximo de 4 tabletas por día |
| KOSELUGO (10MG CÁPSULA ORAL) | Máximo de 8 cápsulas por día |
| KOSELUGO (25MG CÁPSULA ORAL) | Máximo de 4 cápsulas por día |
| KRAZATI (TABLETA ORAL) | Máximo de 6 tabletas por día |
| <i>lacosamide (solución oral)</i> | Máximo de 40ml por día |
| <i>lacosamide (tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| LAGEVRIO (CÁPSULA ORAL) | Máximo de 8 cápsulas por día y 40 cápsulas por receta |
| <i>lamivudine (10mg/ml solución oral)</i> | Máximo de 32ml por día |
| <i>lamivudine (150mg tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>lamivudine (300mg tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>lamivudine-zidovudine (tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>lansoprazole (cápsula oral de liberación retardada)</i> | Máximo de 2 cápsulas por día |
| <i>lenalidomide (cápsula oral)</i> | Máximo de 1 cápsula por día |
| <i>leuprolide acetate (kit para inyección subcutánea)</i> | Máximo de 2 kits cada 28 días |
| <i>levocetirizine dihydrochloride (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| LEXIVA (50MG/ML SUSPENSIÓN ORAL) | Máximo de 60ml por día |
| <i>lidocaine (5% ungüento para uso externo)</i> | Máximo de 152 gramos cada 30 días |
| <i>lidocaine (5% parche para uso externo)</i> | Máximo de 3 parches por día |
| <i>linezolid (suspensión oral reconstituida)</i> | Máximo de 60ml por día |
| <i>linezolid (tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| LINZESS (CÁPSULA ORAL) | Máximo de 1 cápsula por día |
| <i>lisinopril (tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |

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

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|---|--|
| LUPRON DEPOT-PED (3 MESES) (11.25MG KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | Máximo de 1 kit cada 84 días |
| LUPRON DEPOT-PED (6 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | Máximo de 1 kit cada 168 días |
| <i>lurasidone hcl (120mg tableta oral, 20mg tableta oral, 40mg tableta oral, 60mg tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>lurasidone hcl (80mg tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| LYBALVI (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| LYNPARZA (TABLETA ORAL) | Máximo de 4 tabletas por día |
| LYTGOBI (12MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 4 paquetes (84 tabletas) cada 28 días |
| LYTGOBI (16MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 4 paquetes (112 tabletas) cada 28 días |
| LYTGOBI (20MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 4 paquetes (140 tabletas) cada 28 días |
| <i>maraviroc (150mg tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>maraviroc (300mg tableta oral)</i> | Máximo de 4 tabletas por día |
| MAVYRET (PAQUETE ORAL) | Máximo de 5 cajas (140 paquetes) cada 28 días |
| MAVYRET (TABLETA ORAL) | Máximo de 3 tabletas por día |
| MAYZENT (0.25MG TABLETA ORAL) | Máximo de 4 tabletas por día |
| MAYZENT (1MG TABLETA ORAL, 2MG TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| MAYZENT STARTER PACK (12 X 0.25MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 2 paquetes (24 tabletas) por año |
| MAYZENT STARTER PACK (7 X 0.25MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 2 paquetes (14 tabletas) por año |
| <i>memantine hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | Máximo de 1 cápsula por día |
| <i>memantine hcl (solución oral)</i> | Máximo de 10ml por día |
| <i>memantine hcl (10mg tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>memantine hcl titration pak (tableta oral)</i> | Máximo de 2 paquetes por año |
| <i>memantine hcl (5mg tableta oral)</i> | Máximo de 3 tabletas por día |
| MENACTRA (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (0.5ml) por día |
| MENQUADFI (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (0.5ml) por día |
| MENVEO (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (1 inyección) por día |
| <i>mesalamine er (500mg cápsula oral de liberación prolongada) (pentasa genérico)</i> | Máximo de 8 cápsulas por día |

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|---|---|
| <i>mesalamine er (0.375g cápsula oral de liberación prolongada 24 horas) (apriso genérico)</i> | Máximo de 4 cápsulas por día |
| <i>mesalamine (1.2g tableta oral de liberación retardada) (lialda genérico)</i> | Máximo de 4 tabletas por día |
| <i>mesalamine (enema rectal)</i> | Máximo de 1 frasco (60ml) por día |
| <i>mesalamine (supositorio rectal)</i> | Máximo de 1 supositorio por día |
| <i>metformin hcl er (500mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (glucophage xr genérico)</i> | Máximo de 4 tabletas por día |
| <i>metformin hcl er (750mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (glucophage xr genérico)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>metformin hcl (solución oral)</i> | Máximo de 25.5ml por día |
| <i>metformin hcl (1000mg tableta oral de liberación inmediata)</i> | Máximo de 2.5 tabletas por día |
| <i>metformin hcl (500mg tableta oral de liberación inmediata)</i> | Máximo de 5 tabletas por día |
| <i>metformin hcl (850mg tableta oral de liberación inmediata)</i> | Máximo de 3 tabletas por día |
| <i>methadone hcl (10mg/5ml solución oral)</i> | Máximo de 60ml por día |
| <i>methadone hcl (5mg/5ml solución oral)</i> | Máximo de 120ml por día |
| <i>methadone hcl (10mg tableta oral)</i> | Máximo de 12 tabletas por día |
| <i>methadone hcl (5mg tableta oral)</i> | Máximo de 8 tabletas por día |
| <i>methylphenidate hcl er (10mg tableta oral de liberación prolongada)</i> | Máximo de 4 tabletas por día |
| <i>methylphenidate hcl er (20mg tableta oral de liberación prolongada)</i> | Máximo de 3 tabletas por día |
| <i>methylphenidate hcl (10mg/5ml solución oral)</i> | Máximo de 30ml por día |
| <i>methylphenidate hcl (5mg/5ml solución oral)</i> | Máximo de 60ml por día |
| <i>methylphenidate hcl (tableta oral de liberación inmediata) (ritalin genérico)</i> | Máximo de 3 tabletas por día |
| <i>miglitol (100mg tableta oral)</i> | Máximo de 3 tabletas por día |
| <i>miglitol (25mg tableta oral)</i> | Máximo de 12 tabletas por día |
| <i>miglitol (50mg tableta oral)</i> | Máximo de 6 tabletas por día |
| M-M-R II (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN) | 1 dosis de vacuna (1 inyección) por día |
| <i>modafinil (100mg tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>modafinil (200mg tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>moexipril hcl (tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>montelukast sodium (paquete oral)</i> | Máximo de 1 paquete por día |
| <i>montelukast sodium (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |

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

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

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

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|---|---|
| OTEZLA (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 2 kits por año |
| <i>oxybutynin chloride er (10mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | Máximo de 3 tabletas por día |
| <i>oxybutynin chloride er (15mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>oxybutynin chloride er (5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>oxycodone hcl (concentrado oral)</i> | Máximo de 6ml por día |
| <i>oxycodone hcl (solución oral)</i> | Máximo de 130ml por día |
| <i>oxycodone hcl (10mg tableta oral de liberación inmediata, 5mg tableta oral de liberación inmediata)</i> | Máximo de 12 tabletas por día |
| <i>oxycodone hcl (15mg tableta oral de liberación inmediata)</i> | Máximo de 8 tabletas por día |
| <i>oxycodone hcl (20mg tableta oral de liberación inmediata, 30mg tableta oral de liberación inmediata)</i> | Máximo de 6 tabletas por día |
| <i>oxycodone-acetaminophen (10-325mg tableta oral, 2.5-325mg tableta oral, 5-325mg tableta oral, 7.5-325mg tableta oral)</i> | Máximo de 12 tabletas por día |
| OZEMPIC (0.25MG/DOSIS O 0.5MG/DOSIS) (2MG/3ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 1 pluma (3ml) cada 28 días |
| OZEMPIC (1MG/DOSIS) (4MG/3ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 1 pluma (3ml) cada 28 días |
| OZEMPIC (2MG/DOSIS) (8MG/3ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) | Máximo de 1 pluma (3ml) cada 28 días |
| <i>paliperidone er (1.5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 3mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 9mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>paliperidone er (6mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>pantoprazole sodium (20mg tableta oral de liberación retardada)</i> | Máximo de 3 tabletas por día |
| <i>pantoprazole sodium (40mg tableta oral de liberación retardada)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| PAXLOVID (150/100MG) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 4 tabletas por día y 20 tabletas por receta |
| PAXLOVID (300/100MG) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 6 tabletas por día y 30 tabletas por receta |

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

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

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|--|--|
| PYRUKYND TAPER PACK (7 X 20MG Y 7 X 5MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO, 7 X 50MG Y 7 X 20MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 1 paquete (14 tabletas) cada 14 días |
| QINLOCK (TABLETA ORAL) | Máximo de 3 tabletas por día |
| QUADRACEL (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (0.5ml) por día |
| QUADRACEL (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (0.5ml) por día |
| <i>quetiapine fumarate er (150mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 200mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>quetiapine fumarate er (300mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 400mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 50mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>quetiapine fumarate (100mg tableta oral de liberación inmediata, 150mg tableta oral de liberación inmediata, 200mg tableta oral de liberación inmediata, 50mg tableta oral de liberación inmediata)</i> | Máximo de 3 tabletas por día |
| <i>quetiapine fumarate (25mg tableta oral de liberación inmediata)</i> | Máximo de 4 tabletas por día |
| <i>quetiapine fumarate (300mg tableta oral de liberación inmediata, 400mg tableta oral de liberación inmediata)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| <i>quinapril hcl (tableta oral)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| QULIPTA (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| QUVIVIQ (TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| QVAR REDIHALER (AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN) | Máximo de 2 inhaladores (21.2 gramos) cada 30 días |
| RABAVERT (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR) | 1 dosis de vacuna (1 inyección) por día |
| <i>raloxifene hcl (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>ramelteon (tableta oral)</i> | Máximo de 1 tableta por día |
| <i>ramipril (cápsula oral)</i> | Máximo de 2 cápsulas por día |
| <i>ranolazine er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i> | Máximo de 2 tabletas por día |
| RAYALDEE (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA) | Máximo de 2 cápsulas por día |

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

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

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

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

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

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

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

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

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

| Nombre del medicamento | Límite de cantidad |
|--|---|
| WELIREG (TABLETA ORAL) | Máximo de 3 tabletas por día |
| <i>wixela inhub (polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración) (advair genérico)</i> | Máximo de 1 inhalador (60 blísteres) cada 30 días |
| XARELTO (10MG TABLETA ORAL, 20MG TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| XARELTO (15MG TABLETA ORAL, 2.5MG TABLETA ORAL) | Máximo de 2 tabletas por día |
| XARELTO STARTER PACK (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 2 paquetes por año |
| XCOPRI (250MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 1 paquete (56 tabletas) cada 28 días |
| XCOPRI (350MG DOSIS DIARIA) (150MG Y 200MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 1 paquete (56 tabletas) cada 28 días |
| XCOPRI (100MG TABLETA ORAL, 50MG TABLETA ORAL) | Máximo de 1 tableta por día |
| XCOPRI (150MG TABLETA ORAL, 200MG TABLETA ORAL) | Máximo de 2 tabletas por día |
| XCOPRI (14 X 12.5MG Y 14 X 25MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO, 14 X 150MG Y 14 X 200MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO, 14 X 50MG Y 14 X 100MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 2 paquetes por año |
| XELJANZ (SOLUCIÓN ORAL) | Máximo de 10ml por día |
| XELJANZ (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA) | Máximo de 2 tabletas por día |
| XELJANZ XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | Máximo de 1 tableta por día |
| XERMELO (TABLETA ORAL) | Máximo de 3 tabletas por día |
| XIGDUO XR (10-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 10-500MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 5-500MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | Máximo de 1 tableta por día |
| XIGDUO XR (2.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS) | Máximo de 2 tabletas por día |
| XIIDRA (SOLUCIÓN OFTÁLMICA) | Máximo de 2 ampollitas por día |
| XOFLUZA (40MG DOSIS) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | Máximo de 2 tabletas cada 30 días |

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

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

C3. Lista de Medicamentos Sin Receta de Medicaid

UHC Dual Complete VA-Y001 cubre algunos medicamentos sin receta que son recetados por el médico que normalmente no están cubiertos por el beneficio de la Parte D de Medicare.

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

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

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

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

Nombre del medicamento

hm arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada)

hm pain relief (tableta de liberación prolongada)

liquid acetaminophen (líquido)

liquid pain relief (líquido)

LITTLE REMEDIES FEVER/PAIN RELIEVER CHILDRENS (LÍQUIDO)

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

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

mapap (cápsula)

mapap acetaminophen extra strength (líquido)

mapap arthritis pain (tableta de liberación prolongada)

medi-tabs childrens (tónico)

MIDOL (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)

mm arthritis pain (tableta de liberación prolongada)

m-pap (líquido)

pain relief childrens (tónico)

pain relief extra strength (cápsula)

pain relief extra strength/adult (líquido)

pain reliever (líquido)

pain reliever/fever reducer childrens (supositorio)

px arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada)

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

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

qc acetaminophen 8 hours (tableta de liberación prolongada)

qc arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada)

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

Nombre del medicamento

ra 8 hour pain relief (tableta de liberación prolongada)

ra arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada)

ra arthritis pain relief acetaminophen (tableta de liberación prolongada)

ra pain reliever extra strength adult (líquido)

sb arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada)

sm 8 hour pain relief (tableta de liberación prolongada)

sm arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada)

sm arthritis pain reliever (tableta de liberación prolongada)

sm pain reliever extra strength (tableta de liberación prolongada)

TYLENOL 8 HOUR (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)

TYLENOL 8 HOUR ARTHRITIS PAIN (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)

Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos

acetaminophen (suspensión)

acetaminophen (tableta)

acetaminophen childrens (suspensión)

acetaminophen extra strength (tableta)

acetaminophen infants (suspensión)

added strength headache relief (tableta)

adult aspirin regimen (tableta de liberación retardada)

ADVIL (CÁPSULA)

ADVIL (TABLETA)

ADVIL JUNIOR STRENGTH (TABLETA MASTICABLE)

ADVIL JUNIOR STRENGTH (TABLETA)

ADVIL LIQUI-GELS MINIS (CÁPSULA)

ADVIL MIGRAINE (CÁPSULA)

ALEVE (CÁPSULA)

ALEVE (TABLETA)

ALEVE ARTHRITIS (TABLETA)

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

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

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

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>gnp acetaminophen (tableta)</i> |
| <i>gnp adult aspirin low strength (tableta masticable)</i> |
| <i>gnp aspirin (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>gnp aspirin (tableta)</i> |
| <i>gnp aspirin low dose (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>gnp headache relief extra strength (tableta)</i> |
| <i>gnp ibuprofen (cápsula)</i> |
| <i>gnp ibuprofen (tableta)</i> |
| <i>gnp ibuprofen childrens (tableta masticable)</i> |
| <i>gnp ibuprofen infants (suspensión)</i> |
| <i>gnp infants pain/fever (suspensión)</i> |
| <i>gnp migraine relief (tableta)</i> |
| <i>gnp naproxen (tableta)</i> |
| <i>gnp naproxen sodium (cápsula)</i> |
| <i>gnp pain & fever childrens (suspensión)</i> |
| <i>gnp pain & fever infants (suspensión)</i> |
| <i>gnp pain relief (tableta)</i> |
| <i>gnp pain relief extra strength (tableta)</i> |
| <i>goodsense aspirin (tableta masticable)</i> |
| <i>goodsense aspirin (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>goodsense aspirin (tableta)</i> |
| <i>goodsense aspirin adult low strength (tableta masticable)</i> |
| <i>goodsense aspirin adults (tableta)</i> |
| <i>goodsense aspirin low dose (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>goodsense headache relief extra strength (tableta)</i> |
| <i>goodsense ibuprofen (cápsula)</i> |
| <i>goodsense ibuprofen (tableta)</i> |
| <i>goodsense ibuprofen infants (suspensión)</i> |
| <i>goodsense migraine formula (tableta)</i> |
| <i>goodsense naproxen sodium (tableta)</i> |
| <i>goodsense pain & fever childrens (suspensión)</i> |
| <i>goodsense pain & fever infants (suspensión)</i> |
| <i>goodsense pain relief (tableta)</i> |
| <i>goodsense pain relief extra strength (tableta)</i> |

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

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>kls acetaminophen extra strength (tableta)</i> |
| <i>kls aspirin low dose (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>kls ibuprofen (tableta)</i> |
| <i>kls ibuprofen ib (tableta)</i> |
| <i>kp aspirin (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>medi-profen (cápsula)</i> |
| <i>medi-profen (suspensión)</i> |
| <i>medi-profen (tableta)</i> |
| <i>mediproxen (tableta)</i> |
| <i>medi-tabs extra strength (tableta)</i> |
| <i>meijer aspirin ec (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>meijer aspirin free (tableta)</i> |
| <i>meijer ibuprofen (tableta)</i> |
| <i>meijer migraine formula (tableta)</i> |
| <i>migraine formula (tableta)</i> |
| <i>migraine relief (tableta)</i> |
| MOTRIN CHILDRENS (TABLETA MASTICABLE) |
| MOTRIN IB (CÁPSULA) |
| MOTRIN IB (TABLETA) |
| MOTRIN INFANTS DROPS (SUSPENSIÓN) |
| <i>naproxen (tableta)</i> |
| <i>naproxen sodium (cápsula)</i> |
| <i>naproxen sodium (tableta)</i> |
| <i>non-aspirin (tableta)</i> |
| <i>non-aspirin extra strength (tableta)</i> |
| <i>non-aspirin pain relief (tableta)</i> |
| <i>non-aspirin pain relief extra strength (tableta)</i> |
| <i>pain & fever childrens (suspensión)</i> |
| <i>pain & fever childrens/dye-free (suspensión)</i> |
| <i>pain & fever infants (suspensión)</i> |
| <i>pain relief childrens (suspensión)</i> |
| <i>pain relief extra strength (tableta)</i> |
| <i>pain relief regular strength (tableta)</i> |
| <i>pain reliever (tableta)</i> |
| <i>pain reliever extra strength (tableta)</i> |
| <i>pain reliever plus (tableta)</i> |
| <i>pain-off (tableta)</i> |

| Nombre del medicamento |
|--|
| PAMPRIN ALL DAY MAXIMUM STRENGTH (TABLETA) |
| PAMPRIN MAX (TABLETA) |
| PANADOL CHILDRENS (SUSPENSIÓN) |
| PANADOL EXTRA STRENGTH (TABLETA) |
| PANADOL INFANT (SUSPENSIÓN) |
| PEDIACARE CHILDREN (SUSPENSIÓN) |
| PEDIACARE FEVER REDUCER/PAIN RELIEVER/INFANT (SUSPENSIÓN) |
| PEDIACARE INFANTS (SUSPENSIÓN) |
| PHARBETOL (TABLETA) |
| PHARBETOL EXTRA STRENGTH (TABLETA) |
| <i>px all day relief (tableta)</i> |
| <i>px aspirin (tableta masticable)</i> |
| <i>px aspirin (tableta)</i> |
| <i>px childrens pain relief (suspensión)</i> |
| <i>px enteric aspirin (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>px headache relief added strength (tableta)</i> |
| <i>px ibuprofen (tableta)</i> |
| <i>px ibuprofen junior strength (tableta masticable)</i> |
| <i>px infants profen ib (suspensión)</i> |
| <i>px migraine relief (tableta)</i> |
| <i>px pain relief extra strength (tableta)</i> |
| <i>qc aspirin (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>qc aspirin (tableta)</i> |
| <i>qc aspirin low dose (tableta masticable)</i> |
| <i>qc aspirin low dose (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>qc chewable aspirin low dose (tableta masticable)</i> |
| <i>qc childrens aspirin (tableta masticable)</i> |
| <i>qc enteric aspirin (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>qc headache relief (tableta)</i> |
| <i>qc ibuprofen (cápsula)</i> |
| <i>qc ibuprofen (tableta)</i> |
| <i>qc ibuprofen ib (tableta)</i> |
| <i>qc naproxen sodium (tableta)</i> |

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

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>sb low dose asa ec (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>sb naproxen sodium (tableta)</i> |
| <i>sb non-aspirin (tableta)</i> |
| <i>sb non-aspirin extra strength (tableta)</i> |
| <i>sb pain relief x-str (tableta)</i> |
| <i>sb pain reliever childrens (suspensión)</i> |
| <i>sb pain reliever extra strength (tableta)</i> |
| <i>sm adult aspirin (tableta)</i> |
| <i>sm aspirin (tableta)</i> |
| <i>sm aspirin adult low strength (tableta masticable)</i> |
| <i>sm aspirin adult low strength (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>sm aspirin ec low strength (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>sm aspirin enteric coated (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>sm aspirin low dose (tableta masticable)</i> |
| <i>sm childrens aspirin (tableta masticable)</i> |
| <i>sm ibuprofen (cápsula)</i> |
| <i>sm ibuprofen (tableta)</i> |
| <i>sm ibuprofen ib (tableta masticable)</i> |
| <i>sm ibuprofen ib (tableta)</i> |
| <i>sm ibuprofen ib childrens (tableta masticable)</i> |
| <i>sm ibuprofen jr (tableta)</i> |
| <i>sm infants ibuprofen (suspensión)</i> |
| <i>sm migraine relief (tableta)</i> |
| <i>sm naproxen sodium (tableta)</i> |
| <i>sm pain & fever childrens (suspensión)</i> |
| <i>sm pain & fever infants (suspensión)</i> |
| <i>sm pain relief extra strength (tableta)</i> |
| <i>sm pain reliever (tableta)</i> |
| <i>sm pain reliever childrens (suspensión)</i> |
| <i>sm pain reliever extra strength (tableta)</i> |
| ST JOSEPH ASPIRIN (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA) |
| ST JOSEPH LOW DOSE ASPIRIN (TABLETA MASTICABLE) |

| Nombre del medicamento |
|--|
| ST JOSEPH LOW DOSE ASPIRIN (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA) |
| TYLENOL (TABLETA) |
| TYLENOL CHILDRENS (SUSPENSIÓN) |
| TYLENOL CHILDRENS PAIN + FEVER (SUSPENSIÓN) |
| TYLENOL EXTRA STRENGTH (TABLETA) |
| TYLENOL FOR CHILDREN/ADULTS (SUSPENSIÓN) |
| TYLENOL INFANTS PAIN+FEVER (SUSPENSIÓN) |
| <i>wal-profen (cápsula)</i> |
| <i>wal-profen (tableta)</i> |
| Analgésicos opiáceos, acción corta |
| <i>morphine sulfate (supositorio)</i> |
| Anestésicos |
| Anestésicos locales |
| 7T LIDO GEL (GEL) |
| ANECREAM (CREMA) |
| <i>blue tube pain relieving/aloe (crema)</i> |
| CERAVE ITCH RELIEF MOISTURIZING (LOCIÓN) |
| <i>cvs anti-itch sensitive formula (loción)</i> |
| DERMEND MOISTURIZING ANTI-ITCH (LOCIÓN) |
| <i>lidocaine (crema)</i> |
| <i>lidocaine hydrochloride (crema)</i> |
| <i>lidocaine topical anesthetic (crema)</i> |
| <i>lidopin (crema)</i> |
| LMX 4 (CREMA) |
| PRAMOX GEL (GEL) |
| PRAX (LOCIÓN) |
| <i>regenecare ha (gel)</i> |
| SARNA SENSITIVE (LOCIÓN) |
| Antiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias |
| Agentes para dejar de fumar |
| <i>cvs nicotine (chicle)</i> |
| <i>cvs nicotine gum (chicle)</i> |
| <i>cvs nicotine lozenge (pastilla para chupar)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>cvs nicotine polacrilex (chicle)</i> |
| <i>cvs nicotine polacrilex (pastilla para chupar)</i> |
| <i>cvs nicotine polacrilex starter (chicle)</i> |
| <i>cvs nicotine transdermal system (parche 24h)</i> |
| <i>cvs nicotine transdermal system step 1 (parche 24h)</i> |
| <i>cvs nicotine transdermal system step 2 (parche 24h)</i> |
| <i>cvs nicotine transdermal system/step 3 (parche 24h)</i> |
| <i>eq nicotine (parche 24h)</i> |
| <i>eq nicotine lozenges (pastilla para chupar)</i> |
| <i>eq nicotine polacrilex (chicle)</i> |
| <i>eq nicotine polacrilex (pastilla para chupar)</i> |
| <i>eq nicotine step 3 (parche 24h)</i> |
| <i>eql nicotine polacrilex (pastilla para chupar)</i> |
| <i>gnp nicotine gum (chicle)</i> |
| <i>gnp nicotine mini lozenge (pastilla para chupar)</i> |
| <i>gnp nicotine polacrilex (chicle)</i> |
| <i>gnp nicotine polacrilex (pastilla para chupar)</i> |
| <i>gnp nicotine polacrilex mini (pastilla para chupar)</i> |
| <i>gnp nicotine transdermal system (parche 24h)</i> |
| <i>gnp nicotine transdermal system step 2 (parche 24h)</i> |
| <i>goodsense nicotine (pastilla para chupar)</i> |
| <i>goodsense nicotine gum (chicle)</i> |
| <i>goodsense nicotine polacrilex (pastilla para chupar)</i> |
| <i>goodsense nicotine polacrilex gum (chicle)</i> |
| <i>habitrol (parche 24h)</i> |
| <i>hm nicotine polacrilex (chicle)</i> |
| <i>hm nicotine polacrilex (pastilla para chupar)</i> |
| <i>hm nicotine transdermal system step 1 (parche 24h)</i> |
| <i>hm nicotine transdermal system step 2 (parche 24h)</i> |
| <i>hm nicotine transdermal system step 3 (parche 24h)</i> |
| <i>kls quit2 (chicle)</i> |

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

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>ra mini nicotine (pastilla para chupar)</i> |
| <i>ra nicotine (chicle)</i> |
| <i>ra nicotine (parche 24h)</i> |
| <i>ra nicotine gum (chicle)</i> |
| <i>ra nicotine polacrilex (pastilla para chupar)</i> |
| <i>ra nicotine transdermal system (parche 24h)</i> |
| <i>sm nicotine (chicle)</i> |
| <i>sm nicotine (pastilla para chupar)</i> |
| <i>sm nicotine polacrilex (chicle)</i> |
| <i>sm nicotine polacrilex (pastilla para chupar)</i> |
| <i>sm nicotine transdermal system/step 1/clear (parche 24h)</i> |
| <i>sm nicotine transdermal system/step 2/clear (parche 24h)</i> |
| <i>sm nicotine transdermal system/step 3/clear (parche 24h)</i> |
| THRIVE (CHICLE) |
| Antibacterianos |
| Antibacterianos, otros |
| AMERIWASH (LOCIÓN) |
| <i>antibacterial hand soap (líquido)</i> |
| <i>antibacterial liquid soap (líquido)</i> |
| <i>antibiotic ointment (ungüento)</i> |
| <i>bacitracin (ungüento)</i> |
| <i>bacitracin zinc (ungüento)</i> |
| <i>bacitracin zinc/aloe (ungüento)</i> |
| BACITRAYCIN PLUS (UNGÜENTO) |
| CA-REZZ (CREMA) |
| CA-REZZ (LÍQUIDO) |
| <i>ca-rezz gentle (líquido)</i> |
| CA-REZZ MOISTURE BARRIER (CREMA) |
| <i>ca-rezz norisc (líquido)</i> |
| <i>cvs antibiotic (ungüento)</i> |
| <i>cvs bacitracin (ungüento)</i> |
| <i>cvs poly bacitracin (ungüento)</i> |
| <i>diabet-x daily prevention skin therapy (crema)</i> |
| <i>double antibiotic (ungüento)</i> |
| <i>eq bacitracin zinc (ungüento)</i> |
| <i>eq triple antibiotic (ungüento)</i> |
| <i>eql bacitracin zinc (ungüento)</i> |

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

Nombre del medicamento

eql anti-nausea (solución)

gnp motion sickness relief (tableta)

gnp nausea relief (solución)

goodsense motion sickness (tableta)

goodsense nausea relief (solución)

hm motion sickness (tableta)

motion sickness relief (tableta)

nausea control (solución)

nausea relief (solución)

qc motion sickness relief (tableta)

ra anti-nausea (solución)

ra motion sickness relief (tableta)

sb anti-nausea (solución)

sb motion sickness (tableta)

sm anti-nausea (solución)

sm motion sickness (tableta)

trav-tabs (tableta)

wal-dram (tableta)

Antimicóticos**Antimicóticos**

3 day vaginal (crema)

antifungal (crema)

athletes foot (crema)

athletes foot antifungal powder spray (polvo en aerosol)

athletes foot powder spray (polvo en aerosol)

athletes foot spray (aerosol)

BLIS-TO-SOL (LÍQUIDO)**CAVILON (CREMA)**

clotrimazole (crema)

clotrimazole 3 (crema)

clotrimazole-7 (crema)

CRUEX PRESCRIPTION STRENGTH (POLVO EN AEROSOL)

cvs athletes foot (crema)

cvs athletes foot liquid spray (aerosol)

cvs athletes foot powder spray (polvo en aerosol)

cvs clotrimazole 3 (crema)

Nombre del medicamento

cvs foot & sneaker powder spray (polvo en aerosol)

cvs jock itch (crema)

cvs miconazole 3 (kit)

cvs miconazole 3 combination pack (kit)

cvs miconazole 7 (crema)

DESENEX JOCK ITCH SPRAY POWDER (POLVO EN AEROSOL)**DR GS CLEAR NAIL (SOLUCIÓN)**

eq athletes foot (crema)

eq miconazole 7 day treatment (crema)

eql athletes foot (crema)

eql miconazole 3 (kit)

eql miconazole 7 (crema)

FOOT REPAIR SERUM (SOLUCIÓN)**FORMULA 3 THE TREATMENT (SOLUCIÓN)****FORMULA 7 THE SOLUTION (SOLUCIÓN)**

ft antifungal cream (crema)

ft athletes foot cream (crema)

fungal nail eraser (solución)

fungi-guard (crema)

gnp clotrimazole 3 (crema)

gnp miconazole 3 (kit)

gnp miconazole 7 (crema)

gnp terbinafine hydrochloride (crema)

gnp tolnaftate (crema)

jock itch spray powder (polvo en aerosol)

kp tolnaftate (crema)

LAMISIL AT (CREMA)**LAMISIL AT JOCK ITCH (CREMA)****LOTRIMIN AF (POLVO)****LOTRIMIN AF DEODORANT POWDER (POLVO EN AEROSOL)****LOTRIMIN AF JOCK ITCH POWDER (POLVO EN AEROSOL)****LOTRIMIN AF POWDER (POLVO EN AEROSOL)****LOTRIMIN ANTIFUNGAL (AEROSOL)**

medicated anti-fungal (solución)

micaderm (crema)

| Nombre del medicamento |
|---|
| MICATIN (CREMA) |
| MICOMITIN (SOLUCIÓN) |
| <i>miconazole (crema)</i> |
| <i>miconazole 3 combination pack (kit)</i> |
| <i>miconazole 3 combo pack (kit)</i> |
| <i>miconazole 7 (crema)</i> |
| <i>miconazole 7 (supositorio)</i> |
| <i>miconazole antifungal (crema)</i> |
| <i>miconazole nitrate (crema)</i> |
| MICOTRIN AL (SOLUCIÓN) |
| MONISTAT 3 (CREMA) |
| MONISTAT 3 COMBINATION PACK (KIT) |
| MONISTAT 7 SIMPLY CURE (CREMA) |
| MYCOCIDE CLINICAL NS ANTIFUNGAL TREATMENT (SOLUCIÓN) |
| MYCOZYL AL (SOLUCIÓN) |
| <i>odor control foot & sneaker spray (polvo en aerosol)</i> |
| ODOR EATERS ANTIFUNGAL (POLVO) |
| ODOR EATERS FOOT & SNEAKER SPRAY (POLVO EN AEROSOL) |
| <i>px miconazole 3-day combo pack (kit)</i> |
| <i>qc 3 day vaginal cream (crema)</i> |
| <i>qc antifungal cream (crema)</i> |
| <i>qc athletes foot (crema)</i> |
| <i>qc miconazole 7 (crema)</i> |
| <i>qc tolnaftate (crema)</i> |
| <i>ra antifungal foot care (crema)</i> |
| <i>ra athletes foot powder spray (polvo en aerosol)</i> |
| <i>ra clotrimazole 7 (crema)</i> |
| <i>ra foot care antifungal (crema)</i> |
| <i>ra jock itch maximum strength powder (polvo en aerosol)</i> |
| <i>ra miconazole 3 combination pack (kit)</i> |
| <i>ra miconazole 7 (crema)</i> |
| <i>sb anti-fungal (crema)</i> |
| <i>sm 3-day vaginal (crema)</i> |
| <i>sm antifungal miconazole (crema)</i> |
| <i>sm antifungal tolnaftate (crema)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>sm athletes foot (crema)</i> |
| <i>sm clotrimazole vaginal (crema)</i> |
| <i>sm miconazole 3 (kit)</i> |
| <i>sm miconazole 7 (crema)</i> |
| <i>sm miconazole 7 (supositorio)</i> |
| <i>terbinafine hcl (crema)</i> |
| TINACTIN (POLVO EN AEROSOL) |
| TINACTIN (AEROSOL) |
| TINACTIN (CREMA) |
| TINACTIN DEODORANT (POLVO EN AEROSOL) |
| TINACTIN JOCK ITCH (POLVO EN AEROSOL) |
| <i>tinaspore (solución)</i> |
| TINEACIDE (CREMA) |
| <i>tm-tolnaftate (solución)</i> |
| <i>tm-tolnaftate lr (solución)</i> |
| <i>tolnaftate (polvo en aerosol)</i> |
| <i>tolnaftate (crema)</i> |
| <i>tolnaftate (polvo)</i> |
| <i>tolnaftate antifungal (crema)</i> |
| VAGISTAT-3 (KIT) |
| Antimicobacterianos |
| Antituberculosos |
| PASER (PAQUETE) |
| Antineoplásicos |
| Alquilantes |
| LEUKERAN (TABLETA) |
| Antiandrógenos |
| <i>flutamide (cápsula)</i> |
| Antiparasitarios |
| Antihelmínticos |
| <i>cvs pinworm treatment (suspensión)</i> |
| <i>pin-away (suspensión)</i> |
| <i>pinworm medicine (suspensión)</i> |
| <i>reeses pinworm medicine (suspensión)</i> |
| Antivirales |
| Antiherpéticos |
| ABREVA (CREMA) |
| <i>docosanol (crema)</i> |

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>ft docosanol (crema)</i> |
| <i>gnp docosanol (crema)</i> |
| <i>hm docosanol (crema)</i> |
| Antirretrovirales, Inhibidores Nucleósidos y Nucleótidos de la Transcriptasa Inversa (NRTI) |
| <i>stavudine (cápsula)</i> |
| Reguladores de la glucemia |
| Glucemia |
| <i>cvs glucose (tableta masticable)</i> |
| <i>cvs soft glucose (tableta masticable)</i> |
| DEX4 QUICK DISSOLVE GLUCOSE (TABLETA MASTICABLE) |
| <i>glucose (tableta masticable)</i> |
| <i>gnp glucose (tableta masticable)</i> |
| <i>gnp quick dissolve glucose (tableta masticable)</i> |
| <i>leader quick dissolve glucose (tableta masticable)</i> |
| <i>sm glucose (tableta masticable)</i> |
| <i>walgreens glucose (tableta masticable)</i> |
| Agentes cardiovasculares |
| Agonistas alfaadrenérgicos |
| CLONIDINE ER (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24H) |
| <i>methyl dopa (tableta)</i> |
| Bloqueantes alfaadrenérgicos |
| RESERPINE (POLVO) |
| Antiarrítmicos |
| LIDOCAINE HYDROCHLORIDE/DEXTROSE (SOLUCIÓN) |
| Agentes del sistema nervioso central |
| Actualmente no definido |
| Actualmente no definido |
| A & D ZINC OXIDE (CREMA) |
| <i>a.e.r. traveler (apósito)</i> |
| <i>a.e.r. witch hazel (apósito)</i> |
| <i>aluminum acetate astringent (paquete)</i> |
| <i>boro-packs (paquete)</i> |
| <i>calamine (loción)</i> |
| CASTIVA WARMING (LOCIÓN) |

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>cvs astringent solution soothing relief (paquete)</i> |
| <i>cvs beauty 360 pure glycerin (líquido)</i> |
| <i>cvs feminine wipes maximum strength (varios)</i> |
| DOMEBORO (PAQUETE) |
| DR SMITHS ADULT BARRIER SPRAY (AEROSOL) |
| FEVERALL INFANTS (SUPOSITORIO) |
| FEVERALL JUNIOR STRENGTH (SUPOSITORIO) |
| <i>glycerin (líquido)</i> |
| <i>hemorrhoidal suppositories (supositorio)</i> |
| <i>hm glycerin (líquido)</i> |
| <i>hygienic cleansing (apósito)</i> |
| <i>luvena feminine wipes (varios)</i> |
| <i>medicated wipes (apósito)</i> |
| <i>meijer calamine (loción)</i> |
| <i>pramoxine hcl (espuma)</i> |
| PROCTOFOAM (ESPUMA) |
| <i>px hemorrhoidal (supositorio)</i> |
| <i>qc calamine (loción)</i> |
| <i>qc glycerin (líquido)</i> |
| <i>ra glycerin (líquido)</i> |
| <i>ra hemorrhoidal (supositorio)</i> |
| <i>ra hemorrhoidal medicated pads (apósito)</i> |
| <i>sb hemorrhoid (apósito)</i> |
| <i>sm calamine (loción)</i> |
| <i>sm glycerin (líquido)</i> |
| <i>sm hygienic cleansing (apósito)</i> |
| VAGISIL ANTI-ITCH MEDICATED (VARIOS) |
| VAGISIL MAXIMUM STRENGTH (VARIOS) |
| Agentes dentales y bucales |
| Agentes dentales y bucales |
| <i>easygel (gel)</i> |
| GEL-KAM (GEL) |
| JUST FOR KIDS (GEL) |
| OMNI GEL (GEL) |
| Agentes dermatológicos |
| Agentes para la dermatitis y el prurito |
| <i>anti-dandruff shampoo (champú)</i> |
| AQUANIL HC (LOCIÓN) |

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>beta hc (loción)</i> |
| CORTIZONE-10 DIABETICS SKIN (LOCIÓN) |
| CORTIZONE-10 ECZEMA (LOCIÓN) |
| CORTIZONE-10 HYDRATENSIVE HEALING (LOCIÓN) |
| CORTIZONE-10 HYDRATENSIVE SOOTHING (LOCIÓN) |
| <i>cvs anti-dandruff (loción)</i> |
| <i>cvs cortisone maximum strength (loción)</i> |
| <i>cvs hydrocortisone anti-itch (crema)</i> |
| <i>dandruff shampoo (loción)</i> |
| <i>dermarest eczema (loción)</i> |
| <i>eql medicated dandruff (loción)</i> |
| <i>gnp hydrocortisone (crema)</i> |
| GYNECORT 10 (CREMA) |
| <i>hydrocortisone (crema)</i> |
| <i>hydrocortisone (loción)</i> |
| <i>hydrocortisone (ungüento)</i> |
| <i>instacort 5 (crema)</i> |
| LAC-HYDRIN FIVE (LOCIÓN) |
| LANACORT 10 (CREMA) |
| <i>px hydrocream (crema)</i> |
| SARNOL-HC (LOCIÓN) |
| SELSUN BLUE (LOCIÓN) |
| SELSUN BLUE DAILY (LOCIÓN) |
| SELSUN BLUE MEDICATED (LOCIÓN) |
| SELSUN BLUE MOISTURIZING (LOCIÓN) |
| <i>sm hydrocortisone (crema)</i> |
| <i>sm hydrocortisone (ungüento)</i> |
| VAGISIL (CREMA) |
| Agentes dermatológicos |
| <i>flanders buttocks (ungüento)</i> |
| Agentes dermatológicos, otros |
| <i>advanced healing ointment/baby (ungüento)</i> |
| <i>aluminum acetate (solución)</i> |
| AQUA CARE (CREMA) |
| AQUA CARE (LOCIÓN) |
| AQUAPHILIC (UNGÜENTO) |
| AQUAPHOR (UNGÜENTO) |

| Nombre del medicamento |
|--|
| AQUAPHOR ADVANCED THERAPY (UNGÜENTO) |
| AQUAPHOR ADVANCED THERAPY BABY (UNGÜENTO) |
| <i>arthritis pain relieving (crema)</i> |
| AVEENO BABY ECZEMA THERAPY (PAQUETE) |
| AVEENO BABY SOOTHING BATH TREATMENT (PAQUETE) |
| AVEENO SOOTHING BATH TREATMENT (PAQUETE) |
| BAG BALM (UNGÜENTO) |
| <i>beta care (crema)</i> |
| BETA CARE (LOCIÓN) |
| BOUDREAUXS BABY BUTT SMOOTH DRY SKIN (UNGÜENTO) |
| BOUDREAUXS BUTT PASTE (UNGÜENTO) |
| <i>boudreauxs butt paste maximum strength (ungüento)</i> |
| <i>capsaicin (crema)</i> |
| <i>capsaicin hp (crema)</i> |
| <i>capsaicin pain relief (crema)</i> |
| CAPZASIN (LÍQUIDO) |
| CAPZASIN-HP (CREMA) |
| <i>capzasin-p (crema)</i> |
| <i>capzix (crema)</i> |
| <i>cerovel (loción)</i> |
| CETAPHIL DAILY ADVANCE ULTRA HYDRATING (LOCIÓN) |
| CETAPHIL MOISTURIZING (CREMA) |
| CETAPHIL MOISTURIZING (LOCIÓN) |
| CETAPHIL THERAPEUTIC HAND (CREMA) |
| CLEAN & CLEAR ACNE TRIPLE CLEAR EXFOLIATING SCRUB (GEL) |
| CLEAN & CLEAR ADVANTAGE ACNE SPOT TREATMENT (GEL) |
| CLEAN & CLEAR DEEP CLEANING ASTRINGENT (LÍQUIDO) |
| CLEARASIL STUBBORN ACNE CONTROL 5IN1 (LÍQUIDO) |

| Nombre del medicamento |
|--|
| CLEARASIL STUBBORN ACNE+MARKS ONE MINUTE MASK (LÍQUIDO) |
| COMPOUND W (LÍQUIDO) |
| <i>corn and callus remover (líquido)</i> |
| <i>cvs advanced acne spot treatment (gel)</i> |
| <i>cvs advanced acne spot treatment (líquido)</i> |
| <i>cvs beauty 360 soothing bath treatment (paquete)</i> |
| <i>cvs capsaicin (líquido)</i> |
| <i>cvs capsaicin hp (crema)</i> |
| <i>cvs daily acne wash (líquido)</i> |
| <i>cvs diaper rash (ungüento)</i> |
| <i>cvs medicated spot (gel)</i> |
| <i>cvs wart remover/maximum strength (líquido)</i> |
| <i>daily face wash (líquido)</i> |
| DERMACINRX ATRIX ANTIBACTERIAL WASH (LÍQUIDO) |
| DERMACINRX ATRIX CLARIFYING TONER (LÍQUIDO) |
| DERMACINRX PENETRAL (CREMA) |
| DESITIN (PASTA) |
| <i>diaper rash (ungüento)</i> |
| <i>diaper rash paste (pasta)</i> |
| DR SMITHS DIAPER (UNGÜENTO) |
| DR SMITHS DIAPER QUICK RELIEF (UNGÜENTO) |
| <i>dry skin treatment (ungüento)</i> |
| <i>dry skin treatment advanced therapy (ungüento)</i> |
| <i>e-ointment (ungüento)</i> |
| <i>eq diaper rash (ungüento)</i> |
| <i>eq diaper rash (pasta)</i> |
| <i>eq liquid wart remover maximum strength (líquido)</i> |
| <i>eql acne scrub pink grapefruit (líquido)</i> |
| <i>eql advanced healing ointment (ungüento)</i> |
| <i>eql apricot scrub (líquido)</i> |
| <i>eql baby basics diaper rash (ungüento)</i> |
| <i>eql scalp relief maximum strength (líquido)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| GETS-IT CORN AND CALLUS REMOVER (LÍQUIDO) |
| <i>gnp wart remover (líquido)</i> |
| GOLD BOND ULTIMATE HEALING (UNGÜENTO) |
| <i>goodsense capsaicin arthritis pain relief (líquido)</i> |
| <i>gormel 10 (loción)</i> |
| <i>gormel creme (crema)</i> |
| <i>hydrolatum (ungüento)</i> |
| <i>hydrophor (ungüento)</i> |
| LANAPHILIC (UNGÜENTO) |
| <i>liquid corn & callus remover (líquido)</i> |
| <i>liquid wart remover (líquido)</i> |
| <i>natural oatmeal bath treatment (paquete)</i> |
| NEUTROGENA BODY CLEAR ACNE WASH (LÍQUIDO) |
| NEUTROGENA OIL-FREE ACNE WASH (LÍQUIDO) |
| NEUTROGENA OIL-FREE ACNE WASH/PINK GRAPEFRUIT FOAMING SCRUB (LÍQUIDO) |
| NUTRAPLUS (CREMA) |
| NUTRAPLUS (LOCIÓN) |
| <i>ointment base (ungüento)</i> |
| <i>qc diaper rash (ungüento)</i> |
| <i>qc muscle rub (crema)</i> |
| <i>qc pain relief liquid capsaicin (líquido)</i> |
| <i>ra advanced healing (ungüento)</i> |
| <i>ra renewal soothing bath treatment (paquete)</i> |
| <i>ra wart remover maximum strength (líquido)</i> |
| SCALPICIN (LÍQUIDO) |
| SELSUN BLUE 3-IN-1 TREATMENT (LÍQUIDO) |
| <i>sm oatmeal bath (paquete)</i> |
| <i>sure result sr relief (crema)</i> |
| <i>urea (loción)</i> |
| <i>urea 10 hydrating (crema)</i> |
| <i>urea 20 intensive hydrating cream (crema)</i> |
| <i>ureacin-10 (loción)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>ureacin-20 (crema)</i> |
| VANICREAM (UNGÜENTO) |
| <i>wart remover maximum strength (líquido)</i> |
| XERAC AC (SOLUCIÓN) |
| <i>zinc oxide (ungüento)</i> |
| ZOSTRIX HIGH POTENCY (CREMA) |
| ZOSTRIX HIGH POTENCY FOOTPAIN RELIEF (CREMA) |
| Pediculicidas/escabicidas |
| <i>cvs lice killing (champú)</i> |
| <i>cvs lice treatment (líquido)</i> |
| <i>eq lice killing maximum strength (champú)</i> |
| <i>eq lice killing maximum strength (champú)</i> |
| <i>gnp lice treatment (líquido)</i> |
| <i>gnp lice treatment (champú)</i> |
| <i>hm lice killing maximum strength (champú)</i> |
| <i>hm lice treatment (líquido)</i> |
| <i>lice killing maximum strength (champú)</i> |
| <i>lice killing shampoo (champú)</i> |
| <i>lice treatment (líquido)</i> |
| <i>lice treatment (loción)</i> |
| <i>lice treatment creme rinse (líquido)</i> |
| NIX CREME RINSE (LÍQUIDO) |
| <i>ra lice maximum strength (champú)</i> |
| <i>ra lice treatment (loción)</i> |
| <i>sb lice killing maximum strength (champú)</i> |
| <i>sb lice treatment (líquido)</i> |
| <i>sm lice killing (champú)</i> |
| <i>sm lice killing maximum strength (champú)</i> |
| <i>sm lice treatment (loción)</i> |
| <i>stop lice maximum strength (líquido)</i> |
| Antiinfecciosos tópicos |
| <i>acne foaming wash (líquido)</i> |
| <i>acne maximum strength (crema)</i> |
| <i>acne medication 10 (gel)</i> |
| <i>acne medication 10 (loción)</i> |
| <i>acne medication 2.5 (gel)</i> |
| <i>acne medication 5 (gel)</i> |
| <i>acne medication 5 (loción)</i> |

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

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>calcium (tableta)</i> |
| <i>calcium + d3 (tableta)</i> |
| <i>calcium 1200 (tableta masticable)</i> |
| <i>calcium 500 + d (tableta)</i> |
| <i>calcium 500/d (tableta)</i> |
| <i>calcium 500/vitamin d (tableta)</i> |
| <i>calcium 500+d (tableta)</i> |
| <i>calcium 500+d high potency (tableta)</i> |
| <i>calcium 600 (tableta)</i> |
| <i>calcium 600 + d (tableta)</i> |
| <i>calcium 600 + minerals (tableta)</i> |
| <i>calcium 600 high potency (tableta)</i> |
| <i>calcium 600 with vitamin d (tableta)</i> |
| <i>calcium 600/vitamin d (tableta)</i> |
| <i>calcium 600/vitamin d3 (tableta)</i> |
| <i>calcium 600+d (tableta)</i> |
| <i>calcium 600+d high potency (tableta)</i> |
| <i>calcium 600+d plus minerals (tableta masticable)</i> |
| <i>calcium 600+d plus minerals (tableta)</i> |
| <i>calcium 600+d3 (tableta)</i> |
| <i>calcium 600+d3 plus minerals (tableta)</i> |
| <i>calcium carbonate (suspensión)</i> |
| <i>calcium carbonate (tableta masticable)</i> |
| <i>calcium carbonate (tableta)</i> |
| <i>calcium carbonate/d3 (tableta)</i> |
| <i>calcium carbonate/vitamin d (tableta)</i> |
| <i>calcium citrate (tableta)</i> |
| <i>calcium citrate + (tableta)</i> |
| <i>calcium citrate + d (tableta)</i> |
| <i>calcium citrate + d3 maximum (tableta)</i> |
| <i>calcium citrate plus (tableta)</i> |
| <i>calcium citrate plus magnesium & minerals (tableta)</i> |
| <i>calcium citrate plus/magnesium (tableta)</i> |
| <i>calcium citrate/d3 (tableta)</i> |
| <i>calcium citrate/vitamin d (tableta)</i> |
| <i>calcium citrate/vitamin d3 (tableta)</i> |
| <i>calcium citrate+d3 (tableta)</i> |
| <i>calcium high potency (tableta)</i> |

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>calcium high potency + vitamin d (tableta)</i> |
| <i>calcium oyster shell (tableta)</i> |
| <i>calcium plus vitamin d (tableta)</i> |
| <i>calcium/magnesium/zinc (tableta)</i> |
| <i>calcium/magnesium/zinc/d3 (tableta)</i> |
| <i>calcium/magnesium/zinc/vitamin d3 (tableta)</i> |
| <i>calcium/vitamin d (tableta)</i> |
| <i>calcium/vitamin d/minerals (tableta masticable)</i> |
| <i>calcium/vitamin d3 (tableta)</i> |
| <i>cal-mag-zinc-d (tableta)</i> |
| <i>cal-mag-zinc-d3 (tableta)</i> |
| CALTRATE 600+D PLUS MINERALS (TABLETA) |
| CERALYTE 70 (SOLUCIÓN) |
| CERASPORT (SOLUCIÓN) |
| CERASPORT EX1 (SOLUCIÓN) |
| <i>chelated zinc (tableta)</i> |
| <i>chewable calcium (tableta masticable)</i> |
| <i>chewable calcium/d3 (comprimido masticable)</i> |
| <i>chromium picolinate (tableta)</i> |
| <i>chromium picolinate/calcium (tableta)</i> |
| CITRACAL + D3 MAXIMUM (TABLETA) |
| CITRACAL MAXIMUM PLUS (TABLETA) |
| CITRACAL PLUS (TABLETA) |
| <i>cvs calcium 600 + d plus minerals (tableta)</i> |
| <i>cvs calcium carbonate (tableta)</i> |
| <i>cvs calcium citrate+d3 (tableta)</i> |
| <i>cvs calcium citrate+d3 w/magnesium (tableta)</i> |
| <i>cvs calcium/magnesium/zinc (tableta)</i> |
| <i>cvs electrolyte solution (solución)</i> |
| <i>cvs iron (tableta)</i> |
| <i>cvs pediatric electrolyte (solución)</i> |
| <i>cvs pediatric electrolyte freezer pops (solución)</i> |
| <i>cytra-2 (solución)</i> |
| <i>cytra-k (solución)</i> |
| <i>effer-k (tableta efervescente)</i> |
| <i>electrolyte solution (solución)</i> |
| ENFAMIL ENFALYTE (SOLUCIÓN) |
| <i>eq calcium 500+d (tableta)</i> |

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

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

Nombre del medicamento*oral electrolyte solution freezer pops pediatric (solución)**oralyte (solución)**oralyte freezer pops (solución)***OS-CAL CALCIUM + D3 (TABLETA)***oysco 500+d (tableta)**oyster calcium/d3 (tableta)**oyster shell calcium (tableta)**oyster shell calcium + vitamin d (tableta)**oyster shell calcium 250+d (tableta)**oyster shell calcium 500 (tableta)**oyster shell calcium 500/d (tableta)**oyster shell calcium plus vitamin d (tableta)**oyster shell calcium/d (tableta)**oyster shell calcium/d3 (tableta)**oyster shell calcium/vitamin d (tableta)**oyster shell calcium/vitamin d3 (tableta)**oyster shell calcium+d (tableta)**parva-cal (tableta)**pc pediatric iron drops (solución)***PEDIA VANCE (SOLUCIÓN)****PEDIALYTE (SOLUCIÓN)****PEDIALYTE ADVANCED CARE (SOLUCIÓN)****PEDIALYTE FREEZER POPS (SOLUCIÓN)****PEDIALYTE SINGLES (SOLUCIÓN)***pediatric electrolyte (solución)**pediatric electrolyte freeze pops (solución)**pediatric electrolyte freezer pops (solución)**pediatric electrolyte/zinc (solución)***PHOSPHA 250 NEUTRAL (TABLETA)***phosphorous (tableta)**phospho-trin 250 neutral (tableta)**poly-iron 150 (cápsula)**poly-iron 150 forte (cápsula)**polysaccharide iron forte (cápsula)**polysaccharide-iron complex (cápsula)**potassium citrate/citric acid (solución)***PROSTEON (TABLETA)***pure calcium carbonate (tableta)***Nombre del medicamento***px calcium&d (tableta)**qc calcium 500mg/d3 (tableta)**qc calcium fast dissolution (tableta)**qc calcium/minerals/vitamin d (tableta)**qc ferrous sulfate (tableta)**qc zinc (tableta)**ra calcium 600 (tableta)**ra calcium 600 plus vitamin d-3 & minerals (tableta masticable)**ra calcium 600 plus vitamin d-3 (tableta)**ra calcium 600/vit d/minerals (tableta)**ra calcium citrate plus vitamin d (tableta)**ra calcium citrate plus vitamin d-3 (tableta)**ra calcium plus vitamin d (tableta)**ra calcium/minerals/vitamin d (tableta)**ra hi cal (tableta)**ra iron (tableta)**ra pediatric electrolyte (solución)***REHYDRALYTE (SOLUCIÓN)***sb calcium + d (tableta)**sb oyster shell calcium (tableta)**sb pediatric electrolyte (solución)**sm calcium/vitamin d (tableta)**sm calcium 500/vitamin d3 (tableta)**sm calcium 600/vitamin d (tableta)**sm calcium citrate + d (tableta)**sm calcium citrate+ w/vitamin d (tableta)**sm calcium citrate+vitamin d3 maximum (tableta)**sm calcium soft chews (tableta masticable)**sm calcium/magnesium/zinc (tableta)**sm calcium/vitamin d (tableta)**sm calcium/vitamin d3 (tableta)**sm chromium picolinate (tableta)**sm iron (tableta)**sm oyster shell calcium/vitamin d (tableta)**sm pediatric electrolyte (solución)**sm zinc (tableta)**sodium citrate/citric acid (solución)**super calcium (tableta)*

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>super calcium 600 + d3 (tableta)</i> |
| <i>super calcium 600+d3 400 (tableta)</i> |
| THERACAL D2000 (TABLETA) |
| THERACAL D4000 (TABLETA) |
| THERACAL RAPID REPLETION (TABLETA) |
| TRICON (CÁPSULA) |
| <i>virt-phos 250 neutral (tableta)</i> |
| <i>zinc (tableta)</i> |
| <i>zinc chelated (tableta)</i> |
| Electrolitos/minerales/metales/vitaminas |
| <i>b-1 (tableta)</i> |
| <i>cvs b1 (tableta)</i> |
| <i>cvs b-1 (tableta)</i> |
| <i>gnp vitamin b-1 (tableta)</i> |
| <i>qc vitamin b1 (tableta)</i> |
| <i>thiamine hydrochloride (tableta)</i> |
| <i>vitamin b1 (tableta)</i> |
| <i>vitamin b-1 (tableta)</i> |
| Aglutinantes de fosfato |
| <i>calcium acetate (tableta)</i> |
| Vitaminas |
| <i>50+ adult eye health (cápsula)</i> |
| <i>a thru z advanced (tableta)</i> |
| <i>a thru z advanced adult formula (tableta)</i> |
| <i>a thru z high potency (tableta)</i> |
| <i>a thru z select (tableta masticable)</i> |
| <i>a thru z select (tableta)</i> |
| <i>a thru z select 50+ advanced formula (tableta)</i> |
| <i>a thru z select 50+ mens (tableta)</i> |
| <i>a thru z select advanced (tableta)</i> |
| <i>a thru z select ultimate womens (tableta)</i> |
| <i>a thru z ultimate mens (tableta)</i> |
| <i>a-10000 (cápsula)</i> |
| <i>a-25 (cápsula)</i> |
| ABC COMPLETE SENIOR WOMENS 50+ (TABLETA) |
| <i>acerola c-500 (tableta masticable)</i> |
| <i>actical (cápsula)</i> |
| ACTIVNUTRIENTS (CÁPSULA) |

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>adc/fluoride (solución)</i> |
| <i>adult one daily gummies (tableta masticable)</i> |
| <i>advanced diabetic multivitamin formula (tableta)</i> |
| <i>advanced eye health (cápsula)</i> |
| ADVANCED MULTI EA (TABLETA MASTICABLE) |
| AIRBORNE (TABLETA MASTICABLE) |
| AIRBORNE GUMMIES (TABLETA MASTICABLE) |
| AIRBORNE IMMUNE SYSTEM (TABLETA MASTICABLE) |
| AIRBORNE KIDS (TABLETA MASTICABLE) |
| ALIVE DAILY SUPPORT PRENATAL GUMMIES (TABLETA MASTICABLE) |
| ALIVE ENERGY 50+ (TABLETA) |
| <i>alive gummies for children (tableta masticable)</i> |
| <i>alive multi-vitamin childrens chewable (tableta masticable)</i> |
| ALIVE ONCE DAILY WOMENS ULTRA POTENCY (TABLETA) |
| ALIVE ULTRA POTENCY WOMENS 50+ (TABLETA) |
| ALIVE WOMENS 50+ (TABLETA MASTICABLE) |
| ALIVE WOMENS GUMMY MULTIVITAMIN (TABLETA MASTICABLE) |
| AMORYN MOOD BOOSTER (CÁPSULA) |
| <i>animal chews (tableta masticable)</i> |
| <i>animal shapes/iron (tableta masticable)</i> |
| <i>antioxidant (cápsula)</i> |
| <i>anti-oxidant (tableta)</i> |
| <i>antioxidant formula (tableta)</i> |
| <i>antioxidant formula/minerals (cápsula)</i> |
| <i>antioxidant protection formula (tableta)</i> |
| <i>antioxidant vitamins (tableta)</i> |
| <i>aqueous vitamin d infants (líquido)</i> |
| <i>ascorbic acid (tableta)</i> |
| <i>b1 (tableta)</i> |
| <i>b-1 (tableta)</i> |
| <i>b12 (tableta de liberación prolongada)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>b-12 (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>b-12 tr (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>b-6 (tableta)</i> |
| <i>b6 natural (tableta)</i> |
| BABY DDROPS (LÍQUIDO) |
| BACMIN (TABLETA) |
| BARIATRIC FUSION (TABLETA MASTICABLE) |
| <i>bariatric multivitamins/iron (cápsula)</i> |
| <i>basic am (tableta)</i> |
| <i>basic pm (tableta)</i> |
| <i>b-complex plus b-12 (tableta)</i> |
| <i>b-complex with b-12 (tableta)</i> |
| BIO-35 GLUTEN-FREE (CÁPSULA) |
| BIO-35 IRON FREE (CÁPSULA) |
| <i>biocal (cápsula)</i> |
| <i>biocel (tableta)</i> |
| <i>biotin (cápsula)</i> |
| BIOTIN (POLVO) |
| <i>biotin (tableta)</i> |
| <i>biotin extra strength (cápsula)</i> |
| <i>biotin forte (tableta)</i> |
| <i>biotin high potency (tableta)</i> |
| <i>biotin maximum strength (tableta)</i> |
| <i>biotin/maximum strength (cápsula)</i> |
| BIOTIN-D (POLVO) |
| <i>bite-a-mins (tableta masticable)</i> |
| <i>bite-a-mins/iron (tableta masticable)</i> |
| <i>body/hair/skin/nails (cápsula)</i> |
| <i>b-plex plus (tableta)</i> |
| BPROTECTED PEDIA D-VITE (LÍQUIDO) |
| BPROTECTED PEDIA POLY-VITE (SOLUCIÓN) |
| BPROTECTED PEDIA POLY-VITE/IRON (SOLUCIÓN) |
| BPROTECTED PEDIA TRI-VITE (SOLUCIÓN) |
| BPROTECTED VITAMIN C/ROSEHIPS (LÍQUIDO) |
| <i>c 1000 (tableta)</i> |
| <i>c 250 (tableta)</i> |

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>c 500 (tableta masticable)</i> |
| <i>c 500 (tableta)</i> |
| <i>c 500/rose hips (tableta)</i> |
| <i>c-1000 (tableta)</i> |
| <i>c-1000 prolonged release (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>c-1000 sr (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>c-1000/rose hips (tableta)</i> |
| <i>c-1000/rose hips sr (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>c-1500/rose hips sr (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>c-250 (tableta masticable)</i> |
| <i>c-250 (tableta)</i> |
| <i>c-500 (tableta masticable)</i> |
| <i>c-500 (tableta)</i> |
| <i>c-500 prolonged release (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>c-500 sr (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>c-500/rose hips (tableta)</i> |
| <i>calcidol (solución)</i> |
| CAL-DAY 1000 (TABLETA) |
| <i>c-chewable (tableta masticable)</i> |
| CELEBRATE MULTI-COMPLETE 18 (CÁPSULA) |
| CELEBRATE MULTI-COMPLETE 18 (TABLETA MASTICABLE) |
| CELEBRATE MULTI-COMPLETE 36 (CÁPSULA) |
| CELEBRATE MULTI-COMPLETE 36 (TABLETA MASTICABLE) |
| CELEBRATE MULTI-COMPLETE 45 (CÁPSULA) |
| CELEBRATE MULTI-COMPLETE 45 (TABLETA MASTICABLE) |
| CELEBRATE MULTI-COMPLETE 60 (CÁPSULA) |
| CELEBRATE MULTI-COMPLETE 60 (TABLETA MASTICABLE) |
| <i>centavite a-z complete multivitamin/minerals (tableta)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>centravites (tableta)</i> |
| <i>centravites 50 plus (tableta)</i> |
| <i>centravites adults (tableta)</i> |
| CENTRUM ADULTS (TABLETA) |
| CENTRUM CARDIO (TABLETA) |
| CENTRUM FLAVOR BURST (TABLETA MASTICABLE) |
| CENTRUM FLAVOR BURST ADULT (TABLETA MASTICABLE) |
| CENTRUM FLAVOR BURST KIDS (TABLETA MASTICABLE) |
| CENTRUM FRESH/FRUITY ADULTS 50+ (TABLETA MASTICABLE) |
| CENTRUM KIDS (TABLETA MASTICABLE) |
| CENTRUM MEN (TABLETA) |
| CENTRUM MULTIGUMMIES MULTI +OMEGA 3 (TABLETA MASTICABLE) |
| CENTRUM SILVER (TABLETA MASTICABLE) |
| CENTRUM SILVER (TABLETA) |
| CENTRUM SILVER 50+MEN (TABLETA) |
| CENTRUM SILVER 50+WOMEN (TABLETA) |
| CENTRUM SILVER ADULT 50+ (TABLETA) |
| CENTRUM SILVER ULTRA WOMENS (TABLETA) |
| CENTRUM SPECIALIST HEART (TABLETA) |
| CENTRUM SPECIALIST IMMUNE SUPPORT (TABLETA) |
| CENTRUM SPECIALIST VISION (TABLETA) |
| CENTRUM ULTRA WOMENS (TABLETA) |
| CENTRUM VITAMINTS (TABLETA MASTICABLE) |
| CENTRUM WOMEN (TABLETA) |
| <i>century (tableta)</i> |
| <i>century mature (tableta)</i> |
| <i>cerovite jr (tableta masticable)</i> |
| <i>cerovite senior (tableta)</i> |
| <i>certa plus (tableta)</i> |
| CERTAVITE SENIOR/ANTIOXIDANT NUTRIENTS (TABLETA) |
| <i>certavite/antioxidants (tableta)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>chewable vitamin c (tableta masticable)</i> |
| <i>childrens animal shapes complete (tableta masticable)</i> |
| <i>childrens chewable multivitamin (tableta masticable)</i> |
| <i>childrens chewable multivitamin with iron (tableta masticable)</i> |
| <i>childrens chewable vitamin (tableta masticable)</i> |
| <i>childrens chewable vitamins (tableta masticable)</i> |
| <i>childrens gummies (tableta masticable)</i> |
| CHOICEFUL MULTIVITAMIN (CÁPSULA) |
| CHOICEFUL MULTIVITAMIN (TABLETA MASTICABLE) |
| <i>classic prenatal (tableta)</i> |
| <i>cod liver oil (cápsula)</i> |
| <i>cod liver oil (aceite)</i> |
| <i>cod liver oil for kids (aceite)</i> |
| <i>cod liver oil w/vitamins a&d (cápsula)</i> |
| <i>cod liver oil/low vitamin a (cápsula)</i> |
| <i>cod liver oil/vitamins a & d (cápsula)</i> |
| <i>companion (tableta)</i> |
| COMPETE (TABLETA) |
| <i>coral calcium plus (cápsula)</i> |
| CULTURELLE PROBIOTICS + MULTIVITAMIN (TABLETA MASTICABLE) |
| <i>cvs adult 50+ eye health (cápsula)</i> |
| <i>cvs airshield (tableta masticable)</i> |
| CVS AIRSHIELD IMMUNITY SUPPORT (TABLETA MASTICABLE) |
| <i>cvs b6 (tableta)</i> |
| <i>cvs biotin (cápsula)</i> |
| <i>cvs biotin high potency (tableta)</i> |
| <i>cvs chewable c with rose hips (tableta masticable)</i> |
| <i>cvs chewable childrens vitamin (tableta masticable)</i> |
| <i>cvs childrens chewable complete (tableta masticable)</i> |
| <i>cvs d3 (cápsula)</i> |
| <i>cvs daily gummies (tableta masticable)</i> |

Nombre del medicamento

cvs daily multiple for men (tableta)
cvs daily multiple for women 50+ (tableta)
cvs e (cápsula)
cvs eye health & lutein (tableta)
cvs eye health adult 50+ (cápsula)
cvs folic acid (tableta)
cvs gummy dinos (tableta masticable)
cvs gummy dinos childrens (tableta masticable)
cvs gummy multivitamin kids (tableta masticable)
cvs mens daily gummies (tableta masticable)
cvs one daily essential (tableta)
cvs one daily mens 50+ advanced (tableta)
cvs one daily womens formula (tableta)
cvs prenatal (tableta)
cvs prenatal gummies (tableta masticable)
cvs prenatal multi+dha (cápsula)
cvs spectravite adult 50+ (tableta masticable)
cvs spectravite adult 50+ (tableta)
cvs spectravite advanced formula (tableta)
cvs spectravite senior (tableta)
cvs spectravite ultra health mens (tableta)
cvs spectravite ultra men50+ (tableta)
cvs spectravite ultra mens health (tableta)
cvs spectravite ultra women (tableta)
cvs spectravite ultra womens health senior (tableta)
cvs vision health (cápsula)
cvs vitamin a (cápsula)
cvs vitamin b12 tr (tableta de liberación prolongada)
cvs vitamin b-12 tr (tableta de liberación prolongada)
cvs vitamin c (tableta)
cvs vitamin c/rose hips (tableta)
cvs vitamin d3 (cápsula)
cvs vitamin d3 (tableta masticable)
cvs vitamin e (cápsula)
cvs womens active daily (tableta)

Nombre del medicamento

cvs womens daily gummies (tableta masticable)
cvs womens prenatal+dha (varios)
cyanocobalamin (solución)
d 1000 (cápsula)
d 1000 (tableta masticable)
d 10000 (cápsula)
d 5000 (cápsula)
d-1000 (tableta)
d-1000 extra strength (tableta)
d2000 ultra strength (cápsula)
d3 (cápsula)
d3 (tableta masticable)
d3 (tableta)
d3 2000 (tableta)
d3 adult (tableta masticable)
d3 adult gummy (tableta masticable)
d3 high potency (cápsula)
d3 high potency (tableta)
d3 kids (tableta masticable)
d3 maximum strength (cápsula)
d3 super strength (cápsula)
d3 ultra strength (cápsula)
d3-1000 (cápsula)
d3-1000 (tableta)
d-3-5 (cápsula)
d3-50 (cápsula)
d-400 (tableta)
d-5000 (tableta)
daily betic (tableta)
daily combo multi vitamin (tableta)
daily mens health formula (tableta)
daily multiple vitamins (tableta)
daily multiple vitamins/minerals (tableta)
daily multivitamin (cápsula)
daily value multivitamin (tableta)
daily vitamin (tableta)
daily vitamin formula+iron (tableta)
daily vitamin formula+minerals (tableta)

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>daily vitamin plus (cápsula)</i> |
| <i>daily vitamins (tableta)</i> |
| <i>daily vite (tableta)</i> |
| <i>daily vite multivitamin/iron (tableta)</i> |
| <i>daily womens health formula (tableta)</i> |
| <i>daily-vitamin (tableta)</i> |
| <i>daily-vitamin maximum formula (tableta)</i> |
| <i>daily-vitamin/iron (tableta)</i> |
| <i>daily-vite (tableta)</i> |
| <i>daily-vite multivitamin (tableta)</i> |
| DDROPS (LÍQUIDO) |
| DECARA (CÁPSULA) |
| DECUBI-VITE (CÁPSULA) |
| <i>dekas bariatric (tableta masticable)</i> |
| <i>dekas essential (cápsula)</i> |
| <i>dekas essential (líquido)</i> |
| DEKAS PLUS (CÁPSULA) |
| DEKAS PLUS (LÍQUIDO) |
| DEKAS PLUS (TABLETA MASTICABLE) |
| DEKAS PLUS OCEAN (CÁPSULA) |
| <i>delta d3 (tableta)</i> |
| DERMAVITE (TABLETA) |
| <i>diabetes health formula (tableta)</i> |
| DIALYVITE 800 (TABLETA) |
| <i>dialyvite 800/ultra d (tableta)</i> |
| DIALYVITE VITAMIN D 5000 (CÁPSULA) |
| DIALYVITE VITAMIN D3 MAX (TABLETA) |
| <i>dino-life (tableta masticable)</i> |
| <i>dino-life w extra c (tableta masticable)</i> |
| DRISDOL (CÁPSULA) |
| <i>dry eye formula (cápsula)</i> |
| D-VI-SOL (LÍQUIDO) |
| <i>d-vite pediatric (líquido)</i> |
| <i>e 1000 (cápsula)</i> |
| <i>e1000 (cápsula)</i> |
| <i>e-1000 (cápsula)</i> |
| <i>e200 (cápsula)</i> |
| <i>e-200 (cápsula)</i> |
| <i>e400 (cápsula)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>e-400 (cápsula)</i> |
| <i>e-400-clear (cápsula)</i> |
| EMERGEN-C IMMUNE PLUS/VITAMIN D (TABLETA MASTICABLE) |
| EMERGEN-C VITAMIN C (TABLETA MASTICABLE) |
| <i>endur-acin (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>endur-c/rose hips (tableta de liberación prolongada)</i> |
| ENFAMIL EXPECTA (VARIOS) |
| <i>eq complete chewable multivitamin childrens (tableta masticable)</i> |
| <i>eq complete multivitamin adults 50+ (tableta)</i> |
| <i>eq complete multivitamin adults under 50 (tableta)</i> |
| <i>eq multivitamin gummies childrens (tableta masticable)</i> |
| <i>eq multivitamins adult gummy (tableta masticable)</i> |
| <i>eq multivitamins childrens gummy (tableta masticable)</i> |
| <i>eq one daily mens 50+ (tableta)</i> |
| <i>eq one daily mens health (tableta)</i> |
| EQ ONE DAILY WOMENS 50+ (TABLETA) |
| <i>eq one daily womens health (tableta)</i> |
| <i>eq vision formula 50+ (cápsula)</i> |
| <i>eq1 b-6 (tableta)</i> |
| <i>eq1 biotin (cápsula)</i> |
| <i>eq1 century (tableta)</i> |
| <i>eq1 century mature (tableta)</i> |
| <i>eq1 century mature adults50+ (tableta)</i> |
| <i>eq1 century mature men 50+ (tableta)</i> |
| <i>eq1 century mature women 50+ (tableta)</i> |
| <i>eq1 century mens (tableta)</i> |
| <i>eq1 century womens (tableta)</i> |
| <i>eq1 childrens multivitamins/minerals (tableta masticable)</i> |
| <i>eq1 gummies childrens (tableta masticable)</i> |
| <i>eq1 one daily adult gummies (tableta masticable)</i> |
| <i>eq1 one daily mens (tableta)</i> |

Nombre del medicamento*eql one daily mens 50+ advanced (tableta)**eql one daily mens health formula (tableta)**eql one daily womens 50+ advanced (tableta)**eql prenatal formula (tableta)**eql vision formula (tableta)**eql vitamin b-12 tr (tableta de liberación prolongada)**eql vitamin c (tableta)**eql vitamin c/rose hips (tableta)**eql vitamin d3 (cápsula)**eql vitamin d3 gummies (tableta masticable)**eql vitamin e (cápsula)**ergocalciferol (solución)***ESSENTIA (TABLETA)***essential balance (tableta)***ESTROFACTORS (TABLETA)***eye health (cápsula)**eye health/lutein (tableta)**eye vitamins (cápsula)**eyeprotect (tableta)**eye-vites (tableta)***FITNESS TABS FOR MEN AM/PM/
LYCOPENE (TABLETA)****FITNESS TABS FOR WOMEN A M/PM/
LYCOPENE (TABLETA)****FLINTSTONES COMPLETE (TABLETA
MASTICABLE)****FLINTSTONES GUMMIES (TABLETA
MASTICABLE)****FLINTSTONES GUMMIES COMPLETE
(TABLETA MASTICABLE)****FLINTSTONES GUMMIES PLUS BONE
BUILDING SUPPORT (TABLETA
MASTICABLE)****FLINTSTONES GUMMIES PLUS IMMUNITY
SUPPORT/EXTRA C (TABLETA
MASTICABLE)****FLINTSTONES GUMMIES PLUS OMEGA-3
DHA (TABLETA MASTICABLE)****FLINTSTONES PLUS CALCIUM (TABLETA
MASTICABLE)****Nombre del medicamento****FLINTSTONES PLUS EXTRA C (TABLETA
MASTICABLE)****FLINTSTONES SOUR GUMMIES (TABLETA
MASTICABLE)****FLINTSTONES TODDLER/TASTISMOOTH
(TABLETA MASTICABLE)****FLINTSTONES W/IRON (TABLETA
MASTICABLE)****FLINTSTONES/MY FIRST (TABLETA
MASTICABLE)****FLORIVA PLUS (SOLUCIÓN)***folate (tableta)**folic acid (tableta)***FOLIKA-MG (TABLETA)***freedavite (tableta)**fruit c 500 (tableta masticable)**fruit c-100 (tableta masticable)**fruity c (tableta masticable)**fruity chews (tableta masticable)**fruity chews/iron (tableta masticable)**full spectrum b/vitamin c (tableta)***GENADEK STEP 1 (CÁPSULA)****GENADEK STEP 2 (CÁPSULA)****GERBER GROW MIGHTY (TABLETA
MASTICABLE)***geri-freeda senior formula (tableta)**gerivite complete (tableta)**glucoten (cápsula)**gnp biotin (cápsula)**gnp century mature formula/women's 50+
(tableta)**gnp childrens chewables/extra c (tableta
masticable)**gnp childrens chewables/iron (tableta
masticable)**gnp d 1000 (cápsula)**gnp d 2000 (tableta masticable)**gnp essential one daily (tableta)**gnp folic acid (tableta)**gnp hair/skin/nails (tableta)*

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

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>healthy eyes/lutein/zeaxanthin (cápsula)</i> |
| <i>healthy hair skin & nails (tableta)</i> |
| <i>healthy kids gummies (tableta masticable)</i> |
| <i>healthy kids overall health multivitamins (tableta masticable)</i> |
| <i>healthy kids vitamin d3 (tableta masticable)</i> |
| <i>high potency multivitamin (tableta)</i> |
| <i>hi-kovite 2-part formula (tableta)</i> |
| <i>hi-potency multi-vitamin/mineral supplement (tableta)</i> |
| <i>hm biotin (cápsula)</i> |
| <i>hm complete men (tableta)</i> |
| <i>hm complete women (tableta)</i> |
| <i>hm e vitamin (cápsula)</i> |
| <i>hm folic acid (tableta)</i> |
| <i>hm hair/skin/nails (tableta)</i> |
| <i>hm vitamin c (tableta masticable)</i> |
| <i>hm vitamin d3 (tableta)</i> |
| <i>hm womens 50+ advanced one daily (tableta)</i> |
| ICAPS (CÁPSULA) |
| ICAPS AREDS FORMULA (TABLETA) |
| ICAPS LUTEIN & OMEGA-3 (CÁPSULA) |
| ICAPS MV (TABLETA) |
| <i>immune support (tableta masticable)</i> |
| INATAL GT (TABLETA) |
| IS-D 10,000 (CÁPSULA) |
| <i>i-vite (tableta)</i> |
| <i>just 4 kidz multivitamin+probiotic (tableta masticable)</i> |
| <i>k 100 (tableta)</i> |
| <i>kids first vitamin d3 gummies (tableta masticable)</i> |
| <i>kls d3 (cápsula)</i> |
| <i>kp adults 50+ daily formula (tableta)</i> |
| <i>kp adults daily formula (tableta)</i> |
| <i>kp folic acid (tableta)</i> |
| <i>kp mens 50+ daily formula (tableta)</i> |
| <i>kp mens daily formula (tableta)</i> |
| <i>kp niacin (tableta)</i> |
| <i>kp prenatal multivitamins (tableta)</i> |

Nombre del medicamento*kp vision formula (tableta)**kp vision formula w/lutein (tableta)**kp vitamin b-6 (tableta)**kp vitamin d (cápsula)**kp vitamin d (tableta masticable)**kp vitamin d3 (cápsula)**kp vitamin e (cápsula)**kp womens 50+ daily formula (tableta)**kp womens daily formula (tableta)***K-PAX IMMUNE SUPPORT FORMULA
PROFESSIONAL STRENGTH (TABLETA)***land before time multivitamin/iron (tableta
masticable)**land before time multivitamin/vitamin c (tableta
masticable)***LEXINAL (TABLETA)***liquid vitamin c (líquido)**little animals (tableta masticable)**lutein plus/zeaxanthin (tableta)**lysiplex plus (tableta)***MACULAR HEALTH FORMULA (CÁPSULA)***macuvite (tableta)**macuvite eye care (tableta)**macuvite/lutein (tableta)**maximum daily green (tableta)***MEGA BIOTIN (CÁPSULA)****MEGA MULTI FOR MEN (TABLETA)***mega multi for women (tableta)**megavite fruits & veggies (tableta)**megavite golden years 55+ (tableta)**meijer advanced formula (tableta)**meijer advanced formula for adults 50+
(tableta)**meijer c (tableta)**mens 50+ advanced (cápsula)**mens 50+ multi vitamin & mineral formula
(tableta)**mens daily formula/lycopene (cápsula)**mens life pack (tableta)**mens multi vitamin & mineral formula (tableta)***Nombre del medicamento***mens multivitamin (tableta)***MEPHYTON (TABLETA)****MERIBIN (CÁPSULA)***milltrium advanced formula with beta carotene
(tableta)**milltrium cardio (tableta)**milltrium senior (tableta)**multi + omega-3 adult gummies (tableta
masticable)**multi adult gummies (tableta masticable)**multi complete (cápsula)**multi complete/iron (tableta)**multi for her (cápsula)**multi for her (tableta)**multi for her 50+ (cápsula)**multi for her 50+ (tableta)**multi for him (cápsula)**multi for him (tableta)**multi for him 50+ (tableta)**multi prenatal (tableta)**multi vitamin (tableta)**multi vitamin and minerals (tableta)**multi vitamin daily (tableta)**multi vitamin with iron (tableta)**multi vitamin/d-3 (tableta)**multi vitamin/minerals full spectrum (tableta)***MULTI-BETIC DIABETES (TABLETA)***multi-lean (tableta)**multiple vitamin/folic acid (tableta)**multiple vitamin/minerals/no iron (tableta)**multiple vitamins (tableta)**multiple vitamins essential (tableta)**multiple vitamins/iron (tableta)**multiple vitamins/womens (tableta)***MULTIPRO (CÁPSULA)***multi-vit/iron/fluoride (solución)**multivitamin (tableta)**multi-vitamin (tableta)**multivitamin + fluoride (tableta masticable)**multivitamin adult (tableta)*

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>multivitamin adult one daily (tableta)</i> |
| <i>multivitamin adults (tableta)</i> |
| <i>multivitamin adults 50+ (tableta)</i> |
| <i>multivitamin childrens (tableta masticable)</i> |
| <i>multi-vitamin daily (tableta)</i> |
| <i>multi-vitamin gummies (tableta masticable)</i> |
| <i>multivitamin gummies adult (tableta masticable)</i> |
| <i>multivitamin gummies childrens (tableta masticable)</i> |
| <i>multivitamin gummies mens (tableta masticable)</i> |
| <i>multivitamin gummies womens (tableta masticable)</i> |
| <i>multivitamin iron-free (tableta)</i> |
| <i>multivitamin men (tableta)</i> |
| <i>multivitamin men 50+ (tableta)</i> |
| <i>multi-vitamin monocaps (tableta)</i> |
| <i>multivitamin plus iron adult (tableta)</i> |
| <i>multivitamin plus iron childrens (tableta masticable)</i> |
| <i>multivitamin select/fluoride (solución)</i> |
| <i>multivitamin with fluoride (solución)</i> |
| MULTIVITAMIN WITH FLUORIDE (TABLETA MASTICABLE) |
| <i>multivitamin women (tableta)</i> |
| <i>multivitamin women 50+ (tableta)</i> |
| <i>multivitamin/fluoride (solución)</i> |
| <i>multivitamin/fluoride (tableta masticable)</i> |
| <i>multi-vitamin/fluoride drops (solución)</i> |
| <i>multivitamin/fluoride/iron (solución)</i> |
| <i>multi-vitamin/fluoride/iron (solución)</i> |
| <i>multi-vitamin/menopausal formula (tableta)</i> |
| <i>multi-vitamin/minerals (tableta)</i> |
| <i>multivitamin/zinc stress formula (tableta)</i> |
| <i>multi-vitamins/iron (tableta)</i> |
| MVW COMPLETE FORMULATION (CÁPSULA) |
| <i>mvw complete formulation (tableta masticable)</i> |

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

| Nombre del medicamento |
|--|
| NICAZEL (TABLETA) |
| NICAZEL FORTE (TABLETA) |
| <i>no iron multiple vitamin/minerals (tableta)</i> |
| <i>norwegian cod liver oil (cápsula)</i> |
| <i>norwegian cod liver oil (aceite)</i> |
| NOVAFERRUM PEDIATRIC MULTIVITAMIN (LÍQUIDO) |
| NUTRICAP (TABLETA) |
| <i>nutrifac zx (tableta)</i> |
| OBTREX DHA (VARIOS) |
| <i>ocular vitamins (tableta)</i> |
| <i>ocutabs (tableta)</i> |
| <i>ocutabs vision formula (tableta)</i> |
| <i>ocutabs/lutein (tableta)</i> |
| OCUVITE ADULT 50+ (CÁPSULA) |
| OCUVITE ADULT FORMULA (CÁPSULA) |
| OCUVITE EXTRA (TABLETA) |
| OCUVITE EYE + MULTI (TABLETA) |
| OCUVITE EYE HEALTH FORMULA (CÁPSULA) |
| OCUVITE EYE HEALTH GUMMIES (TABLETA MASTICABLE) |
| OCUVITE LUTEIN (CÁPSULA) |
| OCUVITE/LUTEIN (TABLETA) |
| OMNICAP (TABLETA) |
| <i>once daily (tableta)</i> |
| ONCOVITE (TABLETA) |
| ONE A DAY MENS VITACRAVES MULTI GUMMIES (TABLETA MASTICABLE) |
| ONE A DAY PRENATAL (TABLETA MASTICABLE) |
| ONE A DAY WOMENS PRENATAL/DHA (VARIOS) |
| ONE A DAY WOMENS PRENATAL1 (CÁPSULA) |
| <i>one daily (tableta)</i> |
| <i>one daily 50 plus (tableta)</i> |
| <i>one daily complete (tableta)</i> |
| <i>one daily complete for men (tableta)</i> |
| ONE DAILY ESSENTIAL (TABLETA) |

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>one daily for men 50+ advanced (tableta)</i> |
| <i>one daily for men/lycopene (tableta)</i> |
| <i>one daily for women (tableta)</i> |
| <i>one daily for women 50+a dvanced (tableta)</i> |
| <i>one daily healthy weight (tableta)</i> |
| <i>one daily healthy weight advanced (tableta)</i> |
| <i>one daily maximum (tableta)</i> |
| <i>one daily mens (tableta)</i> |
| <i>one daily mens 50+ multivitamin (tableta)</i> |
| <i>one daily mens formula w/o iron (tableta)</i> |
| <i>one daily mens health/lycopene (tableta)</i> |
| <i>one daily multivitamin adult (tableta)</i> |
| <i>one daily multivitamin men (tableta)</i> |
| <i>one daily multivitamin mens 50+/lycopene (tableta)</i> |
| <i>one daily multivitamin women (tableta)</i> |
| <i>one daily multivitamin/iron (tableta)</i> |
| <i>one daily multivitamin/iron-free (tableta)</i> |
| <i>one daily womens (tableta)</i> |
| <i>one daily womens 50 plus (tableta)</i> |
| <i>one daily womens 50+ (tableta)</i> |
| <i>one daily/iron/calcium (tableta)</i> |
| <i>one daily/minerals (tableta)</i> |
| ONE VITE WOMENS PRENATAL VITAMIN (TABLETA) |
| ONE-A-DAY ENERGY (TABLETA) |
| ONE-A-DAY ESSENTIAL (TABLETA) |
| ONE-A-DAY FOR HER VITACRAVES TEEN MULTI GUMMIES (TABLETA MASTICABLE) |
| ONE-A-DAY FOR HIM/VITACRAVES TEEN MULTI GUMMIES (TABLETA MASTICABLE) |
| ONE-A-DAY MENOPAUSE FORMULA (TABLETA) |
| ONE-A-DAY MENS (TABLETA) |
| ONE-A-DAY MENS 50+ (TABLETA) |
| ONE-A-DAY MENS 50+ ADVANTAGE (TABLETA) |
| ONE-A-DAY MENS HEALTH FORMULA (TABLETA) |
| ONE-A-DAY MENS PRO EDGE (TABLETA) |

| Nombre del medicamento |
|---|
| ONE-A-DAY MENS VITACRAVES GUMMIES (TABLETA MASTICABLE) |
| ONE-A-DAY PROACTIVE 65+ (TABLETA) |
| ONE-A-DAY SCOOPY-DOO GUMMIES (TABLETA MASTICABLE) |
| ONE-A-DAY TEEN ADVANTAGE FOR HER (TABLETA) |
| ONE-A-DAY TEEN ADVANTAGE FOR HIM (TABLETA) |
| ONE-A-DAY VITACRAVES (TABLETA MASTICABLE) |
| ONE-A-DAY VITACRAVES ADULT (TABLETA MASTICABLE) |
| ONE-A-DAY VITACRAVES GUMMIES/ IMMUNITY SUPPORT (TABLETA MASTICABLE) |
| ONE-A-DAY VITACRAVES GUMMIES+OMEGA-3 DHA (TABLETA MASTICABLE) |
| ONE-A-DAY VITACRAVES SOUR GUMMIES (TABLETA MASTICABLE) |
| ONE-A-DAY VITACRAVES WOMENS MULTI (TABLETA MASTICABLE) |
| ONE-A-DAY WEIGHT SMART ADVANCED (TABLETA) |
| ONE-A-DAY WOMENS (TABLETA) |
| ONE-A-DAY WOMENS 50+ ADVANTAGE (TABLETA) |
| ONE-A-DAY WOMENS 50+ HEALTHY ADVANTAGE (TABLETA) |
| ONE-A-DAY WOMENS ACTIVE MIND & BODY (TABLETA) |
| ONE-A-DAY WOMENS PETITES (TABLETA) |
| ONE-A-DAY WOMENS PLUS HEALTHY SKIN SUPPORT (TABLETA) |
| ONE-A-DAY WOMENS PRENATAL (VARIOS) |
| ONE-A-DAY WOMENS VITACRAVES GUMMIES (TABLETA MASTICABLE) |
| ONE-A-DAY/JOLLY RANCHER (TABLETA MASTICABLE) |
| <i>one-daily multi caps (cápsula)</i> |
| <i>one-daily multi vitamins (tableta)</i> |

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>one-daily multi-vitamin (tableta)</i> |
| <i>one-daily multi-vitamin/iron (tableta)</i> |
| <i>one-daily multi-vitamin/minerals (tableta)</i> |
| <i>one-daily/iron (tableta)</i> |
| ONEVITE (TABLETA) |
| <i>optic-vites (tableta)</i> |
| <i>optic-vites with lutein (tableta)</i> |
| OPTIMAL D3 (CÁPSULA) |
| OPTIMAL D3 PACK (CÁPSULA) |
| <i>optimum airvites (tableta masticable)</i> |
| <i>optimum pms (tableta)</i> |
| OPTISOURCE POST BARIATRIC SURGERY (TABLETA MASTICABLE) |
| OPTIVITE P.M.T. (TABLETA) |
| OPURITY (TABLETA) |
| OPURITY/BYPASS OPTIMIZED (TABLETA MASTICABLE) |
| OSTEOPRIME PLUS/CALCIUM & MAGNESIUM (TABLETA) |
| OSTEOPRIME ULTRA (TABLETA) |
| <i>parvlex (tableta)</i> |
| <i>pc pediatric poly-vitamin drops/iron (solución)</i> |
| <i>pc pediatric tri-vitamin drops (solución)</i> |
| <i>pediavit (líquido)</i> |
| <i>pharmacist choice d-vitamin pediatric drops (líquido)</i> |
| PHYTOMULTI (TABLETA) |
| <i>phytonadione (tableta)</i> |
| <i>plain niacin (tableta)</i> |
| <i>poly-vita/iron (solución)</i> |
| <i>prenatal (tableta)</i> |
| <i>prenatal + complete multi/dha/choline/folate (paquete de tratamiento)</i> |
| <i>prenatal adult gummy/dha/folic acid (tableta masticable)</i> |
| <i>prenatal complete (tableta)</i> |
| <i>prenatal formula a-free (tableta)</i> |
| <i>prenatal gummies/dha & folic acid (tableta masticable)</i> |
| <i>prenatal multi + dha (cápsula)</i> |

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

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

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>ra b-complex (tableta)</i> |
| <i>ra b-complex with b-12 (tableta)</i> |
| <i>ra biotin (cápsula)</i> |
| <i>ra biotin (tableta)</i> |
| RA CENTRAL-VITE (TABLETA) |
| <i>ra central-vite mens mature (tableta)</i> |
| <i>ra central-vite womens mature (tableta)</i> |
| <i>ra chewable vitamins complete childrens (tableta masticable)</i> |
| <i>ra cod liver oil (aceite)</i> |
| <i>ra folic acid (tableta)</i> |
| <i>ra natural vitamin e (cápsula)</i> |
| <i>ra niacin (tableta)</i> |
| <i>ra no flush niacin 500 (tableta)</i> |
| <i>ra one daily maximum (tableta)</i> |
| <i>ra one daily mens 50+ with vitamin d-3 (tableta)</i> |
| <i>ra one daily mens multi (tableta)</i> |
| <i>ra one daily mens/vitamin d-3 (tableta)</i> |
| <i>ra prenatal (tableta)</i> |
| <i>ra prenatal formula/folic acid (tableta)</i> |
| <i>ra vitamin a (cápsula)</i> |
| <i>ra vitamin b-1 (tableta)</i> |
| <i>ra vitamin b-12 tr (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>ra vitamin b-6 (tableta)</i> |
| <i>ra vitamin c (tableta masticable)</i> |
| <i>ra vitamin c (tableta)</i> |
| <i>ra vitamin c tr (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>ra vitamin c/acerola (tableta masticable)</i> |
| <i>ra vitamin c/rose hips (tableta)</i> |
| <i>ra vitamin d-3 (cápsula)</i> |
| <i>ra vitamin d-3 (tableta)</i> |
| <i>ra vitamin e (cápsula)</i> |
| <i>ra vitamin e natural (cápsula)</i> |
| <i>radiance platinum vitamin d3 (tableta)</i> |
| RENAL CAPS (CÁPSULA) |
| <i>renal vitamin (tableta)</i> |
| <i>renal-vite (tableta)</i> |
| RENAPLEX (TABLETA) |

| Nombre del medicamento |
|---|
| RENAPLEX-D (TABLETA) |
| <i>rena-vite (tableta)</i> |
| <i>reno caps (cápsula)</i> |
| <i>sb vitamin c (tableta)</i> |
| <i>senior tabs (tableta)</i> |
| <i>sentry (tableta)</i> |
| <i>sentry senior (tableta)</i> |
| <i>sentry senior/lutein (tableta)</i> |
| SIDEROL (TABLETA) |
| SLO-NIACIN (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA) |
| <i>sm animal shapes complete (tableta masticable)</i> |
| <i>sm animal shapes kids first (tableta masticable)</i> |
| <i>sm antioxidant vitamins (tableta)</i> |
| <i>sm biotin (cápsula)</i> |
| <i>sm biotin (tableta)</i> |
| <i>sm chewable c (tableta masticable)</i> |
| <i>sm chewable vitamin c (tableta masticable)</i> |
| <i>sm cod liver oil (cápsula)</i> |
| <i>sm complete (tableta)</i> |
| <i>sm complete 50+ (tableta)</i> |
| <i>sm complete 50+ ultimate mens (tableta)</i> |
| <i>sm complete 50+ ultimate womens (tableta)</i> |
| <i>sm complete advanced formula (tableta)</i> |
| <i>sm complete senior formula (tableta)</i> |
| <i>sm daily diet support (tableta)</i> |
| <i>sm folic acid (tableta)</i> |
| <i>sm hair/skin/nails (tableta)</i> |
| <i>sm multiple vitamins essential (tableta)</i> |
| <i>sm multiple vitamins/iron (tableta)</i> |
| <i>sm niacin cr (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>sm one daily mens (tableta)</i> |
| <i>sm one daily prenatal (varios)</i> |
| <i>sm one daily womens (tableta)</i> |
| <i>sm opti-vitamins (tableta)</i> |
| <i>sm prenatal vitamins (tableta)</i> |
| <i>sm vit c/rose hips (tableta)</i> |
| <i>sm vitamin b1 (tableta)</i> |

Nombre del medicamento*sm vitamin b12 tr (tableta de liberación prolongada)**sm vitamin b6 (tableta)**sm vitamin b-6 (tableta)**sm vitamin c (tableta masticable)**sm vitamin c (tableta)**sm vitamin c tr (tableta de liberación prolongada)**sm vitamin c/rose hips (tableta)**sm vitamin d (tableta)**sm vitamin d3 (cápsula)**sm vitamin d3 (tableta)**sm vitamin d3 maximum strength (cápsula)**sm vitamin e (cápsula)***SMARTY PANTS KIDS COMPLETE AND FIBER (TABLETA MASTICABLE)****SOLO (TABLETA)****SPECTRAVITE (TABLETA)****SPONGEBOB SQUAREPANTS GUMMIES (TABLETA MASTICABLE)***stress b complex/iron (tableta)**stress b-complex/antioxidants/zinc (tableta)**stress formula (tableta)**stress formula/iron (tableta)**stress formula/zinc (tableta)***STRESSTABS ADVANCED (TABLETA)****STRESSTABS ENERGY (TABLETA)***sunkist vitamin c (tableta masticable)**super antioxidant (cápsula)**super antioxidant/a/c/e/selenium (tableta)**super antioxidants protector (cápsula)**super aytinal 50 plus (tableta)**super aytinal for active adults (tableta)**super biotin (cápsula)**super biotin (tableta)**super multiple (tableta)**super nu-thera (tableta)**super thera vite m (tableta)**super vita-mins (tableta)***Nombre del medicamento***sv vitamin b12 tr (tableta de liberación prolongada)***SYSTANE ICAPS AREDS2 (CÁPSULA)****SYSTANE ICAPS AREDS2 (TABLETA MASTICABLE)****SYSTANE ICAPS AREDS2 (TABLETA)****TAB-A-VITE (TABLETA)***tab-a-vite multivitamin/iron (tableta)**tab-a-vite multivitamin/iron and beta-carotene (tableta)**tab-a-vite w/beta carotene (tableta)**tab-a-vite/iron (tableta)***THERA (TABLETA)****THERA M PLUS (TABLETA)***thera vital m (tableta)**thera vital-m (tableta)**therabasic-m (tableta)***THERABETIC MULTI-VITAMIN (TABLETA)****THERA-D 2000 (TABLETA)****THERA-D RAPID REPLETION (TABLETA)***theradex "m" (tableta)**theradex "m"/beta carotene (tableta)***THERAGRAN-M (TABLETA)****THERAGRAN-M ADVANCED (TABLETA)****THERAGRAN-M ADVANCED 50 PLUS (TABLETA)****THERAGRAN-M PREMIER (TABLETA)****THERAGRAN-M PREMIER 50 PLUS (TABLETA)***thera-m (tableta)**thera-mill (tableta)***THERAMILL FORTE (CÁPSULA)***thera-mill m (tableta)***THERANATAL LACTATION ONE (CÁPSULA)****THERANATAL ONE (CÁPSULA)***therapeutic formula/hematinics (tableta)**therapeutic-m (tableta)**therapeutic-m/lutein (tableta)**thera-tabs (tableta)**thera-tabs m (tableta)*

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>theratrum complete (tableta)</i> |
| <i>theratrum complete 50 plus (tableta)</i> |
| THEREMS MULTIVITAMIN (TABLETA) |
| THEREMS-M (TABLETA) |
| <i>thrive for life womens (tableta)</i> |
| THRIVITE 19 (TABLETA) |
| TRINATE (TABLETA) |
| <i>triphrocaps (cápsula)</i> |
| <i>tri-vite pediatric (solución)</i> |
| <i>tri-vite/fluoride (solución)</i> |
| <i>t-vites (tableta)</i> |
| UDAMIN SP (TABLETA) |
| <i>ultra choice multivitamin kids (tableta masticable)</i> |
| <i>ultra freeda (tableta)</i> |
| <i>ultra freeda/iron (tableta)</i> |
| <i>ultra multi formula/iron (cápsula)</i> |
| <i>ultrachoice advanced formula (tableta)</i> |
| <i>ultrachoice advanced formula mature (tableta)</i> |
| <i>v-c forte (cápsula)</i> |
| VENTRIXYL (TABLETA) |
| <i>vic-forte (cápsula)</i> |
| <i>virt-caps (cápsula)</i> |
| <i>vision formula 2 (cápsula)</i> |
| <i>vision formula/lutein (tableta)</i> |
| <i>vision plus (cápsula)</i> |
| <i>vision vitamins (tableta)</i> |
| <i>visivites (tableta)</i> |
| <i>visivites/lutein (tableta)</i> |
| VISTA ADVANCED AREDS2 FORMULA (CÁPSULA) |
| VISTA ADVANCED DRY EYE FORMULA (CÁPSULA) |
| <i>vita hair (tableta)</i> |
| <i>vita s forte (tableta)</i> |
| <i>vitabasic complete (tableta)</i> |
| <i>vitabasic senior (tableta)</i> |
| VITABEX (CÁPSULA) |
| <i>vitabex plus (cápsula)</i> |
| <i>vitacel (tableta)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>vitachew multiple vitamin childrens (tableta masticable)</i> |
| VITAJOY DAILY D GUMMIES (TABLETA MASTICABLE) |
| <i>vitalee (tableta)</i> |
| VITALETS CHILDRENS (TABLETA MASTICABLE) |
| <i>vita-min (cápsula)</i> |
| <i>vitamin a (cápsula)</i> |
| <i>vitamin a (tableta)</i> |
| <i>vitamin a palmitate (tableta)</i> |
| <i>vitamin b 6 (tableta)</i> |
| <i>vitamin b complex (tableta)</i> |
| <i>vitamin b1 (tableta)</i> |
| <i>vitamin b-1 (tableta)</i> |
| <i>vitamin b12 (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>vitamin b-12 (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>vitamin b-12 cr (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>vitamin b12 tr (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>vitamin b-12 tr (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>vitamin b6 (tableta)</i> |
| <i>vitamin b-6 (tableta)</i> |
| <i>vitamin b-6 tr (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>vitamin b-complex (tableta)</i> |
| <i>vitamin c (líquido)</i> |
| <i>vitamin c (tableta masticable)</i> |
| <i>vitamin c (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>vitamin c (tableta)</i> |
| <i>vitamin c immune health (tableta masticable)</i> |
| <i>vitamin c plus bioflavonoids/wild rose hips (tableta)</i> |
| <i>vitamin c plus wild rose hips (tableta masticable)</i> |
| <i>vitamin c tr (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>vitamin c/acerola (tableta masticable)</i> |
| <i>vitamin c/natural rose hips (tableta)</i> |
| <i>vitamin c/rose hips (tableta masticable)</i> |

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>vitamin c/rose hips (tableta)</i> |
| <i>vitamin c/rose hips tr (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>vitamin d (cápsula)</i> |
| <i>vitamin d (líquido)</i> |
| <i>vitamin d (tableta)</i> |
| <i>vitamin d 400 (tableta masticable)</i> |
| <i>vitamin d high potency (cápsula)</i> |
| <i>vitamin d infant (líquido)</i> |
| <i>vitamin d-1000 maximum strength (tableta)</i> |
| <i>vitamin d3 (cápsula)</i> |
| <i>vitamin d-3 (cápsula)</i> |
| <i>vitamin d3 (líquido)</i> |
| <i>vitamin d3 (tableta masticable)</i> |
| <i>vitamin d3 (tableta)</i> |
| <i>vitamin d-3 (tableta)</i> |
| <i>vitamin d3 400 (cápsula)</i> |
| <i>vitamin d3 adult gummies (tableta masticable)</i> |
| <i>vitamin d3 complete (tableta)</i> |
| <i>vitamin d3 extra strength (tableta masticable)</i> |
| <i>vitamin d3 gummies (tableta masticable)</i> |
| <i>vitamin d3 gummies adult (tableta masticable)</i> |
| <i>vitamin d3 high potency (cápsula)</i> |
| <i>vitamin d3 maximum strength (cápsula)</i> |
| <i>vitamin d3 ultra potency (tableta)</i> |
| <i>vitamin e (cápsula)</i> |
| <i>vitamin e (tableta)</i> |
| <i>vitamin e blend (cápsula)</i> |
| <i>vitamin e high potency (cápsula)</i> |
| <i>vitamin e water soluble (cápsula)</i> |
| <i>vitamin e/d-alpha (cápsula)</i> |
| <i>vitamin e/d-alpha natural (cápsula)</i> |
| <i>vitamin e/vitamin c/beta carotene (tableta)</i> |
| <i>vitamin k (tableta)</i> |
| <i>vitamins a/c/d/fluoride (solución)</i> |
| <i>vitamins a-d-e/selenium (tableta)</i> |
| VITAROCA PLUS (TABLETA) |
| VITASANA (TABLETA) |
| <i>vitatrum (tableta masticable)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>vitatrum (tableta)</i> |
| <i>vitatrum complete (tableta)</i> |
| VITEYES CLASSIC (CÁPSULA) |
| VITEYES CLASSIC ADVANCED (CÁPSULA) |
| VITEYES CLASSIC MACULAR SUPPORT (CÁPSULA) |
| VITEYES CLASSIC MULTIIVITAMIN (TABLETA) |
| VITEYES CLASSIC/OMEGA-3 (CÁPSULA) |
| VITEYES CLASSIC+OMEGA-3 (CÁPSULA) |
| VITEYES COMPLETE (CÁPSULA) |
| <i>vitrum 50+ adult-multi iron free (tableta)</i> |
| <i>vitrum 50+ senior multi (tableta)</i> |
| <i>vitrum senior (tableta)</i> |
| WAL-BORN VITAMIN C (TABLETA MASTICABLE) |
| <i>weekly-d (cápsula)</i> |
| <i>womens 50+ advanced (cápsula)</i> |
| <i>womens 50+ multi vitamin & mineral formula (tableta)</i> |
| <i>womens daily formula (tableta)</i> |
| <i>womens daily formula/folic acid/calcium/iron (tableta)</i> |
| <i>womens life pack (tableta)</i> |
| <i>womens multi (cápsula)</i> |
| <i>womens multi gummies (tableta masticable)</i> |
| <i>womens multi vitamin & mineral formula (tableta)</i> |
| <i>womens multivitamin (tableta)</i> |
| YELETS TEENAGE FORMULA (TABLETA) |
| <i>yl folic acid (tableta)</i> |
| <i>yl vitamin b-6 (tableta)</i> |
| <i>yl vitamin c (tableta)</i> |
| <i>yl vitamin c/rose hips (tableta)</i> |
| YOUR LIFE MULTI ADULT GUMMIES (TABLETA MASTICABLE) |
| ZOO FRIENDS MULTI GUMMIES (TABLETA MASTICABLE) |
| ZOO FRIENDS/EXTRA C (TABLETA MASTICABLE) |

| Nombre del medicamento |
|--|
| ZYVANA (CÁPSULA) |
| Agentes gastrointestinales |
| Agentes contra el estreñimiento |
| ALOPHEN (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA) |
| AVEDANA GLYCERIN (ADULTOS) (SUPOSITORIO) |
| <i>bisacodyl (supositorio)</i> |
| <i>bisacodyl ec (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>bisacodyl laxative (supositorio)</i> |
| <i>citrate of magnesia (solución)</i> |
| <i>citroma (solución)</i> |
| CITRUCEL (TABLETA) |
| CITRUCEL FIBER LAXATIVE (POLVO) |
| <i>clearlax (polvo)</i> |
| COLACE (CÁPSULA) |
| COLACE 2-IN-1 (TABLETA) |
| COLACE CLEAR (CÁPSULA) |
| CORRECTOL (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA) |
| <i>cvs c-lax laxative (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>cvs daily fiber (cápsula)</i> |
| <i>cvs enema disposable (enema)</i> |
| <i>cvs enema ready-to-use (enema)</i> |
| <i>cvs fiber (cápsula)</i> |
| <i>cvs fiber laxative (tableta)</i> |
| <i>cvs gentle laxative (supositorio)</i> |
| <i>cvs gentle laxative (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>cvs glycerin adult (supositorio)</i> |
| <i>cvs glycerin child (supositorio)</i> |
| <i>cvs laxative pills maximum strength (tableta)</i> |
| <i>cvs magnesium citrate (solución)</i> |
| <i>cvs milk of magnesia (suspensión)</i> |
| <i>cvs mineral oil (aceite)</i> |
| <i>cvs mineral oil enema (enema)</i> |
| <i>cvs natural daily fiber (polvo)</i> |
| <i>cvs natural fiber supplement (polvo)</i> |
| <i>cvs purelax (polvo)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>cvs senna (tableta)</i> |
| <i>cvs senna plus (tableta)</i> |
| <i>cvs soluble fiber therapy (tableta)</i> |
| <i>cvs stool softener (cápsula)</i> |
| <i>cvs stool softener plus stimulant laxative (tableta)</i> |
| <i>docu (líquido)</i> |
| <i>docusate calcium (cápsula)</i> |
| <i>docusate mini (enema)</i> |
| <i>docusate sodium (cápsula)</i> |
| <i>docusate sodium (líquido)</i> |
| <i>docusate sodium (jarabe)</i> |
| <i>docusate sodium extra strength (cápsula)</i> |
| <i>docusate sodium/senna (tableta)</i> |
| DOCUSOL MINI (ENEMA) |
| <i>docuzen (tableta)</i> |
| <i>dss (cápsula)</i> |
| DULCOLAX (SUPOSITORIO) |
| DULCOLAX (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA) |
| DULCOLAX LIQUID (SUSPENSIÓN) |
| DULCOLAX MILK OF MAGNESIA (SUSPENSIÓN) |
| DULCOLAX PINK STOOL SOFTENER (CÁPSULA) |
| DULCOLAX STOOL SOFTENER (CÁPSULA) |
| <i>easy-lax (cápsula)</i> |
| <i>easy-lax plus (tableta)</i> |
| <i>enema (enema)</i> |
| <i>enema disposable (enema)</i> |
| <i>enema mineral oil (enema)</i> |
| <i>enema mineral oil ready-to-use (enema)</i> |
| <i>enema ready-to-use (enema)</i> |
| ENEMEEZ MINI (ENEMA) |
| <i>eq clearlax (polvo)</i> |
| <i>eq daily fiber (polvo)</i> |
| <i>eq enema (enema)</i> |
| <i>eq fiber therapy (cápsula)</i> |
| <i>eq fiber therapy (tableta)</i> |

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

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

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>goodsense fiber (tableta)</i> |
| <i>goodsense laxative pills (tableta)</i> |
| <i>goodsense magnesium citrate (solución)</i> |
| <i>goodsense mineral oil lubricant laxative (aceite)</i> |
| <i>goodsense ready to use enema (enema)</i> |
| <i>goodsense senna laxative (tableta)</i> |
| <i>goodsense stimulant laxative plus (tableta)</i> |
| <i>goodsense womens laxative (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>hm clearlax (polvo)</i> |
| <i>hm enema mineral oil (enema)</i> |
| <i>hm enema saline laxative (enema)</i> |
| <i>hm fiber (tableta)</i> |
| <i>hm laxative (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>hm magnesium citrate (solución)</i> |
| <i>hm milk of magnesia (suspensión)</i> |
| <i>hm mineral oil (aceite)</i> |
| <i>hm senna (tableta)</i> |
| <i>hm senna-s (tableta)</i> |
| <i>hm stool softener (cápsula)</i> |
| <i>hm stool softener/stimulant laxative (tableta)</i> |
| HYDROCIL INSTANT (POLVO) |
| <i>kls laxaclear (polvo)</i> |
| <i>kls stool softener (cápsula)</i> |
| <i>konsyl daily fiber (polvo)</i> |
| <i>kp bisacodyl (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>kp senna (tableta)</i> |
| <i>laxacin (tableta)</i> |
| <i>laxative (supositorio)</i> |
| <i>laxative (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>laxative maximum strength (tableta)</i> |
| <i>laxative pills regular strength (tableta)</i> |
| <i>laxative regular strength (tableta)</i> |
| <i>magnesium citrate (solución)</i> |
| <i>medi-lax (tableta)</i> |
| <i>medi-mucil (cápsula)</i> |
| <i>medi-natural (tableta)</i> |
| <i>medi-natural plus (tableta)</i> |
| METAMUCIL (CÁPSULA) |

| Nombre del medicamento |
|---|
| METAMUCIL (POLVO) |
| METAMUCIL 4-IN-1 FIBER (PAQUETE) |
| METAMUCIL SMOOTH TEXTURE (POLVO) |
| METAMUCIL SMOOTH TEXTURE SUGAR FREE (POLVO) |
| <i>milk of magnesia (suspensión)</i> |
| <i>mineral oil (aceite)</i> |
| <i>mineral oil heavy (aceite)</i> |
| MIRALAX (POLVO) |
| <i>mm clearlax (polvo)</i> |
| <i>mm stool softener laxative (cápsula)</i> |
| <i>natural fiber (polvo)</i> |
| <i>natural fiber laxative (polvo)</i> |
| <i>natural psyllium seed indian husks (polvo)</i> |
| <i>natural senna laxative (tableta)</i> |
| PEDIA-LAX (LÍQUIDO) |
| PEDIA-LAX (SUPOSITORIO) |
| <i>pediatric enema (enema)</i> |
| <i>peg 3350 (polvo)</i> |
| PERDIEM (TABLETA) |
| <i>phillips milk of magnesia (suspensión)</i> |
| <i>phillips stool softener (cápsula)</i> |
| <i>polyethylene glycol (polvo)</i> |
| <i>polyethylene glycol 3350 (polvo)</i> |
| <i>psyl dex (polvo)</i> |
| <i>psyllium fiber (cápsula)</i> |
| <i>px docusate sodium (cápsula)</i> |
| <i>px fiber (cápsula)</i> |
| <i>px fiber (tableta)</i> |
| <i>px laxative (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>px milk of magnesia (suspensión)</i> |
| <i>px vegetable laxative (tableta)</i> |
| <i>qc docusate calcium (cápsula)</i> |
| <i>qc enema (enema)</i> |
| <i>qc fiber (tableta)</i> |
| <i>qc fiber laxative (cápsula)</i> |
| <i>qc fiber therapy (tableta)</i> |
| <i>qc gentle laxative (supositorio)</i> |
| <i>qc gentle laxative (tableta de liberación retardada)</i> |

Nombre del medicamento

qc magnesium citrate (solución)
qc milk of magnesia (suspensión)
qc mineral oil heavy (aceite)
qc natural vegetable (polvo)
qc natural vegetable laxative (tableta)
qc natura-lax (polvo)
qc psyllium fiber (polvo)
qc senna (tableta)
qc senna-s (tableta)
qc stool softener (cápsula)
qc stool softener plus laxative (tableta)
qc stool softener plus stimulant laxative (tableta)
ra 2-in-1 laxative/stool softener (tableta)
ra col-rite (cápsula)
ra enema (enema)
ra fast relief laxative (supositorio)
ra laxative (polvo)
ra laxative (tableta de liberación retardada)
ra milk of magnesia (suspensión)
ra mineral oil (aceite)
ra multihealth fiber supplement (polvo)
ra p col-rite (tableta)
ra saline enema (enema)
ra stool softener (cápsula)
ra womens laxative (tableta de liberación retardada)
reguloid (cápsula)
reguloid (polvo)
sb bisacodyl laxative ec (tableta de liberación retardada)
sb docusate sodium (cápsula)
sb docusate sodium/senna (tableta)
sb fib lax orange (polvo)
sb fiber laxative (tableta)
sb gentle lax-women (tableta de liberación retardada)
sb glycerin pediatric (supositorio)
sb laxative (supositorio)
sb magnesium citrate (solución)

Nombre del medicamento

sb milk of magnesia (suspensión)
sb polyethylene glycol 3 350 (polvo)
sb senna-lax (tableta)
sb stool softener (cápsula)
senexon-s (tableta)
senna (líquido)
senna (jarabe)
senna (tableta)
senna laxative (tableta)
senna plus (tableta)
senna regular strength (tableta)
senna s (tableta)
senna smooth (tableta)
senna/docusate sodium (tableta)
senna-lax (tableta)
senna-plus (tableta)
senna-s (tableta)
senna-tabs (tableta)
senna-time (tableta)
senna-time s (tableta)
sennazon (jarabe)
SENOKOT (TABLETA)
SENOKOT S (TABLETA)
silace (líquido)
silace (jarabe)
sm clearlax (polvo)
sm docusate calcium (cápsula)
sm enema (enema)
sm fiber (polvo)
sm fiber (tableta)
sm fiber laxative (tableta)
sm gentle laxative (tableta de liberación retardada)
sm glycerin laxative pediatric (supositorio)
sm laxative (supositorio)
sm magnesium citrate (solución)
sm milk of magnesia (suspensión)
sm mineral oil (enema)
sm mineral oil (aceite)

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>sm senna laxative (tableta)</i> |
| <i>sm senna-s (tableta)</i> |
| <i>sm stool softener (cápsula)</i> |
| <i>sm stool softener plus laxative (tableta)</i> |
| <i>sm stool softener/stimulant laxative (tableta)</i> |
| <i>smooth lax (polvo)</i> |
| <i>soluble fiber (polvo)</i> |
| <i>sorbitol (solución)</i> |
| <i>stimulant laxative (tableta)</i> |
| <i>stool softener (cápsula)</i> |
| <i>stool softener (líquido)</i> |
| <i>stool softener + stimulant laxative (tableta)</i> |
| <i>stool softener extra strength (cápsula)</i> |
| <i>stool softener laxative (cápsula)</i> |
| <i>stool softener laxative (tableta)</i> |
| <i>stool softener plus laxative (tableta)</i> |
| <i>stool softener/laxative (tableta)</i> |
| SURFAK (CÁPSULA) |
| <i>the magic bullet (supositorio)</i> |
| <i>vegetable laxative+stool softener (tableta)</i> |
| <i>wal-mucil (cápsula)</i> |
| <i>wal-mucil (polvo)</i> |
| <i>womans laxative (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>womens laxative (tableta de liberación retardada)</i> |
| Antiespasmódicos, gastrointestinales |
| ANASPAZ (TABLETA DE DISOLUCIÓN INMEDIATA) |
| ED-SPAZ (TABLETA DE DISOLUCIÓN INMEDIATA) |
| <i>hyoscyamine sulfate (tónico)</i> |
| <i>hyoscyamine sulfate (solución)</i> |
| <i>hyoscyamine sulfate (tableta sublingual)</i> |
| <i>hyoscyamine sulfate (tableta de disolución inmediata)</i> |
| <i>hyoscyamine sulfate (tableta)</i> |
| <i>hyoscyamine sulfate er (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>hyoscyamine sulfate odt (tableta de disolución inmediata)</i> |
| <i>hyoscyamine sulfate sr (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>hyosyne (tónico)</i> |
| <i>hyosyne (solución)</i> |
| LEVBID (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12H) |
| LEVSIN (TABLETA) |
| LEVSIN/SL (TABLETA SUBLINGUAL) |
| NULEV (TABLETA DE DISOLUCIÓN INMEDIATA) |
| OSCIMIN (TABLETA SUBLINGUAL) |
| OSCIMIN (TABLETA) |
| Agentes gastrointestinales, otros |
| <i>acid gone (suspensión)</i> |
| <i>acid gone (tableta masticable)</i> |
| <i>acidophilus (tableta)</i> |
| <i>acidophilus probiotic (tableta)</i> |
| <i>acidophilus probiotic formula (tableta)</i> |
| <i>acidophilus/citrus pectin (tableta)</i> |
| <i>acidophilus/l-sporogenes extra strength (tableta)</i> |
| <i>acidophilus/pectin (cápsula)</i> |
| <i>almacone double strength (suspensión)</i> |
| <i>alumina/magnesia/simethicone (suspensión)</i> |
| <i>aluminum/magnesium/simethicone (suspensión)</i> |
| <i>antacid & antigas (suspensión)</i> |
| <i>antacid (suspensión)</i> |
| <i>antacid (tableta masticable)</i> |
| <i>antacid + anti-gas liquid maximum strength (suspensión)</i> |
| <i>antacid advanced (suspensión)</i> |
| <i>antacid anti-gas (suspensión)</i> |
| <i>antacid anti-gas maximum strength (suspensión)</i> |
| <i>antacid anti-gas regular strength (suspensión)</i> |
| <i>antacid calcium regular strength (tableta masticable)</i> |

Nombre del medicamento

antacid calcium rich (tableta masticable)

antacid extra strength (tableta masticable)

antacid extra strength anti-gas (suspensión)

antacid fast relief (suspensión)

antacid flavor chews (tableta masticable)

antacid i (suspensión)

antacid iii (suspensión)

antacid liquid (suspensión)

antacid m (suspensión)

antacid maximum (tableta masticable)

antacid maximum strength (suspensión)

antacid plus anti-gas relief (suspensión)

antacid plus anti-gas relief maximum strength (suspensión)

antacid regular strength (suspensión)

antacid ultra strength (tableta masticable)

antacid/anti-gas (suspensión)

antacid/antigas liquid (suspensión)

antacid/simethicone double strength (suspensión)

anti-diarrheal (tableta)

bismatrol (tableta masticable)

bismuth (tableta masticable)

bismuth subsalicylate (tableta masticable)

calcium antacid (tableta masticable)

calcium antacid extra strength (tableta masticable)

calcium carbonate (tableta masticable)

calcium carbonate (tableta)

cal-gest antacid (tableta masticable)

childrens pepto (tableta masticable)

childrens soothe (tableta masticable)

comfort gel (suspensión)

comfort gel antacid anti-gas (suspensión)

comfort gel antacid anti-gas maximum strength (suspensión)

comfort gel antacid& anti-gas (suspensión)

cvs acidophilus probiotic (tableta)

cvs acidophilus probiotic formula (tableta)

cvs antacid extra strength (tableta masticable)

Nombre del medicamento

cvs antacid kids (tableta masticable)

cvs antacid maximum strength (tableta masticable)

cvs antacid plus antigas (suspensión)

cvs antacid supreme (suspensión)

cvs antacid ultra strength (tableta masticable)

cvs antacid/anti-gas (suspensión)

cvs antacid/anti-gas liquid (suspensión)

cvs anti-diarrheal (suspensión)

cvs anti-diarrheal (tableta)

cvs chewy not chalky flavor chews (tableta masticable)

cvs gas relief (tableta masticable)

cvs gas relief extra strength (cápsula)

cvs gas relief extra strength (tableta masticable)

cvs gas relief infants (suspensión)

cvs gas relief ultra strength (cápsula)

cvs heartburn relief (tableta masticable)

cvs heartburn relief extra strength (suspensión)

cvs infants gas relief (suspensión)

cvs smooth antacid extra strength (tableta masticable)

cvs stomach relief (suspensión)

cvs stomach relief (tableta masticable)

cvs stomach relief (tableta)

cvs stomach relief maximum strength (suspensión)

diamode (tableta)

diarrhea (suspensión)

diotame instydose (suspensión)

drx choice gas relief (tableta masticable)

eq antacid (tableta masticable)

eq antacid extra strength (tableta masticable)

eq antacid maximum strength (suspensión)

eq antacid ultra strength (tableta masticable)

eq antacid/anti-gas (suspensión)

eq anti-diarrheal (tableta)

eq gas relief (cápsula)

eq gas relief extra strength (tableta masticable)

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>eq infants gas relief (suspensión)</i> |
| <i>eq pink-bismuth (tableta masticable)</i> |
| <i>eq stomach relief (suspensión)</i> |
| <i>eql antacid (tableta masticable)</i> |
| <i>eql antacid advanced maximum strength (suspensión)</i> |
| <i>eql antacid ultra strength (tableta masticable)</i> |
| <i>eql antacid/anti-gas (suspensión)</i> |
| <i>eql anti-diarrheal (tableta)</i> |
| <i>eql gas gone extra strength (tableta masticable)</i> |
| <i>eql gas relief (cápsula)</i> |
| <i>eql gas relief extra strength (cápsula)</i> |
| <i>eql gas relief ultra strength (cápsula)</i> |
| <i>eql infants gas relief (suspensión)</i> |
| <i>eql probiotic acidophilus/pectin (cápsula)</i> |
| <i>eql stomach relief (suspensión)</i> |
| <i>eql stomach relief (tableta masticable)</i> |
| <i>floranex (tableta)</i> |
| <i>gas relief (tableta masticable)</i> |
| <i>gas relief drops infants (suspensión)</i> |
| <i>gas relief extra strength (cápsula)</i> |
| <i>gas relief extra strength (tableta masticable)</i> |
| <i>gas relief infants (suspensión)</i> |
| <i>gas relief ultra strength (cápsula)</i> |
| GAS-X EXTRA STRENGTH (CÁPSULA) |
| GAS-X EXTRA STRENGTH (TABLETA MASTICABLE) |
| GAS-X ULTRA STRENGTH (CÁPSULA) |
| GAVISCON (SUSPENSIÓN) |
| GAVISCON EXTRA STRENGTH (SUSPENSIÓN) |
| GAVISCON EXTRA STRENGTH (TABLETA MASTICABLE) |
| GAVISCON EXTRA STRENGTH RELIEF FORMULA (SUSPENSIÓN) |
| GELUSIL (TABLETA MASTICABLE) |
| <i>geri-lanta (suspensión)</i> |
| <i>geri-lanta maximum strength (suspensión)</i> |
| <i>geri-lanta supreme (suspensión)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>geri-mox (suspensión)</i> |
| <i>gnp antacid & anti-gas/regular strength (suspensión)</i> |
| <i>gnp antacid (tableta masticable)</i> |
| <i>gnp antacid and anti-gas/maximum strength (suspensión)</i> |
| <i>gnp antacid anti-gas/maximum strength (suspensión)</i> |
| <i>gnp antacid extra strength (tableta masticable)</i> |
| <i>gnp antacid ultra strength (tableta masticable)</i> |
| <i>gnp antacid/regular strength (suspensión)</i> |
| <i>gnp anti-diarrheal (tableta)</i> |
| <i>gnp anti-diarrheal/anti-gas multi-symptom relief (tableta)</i> |
| <i>gnp anti-gas (cápsula)</i> |
| <i>gnp anti-gas ultra strength (cápsula)</i> |
| <i>gnp gas relief (tableta masticable)</i> |
| <i>gnp gas relief extra strength (cápsula)</i> |
| <i>gnp gas relief extra strength (tableta masticable)</i> |
| <i>gnp infant gas relief (suspensión)</i> |
| <i>gnp pink bismuth (tableta masticable)</i> |
| <i>gnp pink bismuth (tableta)</i> |
| <i>gnp stomach relief (suspensión)</i> |
| <i>gnp ultra stomach relief (suspensión)</i> |
| <i>goodsense antacid & gas relief regular strength (suspensión)</i> |
| <i>goodsense antacid/extra strength (tableta masticable)</i> |
| <i>goodsense antacid/regular strength (tableta masticable)</i> |
| <i>goodsense antacid/ultra strength (tableta masticable)</i> |
| <i>goodsense anti-diarrheal/anti-gas (tableta)</i> |
| <i>goodsense gas relief extra strength (tableta masticable)</i> |
| <i>goodsense stomach relief (suspensión)</i> |
| <i>goodsense stomach relief (tableta masticable)</i> |
| <i>goodsense stomach relief/maximum strength (suspensión)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| HEALTHY MAMA TAME THE FLAME (TABLETA MASTICABLE) |
| <i>heartburn antacid extra strength (tableta masticable)</i> |
| <i>heartburn relief extra strength (suspensión)</i> |
| <i>hm antacid (suspensión)</i> |
| <i>hm antacid anti-gas extra strength (suspensión)</i> |
| <i>hm antacid extra strength (tableta masticable)</i> |
| <i>hm antacid regular strength (tableta masticable)</i> |
| <i>hm anti-diarrheal (tableta)</i> |
| <i>hm anti-diarrheal/anti-gas (tableta)</i> |
| <i>hm calcium antacid extra strength (tableta masticable)</i> |
| <i>hm gas relief (tableta masticable)</i> |
| <i>hm gas relief infants (suspensión)</i> |
| <i>hm stomach relief (suspensión)</i> |
| <i>hm stomach relief (tableta masticable)</i> |
| <i>hm stomach relief ultra (suspensión)</i> |
| HYVEE ADVANCED ANTACID MAXIMUM STRENGTH (SUSPENSIÓN) |
| IMODIUM A-D (TABLETA) |
| IMODIUM MULTI-SYMPTOM RELIEF (TABLETA) |
| <i>infants gas relief (suspensión)</i> |
| <i>infants simethicone (suspensión)</i> |
| KALA (TABLETA) |
| KAOPECTATE (SUSPENSIÓN) |
| KAOPECTATE (TABLETA) |
| KAOPECTATE EXTRA STRENGTH (SUSPENSIÓN) |
| <i>lactobacillus (tableta)</i> |
| <i>lactobacillus probiotic (tableta)</i> |
| LITTLE REMEDIES FOR TUMMYS GAS RELIEF (SUSPENSIÓN) |
| LITTLE REMEDIES GAS RELIEF (SUSPENSIÓN) |
| <i>long lasting antacid (tableta masticable)</i> |
| <i>loperamide hydrochloride (tableta)</i> |
| <i>loperamide hydrochloride/simethicone (tableta)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| MAALOX (TABLETA MASTICABLE) |
| MAALOX CHILDRENS (TABLETA MASTICABLE) |
| MAALOX MAX (SUSPENSIÓN) |
| MAALOX MULTI SYMPTOM MAXIMUM STRENGTH (SUSPENSIÓN) |
| <i>mag-al plus (líquido)</i> |
| <i>mag-al plus xs (líquido)</i> |
| <i>magnesium oxide (tableta)</i> |
| MAOX (TABLETA) |
| <i>medi-bismuth (tableta masticable)</i> |
| <i>meijer antacid anti-gas (suspensión)</i> |
| <i>meijer antacid maximum strength (suspensión)</i> |
| <i>meijer anti-diarrheal (tableta)</i> |
| <i>mintox maximum strength (suspensión)</i> |
| <i>mintox plus (tableta masticable)</i> |
| MOMMYS BLISS GAS RELIEF DROPS (SUSPENSIÓN) |
| MYLANTA MAXIMUM STRENGTH (SUSPENSIÓN) |
| MYLICON INFANTS GAS RELIEF (SUSPENSIÓN) |
| MYLICON INFANTS GAS RELIEF DYE FREE (SUSPENSIÓN) |
| PEDIACARE GAS RELIEF DROPS INFANTS (SUSPENSIÓN) |
| PEPTO BISMOL (TABLETA) |
| PEPTO-BISMOL (SUSPENSIÓN) |
| PEPTO-BISMOL (TABLETA MASTICABLE) |
| PEPTO-BISMOL MAX STRENGTH (SUSPENSIÓN) |
| PEPTO-BISMOL TO-GO (TABLETA MASTICABLE) |
| PHAZYME (TABLETA MASTICABLE) |
| PHAZYME ULTRA STRENGTH (CÁPSULA) |
| <i>pink bismuth (suspensión)</i> |
| <i>pink bismuth maximum strength (suspensión)</i> |
| <i>probiata (tableta)</i> |
| <i>px antacid extra strength (tableta masticable)</i> |
| <i>px antacid maximum strength (suspensión)</i> |

Nombre del medicamento*px antacid maximum strength (tableta masticable)**px antacid regular strength (suspensión)**px anti-diarrheal (tableta)**px calcium antacid regular strength (tableta masticable)**px gas relief extra strength (cápsula)**px gas relief infants (suspensión)**px gas relief ultra strength (cápsula)**px stomach relief (suspensión)**px stomach relief (tableta masticable)**px stomach relief maximum strength (suspensión)**qc antacid (suspensión)**qc antacid (tableta masticable)**qc antacid extra strength (tableta masticable)**qc antacid ultra strength (tableta masticable)**qc antacid/anti-gas (suspensión)**qc antacid/anti-gas maximum strength (suspensión)**qc anti-diarrheal (tableta)**qc anti-gas ultra strength (cápsula)**qc diarrhea relief (suspensión)**qc gas relief (tableta masticable)**qc gas relief extra strength (cápsula)**qc gas relief extra strength (tableta masticable)**qc heartburn antacid (tableta masticable)**qc pink bismuth (suspensión)**qc pink bismuth (tableta)**qc stomach relief (tableta masticable)**ra antacid (tableta masticable)**ra antacid ultra strength (tableta masticable)**ra antacid/anti-gas (suspensión)**ra antacid/antigas maximum strength (suspensión)**ra antacid/gas relief maximum strength (suspensión)**ra anti-diarrheal (tableta)**ra gas relief (cápsula)**ra gas relief (tableta masticable)***Nombre del medicamento***ra gas relief extra strength (tableta masticable)**ra gas relief ultra strength (cápsula)**ra stomach relief (suspensión)**sb antacid (tableta masticable)**sb antacid anti-gas (suspensión)**sb antacid extra strength (tableta masticable)**sb anti-diarrhea (tableta)**sb anti-gas (cápsula)**sb bismuth (tableta)**sb gas relief (suspensión)**sb gas relief (tableta masticable)**simeped (suspensión)**simethicone (cápsula)**simethicone (suspensión)**simethicone (tableta masticable)**simethicone drops infants (suspensión)**simethicone extra strength (cápsula)**simethicone ultra strength (cápsula)**sm antacid (suspensión)**sm antacid (tableta masticable)**sm antacid advanced (suspensión)**sm antacid advanced maximum strength (suspensión)**sm antacid anti-gas (suspensión)**sm antacid maximum strength (suspensión)**sm antacid/antigas (suspensión)**sm anti-diarrheal (tableta)**sm calcium antacid (tableta masticable)**sm calcium antacid extra strength (tableta masticable)**sm foaming antacid (tableta masticable)**sm gas relief (cápsula)**sm gas relief (tableta masticable)**sm gas relief antifatulent (cápsula)**sm gas relief drops infants (suspensión)**sm gas relief extra strength (cápsula)**sm gas relief infants drops (suspensión)**sm smooth antacid extra strength (tableta masticable)**sm stomach relief (suspensión)*

Nombre del medicamento*sm stomach relief (tableta masticable)**sm stomach relief (tableta)**sm stomach relief liquid (suspensión)**sodium bicarbonate (polvo)**sodium bicarbonate (tableta)**soothe (suspensión)**soothe (tableta masticable)**soothe (tableta)**soothe maximum strength (suspensión)**stomach relief (suspensión)**stomach relief (tableta masticable)**stomach relief extra strength (suspensión)**stomach relief plus (suspensión)**stomach relief ultra (suspensión)***TUMS (TABLETA MASTICABLE)****TUMS CHEWY BITES (TABLETA MASTICABLE)****TUMS E-X 750 (TABLETA MASTICABLE)****TUMS EXTRA STRENGTH 750 (TABLETA MASTICABLE)****TUMS LASTING EFFECTS (TABLETA MASTICABLE)****TUMS SMOOTHIES (TABLETA MASTICABLE)****TUMS ULTRA 1000 (TABLETA MASTICABLE)****Antagonistas de los receptores de la Histamina2 (H2)***acid controller (tableta)**acid reducer (tableta)**acid reducer original strength (tableta)**cvs acid controller (tableta)**eq acid reducer (tableta)**eq heartburn prevention (tableta)**famotidine (tableta)**famotidine original strength (tableta)**gnp acid reducer (tableta)**heartburn relief (tableta)**hm famotidine (tableta)***PEPCID AC (TABLETA)***px acid reducer (tableta)***Nombre del medicamento***qc acid controller (tableta)**ra acid reducer (tableta)**sb acid controller (tableta)**sb acid reducer (tableta)**sm acid reducer (tableta)***ZANTAC 360 (TABLETA)****Inhibidores de la bomba de protones***acid reducer (cápsula de liberación retardada)**cvs omeprazole (cápsula de liberación retardada)**eq omeprazole magnesium (cápsula de liberación retardada)**gnp omeprazole (cápsula de liberación retardada)**kp omeprazole magnesium (cápsula de liberación retardada)**omeprazole (cápsula de liberación retardada)**omeprazole magnesium (cápsula de liberación retardada)**qc omeprazole magnesium (cápsula de liberación retardada)***Agentes genitourinarios****Antiespasmódicos, urinarios****PHOSPHASAL (TABLETA)***uretron d/s (tableta)**urin d/s (tableta)***UTIRA-C (TABLETA)****Agentes genitourinarios, otros***azo tabs (tableta)***AZO URINARY PAIN RELIEF (TABLETA)***cvs urinary pain relief (tableta)**eq urinary pain relief (tableta)**gnp urinary pain relief (tableta)**phenazo (tableta)**qc azo (tableta)**qc urinary pain relief (tableta)**ra urinary pain relief (tableta)**sb urinary pain relief (tableta)**sm urinary pain relief (tableta)**urinary pain relief (tableta)*

| Nombre del medicamento |
|--|
| VH ESSENTIALS UTI RELIEF MAXIMUM STRENGTH (TABLETA) |
| Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales) |
| Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales) |
| <i>hydrocortisone (ungüento)</i> |
| Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (hormonas sexuales/modificadores) |
| Progestinas |
| <i>aftera (tableta)</i> |
| <i>econtra ez (tableta)</i> |
| <i>econtra one-step (tableta)</i> |
| <i>levonorgestrel (tableta)</i> |
| <i>my choice (tableta)</i> |
| <i>my way (tableta)</i> |
| <i>new day (tableta)</i> |
| <i>opcicon one-step (tableta)</i> |
| <i>option 2 (tableta)</i> |
| PLAN B ONE-STEP (TABLETA) |
| <i>react (tableta)</i> |
| <i>take action (tableta)</i> |
| Agentes inmunológicos |
| Vacunas |
| VAXELIS (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN) |
| VAXELIS (SUSPENSIÓN) |
| Agentes para la osteopatía metabólica |
| Agentes para la osteopatía metabólica |
| <i>alendronate sodium (tableta)</i> |
| Agentes terapéuticos varios |
| Agentes terapéuticos varios |
| <i>acetaminophen (tableta masticable)</i> |
| AIMSCO LUBRICATED (VARIOS) |
| <i>alp high3 (cápsula de liberación retardada)</i> |
| AMEDA STORE N POUR BREAST MILK STORAGE BAGS STARTER KIT (KIT) |
| ARIDOL (KIT) |
| <i>barium sulfate (polvo)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| BREATHE EASE HUMIDIFIER (VARIOS) |
| CAYA (DIAFRAGMA) |
| CHERRY CONCENTRATE (JARABE) |
| CHERRY SYRUP (JARABE) |
| <i>chewable acetaminophen childrens (tableta masticable)</i> |
| <i>childrens apap (tableta masticable)</i> |
| <i>children's chewable acetaminophen (tableta masticable)</i> |
| <i>childrens medi-tabs (tableta masticable)</i> |
| <i>childrens non-aspirin (tableta masticable)</i> |
| <i>childrens pain reliever (tableta masticable)</i> |
| CLEVER CHOICE ULTRASONIC HUMIDIFIER (VARIOS) |
| CONDOMS (VARIOS) |
| COOL MIST HUMIDIFIER 1 GALLON (VARIOS) |
| COOL MIST HUMIDIFIER 2 GALLON (VARIOS) |
| COOL MIST HUMIDIFIER (VARIOS) |
| COOL MIST HUMIDIFIER 0.8 GALLON (VARIOS) |
| COOL MIST HUMIDIFIER 1.2 GALLON (VARIOS) |
| COOL MIST HUMIDIFIER 1.3 GALLON (VARIOS) |
| COSAMIN DS (CÁPSULA) |
| COSAMIN DS (TABLETA) |
| <i>cranberry (cápsula)</i> |
| <i>cranberry (tableta)</i> |
| <i>cranberry concentrate (cápsula)</i> |
| <i>cranberry extract (cápsula)</i> |
| <i>cranberry juice powder (cápsula)</i> |
| <i>cran-max (cápsula)</i> |
| <i>cvs childs non-aspirin (tableta masticable)</i> |
| CVS COOL MIST HUMIDIFIER (VARIOS) |
| <i>cvs cranberry super strength (cápsula)</i> |
| <i>cvs fish oil (cápsula de liberación retardada)</i> |
| <i>cvs fish oil (cápsula)</i> |
| <i>cvs fish oil half-the-size (cápsula)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>cvs garlic (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>cvs glucosamine chondroitin (tableta masticable)</i> |
| <i>cvs glucosamine sulfate (cápsula)</i> |
| <i>cvs glucosamine/chondroitin (cápsula)</i> |
| <i>cvs glucosamine/chondroitin (tableta)</i> |
| <i>cvs glucosamine/chondroitin maximum strength (tableta)</i> |
| <i>cvs gummy fish childrens omega-3 (tableta masticable)</i> |
| <i>cvs natural fish oil (cápsula)</i> |
| <i>cvs non-aspirin childrens (tableta masticable)</i> |
| <i>cvs pain relief childrens (tableta masticable)</i> |
| CVS VAPORIZER 1 GALLON WARM STEAM (VARIOS) |
| DETERRA DRUG DEACTIVATION SYSTEM/ 3.5 GALLON (VARIOS) |
| DETERRA DRUG DEACTIVATION SYSTEM/ 5.0 GALLON (VARIOS) |
| DETERRA DRUG DEACTIVATION SYSTEM/ LP (VARIOS) |
| DETERRA DRUG DEACTIVATION SYSTEM/ MP (VARIOS) |
| DETERRA DRUG DEACTIVATION SYSTEM/ SP (VARIOS) |
| DETERRA DRUG DEACTIVATION SYSTEM/ XL (VARIOS) |
| DIALYVITE OMEGA-3 CONCENTRATE (CÁPSULA) |
| DIGITAL THERMOMETER/TEMPLE TOUCH MINI (VARIOS) |
| DISOSERX (VARIOS) |
| DUAL ULTRASONIC HUMIDIFIER (VARIOS) |
| DUREX EXTRA SENSITIVE THIN (DISPOSITIVO) |
| EAR THERMOMETER (VARIOS) |
| ELLA (TABLETA) |
| <i>ellura (cápsula)</i> |
| EMBRACE SEIZURE MONITORING SYSTEM (KIT) |
| <i>eq pain & fever childrens (tableta masticable)</i> |

| Nombre del medicamento |
|--|
| EQ TAMPONS MULTI-PACK MODERATE FLOW (TAMPÓN) |
| EQ TAMPONS MULTI-PACK/EASY TO HOLD GRIP (TAMPÓN) |
| EQ TAMPONS REGULAR (TAMPÓN) |
| EQ TAMPONS SUPER (TAMPÓN) |
| EQ TAMPONS SUPER PLUS (TAMPÓN) |
| <i>eq1 fish oil (cápsula)</i> |
| <i>eq1 glucosamine chondroitin (tableta)</i> |
| <i>eq1 l-lysine (tableta)</i> |
| <i>eq1 omega 3 fish oil (cápsula)</i> |
| <i>eq1 omega-3 fish oil (cápsula de liberación retardada)</i> |
| <i>eq1 omega-3 fish oil (cápsula)</i> |
| EQL TAMPONS MULTIPACK (TAMPÓN) |
| EQL TAMPONS REGULAR (TAMPÓN) |
| EQL TAMPONS REGULAR ABSORBENCY (TAMPÓN) |
| EQL TAMPONS SUPER (TAMPÓN) |
| EQL TAMPONS SUPER ABSORBENCY (TAMPÓN) |
| EQL TAMPONS UNSCENTED MULTIPACK (TAMPÓN) |
| EVAPORATIVE HUMIDIFIER 1.5 GALLON (VARIOS) |
| EVAPORATIVE HUMIDIFIER 2 GALLON (VARIOS) |
| FANTASY LUBRICATED (VARIOS) |
| FANTASY LUBRICATED/SPERMICIDE (VARIOS) |
| FEVER STRIP FOREHEAD THERMOMETER (VARIOS) |
| <i>fish oil (cápsula de liberación retardada)</i> |
| <i>fish oil (cápsula)</i> |
| <i>fish oil adult gummies (tableta masticable)</i> |
| <i>fish oil burp-less (cápsula)</i> |
| <i>fish oil concentrate (cápsula)</i> |
| <i>fish oil double strength (cápsula)</i> |
| <i>fish oil extra strength (cápsula)</i> |
| <i>fish oil maximum strength (cápsula de liberación retardada)</i> |

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>fish oil maximum strength (cápsula)</i> |
| <i>fish oil odor-less (cápsula)</i> |
| <i>fish oil omega-3 (cápsula)</i> |
| <i>fish oil pearls (cápsula)</i> |
| <i>fish oil triple strength (cápsula)</i> |
| <i>fish oil ultra (cápsula)</i> |
| <i>fish oil/super potent/no burp (cápsula)</i> |
| FLAVOR BLEND (SUSPENSIÓN) |
| FLAVOR PLUS (LÍQUIDO) |
| FLAVOR SWEET (JARABE) |
| FLAVOR SWEET-SF (JARABE) |
| <i>garlic (tableta de liberación retardada)</i> |
| <i>garlic (tableta)</i> |
| <i>garlic oil (cápsula)</i> |
| <i>garlic oil 1500 (cápsula)</i> |
| <i>garlic oil 500 (cápsula)</i> |
| GARLIQUE (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA) |
| <i>genicin (cápsula)</i> |
| <i>glucosamine (cápsula)</i> |
| GLUCOSAMINE RELIEF (CÁPSULA) |
| GLUCOSAMINE RELIEF (TABLETA) |
| <i>glucosamine sulfate (cápsula)</i> |
| <i>glucosamine sulfate (tableta)</i> |
| <i>glucosamine sulfate maximum potency (cápsula)</i> |
| <i>glucosamine/chondroitin (cápsula)</i> |
| <i>glucosamine/chondroitin (líquido)</i> |
| <i>glucosamine/chondroitin (tableta masticable)</i> |
| <i>glucosamine/chondroitin (tableta)</i> |
| <i>glucosamine/chondroitin complex (cápsula)</i> |
| <i>glucosamine/chondroitin double strength (cápsula)</i> |
| <i>glucosamine/chondroitin double strength (tableta)</i> |
| <i>glucosamine/chondroitin pm (tableta)</i> |
| <i>glucosamine/chondroitin triple strength (líquido)</i> |
| <i>glucosamine/chondroitin triple strength (tableta)</i> |

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>glucosamine-chondroitin (cápsula)</i> |
| <i>glucosamine-chondroitin double strength (cápsula)</i> |
| <i>gnp cranberry extract (cápsula)</i> |
| <i>gnp fish oil (cápsula de liberación retardada)</i> |
| <i>gnp fish oil (cápsula)</i> |
| <i>gnp fish oil maximum strength (cápsula de liberación retardada)</i> |
| <i>gnp glucosamine maximum strength (tableta)</i> |
| <i>gnp l-lysine (tableta)</i> |
| <i>gnp pain relief (tableta masticable)</i> |
| <i>gnp petroleum jelly (gel)</i> |
| <i>goodsense petroleum jelly (gel)</i> |
| GRAPE SYRUP (JARABE) |
| <i>hm acetaminophen childrens (tableta masticable)</i> |
| <i>hm fish oil (cápsula)</i> |
| <i>hm petroleum jelly (gel)</i> |
| HOSPITAL HUMIDIFIER (VARIOS) |
| HUMIDIFIER (VARIOS) |
| HUMIDIFIER 1.25 GALLON (VARIOS) |
| HUMIDIFIER 2 GALLON (VARIOS) |
| KAMELEON LUBRICATED (VARIOS) |
| KAZ HEALTHMIST HUMIDIFIER 1.2 GALLON (VARIOS) |
| KAZ HUMIDIFIER EVAPORATIVE 3000 (VARIOS) |
| KAZ HUMIDIFIER EVAPORATIVE 3300 (VARIOS) |
| KAZ HUMIDIFIER EVAPORATIVE 3400 (VARIOS) |
| KAZ PERSONAL ULTRASONIC HUMIDIFIER (VARIOS) |
| KAZ REPLACEMENT FILTER/HEPA (VARIOS) |
| KAZ REPLACEMENT FILTER/HEPA/CARBON (VARIOS) |
| KAZ VAPORIZER 1.0 GALLON (VARIOS) |
| KAZ VAPORIZER 2.2 GAL (VARIOS) |
| KAZ VICKS VAPORIZER V150 (VARIOS) |
| KIMONO COLORS (DISPOSITIVO) |

| Nombre del medicamento |
|--|
| KIMONO LUBRICATED (VARIOS) |
| KIMONO MICRO THIN PLUS SPERMICIDE LUBRICATED (VARIOS) |
| KIMONO PLUS SPERMICIDE LUBRICATED (VARIOS) |
| KIMONO PLUS SPERMICIDE/LUBRICATED (VARIOS) |
| KIMONO PS LUBRICATED (VARIOS) |
| KIMONO PS PLUS SPERMICIDE/LUBRICATED (VARIOS) |
| KIMONO SENSATION LUBRICATED (VARIOS) |
| KIMONO SENSATION PLUS SPERMICIDE LUBRICATED (VARIOS) |
| KIMONO SPECIAL (DISPOSITIVO) |
| KOTEX SECURITY TAMPONS MULTIPACK (TAMPÓN) |
| KOTEX SECURITY TAMPONS REGULAR (TAMPÓN) |
| KOTEX SECURITY TAMPONS SUPER (TAMPÓN) |
| KOTEX SECURITY TAMPONS SUPER PLUS (TAMPÓN) |
| <i>kp fish oil (cápsula)</i> |
| <i>kp glucosamine chondroitin (tableta)</i> |
| <i>kp omega-3 fish oil (cápsula de liberación retardada)</i> |
| <i>kp omega-3 fish oil (cápsula)</i> |
| K-Y ME & YOU EXTRA LUBRICATED (DISPOSITIVO) |
| K-Y ME & YOU INTENSE (DISPOSITIVO) |
| LIFESTYLECOMFORT WARM STEAM VAPORIZER (VARIOS) |
| <i>l-lysine (cápsula)</i> |
| <i>l-lysine (tableta)</i> |
| <i>mapap childrens (tableta masticable)</i> |
| <i>maxepa (cápsula)</i> |
| <i>maximum epa (cápsula)</i> |
| MAXX LUBRICATED (VARIOS) |
| MAXX PLUS SPERMICIDE LUBRICATED (VARIOS) |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>medi-tabs junior strength (tableta masticable)</i> |
| <i>meijer jr strength aspirin free (tableta masticable)</i> |
| MILKSCREEN FOR BREASTFEEDING (TIRA REACTIVA) |
| <i>mini omega-3 burp-less (cápsula)</i> |
| MOTION SICKNESS RELIEF BAND (DISPOSITIVO) |
| MX-SOL (JARABE) |
| MX-SOL BLEND (SUSPENSIÓN) |
| MX-SOL BLEND SF (SUSPENSIÓN) |
| MX-SOL SF (JARABE) |
| MX-SOL SUSPEND (SUSPENSIÓN) |
| NEODOT THERMOMETER (VARIOS) |
| <i>non-aspirin junior strength (tableta masticable)</i> |
| <i>norwegian salmon oil (cápsula)</i> |
| NOZIN NASAL SANITIZER (HISOPO) |
| OCEAN BLUE MINICAPS OMEGA-3 (CÁPSULA) |
| <i>odor free garlic (tableta)</i> |
| <i>odor free garlic-x (tableta)</i> |
| <i>odorless coated fish oil/omega-3 (cápsula de liberación retardada)</i> |
| <i>odorless garlic (tableta)</i> |
| <i>omega 3 (cápsula)</i> |
| <i>omega iii epa+dha (cápsula)</i> |
| <i>omega-3 (cápsula)</i> |
| <i>omega-3 cf (cápsula)</i> |
| <i>omega-3 fish oil (cápsula)</i> |
| <i>omega-3 fish oil concentrate (cápsula de liberación retardada)</i> |
| <i>omega-3 fish oil extra strength (cápsula)</i> |
| <i>omega-3 fish oil maximum strength (cápsula)</i> |
| <i>omega-3 fish oil no burp (cápsula)</i> |
| OMEGAPURE 780 EC (CÁPSULA DE LIBERACIÓN RETARDADA) |
| OMNIFLEX DIAPHRAGM (DIAFRAGMA) |
| ORA-BLEND (SUSPENSIÓN) |
| ORA-BLEND SF (SUSPENSIÓN) |

| Nombre del medicamento |
|---|
| ORAL MIX FLAVORED SUSPENDING VEHICLE (SUSPENSIÓN) |
| ORAL MIX SF (SUSPENSIÓN) |
| ORAL SUSPEND (LÍQUIDO) |
| ORAL SYRUP FLAVORED VEHICLE (JARABE) |
| ORAL SYRUP SF (JARABE) |
| ORA-PLUS (LÍQUIDO) |
| ORA-SWEET (JARABE) |
| ORA-SWEET SF (JARABE) |
| OVEGA-3 (CÁPSULA) |
| <i>pain & fever childrens (tableta masticable)</i> |
| PARAGARD INTRAUTERINE COPPER CONTRACEPTIVE T380A (DISPOSITIVO INTRAUTERINO) |
| PCCA SWEET-SF (JARABE) |
| PCCA SYRUP VEHICLE (JARABE) |
| PCCA-PLUS (SUSPENSIÓN) |
| PERFECTION MULTIPACK (TAMPÓN) |
| PERFECTION SILK TAMPONS SUPER ABSORBENCY (TAMPÓN) |
| PERSONAL ULTRASONIC HUMIDIFIER (VARIOS) |
| PERSONAL ULTRASONIC HUMIDIFIER/COOL MIST (VARIOS) |
| <i>petrolatum (gel)</i> |
| <i>petrolatum white (gel)</i> |
| <i>petroleum jelly (gel)</i> |
| PREMIUM CONDOMS LUBRICATED (VARIOS) |
| PRO NUTRIENTS OMEGA 3 (CÁPSULA DE LIBERACIÓN RETARDADA) |
| PROCARE HUMIDIFIER (VARIOS) |
| PURE COMFORT HUMIDIFIER (VARIOS) |
| PURELY PERSONAL ULTRASONIC HUMIDIFIER (VARIOS) |
| <i>px fish oil (cápsula)</i> |
| <i>px garlic (tableta)</i> |
| <i>px glucosamine/chondroitin double strength (tableta)</i> |
| <i>px glucosamine-chondroitin (tableta)</i> |

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>qc fish oil (cápsula)</i> |
| <i>qc non-aspirin childrens (tableta masticable)</i> |
| <i>ra acetaminophen childrens (tableta masticable)</i> |
| <i>ra cranberry (cápsula)</i> |
| <i>ra fish oil (cápsula de liberación retardada)</i> |
| <i>ra fish oil (cápsula)</i> |
| <i>ra garlic (cápsula)</i> |
| <i>ra glucosamine sulfate (tableta)</i> |
| <i>ra glucosamine/chondroitin (cápsula)</i> |
| <i>ra glucosamine/chondroitin (tableta)</i> |
| REALITY LATEX CONDOMS/LUBRICATED (VARIOS) |
| REALITY LATEX/ULTRA TEXTURED (DISPOSITIVO) |
| REALITY LATEX/ULTRA THIN (DISPOSITIVO) |
| SALMON (CÁPSULA) |
| <i>sam-e.p.a. (cápsula)</i> |
| <i>sb non-aspirin (tableta masticable)</i> |
| <i>sb omega-3 fish oil (cápsula)</i> |
| <i>sea-omega (cápsula)</i> |
| SIMPLE SYRUP (JARABE) |
| <i>sm cranberry (tableta)</i> |
| <i>sm cran-max super strength (cápsula)</i> |
| <i>sm fish oil (cápsula de liberación retardada)</i> |
| <i>sm fish oil (cápsula)</i> |
| <i>sm garlic (tableta)</i> |
| <i>sm glucosamine sulfate (tableta)</i> |
| SM HUMIDIFIER/COOL MIST (VARIOS) |
| <i>sm l-lysine (tableta)</i> |
| <i>sm omega-3 fish oil (cápsula)</i> |
| <i>sm petroleum jelly (gel)</i> |
| SOF/PRO CLEANER (VARIOS) |
| SOSWEET (JARABE) |
| SUPER DHA GEMS (CÁPSULA) |
| <i>super omega 3 (cápsula)</i> |
| <i>super omega 3 epa/dha formula (cápsula)</i> |
| <i>super omega-3 (cápsula)</i> |
| SUSPENDRX WITH BITTER-BLOC/SWEETENED (SUSPENSIÓN) |

| Nombre del medicamento |
|--|
| SUSPENDRX WITH BITTER-BLOC/ UNSWEETENED (SUSPENSIÓN) |
| SUSPENSION VEHICLE (SUSPENSIÓN) <i>sv fish oil (cápsula)</i> |
| SYNOVACIN (CÁPSULA) |
| SYRPALTA (JARABE) |
| SYRSPEND SF (LÍQUIDO) |
| SYRUP NF (JARABE) |
| SYRUP VEHICLE (JARABE) |
| SYRUP VEHICLE SF (JARABE) |
| TAMPAX (TAMPÓN) |
| TAMPONS MULTI ABSORBENCY (TAMPÓN) |
| TAMPONS MULTIPACK (TAMPÓN) |
| TAMPONS SUPER ABSORBENCY (TAMPÓN) |
| TAMPONS SUPER PLUS ABSORBENCY (TAMPÓN) <i>theragran-m fish oil concentrate (cápsula)</i> |
| THEROMEGA (CÁPSULA) |
| TOMMEE TIPPEE BREAST MILK STARTER SET PUMP AND GO (KIT) |
| TRUSTEX COLOR CONDOMS + LUBE (VARIOS) |
| TRUSTEX LUBRICATED (VARIOS) |
| TRUSTEX LUBRICATED EXTRA LARGE (VARIOS) |
| TRUSTEX LUBRICATED EXTRA STRENGTH (VARIOS) |
| TRUSTEX LUBRICATED/RIBBED/STUDED (VARIOS) |
| TRUSTEX LUBRICATED/SPERMICIDE (VARIOS) |
| TRUSTEX LUBRICATED/SPERMICIDE EXTRA LARGE (VARIOS) |
| TRUSTEX LUBRICATED/SPERMICIDE EXTRA STRENGTH (VARIOS) |
| TRUSTEX NATURAL CONDOMS +LUBE/ LUBRICATED (VARIOS) |
| TRUSTEX WITH NONOXYNOL-9/RIBBED/ STUDED (VARIOS) |
| TRUSTEX/RIA LUBRICATED (VARIOS) |

| Nombre del medicamento |
|--|
| TRUSTEX/RIA LUBRICATED SPERMICIDE (VARIOS) |
| TRUSTEX/RIA LUBRICATED/SPERMICIDE (VARIOS) |
| TYLENOL CHILDRENS CHEWABLES/PAIN + FEVER (TABLETA MASTICABLE) <i>ultra omega-3 (cápsula)</i> |
| <i>ultra omega-3 fish oil burp-less (cápsula)</i> |
| <i>ultrasone (crema)</i> |
| ULTRASONIC COOL MIST HUMIDIFIER (VARIOS) |
| ULTRASONIC COOL MIST HUMIDIFIER 1.2 GALLON (VARIOS) |
| ULTRASONIC HUMIDIFIER 1.5GALLON (VARIOS) |
| UNISPEND ANHYDROUS SWEETENED (SUSPENSIÓN) |
| UNISPEND ANHYDROUS UNSWEETENED (SUSPENSIÓN) |
| VAPORIZER 1 GALLON WARM STEAM (VARIOS) |
| VAPORIZER 1.2 GALLON (VARIOS) |
| VAPORIZER 1.2 GALLON WARM STEAM (VARIOS) |
| VAPORIZER 1.7 GALLON (VARIOS) |
| VAPORIZER 3 GALLON (VARIOS) |
| VASELINE (GEL) |
| VASELINE PURE ULTRA WHITE PETROLEUM JELLY (GEL) |
| VERSAFREE (JARABE) |
| VERSAPLUS (JARABE) |
| VICKS AIR PURIFIER/HEPA (VARIOS) |
| VICKS COOL MIST HUMIDIFIER (VARIOS) |
| VICKS COOL MIST HUMIDIFIER W/AIR- FILTER/IDEAL FOR NURSERY (VARIOS) |
| VICKS GERMFREE COOL MOISTURE HUMIDIFIER 1 GALLON (VARIOS) |
| VICKS GERMFREE WARM MIST HUMIDIFIER 2 GALLON (VARIOS) |
| VICKS HUMIDIFIER 1.5 GALLON (VARIOS) |

| Nombre del medicamento |
|--|
| VICKS MINI FILTER FREE COOLMIST HUMIDIFIER (VARIOS) |
| VICKS NURSERY VAPORIZER 1GALLON (VARIOS) |
| VICKS PURE MIST HUMIDIFIER (VARIOS) |
| VICKS ULTRASONIC HUMIDIFIER (VARIOS) |
| VICKS VAPORIZER 1.9 GALLON (VARIOS) |
| VICKS VAPORIZER 2 GALLON (VARIOS) |
| VICKS WARM MIST HUMIDIFIER (VARIOS) |
| VICKS WARM MIST HUMIDIFIER 2 GALLON (VARIOS) |
| VICKS WATERLESS VAPORIZER (VARIOS) |
| VICKS WEARABLE THERMOMETER (VARIOS) |
| VITEYES OMEGA-3 VISION SUPPORT (CÁPSULA DE LIBERACIÓN RETARDADA) |
| WARM MIST VAPORIZER (VARIOS) |
| <i>white petrolatum (gel)</i> |
| WIDE-SEAL SILICONE DIAPHRAGM KIT 60 (DIAFRAGMA) |
| WIDE-SEAL SILICONE DIAPHRAGM KIT 65 (DIAFRAGMA) |
| WIDE-SEAL SILICONE DIAPHRAGM KIT 70 (DIAFRAGMA) |
| WIDE-SEAL SILICONE DIAPHRAGM KIT 75 (DIAFRAGMA) |
| WIDE-SEAL SILICONE DIAPHRAGM KIT 80 (DIAFRAGMA) |
| WIDE-SEAL SILICONE DIAPHRAGM KIT 85 (DIAFRAGMA) |
| WIDE-SEAL SILICONE DIAPHRAGM KIT 90 (DIAFRAGMA) |
| WIDE-SEAL SILICONE DIAPHRAGM KIT 95 (DIAFRAGMA) |
| Agentes oftálmicos |
| Agentes oftálmicos, otros |
| <i>allergy eye drops (solución)</i> |
| <i>altachlore (ungüento)</i> |
| <i>altachlore (solución)</i> |
| <i>altalube (ungüento)</i> |
| <i>artificial eye (ungüento)</i> |

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

Nombre del medicamento*gnp eye drops long lasting (solución)**gnp eye drops seasonal relief (solución)**gnp lubricating plus eye drops (solución)**goodsense eye drops (solución)**goodsense lubricant eye drops (solución)**goodsense lubricating plus eye drops (solución)**goodsense ultra lubricant eye drops (solución)**hm lubricating plus (solución)**hm lubricating tears (solución)***HYPOTEAR (UNGÜENTO)****ISOPTO ATROPINE (SOLUCIÓN)***just tears eye drops (solución)**lubricant eye (ungüento)**lubricant eye drops (solución)**lubricant eye fast acting (ungüento)**lubricant eye nighttime (ungüento)**lubricant eye pm (ungüento)**lubricant pm (ungüento)**lubricating eye drops (solución)**lubricating plus eye drops (solución)**lubricating tears eye drops (solución)**lubrifresh p.m. (ungüento)***MURO 128 (UNGÜENTO)****MURO 128 (SOLUCIÓN)****NAPHCÓN-A (SOLUCIÓN)***polyvinyl alcohol (solución)**pure & gentle lubricant (solución)**ra lubricant eye drops (solución)***REFRESH LACRI-LUBE (UNGÜENTO)****REFRESH P.M. (UNGÜENTO)****REFRESH PLUS (SOLUCIÓN)****REFRESH TEARS (SOLUCIÓN)***relief drops (solución)**relief eye drops (solución)***RETAINÉ PM (UNGÜENTO)***sm artificial tears (solución)**sm lubricant eye drops (solución)**sm lubricating plus (solución)***Nombre del medicamento***sm lubricating tears (solución)**sodium chloride (ungüento)**sodium chloride (solución)***SOOTHE HYDRATION (SOLUCIÓN)****SOOTHE NIGHTTIME DRY EYE THERAPY (UNGÜENTO)****SOOTHE XP (SOLUCIÓN)****SOOTHE XP/XTRA PROTECTION (SOLUCIÓN)***stye (ungüento)***SYSTANE (SOLUCIÓN)****SYSTANE COMPLETE (SOLUCIÓN)****SYSTANE CONTACTS SOOTHING DROPS (SOLUCIÓN)****SYSTANE GEL (GEL)****SYSTANE HYDRATION PF (SOLUCIÓN)****SYSTANE NIGHTTIME (UNGÜENTO)****SYSTANE PRESERVATIVE FREE (SOLUCIÓN)****SYSTANE ULTRA (SOLUCIÓN)****SYSTANE ULTRA PRESERVATIVE FREE (SOLUCIÓN)***ultra fresh (solución)**ultra fresh pm (ungüento)**ultra lubricating eye drops (solución)***VISINE (SOLUCIÓN)****VISINE-AC (SOLUCIÓN)****Agentes antialérgicos oftálmicos****CLEAR EYES REDNESS RELIEF (SOLUCIÓN)***cvs eye drops (solución)**cvs eye drops original (solución)**eq eye drops (solución)**eql advanced relief eye drops (solución)**eql eye drops (solución)**eql redness relief (solución)**eye drops (solución)**eye drops advanced relief (solución)**eye drops maximum relief (solución)**gnp eye drops (solución)**goodsense eye drops (solución)*

Nombre del medicamento*hm eye drops (solución)**hm eye drops advanced relief (solución)***PATADAY EXTRA STRENGTH (SOLUCIÓN)***px sterile eye drops (solución)**qc eye drops (solución)**redness reliever eye drops (solución)**sm eye drops (solución)**sm redness relief (solución)***VASOCLEAR A (SOLUCIÓN)****VISINE RED EYE COMFORT (SOLUCIÓN)****Antiinfecciosos oftálmicos****MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE/SODIUM CHLORIDE (SOLUCIÓN)****Antiinflamatorios oftálmicos****ALAWAY (SOLUCIÓN)****ALAWAY CHILDRENS ALLERGY EYE ITCH RELIEF (SOLUCIÓN)***cvs allergy eye drops (solución)**cvs eye itch relief (solución)**eq eye itch relief (solución)**eye itch relief (solución)**ketotifen fumarate (solución)**ra eye itch relief (solución)**sm eye itch relief (solución)***ZADITOR (SOLUCIÓN)****Agentes óticos****Agentes óticos****CLEARCANAL EARWAX SOFTENER (SOLUCIÓN)***cvs ear drops (solución)**cvs earwax removal kit (solución)**cvs earwax removal system (solución)***DEBROX (SOLUCIÓN)***ear drops (solución)**ear wax removal drops (solución)**ear wax removal kit (solución)**ear wax removal system (solución)**earwax removal (solución)**earwax removal kit (solución)**eq ear wax removal aid (solución)***Nombre del medicamento***eq earwax removal aid (solución)**gnp earwax removal drops (solución)**gnp earwax removal kit (solución)**goodsense ear wax removal drops (solución)**goodsense ear wax removal kit (solución)***MURINE EAR (SOLUCIÓN)****MURINE FOR EAR WAX REMOVAL SYSTEM (SOLUCIÓN)***qc ear wax removal drops (solución)**qc earwax removal (solución)**qc earwax removal kit (solución)**ra ear drops (solución)**ra earwax removal kit (solución)**sm ear drops (solución)***Agentes pulmonares/del tracto respiratorio****Antihistamínicos***12 hour allergy-d (tableta de liberación prolongada 12h)***ALAVERT (TABLETA DE DISOLUCIÓN INMEDIATA)****ALAVERT ALLERGY/SINUS (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12H)***aler-cap (cápsula)**alertab (tableta)***ALKA-SELTZER PLUS ALLERGY FAST RELIEF FORMULA (TABLETA)***all day allergy (tableta)**all day allergy d (tableta de liberación prolongada 12h)**all day allergy-d (tableta de liberación prolongada 12h)**allergy & congestion relief (tableta de liberación prolongada 12h)**allergy (tableta)**allergy 24hour indoor/outdoor (tableta)**allergy childrens (líquido)**allergy childrens (solución)**allergy d-12 (tableta de liberación prolongada 12h)**allergy relief (cápsula)*

| Nombre del medicamento | Nombre del medicamento |
|--|--|
| <i>allergy relief (tableta)</i> | CLARITIN ALLERGY CHILDRENS (SOLUCIÓN) |
| <i>allergy relief 24 hour (tableta)</i> | CLARITIN REDITABS (TABLETA DE DISOLUCIÓN INMEDIATA) |
| <i>allergy relief childrens (líquido)</i> | CLARITIN-D 12 HOUR (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12H) |
| <i>allergy relief childrens (solución)</i> | <i>cold & allergy (tónico)</i> |
| <i>allergy relief d (tableta de liberación prolongada 12h)</i> | <i>complete allergy medicine (cápsula)</i> |
| <i>allergy relief d (tableta)</i> | <i>complete allergy medicine (tableta)</i> |
| <i>allergy relief d12 (tableta de liberación prolongada 12h)</i> | <i>complete allergy relief (tableta)</i> |
| <i>allergy relief d-12 (tableta de liberación prolongada 12h)</i> | <i>cvs allergy (cápsula)</i> |
| <i>allergy relief nasal decongestant (tableta de liberación prolongada 12h)</i> | <i>cvs allergy relief (cápsula)</i> |
| <i>allergy relief/indoor/outdoor (tableta)</i> | <i>cvs allergy relief (líquido)</i> |
| <i>allergy relief-d (tableta de liberación prolongada 12h)</i> | <i>cvs allergy relief (tableta de disolución inmediata)</i> |
| <i>anti-hist allergy (tableta)</i> | <i>cvs allergy relief (tableta de liberación prolongada)</i> |
| <i>aurodryl allergy childrens (líquido)</i> | <i>cvs allergy relief (tableta)</i> |
| <i>banophen (cápsula)</i> | <i>cvs allergy relief adult maximum strength (líquido)</i> |
| <i>banophen (tableta)</i> | <i>cvs allergy relief childrens (líquido)</i> |
| BENADRYL ALLERGY (CÁPSULA) | <i>cvs allergy relief childrens (solución)</i> |
| BENADRYL ALLERGY (TABLETA) | <i>cvs allergy relief childrens (tableta masticable)</i> |
| BENADRYL ALLERGY CHILDRENS (LÍQUIDO) | <i>cvs allergy relief-d (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| BENADRYL ALLERGY CHILDRENS (TABLETA MASTICABLE) | <i>cvs allergy relief-d12 (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| BENADRYL ALLERGY ULTRATABS (TABLETA) | <i>cvs childrens allergy (líquido)</i> |
| <i>cetirizine hcl (tableta)</i> | <i>cvs childrens allergy relief (líquido)</i> |
| <i>cetirizine hydrochloride (tableta)</i> | <i>cvs indoor/outdoor allergy relief (tableta)</i> |
| <i>cetirizine hydrochloride/pseudoephedrine hydrochloride (tableta de liberación prolongada 12h)</i> | <i>cvs sleep-aid nighttime (tableta)</i> |
| <i>childrens cold & allergy (tónico)</i> | <i>cvs ultra sleep (tableta)</i> |
| <i>childrens loratadine (solución)</i> | DAYHIST ALLERGY 12 HOUR RELIEF (TABLETA) |
| <i>chlorpheniramine maleate (tableta de liberación prolongada)</i> | DIABETIC TUSSIN ALLERGY (JARABE) |
| CHLOR-TRIMETON ALLERGY (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA) | <i>diphen (tableta)</i> |
| CLARITIN (SOLUCIÓN) | <i>diphenhist (cápsula)</i> |
| CLARITIN (TABLETA) | <i>diphenhydramine hcl (cápsula)</i> |
| | <i>diphenhydramine hydrochloride (cápsula)</i> |
| | <i>diphenhydramine hydrochloride (líquido)</i> |

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>diphenhydramine hydrochloride (tableta masticable)</i> |
| <i>diphenhydramine hydrochloride (tableta)</i> |
| ED A-HIST (LÍQUIDO) |
| <i>ed chlorped jr (jarabe)</i> |
| <i>eq allergy childrens (solución)</i> |
| <i>eq allergy relief (cápsula)</i> |
| <i>eq allergy relief (tableta)</i> |
| <i>eq allergy relief childrens (líquido)</i> |
| <i>eq allergy relief childrens (solución)</i> |
| <i>eq allergy relief nasal decongestant (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>eq loratadine (tableta de disolución inmediata)</i> |
| <i>eq loratadine (tableta)</i> |
| <i>eql all day allergy (tableta)</i> |
| <i>eql allergy (tableta)</i> |
| <i>eql allergy relief (tableta)</i> |
| <i>eql childrens allergy (líquido)</i> |
| <i>eql nighttime sleep aid (tableta)</i> |
| <i>ft all day allergy 24 hour (tableta)</i> |
| <i>geri-dryl (líquido)</i> |
| <i>geri-dryl allergy relief (tableta)</i> |
| <i>gnp all day allergy (tableta)</i> |
| <i>gnp all day allergy-d (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>gnp allergy (cápsula)</i> |
| <i>gnp allergy (tableta)</i> |
| <i>gnp allergy childrens (líquido)</i> |
| <i>gnp allergy relief (cápsula)</i> |
| <i>gnp allergy relief (tableta masticable)</i> |
| <i>gnp allergy relief (tableta)</i> |
| <i>gnp allergy relief maximum strength (líquido)</i> |
| <i>gnp childrens allergy (líquido)</i> |
| <i>gnp loratadine (solución)</i> |
| <i>gnp loratadine (tableta de disolución inmediata)</i> |
| <i>gnp loratadine (tableta)</i> |
| <i>gnp loratadine childrens (solución)</i> |
| <i>gnp sleep aid (tableta)</i> |
| <i>goodsense all day allergy (tableta)</i> |

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

Nombre del medicamento

meijer allergy relief (tableta)

meijer allergy relief-d (tableta de liberación prolongada 12h)

meijer antihistamine allergy (cápsula)

meijer loratadine (solución)

NARAMIN (LÍQUIDO)

nohist-lq (líquido)

PEDIACARE CHILDRENS ALLERGY (LÍQUIDO)

pharbedryl (cápsula)

px allergy (cápsula)

px allergy (líquido)

px allergy (tableta)

px allergy relief (tableta de disolución inmediata)

px allergy relief (tableta)

px allergy relief d (tableta de liberación prolongada 12h)

PX DAYHIST ALLERGY (TABLETA)

px dibromm cold/allergy childrens (tónico)

qc all day allergy (tableta)

qc allergy childrens (líquido)

qc allergy relief (tableta de disolución inmediata)

qc allergy relief (tableta)

qc allergy relief childrens (solución)

qc complete allergy medicine (tableta)

qc loratadine allergy relief (tableta)

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

ra allergy (líquido)

ra allergy (tableta)

ra allergy medication (cápsula)

ra allergy medication (tableta)

ra allergy medication childrens (líquido)

ra allergy relief (cápsula)

ra allergy relief (tableta)

ra allergy relief 24 hour (tableta)

ra allergy relief childrens (líquido)

Nombre del medicamento

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

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

ra complete allergy (tableta)

ra diphedryl allergy (líquido)

ra loratadine (solución)

ra loratadine (tableta)

ra night sleep aid (tableta)

ra sleep aid (tableta)

rynex pe (tónico)

rynex pse (líquido)

sb allergy (cápsula)

sb allergy (tableta)

sb allergy medicine (líquido)

sb allergy medicine (tableta)

sb allergy relief (tableta de disolución inmediata)

sb cetirizine hcl childrens (solución)

sb cold & allergy childrens (tónico)

sb loratadine (solución)

sb loratadine (tableta)

sb loratadine allergy relief (tableta)

siladryl allergy (líquido)

sleep aid (tableta)

sleep-aid (tableta)

sm all day allergy (tableta)

sm all day allergy relief (tableta)

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

sm allergy childrens (solución)

sm allergy relief (cápsula)

sm allergy relief (líquido)

sm allergy relief (tableta de disolución inmediata)

sm allergy relief (tableta)

sm allergy relief childrens (líquido)

sm childrens loratadine (solución)

sm cold & allergy childrens (tónico)

sm loratadine (solución)

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

| Nombre del medicamento |
|--|
| Estabilizadores de mastocitos |
| <i>cromolyn sodium (solución en aerosol)</i> |
| NASALCROM (SOLUCIÓN EN AEROSOL) |
| Agentes del tracto respiratorio, otros |
| <i>12 hour decongestant (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>12 hour decongestant nasal spray (solución)</i> |
| <i>12 hour nasal decongestant (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>12 hour nasal relief spray (solución)</i> |
| <i>12 hour nasal spray (solución)</i> |
| 4-WAY FAST ACTING (SOLUCIÓN) |
| 4-WAY MENTHOL (SOLUCIÓN) |
| ACTINEL PEDIATRIC (LÍQUIDO) |
| ADVIL COLD & SINUS (TABLETA) |
| AFRIN 12 HOUR (SOLUCIÓN) |
| AFRIN ALL NIGHT NO DRIP (SOLUCIÓN) |
| AFRIN NASAL SPRAY (SOLUCIÓN) |
| AFRIN NO DRIP EXTRA MOISTURIZING (SOLUCIÓN) |
| AFRIN NO DRIP ORIGINAL (SOLUCIÓN) |
| AFRIN NO DRIP SEVERE CONGESTION (SOLUCIÓN) |
| AFRIN NO DRIP SINUS (SOLUCIÓN) |
| AFRIN PUMP MIST (SOLUCIÓN) |
| AFRIN SALINE NASAL MIST (SOLUCIÓN) |
| ALAHIST DM (LÍQUIDO) |
| <i>altamist (solución)</i> |
| <i>altarussin (líquido)</i> |
| <i>altarussin dm (jarabe)</i> |
| <i>altarussin-pe (jarabe)</i> |
| <i>anefrin nasal spray (solución)</i> |
| <i>anefrin nasal spray/no drip (solución)</i> |
| <i>aprodine (tableta)</i> |
| AYR (SOLUCIÓN) |
| AYR NASAL DROPS (SOLUCIÓN) |
| BABY AYR SALINE (SOLUCIÓN) |
| <i>benzonatate (cápsula)</i> |
| <i>biocotron (líquido)</i> |
| <i>bio-rytuss (líquido)</i> |

| Nombre del medicamento |
|--|
| BUCKLEYS CHEST CONGESTION (LÍQUIDO) |
| <i>chest congestion childrens (líquido)</i> |
| <i>chest congestion relief (líquido)</i> |
| <i>chest congestion relief (tableta)</i> |
| <i>chest congestion relief dm (jarabe)</i> |
| <i>childrens cough (líquido)</i> |
| <i>childrens mucus relief cough (líquido)</i> |
| <i>codeine/guaifenesin (solución)</i> |
| <i>cold & allergy d (tableta)</i> |
| <i>cold & cough childrens (líquido)</i> |
| <i>cold/cough childrens (líquido)</i> |
| <i>cold/cough dm childrens (líquido)</i> |
| CORICIDIN HBP COUGH & COLD (TABLETA) |
| <i>cough & chest congestion dm (líquido)</i> |
| <i>cough & chest congestion dm (jarabe)</i> |
| <i>cough & cold (tableta)</i> |
| <i>cough & cold hbp (tableta)</i> |
| <i>cough dm (suspensión de liberación prolongada)</i> |
| <i>cough dm childrens (suspensión de liberación prolongada)</i> |
| <i>coughtab (tableta)</i> |
| <i>cvs 12 hour nasal decongestant (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>cvs chest congestion plus cough/childrens (líquido)</i> |
| <i>cvs chest congestion relief (tableta)</i> |
| <i>cvs cold & cough childrens (líquido)</i> |
| <i>cvs cold & sinus relief (tableta)</i> |
| <i>cvs cough & chest congestion adult maximum strength (líquido)</i> |
| <i>cvs cough & cold hbp (tableta)</i> |
| <i>cvs cough dm (suspensión de liberación prolongada)</i> |
| <i>cvs cough dm childrens (suspensión de liberación prolongada)</i> |
| <i>cvs cough/chest congestion dm childrens (líquido)</i> |
| <i>cvs dm maximum adult (líquido)</i> |

| Nombre del medicamento |
|---|
| <i>cvs mucus d extended release (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>cvs mucus d maximum strength er (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>cvs mucus extended release (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>cvs nasal decongestant (tableta)</i> |
| <i>cvs nasal decongestant pe (tableta)</i> |
| <i>cvs nasal mist (solución)</i> |
| <i>cvs nasal spray (solución)</i> |
| <i>cvs saline nasal spray (solución)</i> |
| <i>cvs sinus pe decongestant (tableta)</i> |
| <i>cvs sinus relief extra strength (solución)</i> |
| <i>cvs tussin adult chest congestion (líquido)</i> |
| <i>cvs tussin dm (líquido)</i> |
| <i>cvs tussin dm maximum strength (líquido)</i> |
| <i>cvs tussin maximum strength (jarabe decongestant (tableta)</i> |
| <i>deep sea nasal spray (solución)</i> |
| DELSYM (SUSPENSIÓN DE LIBERACIÓN PROLONGADA) |
| DELSYM COUGH + CHEST CONGESTION DM (LÍQUIDO) |
| DELSYM COUGH + CHEST CONGESTION DM CHILDRENS (LÍQUIDO) |
| DELSYM COUGH CHILDRENS (SUSPENSIÓN DE LIBERACIÓN PROLONGADA) |
| <i>desgen dm (líquido)</i> |
| <i>dextromethorphan polistirex (suspensión de liberación prolongada)</i> |
| DIABETIC TUSSIN CHEST CONGESTION (LÍQUIDO) |
| DIABETIC TUSSIN COUGH/CHEST CONGESTION DM MAXIMUM STRENGTH (LÍQUIDO) |
| DIABETIC TUSSIN COUGH/CONGESTION DM (LÍQUIDO) |
| DIABETIC TUSSIN DM (LÍQUIDO) |
| <i>diabetic tussin ex (líquido)</i> |
| <i>dimaphen dm cold & cough (líquido)</i> |

| Nombre del medicamento |
|--|
| DIMETAPP CHILDREN'S COLD & COUGH (LÍQUIDO) |
| DRISTAN NASAL SPRAY 12HR (SOLUCIÓN) |
| <i>ed a-hist dm (líquido)</i> |
| <i>ed bron gp (líquido)</i> |
| ENDACOF-DM (LÍQUIDO) |
| <i>ephrine nose drops (solución)</i> |
| <i>eq 12 hour mucus relief (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>eq cold & cough dm child rens (líquido)</i> |
| <i>eq cough childrens (líquido)</i> |
| <i>eq cough dm (suspensión de liberación prolongada)</i> |
| <i>eq mucus er (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>eq mucus relief 12 hour maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>eq mucus relief dm (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>eq mucus-d (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>eq nasal spray (solución)</i> |
| <i>eq nasal spray fast acting (solución)</i> |
| <i>eq saline nasal spray (solución)</i> |
| <i>eq tussin dm cough/chest congestion (jarabe)</i> |
| <i>eq tussin dm max adult (líquido)</i> |
| <i>eq tussin dm max daytime (líquido)</i> |
| <i>eql cold & cough childrens (líquido)</i> |
| <i>eql cough dm (suspensión de liberación prolongada)</i> |
| <i>eql mucus-dm (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>eql nasal decongestant (tableta)</i> |
| <i>eql nasal decongestant maximum strength (tableta)</i> |
| <i>eql nasal decongestant pe maximum strength (tableta)</i> |
| <i>eql nasal spray 12 hour (solución)</i> |
| <i>eql nasal spray fast acting (solución)</i> |
| <i>eql nasal spray no drip (solución)</i> |
| <i>eql nasal spray no drip 12 hour relief (solución)</i> |

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>eql saline nasal spray (solución)</i> |
| <i>eql tussin cough long-acting (jarabe)</i> |
| <i>eql tussin dm cough/chest congestion (jarabe)</i> |
| <i>eql tussin mucus+chest congestion (líquido)</i> |
| <i>g tussin ac (solución)</i> |
| <i>gencontuss (líquido)</i> |
| <i>geri-tussin (líquido)</i> |
| <i>geri-tussin dm (jarabe)</i> |
| <i>giltuss allergy plus cough & congestion (líquido)</i> |
| <i>giltuss allergy plus cough & congestion childrens (líquido)</i> |
| <i>giltuss cough & chest congestion (líquido)</i> |
| <i>giltuss cough & chest congestion childrens (líquido)</i> |
| <i>giltuss diabetic cough & cold (líquido)</i> |
| <i>giltuss honey cough & chest congestion (líquido)</i> |
| <i>giltuss honey cough & chest congestion childrens (líquido)</i> |
| <i>giltuss severe sinus (solución)</i> |
| <i>gnp cold & cough childrens (líquido)</i> |
| <i>gnp cough dm er (suspensión de liberación prolongada)</i> |
| <i>gnp mucus er (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>gnp mucus relief (tableta)</i> |
| <i>gnp mucus relief dm max (líquido)</i> |
| <i>gnp mucus relief er maximum strength 12 hour (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>gnp nasal decongestant (tableta)</i> |
| <i>gnp nasal decongestant pe maximum strength (tableta)</i> |
| <i>gnp nasal decongestant/maximum strength (tableta)</i> |
| <i>gnp nasal four spray (solución)</i> |
| <i>gnp nasal moisturizing (solución)</i> |
| <i>gnp nasal spray (solución)</i> |
| <i>gnp nasal spray extra moisturizing (solución)</i> |
| <i>gnp nasal spray fast acting (solución)</i> |
| <i>gnp no drip nasal spray (solución)</i> |

Nombre del medicamento

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

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

gnp tab tussin (tableta)

gnp tussin cough long acting (jarabe)

gnp tussin dm (líquido)

gnp tussin dm cough (líquido)

gnp tussin dm max (líquido)

gnp tussin mucus & chest congestion (líquido)

goodsense cough dm (suspensión de liberación prolongada)

goodsense cough dm childrens (suspensión de liberación prolongada)

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

goodsense mucus relief (tableta)

goodsense tussin cf (líquido)

goodsense tussin dm max (líquido)

guaiasorb dm (líquido)

guaiatussin ac (jarabe)

guaicon dms (jarabe)

guaifenesin (líquido)

guaifenesin (tableta)

guaifenesin ac (jarabe)

guaifenesin/codeine (solución)

guaifenesin/codeine phosphate (solución)

guaifenesin/dextromethorphan (líquido)

guaifenesin/dextromethorphan hydrobromide (jarabe)

guaifenesin/pseudoephedrine hydrochloride (tableta de liberación prolongada 12h)

guaifenesin/pseudoephedrine hydrochloride er (tableta de liberación prolongada 12h)

guaifenesin-dm (jarabe)

hm adult tussin cough & congestion dm (líquido)

hm chest congestion relief (tableta)

hm childrens mucus relief cough (líquido)

hm cold & cough childrens (líquido)

Nombre del medicamento

hm cold & sinus relief (tableta)

hm cough dm (suspensión de liberación prolongada)

hm mucus relief (tableta de liberación prolongada 12h)

hm mucus relief maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)

hm nasal decongestant (tableta)

hm nasal decongestant 12 hour (tableta de liberación prolongada 12h)

hm nasal decongestant pe (tableta)

hm nasal spray (solución)

hm nose drops extra strength (solución)

hm saline nasal spray (solución)

hm sinus nasal spray (solución)

hm tussin adult (líquido)

hm tussin adult cough & chest congestion dm (líquido)

hm tussin adult multi-symptom cold (líquido)

HYCODAN (TABLETA)

hydrocodone bitartrate/homatropine methylbromide (solución)

hydrocodone bitartrate/homatropine methylbromide (tableta)

hydrocodone/homatropine (solución)

hydromet (solución)

ibuprofen cold & sinus (tableta)

kls mucus relief chest (tableta)

kp pseudoephedrine hcl (tableta)

LITTLE REMEDIES SALINE SPRAY/DROPS (SOLUCIÓN)

long acting nasal spray (solución)

long lasting nasal spray (solución)

maxi-tuss ac (solución)

maxi-tuss g (líquido)

maxi-tuss gmx (líquido)

maxi-tuss pe max (líquido)

medi-tussin dm (jarabe)

meijer nasal decongestant (tableta)

meijer saline nasal spray (solución)

| Nombre del medicamento |
|--|
| MUCINEX (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12H) |
| MUCINEX CHILDRENS FREEFORM COUGH/MUCUS (LÍQUIDO) |
| MUCINEX CHILDRENS STUFFY NOSE (SOLUCIÓN) |
| MUCINEX COUGH CHILDRENS (LÍQUIDO) |
| MUCINEX D (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12H) |
| MUCINEX D MAXIMUM STRENGTH (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12H) |
| MUCINEX DM (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12H) |
| MUCINEX FAST-MAX CHEST CONGESTION MAXIMUM STRENGTH (LÍQUIDO) |
| MUCINEX FAST-MAX DM MAX (LÍQUIDO) |
| MUCINEX FAST-MAX DM MAX MAXIMUM STRENGTH (LÍQUIDO) |
| MUCINEX MAXIMUM STRENGTH (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12H) |
| MUCINEX SINUS-MAX CLEAR & COOL (SOLUCIÓN) |
| MUCINEX SINUS-MAX SINUS/ALLERGY (SOLUCIÓN) |
| <i>mucosa (tableta)</i> |
| <i>mucus & chest congestion (líquido)</i> |
| <i>mucus & cough relief childrens (líquido)</i> |
| <i>mucus d (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>mucus d maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>mucus dm (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>mucus relief (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>mucus relief (tableta)</i> |
| <i>mucus relief chest congestion (tableta)</i> |
| <i>mucus relief chest congestion formula (líquido)</i> |
| <i>mucus relief cough childrens (líquido)</i> |
| <i>mucus relief d (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>mucus relief dm (líquido)</i> |
| <i>mucus relief dm (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>mucus relief dm max (líquido)</i> |
| <i>mucus relief dm maximum strength (líquido)</i> |
| <i>mucus relief er (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>mucus relief er 12 hour maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>mucus relief maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>mucus+chest congestion/adult (líquido)</i> |
| <i>mucus-d (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>mucus-dm (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>nasal decongestant (tableta)</i> |
| <i>nasal decongestant 12 hour sinus (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>nasal decongestant d (tableta)</i> |
| <i>nasal decongestant maximum strength (tableta)</i> |
| <i>nasal decongestant pe (tableta)</i> |
| <i>nasal decongestant pe maximum strength (tableta)</i> |
| <i>nasal decongestant spray (solución)</i> |
| <i>nasal four (solución)</i> |
| NASAL MOIST (SOLUCIÓN) |
| <i>nasal moisturizing spray (solución)</i> |
| <i>nasal relief (solución)</i> |
| <i>nasal spray (solución)</i> |
| <i>nasal spray 12 hour (solución)</i> |
| <i>nasal spray extra moisturizing 12 hour (solución)</i> |
| <i>nasal spray maximum strength (solución)</i> |
| <i>nasal spray no drip (solución)</i> |
| <i>nasal spray sinus (solución)</i> |
| NEO-SYNEPHRINE COLD+ALLERGY EXTRA STRENGTH (SOLUCIÓN) |
| NEO-SYNEPHRINE COLD+ALLERGY MILD STRENGTH (SOLUCIÓN) |

| Nombre del medicamento |
|---|
| NEO-SYNEPHRINE COLD+ALLERGY REGULAR STRENGTH (SOLUCIÓN) |
| <i>no drip nasal spray (solución)</i> |
| <i>nohist-dm (líquido)</i> |
| <i>non-pseudo sinus decongestant (tableta)</i> |
| OCEAN FOR KIDS (SOLUCIÓN) |
| OCEAN NASAL SPRAY (SOLUCIÓN) |
| PEDIACARE COUGH & CONGESTION (LÍQUIDO) |
| <i>pharbinex (tableta)</i> |
| <i>phenylephrine hydrochloride (tableta)</i> |
| <i>polytussin dm (líquido)</i> |
| <i>promethazine dm (jarabe)</i> |
| <i>promethazine hydrochloride/ dextromethorphan hydrobromide (jarabe)</i> |
| <i>promethazine/codeine (solución)</i> |
| <i>promethazine/codeine (jarabe)</i> |
| <i>promethazine/dextromethorphan (jarabe)</i> |
| <i>pseudoephedrine hcl (tableta)</i> |
| <i>pseudoephedrine hcl er (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>pseudoephedrine hydrochloride (tableta)</i> |
| <i>px dibromm dm cold/cough childrens (líquido)</i> |
| <i>px ibuprofen cold & sinus (tableta)</i> |
| <i>px nasal decongestant (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>px nasal decongestant (tableta)</i> |
| <i>px nasal decongestant pe (tableta)</i> |
| <i>px nasal four (solución)</i> |
| <i>px nasal spray extra moisturizing (solución)</i> |
| <i>px no drip nasal spray (solución)</i> |
| <i>px original nasal spray (solución)</i> |
| <i>px saline nasal spray (solución)</i> |
| <i>px tussin (líquido)</i> |
| <i>px tussin cf (líquido)</i> |
| <i>px tussin dm (líquido)</i> |
| <i>px tussin max (jarabe)</i> |
| <i>qc cough & cold hbp (tableta)</i> |
| <i>qc ibuprofen cold/sinus (tableta)</i> |
| <i>qc medifin 400 (tableta)</i> |

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

| Nombre del medicamento |
|--|
| <i>ra saline nasal spray (solución)</i> |
| <i>ra sinus pressure/congestion relief maximum strength (tableta)</i> |
| <i>ra sinus pressure/congestion relief pe (tableta)</i> |
| <i>ra sinus pressure/congestion relief/maximum strength/12 hr (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>ra suphedrine (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>ra suphedrine (tableta)</i> |
| <i>ra tussin (líquido)</i> |
| <i>ra tussin chest congestion (líquido)</i> |
| <i>ra tussin cough (líquido)</i> |
| <i>ra tussin cough dm sugar free (jarabe)</i> |
| <i>ra tussin cough/chest congestion dm (líquido)</i> |
| <i>ra tussin cough/chest congestion dm max (líquido)</i> |
| <i>ra tussin dm (líquido)</i> |
| <i>refenesen 400 (tableta)</i> |
| ROBAFEN CF MULTI-SYMP TOM COLD (LÍQUIDO) |
| ROBAFEN DM COUGH (LÍQUIDO) |
| ROBAFEN DM COUGH/CHEST CONGESTION (LÍQUIDO) |
| ROBAFEN MUCUS/CHEST CONGESTION (LÍQUIDO) |
| ROBITUSSIN 12 HOUR COUGH RELIEF (SUSPENSIÓN DE LIBERACIÓN PROLONGADA) |
| ROBITUSSIN 12 HOUR COUGH RELIEF CHILDRENS (SUSPENSIÓN DE LIBERACIÓN PROLONGADA) |
| ROBITUSSIN CHILDRENS COUGH LONG-ACTING (JARABE) |
| ROBITUSSIN CHILDRENS COUGH/COLD LONG-ACTING (LÍQUIDO) |
| ROBITUSSIN COUGH & CHEST CONGESTION DM ADULT (LÍQUIDO) |
| ROBITUSSIN COUGH+CHEST CONGESTION DM (LÍQUIDO) |
| ROBITUSSIN NIGHTTIME COUGH LONG-ACTING DM CHILDRENS (LÍQUIDO) |

| Nombre del medicamento |
|---|
| ROBITUSSIN PEAK COLD MULTI-SYMP TOM COLD (LÍQUIDO) |
| <i>rynex dm (líquido)</i> |
| SAFE TUSSIN DM ADULT (LÍQUIDO) |
| <i>saline mist (solución)</i> |
| <i>saline nasal spray (solución)</i> |
| <i>saline nasal spray infants/childrens (solución)</i> |
| <i>sb 12hr nasal spray (solución)</i> |
| <i>sb cold & cough dm childrens (líquido)</i> |
| <i>sb cold & cough hbp (tableta)</i> |
| <i>sb cough control (líquido)</i> |
| <i>sb cough control cf (líquido)</i> |
| <i>sb cough tab (tableta)</i> |
| <i>sb mucus relief (tableta)</i> |
| <i>sb nasal spray no-drip (solución)</i> |
| <i>sb saline nose (solución)</i> |
| <i>sb sinus relief (solución)</i> |
| SCLEROSOL INTRAPLEURAL (POLVO EN AEROSOL) |
| <i>scot-tussin expectorant (líquido)</i> |
| <i>siltussin dm das (líquido)</i> |
| <i>siltussin sa (líquido)</i> |
| <i>siltussin-dm (jarabe)</i> |
| <i>sinus 12 hour (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>sinus congestion maximum strength (tableta)</i> |
| <i>sinus nasal spray (solución)</i> |
| <i>sinus relief (solución)</i> |
| <i>sinus relief extra strength (solución)</i> |
| <i>sinus relief mist (solución)</i> |
| <i>sm 12 hour sinus decongestant (tableta de liberación prolongada 12h)</i> |
| <i>sm chest congestion relief (tableta)</i> |
| <i>sm cold & cough dm childrens (líquido)</i> |
| <i>sm cold & sinus relief (tableta)</i> |
| <i>sm cough dm (suspensión de liberación prolongada)</i> |
| <i>sm cough dm childrens (suspensión de liberación prolongada)</i> |
| <i>sm cough relief (jarabe)</i> |

Nombre del medicamento

sm mucus relief (tableta de liberación prolongada 12h)

sm mucus relief childrens (líquido)

sm mucus relief cough childrens (líquido)

sm mucus relief maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)

sm mucus relief/12 hour (tableta de liberación prolongada 12h)

sm nasal decongestant maximum strength (tableta)

sm nasal decongestant pe (tableta)

sm nasal spray (solución)

sm nasal spray 12 hour (solución)

sm nasal spray moisturizing (solución)

sm nasal spray saline (solución)

sm nasal spray sinus (solución)

sm nose drops nasal decongestant extra strength (solución)

sm tussin cf (líquido)

sm tussin dm (jarabe)

sm tussin dm cough/chest congestion (líquido)

sm tussin dm cough/chest congestion (jarabe)

sm tussin dm max/cough + congestion dm (líquido)

sm tussin mucus + chest congestion adult (líquido)

soothing - 12 hour nasal decongestant (solución)

sorbugen nr (líquido)

STERILE TALC POWDER (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA)

SUDAFED CHILDRENS (LÍQUIDO)

SUDAFED CONGESTION (TABLETA)

SUDAFED PE SINUS CONGESTION (TABLETA)

SUDAFED SINUS CONGESTION (TABLETA)

SUDAFED SINUS CONGESTION 12 HOUR (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12H)

sudogest (tableta)

Nombre del medicamento

sudogest 12 hour (tableta de liberación prolongada 12h)

sudogest maximum strength (tableta)

suphedrine 12hour maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)

tusnel diabetic (líquido)

TUSNEL PEDIATRIC (LÍQUIDO)

tusnel-ex (líquido)

tussin cf (líquido)

tussin cf cough & cold (líquido)

tussin cf multi-symptom cold (líquido)

tussin cough (jarabe)

tussin dm (líquido)

tussin dm (jarabe)

tussin dm cough + chest congestion (líquido)

tussin dm max (líquido)

tussin dm maximum strength/adult (líquido)

tussin mucus & chest congestion adult (líquido)

tussin mucus + chest congestion (líquido)

tussin mucus + chest congestion adult (líquido)

tussin multi-symptom cold cf (líquido)

VICKS SINEX 12 HOUR DECONGESTANT (SOLUCIÓN)

VICKS SINEX MOISTURIZING (SOLUCIÓN)

VICKS SINEX SEVERE (SOLUCIÓN)

VICKS SINEX SEVERE NASAL DECONGESTANT (SOLUCIÓN)

virtussin a/c (solución)

virtussin ac/alc (líquido)

VIRTUSSIN DAC (SOLUCIÓN)

wal-act d (tableta)

wal-four (solución)

wal-phed 12 hour (tableta de liberación prolongada 12h)

wal-phed d (tableta de liberación prolongada 12h)

wal-phed d (tableta)

wal-phed pe (tableta)

wal-profen cold & sinus (tableta)

wal-tussin cf (líquido)

Nombre del medicamento

wal-tussin chest congestion (líquido)

*wal-tussin cough & chest congestion dm
(jarabe)*

wal-tussin cough long acting (jarabe)

Nombre del medicamento

*wal-tussin dm cough & chest congestion
(líquido)*

XPECT (TABLETA)

D. Índice de Medicamentos Cubiertos

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

| A | |
|---|---|
| Abacavir Sulfate..... 48 | Advair Diskus..... 105 |
| Abacavir Sulfate-Lamivudine 48 | Advair HFA..... 105 |
| Abelcet..... 32 | Aimovig..... 34 |
| Abilify Maintena..... 43 | Akeega..... 36 |
| Abiraterone Acetate..... 35 | Ala-Cort..... 68 |
| Abrysvo..... 93 | Albendazole..... 41 |
| Acamprosate Calcium..... 18 | Albuterol Sulfate..... 103 |
| Acarbose..... 51 | Albuterol Sulfate HFA..... 103 |
| Accutane..... 68 | Alclometasone Dipropionate 68, 69 |
| Acebutolol HCl..... 59 | Alcohol Prep Pads..... 98 |
| Acetaminophen-Caffeine- Dihydrocodeine..... 16 | Alecensa..... 37 |
| Acetaminophen-Codeine..... 16 | Alendronate Sodium..... 97 |
| Acetazolamide..... 61 | Alfuzosin HCl ER..... 79 |
| Acetazolamide ER..... 61 | Aliskiren Fumarate..... 61 |
| Acetic Acid..... 101 | Allopurinol..... 33 |
| Acetylcysteine..... 105 | Alomide..... 99 |
| Acitretin..... 68 | Alosetron HCl..... 76 |
| Actemra..... 89 | Alphagan P..... 101 |
| Actemra ACTPen..... 89 | Alprazolam..... 51 |
| ActHIB..... 93 | Altavera..... 81 |
| Actimmune..... 90 | Alunbrig..... 37 |
| Acyclovir..... 47 | Alyacen 1/35..... 81 |
| Acyclovir Sodium..... 47 | Alyq..... 104 |
| Adacel..... 93 | Amantadine HCl..... 42 |
| Adapalene..... 68 | Ambrisentan..... 104 |
| Adefovir Dipivoxil..... 47 | Amethia..... 81 |
| Adempas..... 104 | Amikacin Sulfate..... 19 |
| | Amiloride HCl..... 63 |
| | Amiloride-Hydrochlorothiazide 61 |
| | Amiodarone HCl..... 59 |
| | Amitriptyline HCl..... 31 |
| | Amlodipine Besylate..... 60 |
| | Amlodipine-Atorvastatin..... 61 |
| | Amlodipine-Benazepril..... 61 |
| | Amlodipine-Olmesartan..... 61 |
| | Amlodipine-Valsartan..... 61 |
| | Amlodipine-Valsartan-HCTZ 61 |
| | Ammonium Lactate..... 69 |
| | Amnesteem..... 68 |
| | Amoxapine..... 31 |
| | Amoxicillin..... 22 |
| | Amoxicillin-Potassium Clavulanate..... 22 |
| | Amoxicillin-Potassium Clavulanate ER..... 22 |
| | Amphetamine- Dextroamphetamine..... 65 |
| | Amphetamine- Dextroamphetamine ER..... 65 |
| | Amphotericin B..... 32 |
| | Amphotericin B Liposome..... 32 |
| | Ampicillin..... 22 |
| | Ampicillin Sodium..... 22 |
| | Ampicillin-Sulbactam Sodium 22 |
| | Anagrelide HCl..... 56 |
| | Anastrozole..... 37 |

| | | | | | | |
|------------------------------|--------|---|---------|---|--------------|----|
| Anoro Ellipta..... | 105 | Austedo..... | 66 | Besivance..... | 99 | |
| Anzemet..... | 32 | Auvelity..... | 29 | Besremi..... | 90 | |
| Apraclonidine HCl..... | 101 | Aviane..... | 81 | Betaine..... | 78 | |
| Aprepitant..... | 32 | Avonex Pen..... | 66 | Betamethasone Dipropionate | 69 | |
| Apri..... | 81 | Avonex Prefilled..... | 67 | Betamethasone Dipropionate Aug..... | 69 | |
| Apriso..... | 96 | Ayvakit..... | 37 | Betamethasone Valerate..... | 69 | |
| Aptiom..... | 27 | Azathioprine..... | 91 | Betaseron..... | 67 | |
| Aptivus..... | 49 | Azelaic Acid..... | 68 | Betaxolol HCl..... | 59, 101 | |
| Aralast NP..... | 78 | Azelastine HCl..... | 99, 102 | Bethanechol Chloride..... | 79 | |
| Aranelle..... | 81 | Azelastine-Fluticasone..... | 102 | Betimol..... | 101 | |
| Aranesp..... | 56, 57 | Azithromycin..... | 23 | Bevespi Aerosphere..... | 105 | |
| Arcalyst..... | 89 | Aztreonam..... | 19 | Bexarotene..... | 41 | |
| Arexvy..... | 93 | B | | | Bexsero..... | 93 |
| Arformoterol Tartrate..... | 103 | Bacitracin..... | 99 | Bicalutamide..... | 35 | |
| Aripiprazole..... | 44 | Bacitracin-Polymyxin B..... | 99 | Bicillin C-R..... | 22 | |
| Aripiprazole ODT..... | 44 | Baclofen..... | 46 | Bicillin C-R 900/300..... | 22 | |
| Aristada..... | 44 | Balsalazide Disodium..... | 96 | Bicillin L-A..... | 22 | |
| Aristada Initio..... | 44 | Balversa..... | 37 | Biktarvy..... | 47 | |
| Armodafinil..... | 107 | Balziva..... | 81 | Bisoprolol Fumarate..... | 59 | |
| Arnuty Ellipta..... | 102 | Baqsimi One Pack..... | 53 | Bisoprolol-Hydrochlorothiazide | 61 | |
| Asenapine Maleate..... | 44 | Baraclude..... | 47 | BIVIGAM..... | 88 | |
| Ashlyna..... | 81 | BCG Vaccine..... | 93 | Blisovi 24 Fe..... | 81 | |
| Aspirin-Dipyridamole ER..... | 58 | Belsomra..... | 107 | Blisovi Fe 1.5/30..... | 81 | |
| Atazanavir Sulfate..... | 50 | Benazepril HCl..... | 59 | Boostrix..... | 93 | |
| Atenolol..... | 59 | Benazepril-Hydrochlorothiazide | 61 | Bosentan..... | 104 | |
| Atenolol-Chlorthalidone..... | 61 | Benlysta..... | 89 | Bosulif..... | 37 | |
| Atomoxetine HCl..... | 65 | Benznidazole..... | 41 | Braftovi..... | 37 | |
| Atorvastatin Calcium..... | 63 | Benzoyl Peroxide-Erythromycin | 68 | Breo Ellipta..... | 105 | |
| Atovaquone..... | 41 | Benzotropine Mesylate..... | 42 | Breztri Aerosphere..... | 105 | |
| Atovaquone-Proguanil HCl.... | 41 | Bepotastine Besilate..... | 99 | Briellyn..... | 81 | |
| Atropine Sulfate..... | 98 | Bepreve..... | 99 | Brilinta..... | 58 | |
| Atrovent HFA..... | 102 | Berinert..... | 88 | Brimonidine Tartrate..... | 101 | |
| Aubra EQ..... | 81 | | | | | |
| Augtyro..... | 37 | | | | | |

| | | | | | |
|--|---------|--|-----|--------------------------------------|--------|
| Brimonidine Tartrate-Timolol | 98 | Camrese Lo..... | 81 | Celecoxib..... | 15 |
| Brinzolamide..... | 101 | Candesartan Cilexetil..... | 58 | Cephalexin..... | 21 |
| BRIVIACT..... | 25 | Candesartan Cilexetil-HCTZ | 61 | Cetirizine HCl..... | 102 |
| Bromocriptine Mesylate..... | 42 | Caplyta..... | 44 | Chemet..... | 75 |
| Bronchitol..... | 105 | Caprelsa..... | 37 | Chenodal..... | 76 |
| Brukinsa..... | 37 | Captopril..... | 59 | Chlordiazepoxide HCl..... | 51 |
| Budesonide..... | 97, 102 | Carbamazepine..... | 28 | Chlorhexidine Gluconate..... | 68 |
| Budesonide ER..... | 97 | Carbamazepine ER..... | 28 | Chloroquine Phosphate..... | 41 |
| Bumetanide..... | 62 | Carbidopa..... | 42 | Chlorpromazine HCl..... | 43 |
| Buprenorphine..... | 16 | Carbidopa-Levodopa..... | 42 | Chlorthalidone..... | 63 |
| Buprenorphine HCl..... | 18 | Carbidopa-Levodopa ER..... | 42 | Chlorzoxazone..... | 107 |
| Buprenorphine HCl-Naloxone HCl..... | 18 | Carbidopa-Levodopa ODT.... | 42 | Cholbam..... | 78 |
| Bupropion HCl..... | 29 | Carbidopa-Levodopa- Entacapone..... | 42 | Cholestyramine..... | 64 |
| Bupropion HCl SR..... | 18, 29 | Carglumic Acid..... | 72 | Cholestyramine Light..... | 64 |
| Bupropion HCl XL..... | 29 | Carteolol HCl..... | 101 | Ciclopirox..... | 71 |
| Buspirone HCl..... | 50 | Cartia XT..... | 60 | Ciclopirox Olamine..... | 71 |
| Butalbital-Acetaminophen- Caffeine..... | 16 | Carvedilol..... | 60 | Cilostazol..... | 58 |
| Butalbital-Aspirin-Caffeine..... | 16 | Cayston..... | 103 | Ciloxan..... | 99 |
| Butorphanol Tartrate..... | 16 | Cefaclor..... | 20 | Cimduo..... | 48 |
| Bydureon BCise..... | 51 | Cefadroxil..... | 20 | Cimetidine..... | 77 |
| Byetta 10MCG Pen..... | 52 | Cefazolin Sodium..... | 20 | Cimzia..... | 91 |
| Byetta 5MCG Pen..... | 52 | Cefdinir..... | 20 | Cimzia Prefilled..... | 91 |
| C | | Cefepime HCl..... | 21 | Cinacalcet HCl..... | 97 |
| Cabergoline..... | 87 | Cefixime..... | 21 | Cinryze..... | 88 |
| Cablivi..... | 58 | Cefotetan Disodium..... | 21 | Cipro HC..... | 101 |
| Cabometyx..... | 37 | Cefoxitin Sodium..... | 21 | Ciprofloxacin HCl..... | 24, 99 |
| Calcipotriene..... | 71 | Cefpodoxime Proxetil..... | 21 | Ciprofloxacin in D5W..... | 24 |
| Calcitonin Salmon..... | 97 | Cefprozil..... | 21 | Ciprofloxacin-Dexamethasone | 101 |
| Calcitriol..... | 71, 97 | Ceftazidime..... | 21 | Citalopram Hydrobromide..... | 30 |
| Calcium Acetate..... | 75 | Ceftazidime..... | 21 | Claravis..... | 68 |
| Calquence..... | 37 | Ceftriaxone Sodium..... | 21 | Clarithromycin..... | 24 |
| Camila..... | 85 | Cefuroxime Axetil..... | 21 | Clarithromycin ER..... | 23 |
| | | Cefuroxime Sodium..... | 21 | Clenpiq..... | 76 |

| | | | | | |
|------------------------------|------------|--------------------------------|--------|------------------------------|-------------|
| Entresto..... | 62 | Etodolac..... | 15 | Fingolimod HCl..... | 67 |
| Enulose..... | 76 | Etodolac ER..... | 15 | Fintepla..... | 25 |
| Envarsus XR..... | 91 | Etonogestrel-Ethinyl Estradiol | | Finzala..... | 82 |
| Epclusa..... | 47 | ..... | 82 | Firmagon..... | 87 |
| Epidiolex..... | 25 | Etravirine..... | 48 | Flac..... | 101 |
| Epinastine HCl..... | 99 | Euthyrox..... | 86 | Flarex..... | 100 |
| Epinephrine..... | 103 | Everolimus..... | 38, 91 | Flecainide Acetate..... | 59 |
| Epitol..... | 28 | Evotaz..... | 50 | Fluconazole..... | 32 |
| Eplerenone..... | 63 | Exemestane..... | 37 | Fluconazole in Sodium | |
| Eprontia..... | 25 | Exkivity..... | 38 | Chloride..... | 32 |
| Ergotamine-Caffeine..... | 34 | Ezetimibe..... | 64 | Flucytosine..... | 32 |
| Erivedge..... | 38 | Ezetimibe-Simvastatin..... | 64 | Fludrocortisone Acetate..... | 79 |
| Erleada..... | 35 | | | Flunisolide..... | 102 |
| Erlotinib HCl..... | 38 | F | | Fluocinolone Acetonide..... | 69, 70, 101 |
| Errin..... | 86 | Falmina..... | 82 | Fluocinolone Acetonide Scalp | |
| Ertapenem Sodium..... | 23 | Famciclovir..... | 47 | ..... | 70 |
| Ery..... | 72 | Famotidine..... | 77 | Fluocinonide..... | 70 |
| Erythrocin Lactobionate..... | 24 | Fanapt..... | 44 | Fluocinonide Emulsified Base | |
| Erythromycin..... | 24, 72, 99 | Fanapt Titration Pack..... | 44 | ..... | 70 |
| Erythromycin Base..... | 24 | Farxiga..... | 52 | Fluorometholone..... | 100 |
| Erythromycin Ethylsuccinate | | Fasenra..... | 106 | Fluorouracil..... | 71 |
| ..... | 24 | Fasenra Pen..... | 106 | Fluoxetine HCl..... | 30 |
| Escitalopram Oxalate..... | 30 | Febuxostat..... | 33 | Fluphenazine Decanoate..... | 43 |
| Esomeprazole Magnesium.... | 77 | Felbamate..... | 25 | Fluphenazine HCl..... | 43 |
| Estartylla..... | 81 | Felodipine ER..... | 60 | Flurbiprofen..... | 15 |
| Estradiol..... | 82 | Femring..... | 82 | Flurbiprofen Sodium..... | 100 |
| Estradiol Valerate..... | 82 | Fenofibrate..... | 63 | Fluticasone Propionate..... | 70, 102 |
| Estring..... | 82 | Fenofibrate Micronized..... | 63 | Fluticasone-Salmeterol..... | 106 |
| Eszopiclone..... | 107 | Fenofibric Acid..... | 63 | Fluvastatin Sodium..... | 63 |
| Ethacrynic Acid..... | 62 | Fentanyl..... | 16 | Fluvastatin Sodium ER..... | 63 |
| Ethambutol HCl..... | 34 | Fentanyl Citrate..... | 17 | Fluvoxamine Maleate..... | 30 |
| Ethosuximide..... | 27 | Fetzima..... | 30 | FML Forte..... | 100 |
| Ethinodiol Diacetate-Ethinyl | | Fetzima Titration..... | 30 | Fondaparinux Sodium..... | 56 |
| Estradiol..... | 82 | Finacea..... | 68 | | |
| | | Finasteride..... | 79 | | |

| | | | | | |
|--------------------------------------|-----|---|------------|--|------------|
| Formoterol Fumarate..... | 103 | Genotropin MiniQuick..... | 80 | Hepilisav-B..... | 94 |
| Forteo..... | 97 | Gentamicin Sulfate.... | 19, 72, 99 | Hiberix..... | 94 |
| Fosamprenavir Calcium..... | 50 | Gentamicin Sulfate-0.9% Sodium Chloride..... | 19 | Humalog..... | 54 |
| Fosinopril Sodium..... | 59 | Genvoya..... | 47 | Humalog Junior KwikPen..... | 54 |
| Fosinopril Sodium-HCTZ..... | 62 | Gilotrif..... | 38 | Humalog KwikPen..... | 54 |
| Fotivda..... | 35 | Glatiramer Acetate..... | 67 | Humalog Mix 50/50 KwikPen | 54 |
| Fruzaqla..... | 38 | Glatopa..... | 67 | Humalog Mix 75/25..... | 54 |
| Furosemide..... | 63 | Gleostine..... | 35 | Humalog Mix 75/25 KwikPen | 54 |
| Fuzeon..... | 49 | Glimepiride..... | 52 | Humira..... | 92 |
| Fyavolv..... | 82 | Glipizide..... | 52 | Humira Pediatric Crohns Start | 92 |
| Fycompa..... | 25 | Glipizide ER..... | 52 | Humira Pen Crohn's Disease/ Ulcerative Colitis/Hidradenitis Suppurativa Starter..... | 92 |
| G | | | | | |
| Gabapentin..... | 27 | Glipizide-Metformin HCl..... | 52 | Humira Pen Psoriasis Starter | 92 |
| Galantamine Hydrobromide | 29 | Glucagen HypoKit..... | 53 | Humira Pen Psoriasis/Uveitis Starter..... | 92 |
| Galantamine Hydrobromide ER | 29 | Glucagon..... | 53 | Humira Pen-Pediatric UC Start | 92 |
| Gammagard..... | 88 | Glycopyrrolate..... | 76 | Humulin 70/30..... | 54 |
| Gammagard S/D Less IgA.... | 88 | Glyxambi..... | 52 | Humulin 70/30 KwikPen..... | 54 |
| Gammaked..... | 88 | Granisetron HCl..... | 32 | Humulin N..... | 54 |
| Gammaplex..... | 88 | Griseofulvin Microsize..... | 32 | Humulin N KwikPen..... | 54 |
| Gamunex-C..... | 88 | Griseofulvin Ultramicrosize.... | 32 | Humulin R..... | 54 |
| Gardasil 9..... | 94 | Guanfacine HCl ER..... | 66 | Humulin R U-500..... | 54 |
| Gatifloxacin..... | 99 | Gvoke HypoPen 2-Pack..... | 53 | Humulin R U-500 KwikPen.... | 55 |
| Gauze..... | 98 | Gvoke Kit..... | 54 | Hydralazine HCl..... | 64 |
| GaviLyte-C..... | 76 | Gvoke PFS..... | 54 | Hydrochlorothiazide..... | 63 |
| GaviLyte-G..... | 76 | H | | | |
| Gavreto..... | 38 | Haegarda..... | 88 | Hydrocodone-Acetaminophen | 17 |
| Gefitinib..... | 38 | Hailey 24 Fe..... | 82 | Hydrocodone-Ibuprofen..... | 17 |
| Gemfibrozil..... | 63 | Halobetasol Propionate..... | 70 | Hydrocortisone..... | 70, 79, 97 |
| Gemtesa..... | 78 | Haloette..... | 82 | Hydrocortisone Butyrate..... | 70 |
| Generlac..... | 76 | Haloperidol..... | 43 | | |
| Gengraf..... | 91 | Haloperidol Decanoate..... | 43 | | |
| Genotropin..... | 80 | Haloperidol Lactate..... | 43 | | |
| | | Havrix..... | 94 | | |
| | | Heparin Sodium..... | 56 | | |

| | | | | | |
|------------------------------|-----|---------------------------------|--------|-------------------------------|----------|
| Hydrocortisone Valerate..... | 70 | Incruse Ellipta..... | 102 | Isosorbide Mononitrate ER.... | 65 |
| Hydrocortisone-Acetic Acid | | Indapamide..... | 63 | Isotretinoin..... | 68 |
| ..... | 101 | Indomethacin..... | 15 | Isturisa..... | 87 |
| Hydromorphone HCl..... | 17 | Infanrix..... | 94 | Itraconazole..... | 32 |
| Hydromorphone HCl ER..... | 16 | Ingrezza..... | 66 | Ivermectin..... | 41 |
| Hydromorphone HCl | | Inlyta..... | 38 | Iwilfin..... | 36 |
| Preservative Free..... | 17 | Inqovi..... | 38 | Ixiaro..... | 94 |
| Hydroxychloroquine Sulfate | | Inrebic..... | 38 | | |
| ..... | 41 | Insulin Lispro..... | 55 | J | |
| Hydroxyurea..... | 36 | Insulin Lispro Junior KwikPen | | Jakafi..... | 38 |
| Hydroxyzine HCl..... | 50 | ..... | 55 | Jantoven..... | 56 |
| Hydroxyzine Pamoate..... | 50 | Insulin Lispro Prot & Lispro... | 55 | Janumet..... | 52 |
| | | Insulin Syringes, Needles..... | 98 | Janumet XR..... | 52 |
| I | | Intelence..... | 48 | Januvia..... | 52 |
| Ibandronate Sodium..... | 97 | Intralipid..... | 73 | Jardiance..... | 52 |
| Ibrance..... | 38 | Introvale..... | 82 | Jasmiel..... | 82 |
| Ibu..... | 15 | Invega Hafyera..... | 44 | Jaypirca..... | 38 |
| Ibuprofen..... | 15 | Invega Sustenna..... | 44 | Jentaduetto..... | 52 |
| Icatibant Acetate..... | 88 | Invega Trinza..... | 44 | Jentaduetto XR..... | 52 |
| Iclevia..... | 82 | IPOL..... | 94 | Jinteli..... | 82 |
| Iclusig..... | 38 | Ipratropium Bromide..... | 103 | Jublia..... | 72 |
| IDHIFA..... | 36 | Ipratropium-Albuterol..... | 106 | Juleber..... | 82 |
| Ilevro..... | 100 | Irbesartan..... | 58 | Juluca..... | 48 |
| Imatinib Mesylate..... | 38 | Irbesartan-Hydrochlorothiazide | | Junel 1.5/30..... | 82 |
| Imbruvica..... | 38 | ..... | 62 | Junel 1/20..... | 82 |
| Imipenem-Cilastatin..... | 23 | Isentress..... | 47, 48 | Junel Fe 1.5/30..... | 82 |
| Imipramine HCl..... | 31 | Isentress HD..... | 47 | Junel Fe 1/20..... | 82 |
| Imipramine Pamoate..... | 31 | Isibloom..... | 82 | Junel Fe 24..... | 82 |
| Imiquimod..... | 71 | Isolyte-P in D5W..... | 73 | Jynneos..... | 94 |
| Imovax Rabies..... | 94 | Isolyte-S pH 7.4..... | 73 | | |
| Impavido..... | 41 | Isoniazid..... | 34 | K | |
| Imvexxy Maintenance Pack... | 82 | Isosorbide Dinitrate..... | 65 | Kaitlib Fe..... | 82 |
| Imvexxy Starter Pack..... | 82 | Isosorbide Dinitrate- | | Kalydeco..... | 103, 104 |
| Inbrija..... | 42 | Hydralazine..... | 62 | Kariva..... | 82 |
| Incassia..... | 86 | Isosorbide Mononitrate..... | 65 | KCl in Dextrose-NaCl..... | 73 |
| Increlex..... | 80 | | | KCl-Lactated Ringers-D5W.... | 73 |

| | | | | | |
|----------------------------|--------|---|--------|--|----|
| Kelnor 1/35..... | 82 | Lapatinib Ditosylate..... | 39 | Levofloxacin in D5W..... | 24 |
| Kelnor 1/50..... | 82 | LARIN 1.5/30..... | 83 | Levonest..... | 83 |
| Kerendia..... | 62 | LARIN 1/20..... | 83 | Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol | 83 |
| Kesimpta..... | 67 | LARIN Fe 1.5/30..... | 83 | Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol & Ethinyl Estradiol..... | 83 |
| Ketoconazole..... | 32, 72 | LARIN Fe 1/20..... | 83 | Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol 91-Day..... | 83 |
| Ketoprofen..... | 15 | Latanoprost..... | 101 | Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol Triphasic..... | 83 |
| Ketorolac Tromethamine.... | 100 | Layolis Fe..... | 83 | Levora 0.15/30..... | 83 |
| Kinrix..... | 94 | Leena..... | 83 | Levothyroxine Sodium..... | 86 |
| Kisqali..... | 38 | Leflunomide..... | 92 | Levoxyl..... | 86 |
| Kisqali Femara..... | 38 | Lenalidomide..... | 35 | Lexiva..... | 50 |
| Klor-Con..... | 73 | Lenvima 10MG Daily Dose.... | 39 | Lidocaine..... | 18 |
| Klor-Con 10..... | 73 | Lenvima 12MG Daily Dose.... | 39 | Lidocaine HCl..... | 18 |
| Klor-Con 8..... | 73 | Lenvima 14MG Daily Dose.... | 39 | Lidocaine Viscous..... | 18 |
| Klor-Con M10..... | 73 | Lenvima 18MG Daily Dose.... | 39 | Lidocaine-Prilocaine..... | 18 |
| Klor-Con M15..... | 73 | Lenvima 20MG Daily Dose.... | 39 | Linezolid..... | 19 |
| Klor-Con M20..... | 73 | Lenvima 24MG Daily Dose.... | 39 | Linzess..... | 76 |
| Korlym..... | 80 | Lenvima 4MG Daily Dose..... | 39 | Liothyronine Sodium..... | 86 |
| Koselugo..... | 39 | Lenvima 8MG Daily Dose..... | 39 | Lisdexamfetamine Dimesylate | 65 |
| Kourzeq..... | 68 | Lessina..... | 83 | Lisinopril..... | 59 |
| Krazati..... | 36 | Letrozole..... | 37 | Lisinopril-Hydrochlorothiazide | 62 |
| Kurvelo..... | 83 | Leucovorin Calcium..... | 41 | Lithium..... | 51 |
| L | | Leukeran..... | 35 | Lithium Carbonate..... | 51 |
| Labetalol HCl..... | 60 | Leuprolide Acetate..... | 87 | Lithium Carbonate ER..... | 51 |
| Lacosamide..... | 28 | Levalbuterol HCl..... | 103 | Livalo..... | 63 |
| Lacrisert..... | 98 | Levalbuterol Tartrate..... | 103 | Lokelma..... | 75 |
| Lactulose..... | 76 | Levemir..... | 55 | Lonsurf..... | 36 |
| Lagevrio..... | 98 | Levemir FlexPen..... | 55 | Loperamide HCl..... | 76 |
| Lamivudine..... | 47, 49 | Levetiracetam..... | 26 | Lopinavir-Ritonavir..... | 50 |
| Lamivudine-Zidovudine..... | 49 | Levetiracetam ER..... | 26 | Lorazepam..... | 51 |
| Lamotrigine..... | 26 | Levobunolol HCl..... | 101 | | |
| Lanoxin..... | 62 | Levocarnitine..... | 78 | | |
| Lansoprazole..... | 77 | Levocetirizine Dihydrochloride | 102 | | |
| Lantus..... | 55 | Levofloxacin..... | 24, 99 | | |
| Lantus SoloStar..... | 55 | | | | |

| | | | | | |
|-----------------------------|-----|-----------------------------|-----|--------------------------------|--------|
| Lorazepam Intensol..... | 51 | Matulane..... | 35 | Methoxsalen Rapid..... | 71 |
| Lorbrena..... | 39 | Matzim LA..... | 61 | Methscopolamine Bromide... | 76 |
| Loryna..... | 83 | Mavyret..... | 47 | Methsuximide..... | 27 |
| Losartan Potassium..... | 58 | Mayzent..... | 67 | Methylphenidate HCl..... | 66 |
| Losartan Potassium-HCTZ.... | 62 | Mayzent Starter Pack..... | 67 | Methylphenidate HCl ER..... | 66 |
| Lotemax..... | 100 | Meclizine HCl..... | 31 | Methylprednisolone..... | 79, 80 |
| Lotemax SM..... | 100 | Medroxyprogesterone Acetate | 86 | Metoclopramide HCl..... | 31 |
| Loteprednol Etabonate..... | 100 | ..... | 86 | Metolazone..... | 63 |
| Lovastatin..... | 63 | Mefloquine HCl..... | 41 | Metoprolol Succinate ER..... | 60 |
| Low-Ogestrel..... | 83 | Megestrol Acetate..... | 86 | Metoprolol Tartrate..... | 60 |
| Loxapine Succinate..... | 43 | Mekinist..... | 39 | Metoprolol-Hydrochlorothiazide | 62 |
| Lubiprostone..... | 76 | Mektovi..... | 39 | ..... | 62 |
| Lumakras..... | 36 | Meloxicam..... | 15 | Metronidazole..... | 19, 20 |
| Lumigan..... | 101 | Memantine HCl..... | 29 | Metyrosine..... | 62 |
| Lumryz..... | 107 | Memantine HCl ER..... | 29 | Mexiletine HCl..... | 59 |
| Lupron Depot..... | 87 | Memantine HCl Titration Pak | 29 | Mibelas 24 Fe..... | 83 |
| Lupron Depot-Ped..... | 87 | ..... | 29 | Micafungin Sodium..... | 32 |
| Lurasidone HCl..... | 44 | Menactra..... | 94 | Miconazole 3..... | 32 |
| Lutera..... | 83 | Menest..... | 83 | Microgestin 1.5/30..... | 83 |
| Lybalvi..... | 44 | MenQuadfi..... | 94 | Microgestin 1/20..... | 83 |
| Lyleq..... | 86 | Menveo..... | 94 | Microgestin 24 Fe..... | 83 |
| Lynparza..... | 39 | Mercaptopurine..... | 36 | Microgestin Fe 1.5/30..... | 83 |
| Lysodren..... | 87 | Meropenem..... | 23 | Microgestin Fe 1/20..... | 83 |
| Lytgobi..... | 39 | Mesalamine..... | 96 | Midodrine HCl..... | 58 |
| Lyumjev..... | 55 | Mesalamine ER..... | 96 | Miglitol..... | 52 |
| Lyumjev KwikPen..... | 55 | Mesnex..... | 41 | Miglustat..... | 78 |
| Lyza..... | 86 | Metformin HCl..... | 52 | Mili..... | 83 |
| M | | | | | |
| M-M-R II..... | 95 | Metformin HCl ER..... | 52 | Minocycline HCl..... | 25 |
| Magnesium Sulfate..... | 73 | Methadone HCl..... | 16 | Minoxidil..... | 64 |
| Malathion..... | 71 | Methazolamide..... | 101 | Mirtazapine..... | 29 |
| Maraviroc..... | 49 | Methenamine Hippurate..... | 19 | Mirtazapine ODT..... | 29 |
| Marlissa..... | 83 | Methimazole..... | 88 | Misoprostol..... | 77 |
| Marplan..... | 29 | Methocarbamol..... | 107 | Modafinil..... | 107 |
| | | Methotrexate Sodium..... | 92 | Moexipril HCl..... | 59 |

| | | | | | |
|---------------------------------|---------|--------------------------------|-----|----------------------------------|-----|
| Molindone HCl..... | 43 | Nebivolol HCl..... | 60 | Nitazoxanide..... | 41 |
| Mometasone Furoate.... | 70, 102 | Necon 0.5/35..... | 83 | Nitisinone..... | 78 |
| Montelukast Sodium..... | 102 | Nefazodone HCl..... | 30 | Nitro-Bid..... | 65 |
| Morphine Sulfate..... | 17 | Neo-Polycin..... | 100 | Nitrofurantoin Macrocrystal...20 | |
| Morphine Sulfate ER..... | 16 | Neo-Polycin HC..... | 99 | Nitrofurantoin Monohydrate | |
| Motegrity..... | 76 | Neomycin Sulfate..... | 19 | ..... | 20 |
| Mounjaro..... | 52 | Neomycin-Bacitracin-Polymyxin | | Nitroglycerin..... | 65 |
| Movantik..... | 76 | ..... | 100 | Nitrostat..... | 65 |
| Moxifloxacin HCl..... | 24, 99 | Neomycin-Polymyxin- | | Nizatidine..... | 77 |
| Moxifloxacin HCl in NaCl..... | 24 | Bacitracin-Hydrocortisone..... | 98 | Nora-BE..... | 86 |
| Multaq..... | 59 | Neomycin-Polymyxin- | | Norelgestromin-Ethinyl | |
| Multiple Electrolytes Type 1 pH | | Dexamethasone..... | 98 | Estradiol..... | 83 |
| 5.5..... | 73 | Neomycin-Polymyxin- | | Norethindrone..... | 86 |
| Mupirocin..... | 72 | Gramicidin..... | 100 | Norethindrone Acetate..... | 86 |
| Mupirocin Calcium..... | 72 | Neomycin-Polymyxin-HC..... | 99, | Norethindrone Acetate-Ethinyl | |
| Mycophenolate Mofetil..... | 92 | 102 | | Estradiol..... | 84 |
| Mycophenolate Sodium..... | 92 | Nerlynx..... | 39 | Norethindrone Acetate-Ethinyl | |
| Myrbetriq..... | 79 | Neuac..... | 68 | Estradiol-Fe..... | 84 |
| N | | Neulasta..... | 57 | Norethindrone-Ethinyl Estradiol- | |
| Nabumetone..... | 15 | Neupro..... | 42 | Fe..... | 84 |
| Nadolol..... | 60 | Nevirapine..... | 48 | Norgestimate-Ethinyl Estradiol | |
| Nafcillin Sodium..... | 23 | Nevirapine ER..... | 48 | ..... | 84 |
| Naftifine HCl..... | 72 | Niacin..... | 64 | Norgestimate-Ethinyl Estradiol | |
| Naftin..... | 72 | Niacin ER..... | 64 | Triphasic..... | 84 |
| Naloxone HCl..... | 18 | Niacor..... | 64 | Nortrel 0.5/35..... | 84 |
| Naltrexone HCl..... | 18 | Nicardipine HCl..... | 60 | Nortrel 1/35..... | 84 |
| Namzaric..... | 28 | Nicotrol..... | 18 | Nortrel 7/7/7..... | 84 |
| Naproxen..... | 15 | Nicotrol NS..... | 18 | Nortriptyline HCl..... | 31 |
| Naproxen DR..... | 15 | Nifedipine ER..... | 60 | Norvir..... | 50 |
| Naratriptan HCl..... | 33 | Nifedipine ER Osmotic Release | | Noxafil..... | 32 |
| Natacyn..... | 99 | ..... | 60 | Nubeqa..... | 35 |
| Nateglinide..... | 52 | Nikki..... | 83 | Nucala..... | 106 |
| Natpara..... | 97 | Nilutamide..... | 35 | Nuedexta..... | 66 |
| Nayzilam..... | 27 | Nimodipine..... | 60 | Nuplazid..... | 45 |
| | | Ninlaro..... | 36 | Nurtec ODT..... | 33 |

| | | | | | |
|-------------------------------------|--------------|--|--------|---|---------|
| Nutrilipid..... | 73 | Orenitram Month 2..... | 104 | Penbraya..... | 95 |
| Nyamyc..... | 72 | Orenitram Month 3..... | 104 | Penicillamine..... | 79 |
| Nylia 1/35..... | 84 | Orgovyx..... | 87 | Penicillin G Potassium..... | 23 |
| Nylia 7/7/7..... | 84 | Orkambi..... | 104 | Penicillin G Sodium..... | 23 |
| Nymyo..... | 84 | Orserdu..... | 35 | Penicillin V Potassium..... | 23 |
| Nystatin..... | 33, 72 | Oseltamivir Phosphate..... | 50 | Pentacel..... | 95 |
| Nystop..... | 72 | Osphena..... | 86 | Pentamidine Isethionate..... | 42 |
| O | | | | | |
| Ocella..... | 84 | Otezla..... | 90 | Pentasa..... | 96 |
| Octagam..... | 89 | Oxacillin Sodium..... | 23 | Pentoxifylline ER..... | 62 |
| Octreotide Acetate..... | 87 | Oxacillin Sodium in Dextrose | 23 | Perforomist..... | 103 |
| Odefsey..... | 49 | Oxcarbazepine..... | 28 | Perindopril Erbumine..... | 59 |
| Odomzo..... | 39 | Oxybutynin Chloride..... | 79 | Periogard..... | 68 |
| Ofev..... | 105 | Oxybutynin Chloride ER..... | 79 | Permethrin..... | 71 |
| Ofloxacin..... | 24, 100, 102 | Oxycodone HCl..... | 17 | Perphenazine..... | 31 |
| Ogsiveo..... | 36 | Oxycodone-Acetaminophen | 17 | Perseris..... | 45 |
| Ojjaara..... | 39 | Ozempic..... | 53 | Phenelzine Sulfate..... | 29 |
| Olanzapine..... | 45 | P | | | |
| Olanzapine ODT..... | 45 | Pacerone..... | 59 | Phenobarbital..... | 27 |
| Olmesartan Medoxomil..... | 58 | Paliperidone ER..... | 45 | Phenytek..... | 28 |
| Olmesartan Medoxomil-HCTZ | 62 | Panretin..... | 41 | Phenytoin..... | 28 |
| Olmesartan-Amlodipine-HCTZ | 62 | Pantoprazole Sodium..... | 77 | Phenytoin Sodium Extended | 28 |
| Omega-3-Acid Ethyl Esters.... | 64 | Panzyla..... | 89 | Pifeltro..... | 48 |
| Omeprazole..... | 77 | Paricalcitol..... | 97 | Pilocarpine HCl..... | 68, 101 |
| Ondansetron HCl..... | 32 | Paroxetine HCl..... | 30 | Pimecrolimus..... | 70 |
| Ondansetron ODT..... | 32 | Paxlovid..... | 98 | Pimozide..... | 43 |
| Onureg..... | 36 | Pazopanib HCl..... | 39 | Pimtrea..... | 84 |
| Opsumit..... | 104 | Pediarix..... | 95 | Pindolol..... | 60 |
| Orencia..... | 90 | Pedvax HIB..... | 95 | Pioglitazone HCl..... | 53 |
| Orencia ClickJect..... | 89 | PEG-3350-Electrolytes..... | 77 | Pioglitazone HCl-Glimepiride | 53 |
| Orenitram..... | 104, 105 | PEG-3350-NaCl-Na Bicarbonate-KCl..... | 76 | Pioglitazone HCl-Metformin HCl | 53 |
| Orenitram Month 1..... | 104 | Pegasys..... | 90, 91 | Piperacillin-Tazobactam..... | 23 |
| | | Pemazyre..... | 36 | Piqray..... | 39, 40 |
| | | | | Pirfenidone..... | 105 |

| | | | | | |
|---|---------|-------------------------------|-----|------------------------------------|-----|
| Piroxicam..... | 15 | Pregabalin..... | 66 | Propranolol HCl ER..... | 60 |
| Plasma-Lyte 148..... | 73 | PreHevbrio..... | 95 | Propylthiouracil..... | 88 |
| Plasma-Lyte A..... | 73 | Premarin..... | 84 | ProQuad..... | 95 |
| Plenamaine..... | 74 | Premasol..... | 74 | Prosol..... | 74 |
| Podofilox..... | 71 | Premphase..... | 84 | Protriptyline HCl..... | 31 |
| Polycin..... | 100 | Prempro..... | 84 | Pulmozyme..... | 104 |
| Polymyxin B Sulfate..... | 20 | Prenatal..... | 75 | Purixan..... | 36 |
| Polymyxin B-Trimethoprim | 100 | Prevalite..... | 64 | Pyrazinamide..... | 34 |
| Pomalyst..... | 35 | Prevymis..... | 46 | Pyridostigmine Bromide..... | 34 |
| Portia-28..... | 84 | Prezcobix..... | 50 | Pyridostigmine Bromide ER | 34 |
| Posaconazole..... | 33 | Prezista..... | 50 | Pyrimethamine..... | 42 |
| Potassium Chloride..... | 74 | Priftin..... | 34 | Pyrukynd..... | 57 |
| Potassium Chloride ER..... | 74 | Primaquine Phosphate..... | 42 | Pyrukynd Taper Pack..... | 57 |
| Potassium Chloride in Dextrose 5%..... | 74 | Primidone..... | 27 | | |
| Potassium Chloride in NaCl | 74 | Priorix..... | 95 | Q | |
| Potassium Chloride Microencapsulated ER..... | 74 | Privigen..... | 89 | Qinlock..... | 35 |
| Potassium Citrate ER..... | 74 | Probenecid..... | 33 | Quadracel..... | 95 |
| Praluent..... | 64 | Prochlorperazine..... | 31 | Quetiapine Fumarate..... | 45 |
| Pramipexole Dihydrochloride | 42 | Prochlorperazine Maleate..... | 31 | Quetiapine Fumarate ER..... | 45 |
| Prasugrel HCl..... | 58 | Procrit..... | 57 | Quinapril HCl..... | 59 |
| Pravastatin Sodium..... | 64 | Procto-Med HC..... | 97 | Quinidine Gluconate ER..... | 59 |
| Praziquantel..... | 41 | Proctosol HC..... | 97 | Quinidine Sulfate..... | 59 |
| Prazosin HCl..... | 58 | Proctozone-HC..... | 97 | Quinine Sulfate..... | 42 |
| Pred Mild..... | 100 | Progesterone..... | 86 | Qulipta..... | 34 |
| Prednisolone..... | 80 | Prograf..... | 92 | Quviviq..... | 66 |
| Prednisolone Acetate..... | 100 | Prolastin-C..... | 78 | Qvar RediHaler..... | 102 |
| Prednisolone Sodium Phosphate..... | 80, 100 | Prolensa..... | 101 | R | |
| Prednisone..... | 80 | Prolia..... | 97 | RabAvert..... | 95 |
| Prednisone Intensol..... | 80 | Promacta..... | 57 | Rabeprazole Sodium..... | 77 |
| | | Promethazine HCl..... | 31 | Raloxifene HCl..... | 86 |
| | | Promethegan..... | 31 | Ramelteon..... | 107 |
| | | Propafenone HCl..... | 59 | Ramipril..... | 59 |
| | | Propafenone HCl ER..... | 59 | Ranolazine ER..... | 62 |
| | | Propranolol HCl..... | 60 | Rasagiline Mesylate..... | 43 |

| | | | | | |
|--|-----|--------------------------------------|--------|--|--------|
| Rasuvo..... | 92 | Rinvoq..... | 90 | Savella..... | 66 |
| Royaldee..... | 97 | Risedronate Sodium..... | 98 | Savella Titration Pack..... | 66 |
| Rebif..... | 67 | Risperdal Consta..... | 45 | Scemblix..... | 40 |
| Rebif Rebidose..... | 67 | Risperidone..... | 46 | Scopolamine..... | 31 |
| Rebif Rebidose Titration Pack | 67 | Risperidone Microspheres ER | 45, 46 | Secuado..... | 46 |
| Rebif Titration Pack..... | 67 | Risperidone ODT..... | 46 | Selegiline HCl..... | 43 |
| Reclipsen..... | 84 | Ritonavir..... | 50 | Selenium Sulfide..... | 70 |
| Recombivax HB..... | 95 | Rivastigmine..... | 29 | Selzentry..... | 49 |
| Rectiv..... | 65 | Rivastigmine Tartrate..... | 29 | Serevent Diskus..... | 103 |
| Regranex..... | 71 | Rivelsa..... | 84 | Sertraline HCl..... | 30 |
| Relenza Diskhaler..... | 50 | Rizatriptan Benzoate..... | 33 | Setlakin..... | 84 |
| Relistor..... | 76 | Rizatriptan Benzoate ODT..... | 33 | Sevelamer Carbonate..... | 75 |
| Repaglinide..... | 53 | Rocklatan..... | 99 | Sharobel..... | 86 |
| Repatha..... | 64 | Roflumilast..... | 104 | Shingrix..... | 95 |
| Repatha Pushtronex System | 64 | Ropinirole HCl..... | 42 | Signifor..... | 87 |
| Repatha SureClick..... | 64 | Rosuvastatin Calcium..... | 64 | Sildenafil Citrate..... | 105 |
| Restasis MultiDose..... | 99 | Rotarix..... | 95 | Silodosin..... | 79 |
| Restasis Single-Use Vials..... | 99 | RotaTeq..... | 95 | Silver Sulfadiazine..... | 71 |
| Retacrit..... | 57 | Roweepra..... | 26 | Simbrinza..... | 101 |
| Retevmo..... | 36 | Rozlytrek..... | 40 | Simponi..... | 93 |
| Revcovi..... | 78 | Rubraca..... | 40 | Simvastatin..... | 64 |
| Revlimid..... | 35 | Rufinamide..... | 28 | Sirolimus..... | 93 |
| Rexulti..... | 45 | Rukobia..... | 49 | Sirturo..... | 34 |
| Reyataz..... | 50 | Rybelsus..... | 53 | Skyclarys..... | 66 |
| Rezilidhia..... | 40 | Rydapt..... | 40 | Skyrizi..... | 90 |
| Rhopressa..... | 101 | Rytary..... | 43 | Skyrizi Pen..... | 90 |
| Ribavirin..... | 47 | S | | Sodium Chloride..... | 74, 75 |
| Ridaura..... | 90 | Sajazir..... | 88 | Sodium Fluoride..... | 75 |
| Rifabutin..... | 34 | Sancuso..... | 32 | Sodium Oxybate..... | 107 |
| Rifampin..... | 34 | Sandimmune..... | 92 | Sodium Phenylbutyrate..... | 78 |
| Riluzole..... | 66 | Santyl..... | 71 | Sodium Polystyrene Sulfonate | 75 |
| Rimantadine HCl..... | 50 | Sapropterin Dihydrochloride | 78 | Sodium Sulfate-Potassium Sulfate-Magnesium Sulfate... | 76 |

| | | | | | |
|--|--------|----------------------------|--------|--|---------|
| Sofosbuvir-Velpatasvir..... | 47 | Sulfamylon..... | 72 | TDVAX..... | 95 |
| Solifenacin Succinate..... | 79 | Sulfasalazine..... | 96, 97 | Teflaro..... | 22 |
| Soliqua..... | 53 | Sulindac..... | 15 | Telmisartan..... | 58 |
| Soltamox..... | 35 | Sumatriptan..... | 33 | Telmisartan-Amlodipine..... | 62 |
| Somavert..... | 87 | Sumatriptan Succinate..... | 33 | Telmisartan-HCTZ..... | 62 |
| Sorafenib Tosylate..... | 40 | Sunitinib Malate..... | 40 | Temazepam..... | 107 |
| Sorine..... | 59 | Sunlenca..... | 49 | Tenivac..... | 95 |
| Sotalol HCl..... | 59 | Sutab..... | 77 | Tenofovir Disoproxil Fumarate | 49 |
| Spiriva HandiHaler..... | 103 | Syeda..... | 85 | Tepmetko..... | 40 |
| Spiriva Respimat..... | 103 | Symbicort..... | 106 | Terazosin HCl..... | 79 |
| Spiroinolactone..... | 63 | Sympazan..... | 27 | Terbinafine HCl..... | 33 |
| Spiroinolactone-HCTZ..... | 62 | Symtuza..... | 50 | Terconazole..... | 33 |
| Sprintec 28..... | 84 | Synarel..... | 87 | Teriflunomide..... | 67 |
| Spritam ODT..... | 26 | Synjardy..... | 53 | Teriparatide..... | 98 |
| Sprycel..... | 40 | Synjardy XR..... | 53 | Testosterone..... | 80, 81 |
| SPS..... | 75 | Synthroid..... | 86 | Testosterone Cypionate..... | 80 |
| Sronyx..... | 85 | T | | Testosterone Enanthate..... | 80 |
| SSD..... | 71 | Tabloid..... | 36 | Tetrabenazine..... | 66 |
| Stelara..... | 90 | Tabrecta..... | 35 | Tetracycline HCl..... | 25 |
| Stiolto Respimat..... | 106 | Tacrolimus..... | 70, 93 | Thalomid..... | 35 |
| Stivarga..... | 40 | Tadalafil..... | 105 | Theophylline..... | 104 |
| Streptomycin Sulfate..... | 19 | Tafinlar..... | 40 | Theophylline ER..... | 104 |
| Stribild..... | 48 | Tagrisso..... | 40 | Thioridazine HCl..... | 43 |
| Suboxone..... | 18 | Talzenna..... | 40 | Thiothixene..... | 43 |
| Subvenite..... | 26 | Tamoxifen Citrate..... | 35 | Tiadyt ER..... | 61 |
| Sucraid..... | 78 | Tamsulosin HCl..... | 79 | Tiagabine HCl..... | 27 |
| Sucalfate..... | 77 | Tarina 24 Fe..... | 85 | Tibsovo..... | 40 |
| Suflave..... | 77 | Tarina Fe 1/20 EQ..... | 85 | Ticovac..... | 96 |
| Sulfacetamide Sodium..... | 100 | Tasigna..... | 40 | Tigecycline..... | 20 |
| Sulfacetamide-Prednisolone | 99 | Tasimelteon..... | 107 | Tilia Fe..... | 85 |
| Sulfadiazine..... | 24 | Tazarotene..... | 68 | Timolol Maleate..... | 34, 101 |
| Sulfamethoxazole- Trimethoprim..... | 24, 25 | Tazicef..... | 21, 22 | Timolol Maleate Ophthalmic Gel Forming..... | 101 |
| | | Taztia XT..... | 61 | | |
| | | Tazverik..... | 36 | | |

| | | | | | |
|--|----------|------------------------------|------------|--|--------|
| Tinidazole..... | 20 | Trelegy Ellipta..... | 106 | Trospium Chloride..... | 79 |
| Tivicay..... | 48 | Trelstar Mixject..... | 88 | Trulance..... | 76 |
| Tivicay PD..... | 48 | Tresiba..... | 56 | Trulicity..... | 53 |
| Tizanidine HCl..... | 46 | Tresiba FlexTouch..... | 56 | Trumenba..... | 96 |
| Tobi Podhaler..... | 104 | Tretinoin..... | 41, 68 | Truqap..... | 40 |
| TobraDex..... | 99 | Tretinoin Microsphere..... | 68 | Tukysa..... | 36 |
| TobraDex ST..... | 99 | Trexall..... | 93 | Turalio..... | 40 |
| Tobramycin..... | 100, 104 | Tri-Estarylla..... | 85 | Turqoz..... | 85 |
| Tobramycin Sulfate..... | 19 | Tri-Legest Fe..... | 85 | Twinrix..... | 96 |
| Tobramycin-Dexamethasone | 99 | Tri-Lo-Estarylla..... | 85 | Tyblume..... | 85 |
| Tobrex..... | 100 | Tri-Lo-Sprintec..... | 85 | Tybost..... | 49 |
| Tolterodine Tartrate..... | 79 | Tri-Mili..... | 85 | Tymlos..... | 98 |
| Tolterodine Tartrate ER..... | 79 | Tri-Nymyo..... | 85 | Typhim VI..... | 96 |
| Topiramate..... | 26 | Tri-Sprintec..... | 85 | Tyrvaya..... | 99 |
| Toremifene Citrate..... | 36 | Tri-VyLibra..... | 85 | U | |
| Torsemide..... | 63 | Tri-VyLibra Lo..... | 85 | Ubrelvy..... | 33 |
| Toujeo Max SoloStar..... | 55 | Triamcinolone Acetonide..... | 68, 70, 71 | Udenyca..... | 57, 58 |
| Toujeo SoloStar..... | 55 | Triamterene..... | 63 | Unithroid..... | 86 |
| TPN Electrolytes..... | 75 | Triamterene-HCTZ..... | 62 | Uptravi..... | 105 |
| Tracleer..... | 105 | Triderm..... | 71 | Uptravi Titration..... | 105 |
| Tradjenta..... | 53 | Trientine HCl..... | 75 | Ursodiol..... | 77 |
| Tramadol HCl..... | 16, 17 | Trifluoperazine HCl..... | 43 | V | |
| Tramadol HCl ER..... | 16 | Trifluridine..... | 100 | Valacyclovir HCl..... | 47 |
| Tramadol-Acetaminophen..... | 17 | Trihexyphenidyl HCl..... | 42 | Valchlor..... | 35 |
| Trandolapril..... | 59 | Trijardy XR..... | 53 | Valganciclovir HCl..... | 46, 47 |
| Trandolapril-Verapamil HCl ER | 62 | Trimethoprim..... | 20 | Valproic Acid..... | 26 |
| Tranexamic Acid..... | 58 | Trimipramine Maleate..... | 31 | Valsartan..... | 58 |
| Tranylcypromine Sulfate..... | 29 | Trintellix..... | 30 | Valsartan-Hydrochlorothiazide | 62 |
| Travasol..... | 75 | Triumeq..... | 49 | Valtoco 10MG Dose..... | 27 |
| Travoprost..... | 101 | Triumeq PD..... | 49 | Valtoco 15MG Dose..... | 27 |
| Trazodone HCl..... | 30 | Trivora..... | 85 | Valtoco 20MG Dose..... | 27 |
| Trecator..... | 35 | Trizivir..... | 49 | Valtoco 5MG Dose..... | 27 |
| | | TrophAmine..... | 75 | Vancomycin HCl..... | 20 |

| | | | | | |
|------------------------------|-----|---------------------------|-----|---------------------------|--------|
| Vanflyta..... | 40 | Vonjo..... | 36 | Xpovio..... | 36, 37 |
| Vaqta..... | 96 | Voriconazole..... | 33 | Xtampza ER..... | 16 |
| Varenicline Tartrate..... | 19 | Vosevi..... | 47 | Xtandi..... | 35 |
| Varivax..... | 96 | Votrient..... | 40 | Xulane..... | 85 |
| Vascepa..... | 64 | Vowst..... | 77 | Y | |
| Velivet..... | 85 | Vraylar..... | 46 | YF-VAX..... | 96 |
| Velphoro..... | 75 | Vumerity..... | 67 | Yuflyma..... | 93 |
| Veltassa..... | 75 | Vyfemla..... | 85 | Yuvaferm..... | 85 |
| Vemlidy..... | 47 | VyLibra..... | 85 | Z | |
| Venclexta..... | 40 | Vyndamax..... | 78 | Zafemy..... | 85 |
| Venclexta Starting Pack..... | 40 | Vyndaqel..... | 78 | Zafirlukast..... | 102 |
| Venlafaxine Besylate ER..... | 30 | Vyvanse..... | 65 | Zaleplon..... | 107 |
| Venlafaxine HCl..... | 31 | Vyzulta..... | 101 | Zarxio..... | 58 |
| Venlafaxine HCl ER..... | 30 | W | | Zejula..... | 41 |
| Ventavis..... | 105 | Warfarin Sodium..... | 56 | Zelboraf..... | 41 |
| Ventolin HFA..... | 103 | Welireg..... | 40 | Zemaira..... | 78 |
| Verapamil HCl..... | 61 | Wixela Inhub..... | 106 | Zenatane..... | 68 |
| Verapamil HCl ER..... | 61 | Wymzya Fe..... | 85 | Zenpep..... | 78 |
| Verquvo..... | 65 | X | | Zidovudine..... | 49 |
| Versacloz..... | 46 | Xalkori..... | 41 | Ziprasidone HCl..... | 46 |
| Verzenio..... | 40 | Xarelto..... | 56 | Ziprasidone Mesylate..... | 46 |
| Vestura..... | 85 | Xarelto Starter Pack..... | 56 | Zirgan..... | 47 |
| Vibramycin..... | 25 | Xatmep..... | 93 | Zokinvy..... | 78 |
| Vienna..... | 85 | Xcopri..... | 26 | Zolinza..... | 37 |
| Vigabatrin..... | 27 | Xeljanz..... | 90 | Zolpidem Tartrate..... | 107 |
| Vigadrone..... | 27 | Xeljanz XR..... | 90 | Zonisade..... | 28 |
| Vigpoder..... | 27 | Xermelo..... | 76 | Zonisamide..... | 28 |
| Viibryd..... | 31 | Xgeva..... | 98 | Zovia 1/35..... | 85 |
| Vilazodone HCl..... | 31 | Xifaxan..... | 20 | Ztalmy..... | 27 |
| Viracept..... | 50 | Xigduo XR..... | 53 | Zurzuvae..... | 29 |
| Viread..... | 49 | Xiidra..... | 99 | Zydelig..... | 41 |
| Vitrakvi..... | 40 | Xofluza..... | 50 | Zykadia..... | 41 |
| Vivitrol..... | 18 | Xolair..... | 90 | Zyprexa Relprev..... | 46 |
| Vizimpro..... | 40 | Xospata..... | 41 | | |

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



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



myuhc.com/communityplan

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