



**ROCKY MOUNTAIN**  
**HEALTH PLANS®**

A UnitedHealthcare Company

# **Lista de Medicamentos con Receta de Essential Plus para 2024**

## **Planes Individuales y Familiares Colorado**

Con vigencia desde el 1 de enero de 2024

# Table of contents

Explicación de su lista de medicamentos con receta . . . . .	4
Detalles de cobertura . . . . .	4
Solicitudes de preautorización y excepción . . . . .	6
Consejos sobre medicamentos . . . . .	7
Cómo leer su lista de medicamentos con receta . . . . .	7
¿Tiene preguntas? . . . . .	8
Analgésicos . . . . .	9
Anestésicos . . . . .	9
Antiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias. . . . .	10
Antibacterianos . . . . .	10
Antiepilépticos . . . . .	11
Antidemenciales . . . . .	11
Antidepresivos . . . . .	11
Antieméticos . . . . .	12
Antimicóticos . . . . .	12
Antigotosos . . . . .	12
Antimigrañosos . . . . .	12
Antimiasténicos . . . . .	13
Antimicobacterianos . . . . .	13
Antineoplásicos . . . . .	13
Antiparasitarios . . . . .	14
Antiparkinsonianos . . . . .	14
Antipsicóticos. . . . .	14
Antivirales . . . . .	14
Ansiolíticos . . . . .	15
Agentes bipolares . . . . .	15
Monitoreo de la glucosa en la sangre . . . . .	15
Reguladores de la glucosa en la sangre . . . . .	16
Hemoderivados y modificadores . . . . .	17
Agentes cardiovasculares . . . . .	17
Agentes para el sistema nervioso central . . . . .	18
Agentes dentales y bucales . . . . .	19
Agentes dermatológicos . . . . .	19
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas . . . . .	19
Agentes gastrointestinales . . . . .	20
Trastorno genético o enzimático: reemplazo, modificadores, tratamiento . . . . .	21
Agentes genitourinarios . . . . .	21
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales). . . . .	21
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitaria). . . . .	22
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (prostaglandinas). . . . .	22
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (hormonas sexuales/modificadores). . . . .	22
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (tiroides). . . . .	24
Agentes hormonales, supresores (suprarrenales) . . . . .	24



Agentes hormonales, supresores (pituitaria) . . . . .	24
Agentes hormonales, supresores (tiroides) . . . . .	24
Agentes inmunológicos . . . . .	24
Agentes para enfermedades inflamatorias intestinales . . . . .	26
Agentes para la osteopatía metabólica . . . . .	26
Agentes terapéuticos varios . . . . .	26
Agentes oftálmicos . . . . .	27
Agentes óticos . . . . .	28
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio . . . . .	28
Relajantes de músculos esqueléticos . . . . .	29
Agentes para trastornos del sueño . . . . .	30
Índice . . . . .	31

# Explicación de su lista de medicamentos con receta

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

Una lista de medicamentos con receta (prescription drug list, PDL) o formulario es una lista de los medicamentos con receta o suministros cubiertos elegidos por su seguridad, costo y eficacia. Los medicamentos aparecen según las categorías o clases y se colocan en escalas de costos llamadas niveles. Se incluyen los medicamentos con receta de marca y genéricos.

El Comité de Administración Farmacéutica de Planes Individuales y Familiares asesora a UnitedHealthcare® para crear la lista. Este grupo revisa qué medicamentos estarán cubiertos según qué tan bien surte efecto el medicamento y el valor en general. También se asegura de que estas opciones sean seguras y estén cubiertas.

## ¿Cómo uso mi lista de medicamentos con receta?

Usted y su proveedor de cuidado de la salud pueden usar la lista de medicamentos con receta para que les ayude a elegir los medicamentos con receta más eficientes en costo. En esta guía, se indica si un medicamento es genérico o de marca y si corresponden reglas especiales. Puede consultar esta lista cuando vea a su proveedor de cuidado de la salud. Si su medicamento no aparece aquí, visite [myuhc.com/exchange](http://myuhc.com/exchange) o llame al número del Servicio al Cliente que aparece en su tarjeta de ID del plan de salud.

### Acerca de esta lista de medicamentos con receta

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

## ¿Qué son los niveles?

Los niveles son diferentes escalas de costo que paga por un medicamento. A cada nivel se le asigna un costo, y puede encontrar información sobre costos compartidos en los documentos de su plan. Esto determina cuánto pagará cuando surta una receta en una farmacia de la red. Si usa medicamentos de un nivel más bajo, podrá tener menos gastos de su bolsillo. Si se le receta un medicamento en un nivel más alto, debe hablar con su proveedor de cuidado de la salud para determinar si un medicamento en un nivel más bajo puede ser adecuado para su condición. En la tabla a continuación, el valor general se basa en factores como la eficacia, la seguridad y el costo del medicamento, y la disponibilidad de medicamentos alternativos para tratar la misma condición médica o una similar.

Nivel	Costo compartido	Incluye
1	\$0	<b>\$0 de costo compartido</b> Los medicamentos preventivos están disponibles sin costo para usted.
2	\$	<b>Costo compartido más bajo</b>
3	\$\$	Medicamentos que ofrecen el mayor valor general, que incluye principalmente medicamentos genéricos.
4	\$\$\$	<b>Costo compartido de rango medio</b> Medicamentos que ofrecen un buen valor general, que incluye medicamentos de marca preferidos.
5	\$\$\$\$	<b>Costo compartido más alto</b>
6	\$\$\$\$\$	Medicamentos que ofrecen el valor general más bajo.

## Detalles de cobertura

### ¿Qué son los requisitos o límites de cobertura?

Algunos medicamentos en su lista de medicamentos con receta tienen requisitos adicionales antes de poder cubrirlos. Algunos de los requisitos o límites de cobertura más comunes son preautorización (prior authorization, PA), terapia escalonada (step therapy, ST) y límite de cantidad (quantity limits, QL). Usamos programas como estos para asegurarnos de que el medicamento que usted toma sea seguro y eficaz. Para obtener más información, consulte los documentos de su plan.

En esta lista de medicamentos, algunos medicamentos tienen letras junto a su nombre para ayudarle a determinar cuáles podrían tener requisitos o límites de cobertura. Su plan de beneficios determina cómo se cubrirán estos medicamentos



para usted. Para obtener un medicamento que tenga un requisito o límite de cobertura, consulte la sección “Solicitudes de preautorización y excepción”.

<b>PA</b>	<p><b>Se requiere preautorización</b></p> <p>UnitedHealthcare requiere que usted o su proveedor de cuidado de la salud obtengan una preautorización para ciertos medicamentos a fin de asegurarse de que el medicamento sea el más adecuado para su condición. Esto significa que deberá obtener una aprobación de UnitedHealthcare antes de surtir sus recetas. Si no obtiene la aprobación, es posible que no se cubra el medicamento.</p>
<b>QL</b>	<p><b>Límite de cantidad</b></p> <p>Para ciertos medicamentos, UnitedHealthcare limita la cantidad de medicamento que se puede surtir por copago o en un cierto período. Actualizamos los límites de cantidad según las pautas médicas y las recomendaciones de la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA). Esto ayuda a reducir el desperdicio y asegura que los medicamentos se usen de manera apropiada.</p>
<b>ST</b>	<p><b>Terapia escalonada</b></p> <p>En algunos casos, UnitedHealthcare exige que usted primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su condición médica antes de que cubramos otro medicamento para esa condición. La terapia escalonada garantiza que surta medicamentos médicamente apropiados y económicos.</p>
<b>SP</b>	<p><b>Medicamento de especialidad</b></p> <p>Límite de un suministro de 1 mes por cada medicamento con receta. Su plan puede permitir más de un suministro de 1 mes. Consulte los documentos de su plan de beneficios.</p>
<b>MME</b>	<p><b>Equivalente a miligramos de morfina</b></p> <p>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 aquellas personas que quizás estén tomando más de 1 medicamento opiáceo para el manejo del dolor. Si su proveedor de cuidado de la salud le receta más de esta cantidad o considera que el límite no es adecuado para su situación, usted o su proveedor de cuidado de la salud le pueden solicitar al plan que cubra la cantidad adicional.</p>
<b>7D</b>	<p><b>Límite de 7 días si no ha surtido una receta de opiáceo recientemente</b></p> <p>Si no ha surtido una receta de opiáceo últimamente, es posible que tenga un límite de un suministro para 7 días. Este límite pretende minimizar la duración inicial si no tiene un historial reciente de uso de opiáceos. Para los nuevos miembros del plan con un historial reciente de uso de opiáceos, la farmacia podría anular el límite.</p>

## ¿Puede cambiar la lista de medicamentos con receta?

La mayoría de los cambios en la cobertura de medicamentos se realizan el 1 de enero, pero durante el año UnitedHealthcare puede agregar o eliminar medicamentos de la lista de medicamentos con receta, pasarlos a diferentes niveles de costo compartido o agregar o eliminar restricciones.

Si un medicamento cambia de nivel, es posible que deba pagar una cantidad diferente para conseguirlo. Hable con su proveedor de cuidado de la salud para conocer las alternativas.

## ¿Por qué algunos medicamentos no tienen cobertura?

Un medicamento puede no estar cubierto por su beneficio de farmacia cuando surte el mismo efecto que otro medicamento con receta o medicamento sin receta (over-the-counter, OTC) o de manera similar a estos.

## ¿Qué medicamentos están cubiertos por mi beneficio médico?

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



## ¿Qué medicamentos preventivos están cubiertos?

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

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

- Aspirina para prevenir la preeclampsia durante el embarazo
- Anticonceptivos
- Medicamentos preventivos para el cáncer de seno
- Preparación intestinal para una colonoscopia necesaria para el examen de detección de cáncer de colon
- Fluoruro para prevenir caries dentales
- Ácido fólico para prevenir defectos congénitos
- Medicamentos preventivos para la conjuntivitis gonocócica del recién nacido
- Medicamentos preventivos para la exposición previa a la infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH)
- Estatinas para prevenir eventos cardiovasculares
- Medicamentos para dejar de usar tabaco para ayudarle a dejar de fumar
- Vacunas

Seguimos las recomendaciones del Panel de Expertos en Servicios Preventivos de los Estados Unidos, la Administración de Recursos y Servicios de Salud y el Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización.

Los medicamentos preventivos aparecen en el Nivel 1 o como medicamentos con \$0 de copago en esta lista de medicamentos. Algunos medicamentos están disponibles sin costo para usted únicamente cuando se cumplen ciertos requisitos. Como se indica en esta lista, es posible que necesitemos que su proveedor de cuidado de la salud proporcione información sobre su condición médica para confirmar que usted cumple los requisitos para obtener medicamentos preventivos sin costo. Siga los pasos en la sección “Solicitudes de preautorización y excepción” a continuación. Si califica, puede recibir estos medicamentos a un costo compartido de \$0. Si no califica, usted es responsable de la cantidad de costo compartido habitual de su plan.

## Solicitudes de preautorización y excepción

Algunos medicamentos requieren preautorización o pueden necesitar una excepción. Esto incluye medicamentos que:

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

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

Optum Rx, nuestro administrador de beneficios de farmacia, procesa las solicitudes de preautorización y excepción en nombre de los planes Individuales y Familiares de UnitedHealthcare. Para presentar una solicitud, comuníquese con su proveedor de cuidado de la salud. Los proveedores de cuidado de la salud pueden presentar una solicitud:

- Por Internet: [professionals.optumrx.com/prior-authorization.html](https://professionals.optumrx.com/prior-authorization.html)
- Teléfono: **1-800-711-4555**

La solicitud debe incluir el diagnóstico, el historial de medicamentos, la justificación clínica, el registro médico o las pruebas de laboratorio según sea necesario y otra información de respaldo. Si falta información, Optum Rx se comunicará con su proveedor de cuidado de la salud y solicitará información adicional.



Si necesita ayuda, también puede iniciar una solicitud en [myuhc.com/exchange](https://myuhc.com/exchange) o llamando al número de Servicio al Cliente que aparece en su tarjeta de ID, y nosotros podemos comunicarnos con su proveedor de cuidado de la salud para obtener información y ayudar a procesar la solicitud.

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

## ¿Cómo puedo obtener un medicamento que no está cubierto en la lista de medicamentos con receta?

Usted, su representante autorizado o su proveedor de cuidado de la salud pueden pedir una solicitud de cobertura siguiendo las instrucciones indicadas anteriormente. Cuando se reciba la solicitud, se brindará una decisión en un plazo no mayor de 72 horas, a menos que existan circunstancias apremiantes y se solicite una revisión rápida, en este caso se brindará una decisión en un plazo no mayor de 24 horas. Las respuestas pueden tomar menos según las leyes estatales. Si se deniega la solicitud, se brindará información sobre el proceso para apelar dicha decisión y solicitar una revisión externa.

## Consejos sobre medicamentos

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

Los medicamentos genéricos contienen los mismos ingredientes activos (lo que hace que el medicamento resulte eficaz) que los medicamentos de marca, pero a menudo cuestan menos.

### ¿Qué sucede si mi proveedor de cuidado de la salud receta un medicamento de marca?

Si su proveedor le receta un medicamento de marca, pregúntele si una opción genérica o de costo más bajo podría ser adecuada para usted. Por lo general, los medicamentos genéricos son su opción de costo más bajo.

### ¿Qué sucede si estoy tomando un medicamento de especialidad?

Los medicamentos de especialidad son para tratar condiciones raras o complejas y, por lo general, son los medicamentos de mayor costo. Los medicamentos de especialidad se indican como SP en la lista de medicamentos con receta.

Tenga en cuenta: no todos los medicamentos de especialidad pueden estar disponibles en una farmacia minorista. Si tiene alguna pregunta sobre cómo acceder a los medicamentos de especialidad cubiertos, llame al número que aparece en su tarjeta de ID del plan de salud o visite [myuhc.com/exchange](https://myuhc.com/exchange).

### Medicamentos sin receta

Es posible que un medicamento sin receta (OTC) sea el tratamiento adecuado para ciertas condiciones.

Hable con su proveedor sobre las opciones disponibles de medicamentos sin receta.

Aunque su beneficio de farmacia puede no cubrir los medicamentos sin receta, pueden costar menos que los medicamentos con receta.

## Cómo leer su lista de medicamentos con receta

La lista de medicamentos le da opciones para que usted y su proveedor puedan decidir el mejor tratamiento. En esta lista, los medicamentos de marca se indican en MAYÚSCULA (por ejemplo, BREO ELLIPTA). Los medicamentos genéricos se indican en minúscula (por ejemplo, atorvastatin). Hay dos maneras de buscar su medicamento en la lista de medicamentos con receta:

1. Los medicamentos de este formulario están agrupados en categorías según las condiciones médicas que tratan. Por ejemplo, los medicamentos utilizados para tratar una infección se indican, por lo general, en la categoría Antibacterianos. Si sabe para qué se utiliza su medicamento, busque el nombre de la categoría y, luego, busque el medicamento debajo del nombre de la categoría.
2. Lista en orden alfabético – si no sabe en qué categoría buscar, debería buscar su medicamento en el Índice. El Índice proporciona una lista en orden alfabético de todos los medicamentos incluidos en este documento para medicamentos de



marca y medicamentos genéricos. Revise el Índice para encontrar su medicamento. Al lado de su medicamento, verá el número de página en la que puede encontrar la información de cobertura. Vaya a la página que figura en el Índice y busque el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

## ¿Tiene preguntas?



Revise su Póliza para obtener más información sobre el beneficio de farmacia.



Llame al número del Servicio al Cliente que aparece en su tarjeta de ID del plan de salud.



Regístrese o inicie sesión en su cuenta de Internet en [myuhc.com/exchange](https://myuhc.com/exchange) para:

- Encontrar una lista vigente de los medicamentos cubiertos
- Encontrar una farmacia minorista participante según el código postal
- Obtener información sobre la entrega a domicilio
- Buscar posibles alternativas de medicamentos de menor costo
- Comparar precios y opciones de medicamentos



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
<b>Analgésicos</b>		
<b>Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos</b>		
aspirin 81 oral tablet delayed release	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin adult low dose	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin adult low strength	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin childrens	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin ec low dose	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin ec low strength	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin low dose	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin oral tablet chewable	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin oral tablet delayed release 81 mg	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin regimen	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
celecoxib oral	3	QL
diclofenac-misoprostol	4	
etodolac	3	
goodsense aspirin low dose	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg	2	
indomethacin oral	2	QL
ketorolac tromethamine oral	3	
meloxicam oral tablet	2	
mm aspirin	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
naproxen oral tablet	2	
salsalate oral	2	
ST JOSEPH LOW DOSE ORAL TABLET CHEWABLE	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
sulindac oral	3	
<b>Analgésicos opiáceos, acción prolongada</b>		
fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr	4	PA; QL; MME; 7D
hydrocodone bitartrate er oral capsule extended release 12 hour	5	PA; QL; MME; 7D
methadone hcl intensol	3	PA; QL; MME; 7D
methadone hcl oral concentrate	3	PA; QL; MME; 7D
methadone hcl oral solution	3	PA; QL; MME; 7D

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
methadone hcl oral tablet	3	PA; QL; MME; 7D
morphine sulfate er oral tablet extended release	3	PA; QL; MME; 7D
oxymorphone hcl er	5	PA; QL; MME; 7D
tramadol hcl (er biphasic) oral tablet extended release 24 hour	4	PA; QL; MME; 7D
tramadol hcl er	4	PA; QL; MME; 7D
XTAMPZA ER	5	PA; QL; MME; 7D
<b>Analgésicos opiáceos, acción corta</b>		
acetaminophen-codeine	3	QL; MME; 7D
ascomp-codeine	4	QL; MME; 7D
bac	3	QL
butalbital-acetaminophen oral tablet 50-300 mg	4	QL
butalbital-apap-caffeine oral tablet	3	QL
butalbital-asa-caff-codeine	4	QL; MME; 7D
butalbital-aspirin-caffeine	3	QL
codeine sulfate oral tablet 30 mg, 60 mg	3	QL; MME; 7D
endocet	3	QL; MME; 7D
hydrocodone-acetaminophen oral solution 7.5-325 mg/15ml	3	QL; MME; 7D
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	3	QL; MME; 7D
hydromorphone hcl oral liquid	4	QL; MME; 7D
hydromorphone hcl oral tablet	3	QL; MME; 7D
morphine sulfate (concentrate)	4	QL; MME; 7D
morphine sulfate oral solution	4	QL; MME; 7D
morphine sulfate oral tablet	3	QL; MME; 7D
oxycodone hcl oral capsule	3	QL; MME; 7D
oxycodone hcl oral concentrate 100 mg/5ml	5	QL; MME; 7D
oxycodone hcl oral solution	3	QL; MME; 7D
oxycodone hcl oral tablet	3	QL; MME; 7D
oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	3	QL; MME; 7D
oxymorphone hcl	4	QL; MME; 7D
pentazocine-naloxone hcl	4	QL; MME; 7D
tramadol hcl oral tablet 50 mg	2	QL; MME; 7D
tramadol-acetaminophen	3	QL; MME; 7D
<b>Anestésicos</b>		
<b>Anestésicos locales</b>		
glydo	2	
lidocaine external ointment 5 %	3	QL
lidocaine external patch 5 %	4	PA; QL
lidocaine hcl external solution	4	
lidocaine hcl mouth/throat	4	
lidocaine hcl urethral/mucosal	2	
lidocaine viscous hcl	2	
lidocaine-prilocaine external cream	3	
premium lidocaine	3	QL



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
<b>Antidiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias</b>		
<b>Ansiolíticos/disuasivos del alcohol</b>		
acamprosate calcium	4	
disulfiram oral	3	
naltrexone hcl oral	2	
<b>Tratamientos para la dependencia de los opiáceos</b>		
buprenorphine hcl sublingual	2	
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film	5	
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual	2	
<b>Agentes para reversión de opiáceos</b>		
naloxone hcl injection	3	
naloxone hcl nasal	2	\$0 de copago
NARCAN	2	\$0 de copago
<b>Agentes para dejar de fumar</b>		
bupropion hcl er (smoking det)	1	QL
goodsense nicotine mouth/throat lozenge 4 mg	1	QL
habitrol	1	QL
NICORETTE MOUTH/THROAT GUM 2 MG	1	QL
NICORETTE MOUTH/THROAT LOZENGE 4 MG	1	QL
nicotine mini	1	QL
nicotine polacrilex mini	1	QL
nicotine polacrilex mouth/throat	1	QL
nicotine step 1	1	QL
nicotine step 2	1	QL
nicotine step 3	1	QL
nicotine transdermal kit	1	QL
nicotine transdermal patch 24 hour 21 mg/24hr	1	QL
NICOTROL	1	QL
NICOTROL NS	1	QL
varenicline tartrate	1	QL
varenicline tartrate (starter)	1	QL
<b>Antibacterianos</b>		
<b>Aminoglucósidos</b>		
gentamicin sulfate external	4	
neomycin sulfate oral	2	
<b>Antibacterianos, otros</b>		
clindamycin hcl oral	2	
clindamycin palmitate hcl	4	
clindamycin phosphate vaginal	3	
linezolid oral suspension reconstituted	5	QL
linezolid oral tablet	4	QL
metronidazole oral tablet	2	
metronidazole vaginal	3	
mupirocin calcium	5	QL
mupirocin external	2	QL
nitrofurantoin macrocrystal	4	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
nitrofurantoin monohydrate macrocrystals	3	
nitrofurantoin oral suspension 25 mg/5ml	5	
silver sulfadiazine external	2	
ssd	2	
tinidazole oral	3	
trimethoprim oral	2	
vancomycin hcl oral capsule	2	QL
vancomycin hcl oral solution reconstituted 250 mg/5ml, 50 mg/ml	4	
VANDAZOLE	3	
<b>Betalactámicos, cefalosporinas</b>		
cefadroxil oral capsule	2	
cefadroxil oral suspension reconstituted	3	
cefadroxil oral tablet	4	
cefdinir	3	
cefuroxime axetil	2	
cephalexin oral capsule	2	
cephalexin oral suspension reconstituted	2	
<b>Betalactámicos, penicilinas</b>		
amoxicillin	2	
amoxicillin-potassium clavulanate oral suspension reconstituted 200-28.5 mg/5ml, 250-62.5 mg/5ml, 400-57 mg/5ml, 600-42.9 mg/5ml	3	
amoxicillin-potassium clavulanate oral tablet 250-125 mg, 500-125 mg, 875-125 mg	2	
amoxicillin-potassium clavulanate oral tablet chewable 200-28.5 mg, 400-57 mg	3	
ampicillin	2	
dicloxacillin sodium	3	
penicillin v potassium	2	
<b>Macrólidos</b>		
azithromycin oral	2	
clarithromycin er	4	
clarithromycin oral suspension reconstituted	5	
clarithromycin oral tablet	2	
ERYTHROCIN STEARATE	5	
erythromycin base oral capsule delayed release particles	5	
erythromycin base oral tablet	4	
erythromycin base oral tablet delayed release	4	
erythromycin ethylsuccinate oral	5	
erythromycin oral	4	
<b>Quinolonas</b>		
ciprofloxacin hcl oral	2	
levofloxacin oral solution	5	
levofloxacin oral tablet	2	
moxifloxacin hcl oral	3	



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
ofloxacin oral	4	
<b>Sulfonamidas</b>		
sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension	3	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet	2	
sulfatrim pediatric	3	
<b>Tetraciclinas</b>		
avidoxy	3	
doxycycline hyclate oral capsule	3	
doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg	3	
doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg	2	
doxycycline monohydrate oral suspension reconstituted	4	
doxycycline monohydrate oral tablet	3	
minocycline hcl oral capsule	3	
mondoxylene nl	2	
tetracycline hcl oral	3	
<b>Antiepilépticos</b>		
<b>Antiepilépticos, otros</b>		
levetiracetam er	3	
levetiracetam oral	2	
roweepra	2	
<b>Modificadores del canal de calcio</b>		
CELONTIN	4	
ethosuximide oral	4	
methsuximide	4	
zonisamide oral	3	
<b>Intensificadores del ácido gamma-aminobutírico (GABA)</b>		
diazepam rectal	5	QL
gabapentin oral capsule	2	
gabapentin oral solution 250 mg/5ml	3	
gabapentin oral tablet 600 mg, 800 mg	2	
phenobarbital oral	3	
primidone oral	2	
valproic acid oral	3	
vigabatrin	5	PA; QL; SP
vigadrone	5	PA; QL; SP
<b>Reductores del glutamato</b>		
felbamate	5	
lamotrigine oral kit	5	PA
lamotrigine oral tablet	2	
lamotrigine oral tablet chewable	3	
lamotrigine oral tablet dispersible	5	PA
lamotrigine starter kit-blue	5	
lamotrigine starter kit-green	5	
lamotrigine starter kit-orange	5	
subvenite	2	
subvenite starter kit-blue	5	
subvenite starter kit-green	5	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
subvenite starter kit-orange	5	
topiramate oral capsule sprinkle	4	
topiramate oral tablet	2	
<b>Agentes del canal de sodio</b>		
carbamazepine er	4	
carbamazepine oral suspension	4	
carbamazepine oral tablet	3	
carbamazepine oral tablet chewable	3	
DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG	5	
epitol	3	
lacosamide oral	5	PA; QL
oxcarbazepine oral suspension	5	
oxcarbazepine oral tablet	3	
phenytoin infatabs	3	
phenytoin oral suspension 125 mg/5ml	3	
phenytoin oral tablet chewable	3	
phenytoin sodium extended	3	
<b>Antidemenciales</b>		
<b>Inhibidores de la colinesterasa</b>		
donepezil hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	2	QL
donepezil hcl oral tablet dispersible	2	QL
galantamine hydrobromide er	4	QL
galantamine hydrobromide oral solution	5	QL
galantamine hydrobromide oral tablet	4	QL
<b>Antagonistas de los receptores de N-Metil-D-Aspartato (NMDA)</b>		
memantine hcl oral solution	5	QL
memantine hcl oral tablet	3	QL
<b>Antidepresivos</b>		
<b>Antidepresivos, otros</b>		
bupropion hcl er (sr)	2	
bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg	3	QL
bupropion hcl oral	2	
chlordiazepoxide-amitriptyline	3	
mirtazapine oral tablet	2	
mirtazapine oral tablet dispersible	3	
olanzapine-fluoxetine hcl	5	QL
perphenazine-amitriptyline	3	
<b>Inhibidores de la monoaminoxidasa</b>		
MARPLAN	4	
phenelzine sulfate oral	3	
tranylcypromine sulfate	5	
<b>Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (SSRI)/inhibidores de la recaptación de serotonina y noradrenalina (SNRI)</b>		
citalopram hydrobromide oral solution	4	



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
citalopram hydrobromide oral tablet	2	
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 60 mg	2	QL
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 30 mg	3	QL
escitalopram oxalate oral solution	4	
escitalopram oxalate oral tablet	2	
fluoxetine hcl (pmdd)	4	QL
fluoxetine hcl oral capsule	2	
fluoxetine hcl oral capsule delayed release	4	QL
fluoxetine hcl oral solution	2	
fluoxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg	4	QL
fluvoxamine maleate er oral capsule extended release 24 hour 100 mg	5	QL
paroxetine hcl oral tablet	2	
sertraline hcl oral concentrate	3	
sertraline hcl oral tablet	2	
trazodone hcl oral	2	
venlafaxine hcl	3	
venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour	3	
<b>Tricíclicos</b>		
amitriptyline hcl oral	2	
desipramine hcl oral	4	
doxepin hcl oral capsule	3	
doxepin hcl oral concentrate	3	
imipramine hcl oral	3	
imipramine pamoate	5	
nortriptyline hcl oral capsule	3	
nortriptyline hcl oral solution	4	
protriptyline hcl	4	
<b>Antieméticos</b>		
<b>Antieméticos, otros</b>		
compro	4	
metoclopramide hcl oral solution	2	
metoclopramide hcl oral tablet	2	
perphenazine oral	3	
prochlorperazine	4	
prochlorperazine maleate oral	2	
promethazine hcl oral	2	
promethazine hcl rectal	4	QL
promethegan	4	QL
scopolamine	4	
trimethobenzamide hcl oral	2	
<b>Medicamentos complementarios para la terapia emetogénica</b>		
aprepitant	5	QL
dronabinol	5	
EMEND ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	4	QL
granisetron hcl oral	4	QL
ondansetron hcl oral solution	3	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
ondansetron hcl oral tablet	2	
ondansetron odt	2	
<b>Antimicóticos</b>		
clotrimazole mouth/throat	3	
clotrimazole-betamethasone external cream	3	QL
clotrimazole-betamethasone external lotion	4	
fluconazole oral suspension reconstituted	3	
fluconazole oral tablet	2	
flucytosine oral	5	
griseofulvin microsize oral	4	
griseofulvin ultramicrosize	4	
ketoconazole external cream	3	QL
ketoconazole external shampoo	2	
ketoconazole oral	3	
miconazole 3	3	
nyamyc	3	QL
nystatin external cream	2	
nystatin external ointment	2	
nystatin external powder	3	QL
nystatin mouth/throat	3	
nystatin oral	3	
nystop	3	QL
posaconazole oral tablet delayed release	4	QL
SULCONAZOLE NITRATE	5	
terbinafine hcl oral	3	QL
voriconazole oral suspension reconstituted	5	
voriconazole oral tablet	5	QL
<b>Antigotosos</b>		
allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg	2	
COLCHICINE ORAL CAPSULE	2	QL
MITIGARE	4	QL
probenecid	3	
<b>Antimigrañosos</b>		
AIMOVIG SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 140 MG/ML, 70 MG/ML	4	QL
<b>Alcaloides de ergotamina</b>		
dihydroergotamine mesylate injection	5	QL
ergotamine-caffeine	5	
MIGERGOT	5	
<b>Agonistas de los receptores de serotonina (5-HT)</b>		
naratriptan hcl	3	QL
rizatriptan benzoate	3	QL
sumatriptan nasal	5	QL
sumatriptan succinate oral	2	QL
sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge	5	QL
sumatriptan succinate subcutaneous	5	QL



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
<b>Antimiasténicos</b>		
<b>Parasimpaticomiméticos</b>		
pyridostigmine bromide er	5	
pyridostigmine bromide oral solution	5	
pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg	2	
<b>Antimicobacterianos</b>		
<b>Antimicobacterianos, otros</b>		
dapsone oral	3	
<b>Antituberculosos</b>		
ethambutol hcl oral	3	
isoniazid oral syrup	5	
isoniazid oral tablet	2	
pyrazinamide oral	4	
rifampin oral	3	
<b>Antineoplásicos</b>		
<b>Alquilantes</b>		
cyclophosphamide oral capsule	5	
CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET	5	
GLEOSTINE	6	SP
LEUKERAN	5	
melphalan	5	
MYLERAN	5	
temozolomide	6	PA; SP
VALCHLOR	5	PA; QL; SP
<b>Antiandrógenos</b>		
abiraterone acetate	6	PA; QL; SP
bicalutamide	2	
nilutamide	5	SP
NUBEQA	6	PA; QL; SP
<b>Antiangiogénicos</b>		
lenalidomide	5	PA; QL; SP
REVLIMID	5	PA; QL; SP
THALOMID	5	PA; QL; SP
<b>Antiestrógenos/modificadores</b>		
EMCYT	5	
tamoxifen citrate oral tablet 10 mg	2	
tamoxifen citrate oral tablet 20 mg	2	\$0 de copago para los miembros mayores de 35 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para la prevención del cáncer de seno.
<b>Antimetabólicos</b>		
capecitabine	6	SP
DROXIA	5	
hydroxyurea oral	3	
mercaptopurine oral	3	
TABLOID	6	SP

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
<b>Antineoplásicos, otros</b>		
FLUOROURACIL EXTERNAL CREAM 0.5 %	5	QL
fluorouracil external cream 5 %	3	QL
fluorouracil external solution	3	
leucovorin calcium oral	2	
VERZENIO	5	PA; QL; SP
<b>Inhibidores de la aromatasa, 3.ª generación</b>		
anastrozole oral	2	\$0 de copago para los miembros mayores de 35 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para la prevención del cáncer de seno.
exemestane	5	\$0 de copago para los miembros mayores de 35 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para la prevención del cáncer de seno.
letrozole oral	2	\$0 de copago para los miembros mayores de 35 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para la prevención del cáncer de seno.
<b>Inhibidores de enzimas</b>		
etoposide oral	4	SP
<b>Inhibidores de la diana molecular</b>		
ALECENSA	5	PA; QL; SP
BOSULIF	6	PA; QL; SP
CAPRELSA	6	PA; QL; SP
COMETRIQ	5	PA; QL; SP
erlotinib hcl	5	PA; QL; SP
everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	5	PA; QL; SP
gefitinib	6	PA; QL; SP
imatinib mesylate	5	PA; QL; SP
IMBRUVICA	6	PA; QL; SP
IRESSA	6	PA; QL; SP
lapatinib ditosylate	5	PA; QL; SP
LENVIMA ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 & 4 MG, 10 MG, 10 MG & 2 X 4 MG, 2 X 10 MG, 2 X 10 MG & 4 MG, 2 X 4 MG, 3 X 4 MG, 4 MG	6	PA; QL; SP
sorafenib tosylate	5	PA; QL; SP
STIVARGA	6	PA; QL; SP
sunitinib malate	5	PA; QL; SP
ZELBORAF	6	PA; QL; SP



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
ZYKADIA	6	PA; QL; SP
<b>Retinoides</b>		
tretinoin oral	5	QL; SP
<b>Antiparasitarios</b>		
<b>Antihelmínticos</b>		
albendazole oral	5	PA; QL
ivermectin oral	3	PA; QL
praziquantel oral	5	
<b>Antiprotozoarios</b>		
atovaquone	5	
atovaquone-proguanil hcl	4	
chloroquine phosphate oral	3	QL
hydroxychloroquine sulfate oral tablet 200 mg	3	QL
mefloquine hcl	2	
pentamidine isethionate inhalation	4	QL
primaquine phosphate	3	
quinine sulfate	4	
<b>Pediculicidas/escabicidas</b>		
permethrin external	3	
<b>Antiparkinsonianos</b>		
<b>Anticolinérgicos</b>		
benzotropine mesylate oral	3	
trihexyphenidyl hcl	3	
<b>Antiparkinsonianos, otros</b>		
amantadine hcl oral	3	
carbidopa-levodopa-entacapone	5	
entacapone	4	
<b>Agonistas dopaminérgicos</b>		
bromocriptine mesylate oral capsule	5	
bromocriptine mesylate oral tablet	4	
pramipexole dihydrochloride	2	
ropinirole hcl	2	
<b>Precusores de la dopamina/inhibidores de la descarboxilasa de L-aminoácidos</b>		
carbidopa-levodopa er	3	
carbidopa-levodopa oral tablet	3	
<b>Inhibidores de la Monoaminoxidasa B (MAO-B)</b>		
selegiline hcl oral	4	
<b>Antipsicóticos</b>		
<b>1.ª generación/típicos</b>		
ADASUVE	5	
chlorpromazine hcl oral tablet	2	
fluphenazine hcl oral concentrate	4	
fluphenazine hcl oral elixir	4	
fluphenazine hcl oral tablet	3	
haloperidol lactate oral	2	
haloperidol oral	2	
loxapine succinate	2	
molindone hcl	5	
pimozide	4	
thioridazine hcl oral	3	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
thiothixene	3	
trifluoperazine hcl	3	
<b>2.ª generación/atípicos</b>		
aripiprazole oral tablet	3	QL
asenapine maleate	5	ST; QL
lurasidone hcl	3	QL
olanzapine oral tablet	2	QL
olanzapine oral tablet dispersible	3	QL
paliperidone er	5	QL
quetiapine fumarate	2	QL
quetiapine fumarate er	3	QL
risperidone oral solution	3	
risperidone oral tablet	2	
risperidone oral tablet dispersible	4	
VRAYLAR	5	QL
ziprasidone hcl	3	QL
<b>Resistentes al tratamiento</b>		
clozapine oral tablet	3	
clozapine oral tablet dispersible	5	QL
<b>Antivirales</b>		
LAGEVRIO	5	QL
PAXLOVID (150/100)	5	QL
PAXLOVID (300/100)	5	QL
valganciclovir hcl	5	QL
<b>Antihepatitis B (HBV)</b>		
adefovir dipivoxil	5	SP
entecavir	4	SP
lamivudine oral tablet 100 mg	4	
<b>Antihepatitis C (HCV)</b>		
MAVYRET	5	PA; QL; SP
PEGASYS	5	PA; QL; SP
ribavirin oral	4	
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR	5	PA; QL; SP
<b>Antiherpéticos</b>		
acyclovir oral capsule	2	
acyclovir oral suspension	5	
acyclovir oral tablet	2	
famciclovir oral	3	QL
<b>Antirretrovirales, inhibidores de la integrasa (INSTI)</b>		
BIKTARVY	5	QL
DOVATO	5	QL
GENVOYA	5	QL
ISENTRESS ORAL PACKET	5	QL
ISENTRESS ORAL TABLET	5	QL
JULUCA	5	QL
STRIBILD	5	QL
<b>Antirretrovirales, inhibidores no nucleósidos de la transcriptasa inversa (NNRTI)</b>		
COMPLERA	5	QL
EDURANT	5	QL
efavirenz	5	QL
etravirine	5	QL
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	5	QL





Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
nevirapine oral suspension	2	QL
nevirapine oral tablet	3	QL
<b>Antirretrovirales, inhibidores nucleósidos y nucleótidos de la transcriptasa inversa (NRTI)</b>		
abacavir sulfate oral solution	5	QL
abacavir sulfate oral tablet	3	QL
abacavir sulfate-lamivudine	4	QL
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg	5	QL
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 200-300 mg	2	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prevenir el VIH como profilaxis previa a la exposición (PrEP) en personas con alto riesgo de infección por VIH.
lamivudine oral solution	3	QL
lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg	3	QL
lamivudine-zidovudine	4	QL
ODEFSEY	5	QL
tenofovir disoproxil fumarate	3	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prevenir el VIH como profilaxis previa a la exposición (PrEP) en personas con alto riesgo de infección por VIH.
TRIUMEQ	5	QL
zidovudine oral capsule	4	QL
zidovudine oral syrup	4	QL
zidovudine oral tablet	3	QL
<b>Antirretrovirales, otros</b>		
maraviroc	5	QL
<b>Antirretrovirales, inhibidores de la proteasa</b>		
APTIVUS	5	QL
atazanavir sulfate	5	QL
darunavir	5	QL
fosamprenavir calcium	5	QL
LEXIVA ORAL SUSPENSION	5	QL
lopinavir-ritonavir	5	QL
NORVIR ORAL PACKET	5	QL
PREZISTA ORAL SUSPENSION	5	QL
REYATAZ ORAL PACKET	5	QL
ritonavir	5	QL
VIRACEPT	5	QL
<b>Antigripales</b>		
oseltamivir phosphate oral	4	QL
rimantadine hcl	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
<b>Ansioalíticos</b>		
<b>Ansioalíticos, otros</b>		
bupirone hcl oral	3	
hydroxyzine hcl oral	3	
hydroxyzine pamoate oral	2	
<b>Benzodiazepinas</b>		
alprazolam oral tablet	2	QL
chlordiazepoxide hcl	2	
clonazepam oral tablet	2	QL
diazepam intensol	2	QL
diazepam oral concentrate	2	QL
diazepam oral solution	3	
diazepam oral tablet	2	QL
lorazepam intensol	2	QL
lorazepam oral concentrate 2 mg/ml	2	QL
lorazepam oral tablet	2	QL
oxazepam	3	
<b>Agentes bipolares</b>		
<b>Estabilizadores del estado de ánimo</b>		
divalproex sodium er	3	
divalproex sodium oral capsule delayed release sprinkle	3	
divalproex sodium oral tablet delayed release	2	
lithium	3	
lithium carbonate er	2	
lithium carbonate oral	2	
<b>Monitoreo de la glucosa en la sangre</b>		
ACCU-CHEK AVIVA DEVICE	4	QL
ACCU-CHEK AVIVA PLUS TEST STRIPS	4	QL
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET KIT	4	QL
ACCU-CHEK GUIDE TEST STRIPS	4	QL
ACCU-CHEK GUIDE CONTROL	4	QL
ACCU-CHEK GUIDE KIT W/ DEVICE	4	QL
ACCU-CHEK SMARTVIEW CONTROL	4	QL
ACCU-CHEK SMARTVIEW TEST STRIPS	4	QL
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCET DEVICE KIT	4	QL
AUTOLET LANCING DEVICE	4	QL
CARETOUCH CONTROL SOL LEVEL 2	4	QL
CARETOUCH LANCING/EJECTOR	4	QL
CHEMSTRIP K	4	
CHEMSTRIP MICRAL	4	
CHEMSTRIP UGK	4	
CLEVER CHOICE COMFORT EZ	4	
CONTOUR CONTROL SOLUTION	4	QL
CONTOUR NEXT CONTROL SOLUTION	4	QL



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
CVS KETONE CARE	4	
EASYMAX 15 LEVEL 2-3 CONTROL	4	QL
EASYMAX CONTROL	4	QL
GLUCOSE CONTROL SOLUTIONS	4	QL
FORA TEST N'GO ADV-VOICE-6 CON	4	
FORTISCARE CONTROL	4	QL
KETO-DIASTIX	4	
KETONE TEST	4	
KETOSTIX	4	
LANCETS	4	
MICROLET NEXT LANCING DEVICE	4	QL
NOVOPEN ECHO	4	
ONETOUCH DELICA PLUS LANCING	4	QL
ONETOUCH DELICA SAFETY LANCING	4	QL
ONETOUCH ULTRA TEST STRIPS	4	QL
ONETOUCH ULTRA 2 KIT W/ DEVICE	4	QL
ONETOUCH VERIO FLEX SYSTEM KIT	4	QL
ONETOUCH VERIO IN VITRO SOLUTION HIGH	4	QL
ONETOUCH VERIO TEST STRIPS	4	QL
ONETOUCH VERIO REFLECT KIT W/ DEVICE	4	QL
PIP GLUCOSE CONTROL SOLUTION	4	QL
TRUE METRIX LEVEL 1	4	QL
TRUE METRIX LEVEL 2	4	QL
TRUE METRIX LEVEL 3	4	QL
UNISTRIP CONTROL IN VITRO SOLUTION LOW	4	QL
VERIFINE SAFE LANCET MINI 21G	4	
VERIFINE SAFE LANCET MINI 23G	4	
VERIFINE SAFE LANCET MINI 28G	4	
VERIFINE SAFE LANCET MINI 30G	4	
<b>Reguladores de la glucosa en la sangre</b>		
acarbose oral	3	QL
BYDUREON BCISE AUTOINJECTOR	4	PA; QL
FARXIGA	4	QL
glimepiride	2	QL
glipizide er	2	QL
glipizide ir	2	QL
glipizide xl	2	QL
glyburide oral	2	QL
JARDIANCE	4	QL
metformin hcl er	2	QL
metformin hcl oral solution	5	QL

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
metformin hcl oral tablet 1000 mg, 500 mg, 850 mg	2	QL
MOUNJARO	4	PA; QL
OZEMPIC	4	PA; QL
pioglitazone hcl	2	QL
repaglinide	3	QL
RYBELSUS	4	PA; QL
saxagliptin hcl	4	QL
SYNJARDY	4	QL
SYNJARDY XR	4	QL
TRADJENTA	4	QL
TRULICITY	4	PA; QL
VICTOZA	4	PA; QL
XIGDUO XR	4	QL
<b>Glucemia</b>		
BAQSIMI ONE PACK	2	QL; \$0 de copago
BAQSIMI TWO PACK	2	QL; \$0 de copago
diazoxide oral	5	
glucagon emergency kit 1 mg injection	2	QL; \$0 de copago
GLUCAGON EMERGENCY KIT 1 MG INJECTION	2	QL; \$0 de copago
GLUCAGON EMERGENCY KIT	2	QL; \$0 de copago
GLUCO TO GO	4	
GVOKE HYPOPEN 1-PACK	2	QL; \$0 de copago
GVOKE HYPOPEN 2-PACK	2	QL; \$0 de copago
GVOKE KIT	2	QL; \$0 de copago
GVOKE PFS	2	QL; \$0 de copago
ZEGALOGUE	2	QL; \$0 de copago
<b>Insulina</b>		
BASAGLAR KWIKPEN	4	QL
HUMALOG	4	QL
HUMALOG KWIKPEN	4	QL
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN	4	QL
HUMALOG MIX 50/50 VIAL	4	QL
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN	4	QL
HUMALOG MIX 75/25 VIAL	4	QL
HUMALOG U-100 JUNIOR KWIKPEN	4	QL
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	4	QL
HUMULIN 70/30 VIAL	4	QL
HUMULIN N KWIKPEN	4	QL
HUMULIN N VIAL	4	QL
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	4	QL
HUMULIN R U-500 VIAL	4	QL
HUMULIN R VIAL	4	QL
INSULIN ASPART PROT & ASPART	4	QL
INSULIN DEGLUDEC	4	QL
INSULIN DEGLUDEC FLEXTOUCH	4	QL
INSULIN LISPRO	4	QL
INSULIN LISPRO (1 UNIT DIAL)	4	QL
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN	4	QL
INSULIN LISPRO PROT & LISPRO	4	QL





Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
LEVEMIR FLEXPEN	4	QL
LEVEMIR U-100 VIAL	4	QL
REZVOGLAR KWIKPEN	4	QL
TRESIBA	4	QL
TRESIBA FLEXTOUCH	4	QL
<b>Hemoderivados y modificadores</b>		
<b>Anticoagulantes</b>		
ELIQUIS	4	QL
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK	4	QL
fondaparinux sodium	5	QL
heparin sodium (porcine)	3	
heparin sodium (porcine) pf	3	
jantoven	2	
warfarin sodium oral	2	
XARELTO	4	QL
XARELTO STARTER PACK	4	QL
<b>Modificadores hematopoyéticos</b>		
anagrelide hcl	5	
PROMACTA	6	PA; QL; SP
RETACRIT	5	QL; SP
ZARXIO	6	SP
<b>Hemostasis</b>		
aminocaproic acid oral	5	
RECOTHROM	5	
RECOTHROM SPRAY KIT	5	
THROMBIN-JMI EPISTAXIS	5	
THROMBIN-JMI EXTERNAL KIT	5	
tranexamic acid oral	4	QL
<b>Modificadores de plaquetas</b>		
aspirin-dipyridamole er	5	QL
BRILINTA	5	QL
cilostazol	2	
clopidogrel bisulfate oral	2	QL
dipyridamole oral	3	
prasugrel hcl	3	QL
<b>Agentes cardiovasculares</b>		
<b>Agonistas alfaadrenérgicos</b>		
clonidine hcl oral	2	
guanfacine hcl	2	QL
METHYLDOPA	2	
midodrine hcl	2	
<b>Bloqueantes alfaadrenérgicos</b>		
doxazosin mesylate oral	2	
phenoxybenzamine hcl oral	5	
prazosin hcl oral	3	
<b>Antagonistas de los receptores de la angiotensina II</b>		
irbesartan	2	QL
losartan potassium oral	2	QL
olmesartan medoxomil oral	2	QL
valsartan oral tablet	2	QL
<b>Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (ECA)</b>		
benazepril hcl oral	2	QL

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
enalapril maleate oral tablet	2	QL
lisinopril oral	2	QL
<b>Antiarrítmicos</b>		
amiodarone hcl oral	2	
disopyramide phosphate	4	
dofetilide	5	QL
flecainide acetate	3	
MULTAQ	5	PA; QL
NORPACE CR	4	
propafenone hcl	3	
propafenone hcl er	5	
quinidine gluconate er	2	
quinidine sulfate	2	
sotalol hcl (af)	3	
sotalol hcl oral	3	
SOTYLIZE	5	PA
<b>Bloqueantes betaadrenérgicos</b>		
atenolol oral	2	
bisoprolol fumarate oral	3	
carvedilol	2	
labetalol hcl oral	2	
metoprolol succinate er	2	
metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	2	
propranolol hcl oral solution	3	
propranolol hcl oral tablet	2	
<b>Antagonistas del calcio</b>		
amlodipine besylate oral	2	
cartia xt	3	
diltiazem hcl er	3	
diltiazem hcl er beads	3	
diltiazem hcl er coated beads	3	
diltiazem hcl oral	3	
diilt-xr	3	
felodipine er	2	
matzim la	3	
nimodipine oral	5	
NYMALIZE	4	
taztia xt	3	
tiadylt er	3	
verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour	4	
verapamil hcl er oral tablet extended release	2	
verapamil hcl oral	2	
<b>Agentes cardiovasculares, otros</b>		
amiloride-hydrochlorothiazide	2	
amlodipine besylate-benazepril hcl	2	QL
amlodipine besylate-valsartan	3	QL
atenolol-chlorthalidone	3	
benazepril-hydrochlorothiazide	3	QL
bisoprolol-hydrochlorothiazide	2	QL
candesartan cilexetil-hctz	4	QL
digoxin oral solution	4	



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
digoxin oral tablet 125 mcg	2	
digoxin oral tablet 250 mcg	3	
digoxin oral tablet 62.5 mcg	5	
EDARBYCLOR	5	QL
enalapril-hydrochlorothiazide	2	QL
ENTRESTO	5	PA; QL
irbesartan-hydrochlorothiazide	2	QL
isosorb dinitrate-hydralazine	4	QL
lisinopril-hydrochlorothiazide	2	QL
losartan potassium-hctz	2	QL
pentoxifylline er	3	
spironolactone-hctz	3	
telmisartan-hctz	4	QL
triamterene-hctz	2	
valsartan-hydrochlorothiazide	2	QL
<b>Diuréticos, inhibidores de carbonato deshidratasa</b>		
acetazolamide er	4	
acetazolamide oral	4	
methazolamide oral	5	
<b>Diuréticos de asa</b>		
bumetanide oral	3	
furosemide oral	2	
toremide	2	
<b>Diuréticos ahorradores de potasio</b>		
amiloride hcl oral	2	
eplerenone	4	
spironolactone oral	2	
triamterene oral	4	
<b>Diuréticos tiazidas</b>		
chlorthalidone	2	
hydrochlorothiazide oral	2	
indapamide	2	
metolazone	3	
<b>Dislipídicos, derivados del ácido fólico</b>		
fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg	5	
gemfibrozil oral	2	
<b>Dislipídicos, inhibidores de la HMG CoA reductasa</b>		
atorvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg	2	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 40 y 75 años.
atorvastatin calcium oral tablet 40 mg, 80 mg	2	QL
lovastatin oral	2	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 40 y 75 años.
pravastatin sodium	2	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 40 y 75 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el riesgo de enfermedad cardiovascular.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 5 mg	2	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 40 y 75 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el riesgo de enfermedad cardiovascular.
rosuvastatin calcium oral tablet 20 mg, 40 mg	2	QL
simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	2	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 40 y 75 años.
simvastatin oral tablet 80 mg	2	QL
<b>Dislipídicos, otros</b>		
cholestyramine light	4	
cholestyramine oral	4	
colestevlam hcl	4	
ezetimibe	2	QL
prevalite	4	
REPATHA	5	PA; QL
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM	5	PA; QL
REPATHA SURECLICK	5	PA; QL
<b>Vasodilatadores arteriales/venosos de acción directa</b>		
isosorbide dinitrate	3	
isosorbide mononitrate	2	
isosorbide mononitrate er	2	
NITRO-BID	4	
NITRO-DUR TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 0.3 MG/HR, 0.8 MG/HR	5	
nitroglycerin sublingual	2	
nitroglycerin transdermal	3	
<b>Vasodilatadores arteriales de acción directa</b>		
hydralazine hcl oral	2	
minoxidil oral	2	
<b>Agentes para el sistema nervioso central</b>		
<b>Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, anfetaminas</b>		
amphetamine-dextroamphetamine	3	PA; QL
amphetamine-dextroamphetamine er	4	PA; QL
dextroamphetamine sulfate er	4	PA; QL
dextroamphetamine sulfate oral solution	4	PA
dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg, 5 mg	3	PA; QL
<b>Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, que no son anfetaminas</b>		
atomoxetine hcl	4	QL
dexmethylphenidate hcl	2	PA; QL
methylphenidate hcl oral tablet	3	PA; QL
<b>Sistema nervioso central, otros</b>		
caffeine citrate oral	2	



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
riluzole	5	SP
tetrabenazine	6	PA; QL; SP
<b>Agentes para la fibromialgia</b>		
pregabalin oral capsule	2	QL
SAVELLA TITRATION PACK	5	QL
<b>Agentes para la esclerosis múltiple</b>		
AVONEX PEN	6	PA; QL; SP
AVONEX PREFILLED	6	PA; QL; SP
BETASERON	6	PA; QL; SP
dalfampridine er	5	PA; QL; SP
dimethyl fumarate oral	5	PA; QL; SP
dimethyl fumarate starter pack	5	PA; QL; SP
fingolimod hcl	6	PA; QL; SP
glatiramer acetate	5	PA; QL; SP
glatopa	5	PA; QL; SP
<b>Agentes dentales y bucales</b>		
chlorhexidine gluconate mouth/throat	2	
kourzeq	3	
oralone	3	
periogard	2	
triamcinolone acetonide mouth/throat	3	
<b>Agentes dermatológicos</b>		
acutane	5	
acitretin	5	
ammonium lactate external cream	3	
amnesteem	5	
azelaic acid external	5	QL
benzoyl peroxide-erythromycin	4	QL
calcipotriene external cream	5	QL
calcipotriene external ointment	5	QL
calcipotriene external solution	4	QL
calcitriol external	5	QL
claravis	5	
clindacin etz external swab	3	QL
clindacin-p	3	QL
clindamycin phos-benzoyl perox external gel 1.2-5 %	5	QL
clindamycin phosphate external lotion	4	QL
clindamycin phosphate external solution	3	QL
clindamycin phosphate external swab	3	QL
DUPIXENT	5	PA; QL; SP
EPIFOAM	4	
ery	3	
erythromycin external	4	
ESKATA	4	
imiquimod external cream 5 %	3	QL
isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	5	
metronidazole external cream	4	
metronidazole external gel 0.75 %	4	
metronidazole external lotion	4	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
podofilox external	3	
PRAMOSONE EXTERNAL LOTION	4	
selenium sulfide external lotion	2	
selenium sulfide external shampoo 2.25 %	2	
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	5	PA; QL; SP
STELARA SUBCUTANEOUS	5	PA; QL; SP
sulfacetamide sodium (acne)	2	
tacrolimus external	5	ST; QL
tazarotene external cream	5	PA; QL
tazarotene external gel	5	PA; QL
TAZORAC EXTERNAL CREAM 0.05 %	5	PA; QL
tretinoin external cream	4	PA; QL
zenatane	5	
<b>Electrolitos/minerales/metales/vitaminas</b>		
EFFER-K ORAL TABLET EFFERVESCENT 10 MEQ, 20 MEQ	4	
effer-k oral tablet effervescent 25 meq	2	
FLORIVA ORAL LIQUID	1	
GALZIN	5	
klor-con 10	2	
klor-con m10	2	
klor-con m15	2	
klor-con m20	2	
klor-con oral packet	5	
klor-con oral tablet extended release	2	
klor-con/ef	2	
k-prime	2	
levocarnitine oral solution	4	
levocarnitine sf	4	
potassium chloride crys er	2	
potassium chloride er	2	
potassium chloride oral packet	5	
potassium chloride oral solution	2	
potassium citrate er	4	
sodium fluoride oral	1	\$0 de copago para los miembros de 0 a 16 años.
<b>Modificadores de electrolitos/minerales/metales</b>		
CHEMET	4	
deferasirox oral tablet	5	PA; SP
deferasirox oral tablet soluble	5	PA; SP
sodium polystyrene sulfonate	3	
sps	3	
<b>Aglutinantes de fosfato</b>		
AURYXIA	5	
calcium acetate (phos binder)	3	
calcium acetate oral tablet 667 mg	3	
sevelamer carbonate	5	
sevelamer hcl	5	



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
<b>Vitaminas</b>		
ATABEX OB	4	
CITRANATAL BLOOM	4	
CITRANATAL MEDLEY	4	
cyanocobalamin injection solution 1000 mcg/ml	2	
DODEX	4	
ELITE-OB	4	
ENBRACE HR	4	
ergocalciferol oral capsule	2	
folic acid oral tablet 1 mg	2	
folic acid oral tablet 400 mcg, 800 mcg	1	
M-NATAL PLUS	4	
NEONATAL COMPLETE	4	
NEONATAL PLUS	4	
NESTABS	4	
ONE VITE WOMENS PLUS	4	
phytonadione oral	5	QL
pnv prenatal plus multivit+dha	2	
PREMESISRX	4	
PRENAISSANCE	4	
prenatal oral tablet 27-0.8 mg, 27-1 mg	2	
prenatal plus vitamin/mineral	2	
PRENATE	4	
PRENATE DHA	4	
PRENATE ELITE	4	
PRENATE ENHANCE	4	
PRENATE ESSENTIAL	4	
PRENATE MINI	4	
PRENATE PIXIE	4	
PRENATE RESTORE	4	
PRIMACARE	4	
RELNATE DHA	4	
SELECT-OB ORAL TABLET CHEWABLE 29-1 MG	4	
TRINATE	4	
TRISTART DHA	4	
VINATE ONE	4	
VITAFOL FE+	4	
VITAFOL STRIPS	4	
VITAFOL-NANO	4	
VITAFOL-OB+DHA	4	
vitamin d (ergocalciferol) oral capsule 1.25 mg (50000 ut), 50000 unit	2	
VITATHELY WITH GINGER	4	
WESCAP-C DHA	5	
WESCAP-PN DHA	5	
WESNATAL DHA COMPLETE	4	
WESNATE DHA	4	
WESTAB PLUS	4	
WESTGEL DHA	4	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
<b>Agentes gastrointestinales</b>		
<b>Antiespasmódicos, gastrointestinales</b>		
dicyclomine hcl oral capsule	2	
dicyclomine hcl oral solution	4	
dicyclomine hcl oral tablet	2	
glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg	3	
<b>Agentes gastrointestinales, otros</b>		
alvimopan	5	
cromolyn sodium oral	5	
diphenoxylate-atropine oral tablet	3	
loperamide hcl oral capsule	2	
opium	5	QL
ursodiol oral capsule 300 mg	5	
ursodiol oral tablet	4	
<b>Antagonistas de los receptores de la histamina2 (H2)</b>		
cimetidine oral tablet 300 mg, 400 mg, 800 mg	3	
famotidine oral suspension reconstituted	4	
famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg	3	
<b>Agentes para el síndrome del colon irritable</b>		
LINZESS	4	PA; QL
lubiprostone	5	QL
<b>Laxantes</b>		
bisacodyl ec	1	QL
bisacodyl oral	1	QL
citroma	1	QL
clearlax	1	QL
constulose	3	
enulose	3	
ft clearlax	1	QL
ft laxative	1	QL
ft magnesium citrate	1	QL
gavilax oral powder	1	QL
gavilyte-c	2	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.
gavilyte-g	2	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.
generlac	3	
gentle laxative oral	1	QL
gentlelax	1	QL
glycolax	1	QL
lactulose encephalopathy	3	



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
lactulose oral solution	3	
magnesium citrate oral solution	1	QL
mm clearlax	1	QL
ONELAX MAGNESIUM CITRATE	1	QL
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl	2	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.
peg-3350/electrolytes	2	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.
polyethylene glycol 3350 oral powder	1	QL
qc magnesium citrate	1	QL
<b>Protectores</b>		
misoprostol oral	3	
sucalfate oral suspension	5	PA
sucalfate oral tablet	3	
<b>Medicamentos inhibidores de la bomba de protones</b>		
omeprazole oral capsule delayed release 10 mg	2	QL
omeprazole oral capsule delayed release 20 mg, 40 mg	2	
pantoprazole sodium oral tablet delayed release	2	QL
<b>Trastorno genético o enzimático: reemplazo, modificadores, tratamiento</b>		
CYSTAGON	6	SP
ZENPEP	4	
<b>Agentes genitourinarios</b>		
oxybutynin chloride er	3	QL
oxybutynin chloride oral solution	2	
oxybutynin chloride oral syrup	2	
oxybutynin chloride oral tablet 5 mg	2	
tolterodine tartrate	3	ST
<b>Agentes para la hipertrofia prostática benigna</b>		
alfuzosin hcl er	2	
finasteride oral tablet 5 mg	2	
tamsulosin hcl	2	
terazosin hcl	2	
<b>Agentes genitourinarios, otros</b>		
bethanechol chloride oral	3	
ELMIRON	4	
ENCARE	1	QL
LITHOSTAT	5	
OPTIONS GYNOL II CONTRACEPTIVE	1	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
penicillamine oral	6	SP
phenazo oral tablet 200 mg	2	
phenazopyridine hcl oral	2	
PYRIDIDIUM	5	
VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE VAGINAL FILM	1	
VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE VAGINAL FOAM	1	
vcf vaginal contraceptive vaginal gel	1	
<b>Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales)</b>		
ALA SCALP	5	
alclometasone dipropionate	3	
betamethasone dipropionate aug	4	
betamethasone dipropionate external	4	
betamethasone valerate external cream	3	
betamethasone valerate external lotion	3	
betamethasone valerate external ointment	3	
CAPEX	4	
clobetasol prop emollient base	5	QL
clobetasol propionate e	5	QL
clobetasol propionate external cream	4	QL
clobetasol propionate external gel	4	QL
clobetasol propionate external ointment	4	QL
clobetasol propionate external solution	3	QL
desonide external cream	3	QL
desonide external lotion	4	QL
desonide external ointment	3	QL
desoximetasone external	4	QL
dexamethasone intensol	3	
dexamethasone oral elixir	3	
dexamethasone oral solution	3	
dexamethasone oral tablet	2	
dexamethasone oral tablet therapy pack	3	
EMFLAZA	6	PA; SP
fludrocortisone acetate oral	2	
fluocinolone acetonide body	4	QL
fluocinolone acetonide external cream	3	QL
fluocinolone acetonide external ointment	3	QL
fluocinolone acetonide external solution	4	QL
fluocinolone acetonide scalp	4	QL
fluocinonide emulsified base	4	QL
fluocinonide external cream 0.05 %	4	QL
fluocinonide external gel	4	QL
fluocinonide external ointment	4	QL



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
fluocinonide external solution	4	QL
halobetasol propionate external cream	4	QL
halobetasol propionate external ointment	4	QL
hydrocortisone butyrate external cream	5	QL
hydrocortisone butyrate external ointment	5	
hydrocortisone butyrate external solution	5	
hydrocortisone external cream 2.5 %	3	
hydrocortisone external lotion 2.5 %	3	
hydrocortisone external ointment 1 %, 2.5 %	3	
hydrocortisone oral	3	
hydrocortisone valerate	4	QL
methylprednisolone oral	2	
mometasone furoate external	3	
prednisolone oral solution	3	
prednisolone sodium phosphate oral solution	3	
prednisone intensol	4	
prednisone oral solution	4	
prednisone oral tablet	2	
prednisone oral tablet therapy pack	2	
TEXACORT	4	
triamcinolone acetonide external cream	2	QL
triamcinolone acetonide external lotion	3	
triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	2	
triderm	2	QL
<b>Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitaria)</b>		
cabergoline	4	
desmopressin ace spray refrig	4	
desmopressin acetate injection	5	
desmopressin acetate oral	3	
desmopressin acetate pf	5	
desmopressin acetate spray	4	
INCRELEX	6	PA; QL; SP
<b>Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (prostaglandinas)</b>		
PREPIDIL	5	
<b>Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (hormonas sexuales/modificadores)</b>		
ANDRODERM	4	PA; QL
danazol oral	4	
INTRAROSA	5	
METHITEST	4	
methyltestosterone oral	5	
testosterone cypionate intramuscular	3	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
testosterone enanthate intramuscular	3	
testosterone transdermal gel 50 mg/5gm (1%)	4	PA; QL
<b>Estrógenos</b>		
afirmelle	1	
altavera	1	
alyacen 1/35	1	
alyacen 7/7/7	1	
amabelz	4	
amethia	1	
amethyst	1	
ANGELIQ	5	
ANNOVERA	1	QL
apri	1	
aranelle	1	
ashlyna	1	
aubra eq	1	
aurovela 1.5/30	1	
aurovela 1/20	1	
aurovela 24 fe	1	
aurovela fe 1.5/30	1	
aurovela fe 1/20	1	
aviane	1	
ayuna	1	
azurette	1	
BALCOLTRA	1	
balziva	1	
blisovi 24 fe	1	
blisovi fe 1.5/30	1	
blisovi fe 1/20	1	
briellyn	1	
camrese	1	
camrese lo	1	
charlotte 24 fe	1	
chateal eq	1	
CLIMARA PRO	5	QL
COMBIPATCH	5	QL
cryselle-28	1	
cyred eq	1	
dasetta 1/35	1	
dasetta 7/7/7	1	
daysee	1	
delyla	1	
DEPO-ESTRADIOL	5	
desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)	1	
dolishale	1	
drospiren-eth estrad-levomefol	1	
drospirenone-ethinyl estradiol	1	
elinest	1	
eluryng	1	
enilloring	1	
enpresse-28	1	
enskyce	1	



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
estarylla	1	
estradiol oral	2	
estradiol transdermal patch weekly	3	QL
estradiol vaginal tablet	4	QL
estradiol valerate intramuscular oil 20 mg/ml, 40 mg/ml	3	
estradiol-norethindrone acet	4	
ethynodiol diac-eth estradiol	1	
etonogestrel-ethinyl estradiol	1	
falmina	1	
finzala	1	
fyavolv	4	
gemmily	1	
hailey 1.5/30	1	
hailey 24 fe	1	
hailey fe 1.5/30	1	
hailey fe 1/20	1	
haloette	1	
iclevia	1	
introvale	1	
isibloom	1	
jaimiess	1	
jasmiel	1	
jinteli	4	
jolessa	1	
joyeaux	1	
juleber	1	
junel 1.5/30	1	
junel 1/20	1	
junel fe 1.5/30	1	
junel fe 1/20	1	
junel fe 24	1	
kaitlib fe	1	
kalliga	1	
kariva	1	
kelnor 1/35	1	
kelnor 1/50	1	
kurvelo	1	
larin 1.5/30	1	
larin 1/20	1	
larin 24 fe	1	
larin fe 1.5/30	1	
larin fe 1/20	1	
layolis fe	1	
leena	1	
lessina	1	
levonest	1	
levonorgest-eth est & eth est	1	
levonorgest-eth estrad 91-day	1	
levonorgest-eth estradiol-iron	1	
levonorgestrel-ethinyl estrad	1	
levonorg-eth estrad triphasic	1	
levora 0.15/30 (28)	1	
LO LOESTRIN FE	1	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
lojaimiess	1	
loryna	1	
low-ogestrel	1	
lo-zumandimine	1	
lutera	1	
marlissa	1	
merzee	1	
mibelas 24 fe	1	
microgestin 1.5/30	1	
microgestin 1/20	1	
microgestin 24 fe	1	
microgestin fe 1.5/30	1	
microgestin fe 1/20	1	
mili	1	
mimvey	4	
mono-linyah	1	
NATAZIA	1	
necon 0.5/35 (28)	1	
NEXTSTELLIS	1	
nikki	1	
norethin ace-eth estrad-fe	1	
norethindrone acet-ethinyl est	1	
norethindrone-eth estradiol	4	
norethindron-ethinyl estrad-fe	1	
norethin-eth estradiol-fe	1	
norgestimate-eth estradiol	1	
norgestimate-ethinyl estradiol triphasic	1	
nortrel 0.5/35 (28)	1	
nortrel 1/35 (21)	1	
nortrel 1/35 (28)	1	
nortrel 7/7/7	1	
nylia 1/35	1	
nylia 7/7/7	1	
nymyo	1	
ocella	1	
phillith	1	
pimtrea	1	
portia-28	1	
PREMPHASE	5	QL
reclipsen	1	
rivelsa	1	
setlakin	1	
simliya	1	
simpesse	1	
sprintec 28	1	
sronyx	1	
syeda	1	
tarina 24 fe	1	
tarina fe 1/20 eq	1	
taysofy	1	
tilia fe	1	
tri-estarylla	1	
tri-legest fe	1	
tri-linyah	1	





Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
tri-lo-estarylla	1	
tri-lo-marzia	1	
tri-lo-mili	1	
tri-lo-sprintec	1	
tri-mili	1	
tri-nymyo	1	
tri-sprintec	1	
trivora (28)	1	
tri-vylibra	1	
tri-vylibra lo	1	
TWIRLA	1	
tyblume	1	
tydemy	1	
velivet	1	
vestura	1	
vienva	1	
viorele	1	
volnea	1	
vyfemla	1	
vylibra	1	
wera	1	
wymzya fe	1	
xulane	1	
yuvafem	4	QL
zafemy	1	
zovia 1/35 (28)	1	
zumandimine	1	
<b>Progestinas</b>		
aftera	1	
camila	1	
curae	1	
deblitane	1	
DEPO-SUBQ PROVERA 104	1	QL
econtra one-step	1	
ELLA	1	QL
errin	1	
heather	1	
her style	1	
incassia	1	
jencycla	1	
KYLEENA	1	
levonorgestrel	1	
LILETTA (52 MG)	1	
lyleq	1	
lyza	1	
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension	1	QL
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe	1	
medroxyprogesterone acetate oral	2	
megestrol acetate oral suspension 40 mg/ml	3	
megestrol acetate oral suspension 625 mg/5ml	5	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
megestrol acetate oral tablet	3	
MIRENA (52 MG)	1	
my choice	1	
my way	1	
new day	1	
NEXPLANON	1	QL
nora-be	1	
norethindrone acetate oral	3	
norethindrone oral	1	
norlyroc	1	
opcicon one-step	1	
option 2	1	
PLAN B ONE-STEP	1	
progesterone intramuscular	3	
react	1	
sharobel	1	
SKYLA	1	
SLYND	1	
take action	1	
<b>Agentes modificadores selectivos de los receptores de estrógeno</b>		
OSPHENA	5	PA; QL
raloxifene hcl	3	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 35 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para la prevención del cáncer de seno.
<b>Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (tiroides)</b>		
ARMOUR THYROID	5	
euthyrox	2	
levo-t	2	
levothyroxine sodium oral tablet	2	
levoxyl	2	
liothyronine sodium oral	3	
NIVA THYROID	5	
np thyroid	5	
thyroid oral	5	
unithroid	2	
<b>Agentes hormonales, supresores (suprarrenales)</b>		
LYSODREN	5	
<b>Agentes hormonales, supresores (pituitaria)</b>		
leuprolide acetate injection	5	PA; SP
octreotide acetate	5	PA; SP
SYNAREL	4	
<b>Agentes hormonales, supresores (tiroides)</b>		
methimazole oral	2	
propylthiouracil oral	3	
<b>Agentes inmunológicos</b>		
<b>Agentes para el angioedema</b>		
HAEGARDA	6	PA; QL; SP





Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
icatibant acetate	5	PA; QL; SP
sajazir	5	PA; QL; SP
<b>Supresores inmunológicos</b>		
ADALIMUMAB-ADAZ	5	PA; QL; SP
AMJEVITA	5	PA; QL; SP
azathioprine oral tablet 50 mg	3	
CIMZIA	5	PA; QL; SP
CIMZIA STARTER KIT	5	PA; QL; SP
cyclosporine modified	5	
cyclosporine oral	5	
gengraf	5	
HADLIMA	5	PA; QL; SP
HADLIMA PUSH TOUCH	5	PA; QL; SP
HUMIRA	5	PA; QL; SP
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS START	5	PA; QL; SP
HUMIRA PEN	5	PA; QL; SP
HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER	5	PA; SP
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC START	5	PA; SP
HUMIRA PEN-PS/UV/ADOL HS START	5	PA; SP
HUMIRA PEN-PSOR/UEVIT STARTER	5	PA; QL; SP
methotrexate sodium	3	
methotrexate sodium (pf)	3	
mycophenolate mofetil oral capsule	4	
mycophenolate mofetil oral tablet	4	
mycophenolate sodium	5	
SANDIMMUNE ORAL SOLUTION	5	
SIMPONI	5	PA; QL; SP
sirolimus oral	5	
SKYRIZI PEN	5	PA; QL; SP
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	5	PA; QL; SP
tacrolimus oral	3	
<b>Inmunomoduladores</b>		
ACTIMMUNE	5	PA; QL; SP
ALFERON N	6	SP
ARCALYST	5	QL; SP
BENLYSTA SUBCUTANEOUS	5	PA; QL; SP
BEYFORTUS	1	QL; \$0 de copago para los miembros menores de 2 años.
leflunomide oral	5	
OTEZLA	5	PA; QL; SP
RIDAURA	5	SP
RINVOQ	5	PA; QL; SP
<b>Vacunas</b>		
ABRYSVO	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 60 años.
ACTHIB	1	QL

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
ADACEL	1	QL
AFLURIA QUADRIVALENT	1	QL
AREXVY	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 60 años.
BEXSERO	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 10 años.
BOOSTRIX	1	QL
COMIRNATY	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 12 años.
DAPTACEL	1	QL
DENGVAIXIA	1	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 9 y 16 años.
ENGERIX-B	1	QL
FLUAD QUADRIVALENT	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 65 años.
FLUARIX QUADRIVALENT	1	QL
FLUBLOK QUADRIVALENT	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 18 años.
FLUCELVAX QUADRIVALENT	1	QL
FLULAVAL QUADRIVALENT	1	QL
FLUMIST QUADRIVALENT	1	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 2 y 49 años.
FLUZONE HIGH-DOSE QUADRIVALENT	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 65 años.
FLUZONE QUADRIVALENT	1	QL
GARDASIL 9	1	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 9 y 45 años.
HAVRIX	1	QL
HEPLISAV-B	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 18 años.
HIBERIX	1	QL
INFANRIX	1	QL
IPOL	1	QL
MENACTRA	1	QL
MENQUADFI	1	QL
MENVEO	1	QL
M-M-R II	1	QL
MODERNA COVID-19 VAC 6M-11Y	1	QL
NOVAVAX COVID-19 VACCINE	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 12 años.



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
PEDIARIX	1	QL; \$0 de copago para los miembros menores de 6 años.
PEDVAX HIB	1	QL
PENTACEL	1	QL; \$0 de copago para los miembros menores de 4 años.
PFIZER COVID-19 VAC-TRIS 5-11Y	1	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 5 y 11 años.
PFIZER COVID-19 VAC-TRIS 6M-4Y	1	QL; \$0 de copago para los miembros menores de 4 años.
PNEUMOVAX 23	1	QL
PREHEVBRIO	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 18 años.
PREVNAR 13	1	QL
PREVNAR 20	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 19 años.
PRIORIX	1	QL
PROQUAD	1	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 1 y 12 años.
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION	1	QL
RECOMBIVAX HB	1	QL
ROTARIX ORAL SUSPENSION	1	QL
ROTATEQ	1	QL
SHINGRIX	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 50 años. \$0 de copago para los miembros de entre 19 y 49 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para un esquema de vacunación recomendado por el Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización (Advisory Committee on Immunization Practices, ACIP).
SPIKEVAX	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 12 años.
TDVAX	1	QL
TENIVAC	1	QL

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
TETANUS-DIPHTHERIA TOXOIDS TD	1	QL
TRUMENBA	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 10 años.
TWINRIX	1	QL
VAQTA	1	QL
VARIVAX	1	QL
VAXELIS	1	QL; \$0 de copago para los miembros menores de 4 años.
VAXNEUVANCE	1	QL
<b>Agentes para enfermedades inflamatorias intestinales</b>		
<b>Aminosalicilatos</b>		
balsalazide disodium	4	
mesalamine er	4	QL
mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm	4	QL
mesalamine rectal	5	QL
mesalamine-cleanser	5	QL
<b>Glucocorticoides</b>		
ANALPRAM-HC EXTERNAL LOTION	5	
budesonide oral	5	
budesonide rectal	4	
CORTIFOAM	4	
hydrocortisone (perianal) external cream 2.5 %	3	
hydrocortisone ace-pramoxine external cream 1-1 %	4	
hydrocortisone rectal	4	
PROCTOFOAM HC	4	
procto-med hc	3	
proctosol hc	3	
proctozone-hc	3	
UCERIS RECTAL	4	
<b>Sulfonamidas</b>		
AZULFIDINE EN-TABS	5	
sulfasalazine oral tablet	2	
sulfasalazine oral tablet delayed release	3	
<b>Agentes para la osteopatía metabólica</b>		
alendronate sodium oral solution	4	
alendronate sodium oral tablet 10 mg, 35 mg, 70 mg	2	QL
calcitonin (salmon) injection	5	
calcitonin (salmon) nasal	3	QL
calcitriol oral capsule	2	
paricalcitol oral capsule 4 mcg	4	
<b>Agentes terapéuticos varios</b>		
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU	4	
ALCOHOL PREP PADS PAD , 70 %	4	
AQ INSULIN SYRINGE	4	
AQINJECT PEN NEEDLE	4	



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
ARTISS	5	
AUM INSULIN SAFETY PEN NEEDLE	4	
AUM MINI INSULIN PEN NEEDLE	4	
AUM PEN NEEDLE	4	
AUM READYGARD DUO PEN NEEDLE	4	
AUM SAFETY PEN NEEDLE	4	
BD SHARPS COLLECTOR	4	
BD ULTRA-FINE INSULIN SYRINGES 30G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 15/64" 0.5 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML	4	
BD ULTRA-FINE PEN NEEDLES	4	
BREATHE COMFORT CHAMBER/ ADULT	4	
BREATHE COMFORT CHAMBER/ CHILD	4	
CAYA	1	
COMFORT EZ PRO PEN NEEDLES	4	
CONDOMS	1	QL
DROPSAFE ALCOHOL PREP	4	
DROPSAFE SAFETY SYRINGE/ NEEDLE 29G X 1/2" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 15/64" 0.5 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML	4	
DUREX EXTRA SENSITIVE THIN	1	QL
EASIVENT	4	
EMBRACE PEN NEEDLES 30G X 8 MM , 31G X 6 MM , 31G X 8 MM, 32G X 4 MM	4	
ENFAMIL HUMAN MILK FORTIFIER ORAL CONCENTRATE	5	
ENFAMIL NEUROPRO GENTLEASE ORAL PACKET	5	
ENFAMIL NEUROPRO INFANT ORAL PACKET	5	
ENU PRO3 PLUS	5	
EQUACARE JR	5	
ergoloid mesylates oral	5	
ESSENTIAL CARE JR	5	
FC2 FEMALE CONDOM	1	QL
FEMCAP	1	
FLEXICHAMBER	4	
FLEXICHAMBER ADULT MASK/ SMALL	4	
FLEXICHAMBER CHILD MASK/ LARGE	4	
FLEXICHAMBER CHILD MASK/ SMALL	4	
INSPIREASE RESERVOIR BAGS	4	
INSULIN PEN NEEDLES	4	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
INSULIN SYRINGES 27G X 1/2" 0.5 ML, 27G X 1/2" 1 ML, 28G X 1/2" 0.5 ML, 28G X 1/2" 1 ML, 29G X 1/2" 0.5 ML, 29G X 1/2" 1 ML, 30G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 1 ML, 30G X 5/16" 0.3 ML, 30G X 5/16" 0.5 ML, 30G X 5/16" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 15/64" 0.5 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML	4	
methergine	5	QL
methylergonovine maleate oral	5	QL
NOVOFINE AUTOCOVER PEN NEEDLE	4	
NOVOFINE PEN NEEDLE	4	
NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE	4	
PARAGARD INTRAUTERINE COPPER	1	
PARI VORTEX ADULT MASK	4	
PHEXXI	1	QL
PKU EASY SHAKE & GO	5	
PURE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE	4	
RAYA SURE PEN NEEDLE	4	
SAFETY PEN NEEDLES 30G X 8 MM	4	
SHARPS COLLECTOR	4	
SHARPS CONTAINER	4	
TISSEEL EXTERNAL KIT	5	
TYROS 2	5	
VERIFINE INSULIN PEN NEEDLE	4	
VERIFINE INSULIN SYRINGE	4	
VERIFINE PLUS PEN NEEDLE	4	
VORTEX VALVED HOLDING CHAMBER	4	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 60	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 65	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 70	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 75	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 80	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 85	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 90	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 95	1	
<b>Agentes oftálmicos</b>		
gentamicin sulfate ophthalmic	2	
neomycin-polymyxin-gramicidin	3	
tobramycin ophthalmic	2	
tobramycin-dexamethasone	4	
<b>Antibacterianos, otros</b>		
bacitracin ophthalmic	4	
bacitracin-polymyxin b ophthalmic	2	
bacitra-neomycin-polymyxin-hc	4	
BETADINE OPHTHALMIC PREP	5	
neomycin-bacitracin zn-polymyx	3	
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment	2	



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension 3.5-10000-0.1	2	
neomycin-polymyxin-hc ophthalmic	4	
neo-polycin	3	
neo-polycin hc	4	
polycin	2	
polymyxin b-trimethoprim	2	
POVIDONE-IODINE OPTHALMIC	5	
<b>Antiherpéticos</b>		
trifluridine	4	
<b>Macrólidos</b>		
erythromycin ophthalmic	2	\$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prevenir la conjuntivitis gonocócica del recién nacido.
<b>Agentes oftálmicos, otros</b>		
AKTEN	5	
ALTACAINE	3	
atropine sulfate ophthalmic solution 1 %	3	
cyclopentolate hcl ophthalmic	2	
cyclosporine ophthalmic	5	PA; QL
ISOPTO ATROPINE	5	
MITOSOL	5	
proparacaine hcl ophthalmic	3	
sulfacetamide-prednisolone	2	
tetracaine hcl ophthalmic	3	
ZYLET	5	
<b>Agentes antialérgicos oftálmicos</b>		
altafrin	2	
azelastine hcl ophthalmic	2	
cromolyn sodium ophthalmic	2	
CYCLOMYDRIL	5	
phenylephrine hcl ophthalmic	2	
<b>Agentes antiglaucoma oftálmicos</b>		
betaxolol hcl ophthalmic	3	
brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 %	4	QL
brimonidine tartrate-timolol	4	QL
carteolol hcl	2	
dorzolamide hcl ophthalmic	2	
dorzolamide hcl-timolol mal	3	QL
levobunolol hcl	2	
pilocarpine hcl ophthalmic	2	
SIMBRINZA	5	QL
timolol maleate (once-daily)	2	
timolol maleate ophthalmic gel forming solution	4	
timolol maleate ophthalmic solution	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
timolol maleate pf	4	
<b>Antiinflamatorios oftálmicos</b>		
diclofenac sodium ophthalmic	2	
fluorometholone	3	
flurbiprofen sodium	2	
ketorolac tromethamine ophthalmic	3	
LOTEMAX OPTHALMIC OINTMENT	5	
LOTEMAX SM	5	QL
loteprednol etabonate ophthalmic suspension	5	QL
<b>Análogos oftálmicos de prostaglandinas y prostamidas</b>		
latanoprost ophthalmic	2	
<b>Quinolonas</b>		
ciprofloxacin hcl ophthalmic	2	
levofloxacin ophthalmic	3	
moxifloxacin hcl (2x day)	3	
moxifloxacin hcl ophthalmic	3	
ofloxacin ophthalmic	2	
<b>Sulfonamidas</b>		
sulfacetamide sodium ophthalmic ointment	3	
sulfacetamide sodium ophthalmic solution	2	
<b>Agentes óticos</b>		
acetic acid otic	2	
ciprofloxacin hcl otic	4	
CORTISPORIN-TC	5	
flac	4	
fluocinolone acetate otic	4	
hydrocortisone-acetic acid	4	
neomycin-polymyxin-hc otic	3	
ofloxacin otic	3	
<b>Agentes pulmonares/del tracto respiratorio</b>		
azelastine hcl nasal solution 0.1 %, 137 mcg/spray	3	QL
clemastine fumarate oral tablet 2.68 mg	3	
cyproheptadine hcl oral	2	
levocetirizine dihydrochloride oral tablet	2	QL
promethazine vc	3	
<b>Antiinflamatorios, corticoesteroides inhalables</b>		
ARNUITY ELLIPTA	4	QL
BEVESPI AEROSPHERE	4	QL
BREO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-25 MCG/ACT, 200-25 MCG/ACT	5	QL
breyna	5	QL
budesonide inhalation	4	QL
budesonide-formoterol fumarate	5	QL
FLOVENT DISKUS	4	QL
FLOVENT HFA	4	QL
flunisolide nasal	3	



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
FLUTICASONE FUROATE-VILANTEROL	5	QL
fluticasone propionate nasal	2	QL
fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated 100- 50 mcg/act, 250-50 mcg/act, 500-50 mcg/act	4	QL
FLUTICASONE-SALMETEROL INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 113-14 MCG/ ACT, 232-14 MCG/ ACT, 55-14 MCG/ ACT	4	QL
PULMICORT FLEXHALER	4	QL
QVAR REDHALER	4	QL
wixela inhub	4	QL
<b>Antileucotrienos</b>		
montelukast sodium oral packet	3	QL
montelukast sodium oral tablet	2	QL
montelukast sodium oral tablet chewable	2	QL
<b>Broncodilatadores, anticolinérgicos</b>		
ATROVENT HFA	5	QL
INCRUSE ELLIPTA	4	QL
ipratropium bromide inhalation	2	
ipratropium bromide nasal	3	
SPIRIVA HANDHALER	4	QL
SPIRIVA RESPIMAT	4	QL
tiotropium bromide monohydrate	4	QL
<b>Broncodilatadores, simpaticomiméticos</b>		
albuterol sulfate hfa aerosol solution 108 (90 base) mcg/act inhalation	2	QL; \$0 de copago
ALBUTEROL SULFATE HFA AEROSOL SOLUTION 108 (90 BASE) MCG/ACT INHALATION	2	QL; \$0 de copago
albuterol sulfate inhalation nebulization solution (2.5 mg/3ml) 0.083%, 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/3ml, 2.5 mg/0.5ml	2	\$0 de copago
albuterol sulfate oral	4	
epinephrine injection solution auto- injector	2	QL; \$0 de copago
STRIVERDI RESPIMAT	4	QL
SYMJEPI	2	QL; \$0 de copago
terbutaline sulfate oral	5	
VENTOLIN HFA	2	QL; \$0 de copago
<b>Agentes para la fibrosis quística</b>		
ORKAMBI ORAL PACKET	5	PA; QL; SP
ORKAMBI ORAL TABLET	6	PA; QL; SP
PULMOZYME	6	PA; QL; SP
tobramycin nebulization solution 300 mg/5ml inhalation	5	PA; QL; SP
<b>Estabilizadores de mastocitos</b>		
cromolyn sodium inhalation	4	
<b>Inhibidores de la fosfodiesterasa, enfermedad de las vías respiratorias</b>		
elixophyllin	4	
theophylline	4	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
theophylline er	3	
<b>Antihipertensivos pulmonares</b>		
ADEMPAS	6	PA; QL; SP
alyq	5	PA; QL; SP
ambrisentan	5	PA; QL; SP
bosentan	5	PA; QL; SP
ORENITRAM	5	PA; QL; SP
ORENITRAM MONTH 1	5	PA; QL; SP
ORENITRAM MONTH 2	5	PA; QL; SP
ORENITRAM MONTH 3	5	PA; QL; SP
REVATIO ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	5	PA; QL; SP
sildenafil citrate oral suspension reconstituted	4	PA; QL; SP
sildenafil citrate oral tablet 20 mg	4	PA; QL; SP
tadalafil (pah)	5	PA; QL; SP
TYVASO	6	PA; QL; SP
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT	6	PA; QL; SP
TYVASO DPI TITRATION KIT	6	PA; QL; SP
TYVASO REFILL	6	PA; QL; SP
TYVASO STARTER	6	PA; QL; SP
VENTAVIS	6	PA; QL; SP
<b>Agentes para la fibrosis pulmonar</b>		
pirfenidone	5	PA; QL; SP
<b>Agentes del tracto respiratorio, otros</b>		
acetylcysteine inhalation	3	
benzonatate oral capsule 100 mg, 200 mg	2	
GILPHEX TR ORAL TABLET 10-388 MG	5	
guaifenesin ac	2	PA; QL
guaifenesin-codeine	2	PA; QL
hydrocodone bit-homatrop mbr	2	PA; QL
hydromet	2	PA; QL
HYPERSAL	4	
ipratropium-albuterol	3	
maxi-tuss ac	2	PA; QL
nebusal inhalation nebulization solution 3 %	3	
NEBUSAL INHALATION NEBULIZATION SOLUTION 6 %	5	
promethazine vc/codeine	3	PA; QL
promethazine-codeine	3	PA; QL
promethazine-dm	2	
pseudoephedrine-bromphen-dm	2	
pulmosal	3	
sodium chloride inhalation	3	
<b>Relajantes de músculos esqueléticos</b>		
baclofen oral tablet	2	
cyclobenzaprine hcl oral	2	
metaxalone oral tablet 400 mg	4	
methocarbamol oral tablet 500 mg, 750 mg	2	
tizanidine hcl oral capsule	4	
tizanidine hcl oral tablet	2	



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
<b>Agentes para trastornos del sueño</b>		
flurazepam hcl	2	QL
temazepam	2	QL
triazolam	3	QL
zolpidem tartrate oral tablet	2	QL
<b>Trastornos del sueño, otros</b>		
doxepin hcl oral tablet	2	QL
<b>Promotores del estado de vigilia</b>		
armodafinil	4	PA; QL
modafinil	3	PA; QL



# Índice

abacavir sulfate-lamivudine . . . . .	15	albuterol sulfate oral . . . . .	29	mg/5ml, 600-42.9 mg/5ml . . . . .	10
abacavir sulfate oral solution . . . . .	15	albuterol sulfate hfa aerosol solution		amoxicillin-potassium clavulanate oral	
abacavir sulfate oral tablet . . . . .	15	108 (90 base) mcg/act inhalation . . .	29	tablet 250-125 mg, 500-125 mg, 875-	
abiraterone acetate . . . . .	13	ALBUTEROL SULFATE HFA		125 mg . . . . .	10
ABRYSVO . . . . .	25	AEROSOL SOLUTION 108 (90 BASE)		amoxicillin-potassium clavulanate oral	
acamprosate calcium . . . . .	10	MCG/ACT INHALATION . . . . .	29	tablet chewable 200-28.5 mg, 400-57	
acarbose oral . . . . .	16	albuterol sulfate inhalation nebulization		mg . . . . .	10
ACCU-CHEK AVIVA DEVICE . . . . .	15	solution (2.5 mg/3ml) 0.083%, 0.63		amphetamine-dextroamphetamine . .	18
ACCU-CHEK AVIVA PLUS TEST		mg/3ml, 1.25 mg/3ml, 2.5 mg/0.5ml . .	29	amphetamine-dextroamphetamine	
STRIPS . . . . .	15	albuterol sulfate oral . . . . .	29	er . . . . .	18
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET		alclometasone dipropionate . . . . .	21	ampicillin . . . . .	10
KIT . . . . .	15	ALCOHOL PREP PADS PAD , 70 % . .	26	anagrelide hcl . . . . .	17
ACCU-CHEK GUIDE CONTROL . . . . .	15	ALECENSA . . . . .	13	ANALPRAM-HC EXTERNAL	
ACCU-CHEK GUIDE KIT		alendronate sodium oral solution . . .	26	LOTION . . . . .	26
W/DEVICE . . . . .	15	alendronate sodium oral tablet 10 mg,		anastrozole oral . . . . .	13
ACCU-CHEK GUIDE TEST STRIPS . .	15	35 mg, 70 mg . . . . .	26	ANDRODERM . . . . .	22
ACCU-CHEK SMARTVIEW CONTROL		ALFERON N . . . . .	25	ANGELIQ . . . . .	22
. . . . .	15	alfuzosin hcl er . . . . .	21	ANNOVERA . . . . .	22
ACCU-CHEK SMARTVIEW TEST		allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg		aprepitant . . . . .	12
STRIPS . . . . .	15	. . . . .	12	apri . . . . .	22
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCET		alprazolam oral tablet . . . . .	15	APTIVUS . . . . .	15
DEVICE KIT . . . . .	15	ALTACAINE . . . . .	28	AQINJECT PEN NEEDLE . . . . .	26
accutane . . . . .	19	altafrin . . . . .	28	AQ INSULIN SYRINGE . . . . .	26
acetaminophen-codeine . . . . .	9	altavera . . . . .	22	aranelle . . . . .	22
acetazolamide er . . . . .	18	alvimopan . . . . .	20	ARCALYST . . . . .	25
acetazolamide oral . . . . .	18	alyacen 1/35 . . . . .	22	AREXVY . . . . .	25
acetic acid otic . . . . .	28	alyacen 7/7/7 . . . . .	22	aripiprazole oral tablet . . . . .	14
acetylcysteine inhalation . . . . .	29	alyq . . . . .	29	armodafinil . . . . .	30
acitretin . . . . .	19	amabelz . . . . .	22	ARMOUR THYROID . . . . .	24
ACTHIB . . . . .	25	amantadine hcl oral . . . . .	14	ARNUITY ELLIPTA . . . . .	28
ACTIMMUNE . . . . .	25	ambrisentan . . . . .	29	ARTISS . . . . .	27
acyclovir oral capsule . . . . .	14	amethia . . . . .	22	ascomp-codeine . . . . .	9
acyclovir oral suspension . . . . .	14	amethyst . . . . .	22	asenapine maleate . . . . .	14
acyclovir oral tablet . . . . .	14	amiloride hcl oral . . . . .	18	ashlyna . . . . .	22
ADACEL . . . . .	25	amiloride-hydrochlorothiazide . . . . .	17	aspirin 81 oral tablet delayed	
ADALIMUMAB-ADAZ . . . . .	25	aminocaproic acid oral . . . . .	17	release . . . . .	9
ADASUVE . . . . .	14	amiodarone hcl oral . . . . .	17	aspirin adult low dose . . . . .	9
adefovir dipivoxil . . . . .	14	amitriptyline hcl oral . . . . .	12	aspirin adult low strength . . . . .	9
ADEMPAS . . . . .	29	AMJEVITA . . . . .	25	aspirin childrens . . . . .	9
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU . . . .	26	amlodipine besylate-benazepril hcl . .	17	aspirin-dipyridamole er . . . . .	17
afirmelle . . . . .	22	amlodipine besylate oral . . . . .	17	aspirin ec low dose . . . . .	9
AFLURIA QUADRIVALENT . . . . .	25	amlodipine besylate-valsartan . . . . .	17	aspirin ec low strength . . . . .	9
aftera . . . . .	24	ammonium lactate external cream . .	19	aspirin low dose . . . . .	9
AIMOVIG SUBCUTANEOUS		amnesteem . . . . .	19	aspirin oral tablet chewable . . . . .	9
SOLUTION AUTO-INJECTOR 140 MG/		amoxicillin . . . . .	10	aspirin oral tablet delayed release 81	
ML, 70 MG/ML . . . . .	12	amoxicillin-potassium clavulanate oral		mg . . . . .	9
AKTEN . . . . .	28	suspension reconstituted 200-28.5		aspirin regimen . . . . .	9
ALA SCALP . . . . .	21	mg/5ml, 250-62.5 mg/5ml, 400-57		ATABEX OB . . . . .	20





atazanavir sulfate . . . . .	15	BAQSIMI TWO PACK . . . . .	16	ACTIVATED 100-25 MCG/ACT, 200-25 MCG/ACT . . . . .	28
atenolol-chlorthalidone . . . . .	17	BASAGLAR KWIKPEN . . . . .	16	breyana . . . . .	28
atenolol oral . . . . .	17	BD SHARPS COLLECTOR . . . . .	27	briellyn . . . . .	22
atomoxetine hcl . . . . .	18	BD ULTRA-FINE INSULIN SYRINGES 30G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 15/64" 0.5 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML . . . . .	27	BRILINTA . . . . .	17
atorvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg . . . . .	18	BD ULTRA-FINE PEN NEEDLES . . . . .	27	brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 % . . . . .	28
atorvastatin calcium oral tablet 40 mg, 80 mg . . . . .	18	benazepril hcl oral . . . . .	17	brimonidine tartrate-timolol . . . . .	28
atovaquone . . . . .	14	benazepril-hydrochlorothiazide . . . . .	17	bromocriptine mesylate oral capsule . . . . .	14
atovaquone-proguanil hcl . . . . .	14	BENLYSTA SUBCUTANEOUS . . . . .	25	bromocriptine mesylate oral tablet . . . . .	14
atropine sulfate ophthalmic solution 1 % . . . . .	28	benzonatate oral capsule 100 mg, 200 mg . . . . .	29	budesonide-formoterol fumarate . . . . .	28
ATROVENT HFA . . . . .	29	benzoyl peroxide-erythromycin . . . . .	19	budesonide inhalation . . . . .	28
aubra eq . . . . .	22	benztropine mesylate oral . . . . .	14	budesonide oral . . . . .	26
AUM INSULIN SAFETY PEN NEEDLE . . . . .	27	BETADINE OPHTHALMIC PREP . . . . .	27	budesonide rectal . . . . .	26
AUM MINI INSULIN PEN NEEDLE . . . . .	27	betamethasone dipropionate aug . . . . .	21	bumetanide oral . . . . .	18
AUM PEN NEEDLE . . . . .	27	betamethasone dipropionate external . . . . .	21	buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film . . . . .	10
AUM READYGARD DUO PEN NEEDLE . . . . .	27	betamethasone dipropionate external . . . . .	21	buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual . . . . .	10
AUM SAFETY PEN NEEDLE . . . . .	27	betamethasone valerate external cream . . . . .	21	buprenorphine hcl sublingual . . . . .	10
aurovela 1.5/30 . . . . .	22	betamethasone valerate external lotion . . . . .	21	bupropion hcl er (smoking det) . . . . .	10
aurovela 1/20 . . . . .	22	betamethasone valerate external lotion . . . . .	21	bupropion hcl er (sr) . . . . .	11
aurovela 24 fe . . . . .	22	betamethasone valerate external ointment . . . . .	21	bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg . . . . .	11
aurovela fe 1.5/30 . . . . .	22	BETASERON . . . . .	19	bupropion hcl oral . . . . .	11
aurovela fe 1/20 . . . . .	22	betaxolol hcl ophthalmic . . . . .	28	buspirone hcl oral . . . . .	15
AURYXIA . . . . .	19	bethanechol chloride oral . . . . .	21	butalbital-acetaminophen oral tablet 50-300 mg . . . . .	9
AUTOLET LANCING DEVICE . . . . .	15	BEVESPI AEROSPHERE . . . . .	28	butalbital-apap-caffeine oral tablet . . . . .	9
aviane . . . . .	22	BEXSERO . . . . .	25	butalbital-asa-caff-codeine . . . . .	9
avidoxy . . . . .	11	BEYFORTUS . . . . .	25	butalbital-aspirin-caffeine . . . . .	9
AVONEX PEN . . . . .	19	bicalutamide . . . . .	13	BYDUREON BCISE AUTOINJECTOR . . . . .	16
AVONEX PREFILLED . . . . .	19	BIKTARVY . . . . .	14	cabergoline . . . . .	22
ayuna . . . . .	22	bisacodyl ec . . . . .	20	caffeine citrate oral . . . . .	18
azathioprine oral tablet 50 mg . . . . .	25	bisacodyl oral . . . . .	20	calcipotriene external cream . . . . .	19
azelaic acid external . . . . .	19	bisoprolol fumarate oral . . . . .	17	calcipotriene external ointment . . . . .	19
azelastine hcl nasal solution 0.1 %, 137 mcg/spray . . . . .	28	bisoprolol-hydrochlorothiazide . . . . .	17	calcipotriene external solution . . . . .	19
azelastine hcl ophthalmic . . . . .	28	blisovi 24 fe . . . . .	22	calcitonin (salmon) injection . . . . .	26
azithromycin oral . . . . .	10	blisovi fe 1.5/30 . . . . .	22	calcitonin (salmon) nasal . . . . .	26
AZULFIDINE EN-TABS . . . . .	26	blisovi fe 1/20 . . . . .	22	calcitriol external . . . . .	19
azurette . . . . .	22	BOOSTRIX . . . . .	25	calcitriol oral capsule . . . . .	26
bac . . . . .	9	bosentan . . . . .	29	calcium acetate oral tablet 667 mg . . . . .	19
bacitracin ophthalmic . . . . .	27	BOSULIF . . . . .	13	calcium acetate (phos binder) . . . . .	19
bacitracin-polymyxin b ophthalmic . . . . .	27	BREATHE COMFORT CHAMBER/ ADULT . . . . .	27	camila . . . . .	24
bacitra-neomycin-polymyxin-hc . . . . .	27	BREATHE COMFORT CHAMBER/ CHILD . . . . .	27	camrese . . . . .	22
baclofen oral tablet . . . . .	29	BREO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH		camrese lo . . . . .	22
BALCOLTRA . . . . .	22			candesartan cilexetil-hctz . . . . .	17
balsalazide disodium . . . . .	26				
balziva . . . . .	22				
BAQSIMI ONE PACK . . . . .	16				





capecitabine . . . . .	13	ciprofloxacin hcl ophthalmic . . . . .	28	clozapine oral tablet dispersible . . . . .	14
CAPEX . . . . .	21	ciprofloxacin hcl oral . . . . .	10	codeine sulfate oral tablet 30 mg, 60 mg . . . . .	9
CAPRELSA . . . . .	13	ciprofloxacin hcl otic . . . . .	28	COLCHICINE ORAL CAPSULE . . . . .	12
carbamazepine er . . . . .	11	citalopram hydrobromide oral solution . . . . .	11	colesevelam hcl . . . . .	18
carbamazepine oral suspension . . . . .	11	citalopram hydrobromide oral tablet . . . . .	12	COMBIPATCH . . . . .	22
carbamazepine oral tablet . . . . .	11	CITRANATAL BLOOM . . . . .	20	COMETRIQ . . . . .	13
carbamazepine oral tablet chewable . . . . .	11	CITRANATAL MEDLEY . . . . .	20	COMFORT EZ PRO PEN NEEDLES . . . . .	27
carbidopa-levodopa-entacapone . . . . .	14	citroma . . . . .	20	COMIRNATY . . . . .	25
carbidopa-levodopa er . . . . .	14	claravis . . . . .	19	COMPLERA . . . . .	14
carbidopa-levodopa oral tablet . . . . .	14	clarithromycin er . . . . .	10	compro . . . . .	12
CARETOUCH CONTROL SOL LEVEL 2 . . . . .	15	clarithromycin oral suspension reconstituted . . . . .	10	CONDOMS . . . . .	27
CARETOUCH LANCING/EJECTOR . . . . .	15	clarithromycin oral tablet . . . . .	10	constulose . . . . .	20
carteolol hcl . . . . .	28	clearax . . . . .	20	CONTOUR CONTROL SOLUTION . . . . .	15
cartia xt . . . . .	17	clemastine fumarate oral tablet 2.68 mg . . . . .	28	CONTOUR NEXT CONTROL SOLUTION . . . . .	15
carvedilol . . . . .	17	CLEVER CHOICE COMFORT EZ . . . . .	15	CORTIFOAM . . . . .	26
CAYA . . . . .	27	CLIMARA PRO . . . . .	22	CORTISPORIN-TC . . . . .	28
cefadroxil oral capsule . . . . .	10	clindacin etz external swab . . . . .	19	cromolyn sodium inhalation . . . . .	29
cefadroxil oral suspension reconstituted . . . . .	10	clindacin-p . . . . .	19	cromolyn sodium ophthalmic . . . . .	28
cefadroxil oral tablet . . . . .	10	clindamycin hcl oral . . . . .	10	cromolyn sodium oral . . . . .	20
cefdinir . . . . .	10	clindamycin palmitate hcl . . . . .	10	cryselle-28 . . . . .	22
cefuroxime axetil . . . . .	10	clindamycin phos-benzoyl perox external gel 1.2-5 % . . . . .	19	curae . . . . .	24
celecoxib oral . . . . .	9	clindamycin phosphate external lotion . . . . .	19	CVS KETONE CARE . . . . .	16
CELONTIN . . . . .	11	clindamycin phosphate external solution . . . . .	19	cyanocobalamin injection solution 1000 mcg/ml . . . . .	20
cephalexin oral capsule . . . . .	10	clindamycin phosphate external solution . . . . .	19	cyclobenzaprine hcl oral . . . . .	29
cephalexin oral suspension reconstituted . . . . .	10	clindamycin phosphate external swab . . . . .	19	CYCLOMYDRIL . . . . .	28
charlotte 24 fe . . . . .	22	clindamycin phosphate vaginal . . . . .	10	cyclopentolate hcl ophthalmic . . . . .	28
chateal eq . . . . .	22	clobetasol prop emollient base . . . . .	21	cyclophosphamide oral capsule . . . . .	13
CHEMET . . . . .	19	clobetasol propionate e . . . . .	21	CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET . . . . .	13
CHEMSTRIP K . . . . .	15	clobetasol propionate external cream . . . . .	21	cyclosporine modified . . . . .	25
CHEMSTRIP MICRAL . . . . .	15	clobetasol propionate external gel . . . . .	21	cyclosporine ophthalmic . . . . .	28
CHEMSTRIP UGK . . . . .	15	clobetasol propionate external ointment . . . . .	21	cyclosporine oral . . . . .	25
chlordiazepoxide-amitriptyline . . . . .	11	clobetasol propionate external solution . . . . .	21	cyproheptadine hcl oral . . . . .	28
chlordiazepoxide hcl . . . . .	15	clonazepam oral tablet . . . . .	15	cyred eq . . . . .	22
chlorhexidine gluconate mouth/throat . . . . .	19	clonidine hcl oral . . . . .	17	CYSTAGON . . . . .	21
chloroquine phosphate oral . . . . .	14	clopidogrel bisulfate oral . . . . .	17	dalfampridine er . . . . .	19
chlorpromazine hcl oral tablet . . . . .	14	clotrimazole-betamethasone external cream . . . . .	12	danazol oral . . . . .	22
chlorthalidone . . . . .	18	clotrimazole-betamethasone external lotion . . . . .	12	dapsone oral . . . . .	13
cholestyramine light . . . . .	18	clotrimazole mouth/throat . . . . .	12	DAPTACEL . . . . .	25
cholestyramine oral . . . . .	18	clozapine oral tablet . . . . .	14	darunavir . . . . .	15
cilostazol . . . . .	17			dasetta 1/35 . . . . .	22
cimetidine oral tablet 300 mg, 400 mg, 800 mg . . . . .	20			dasetta 7/7/7 . . . . .	22
CIMZIA . . . . .	25			daysee . . . . .	22
CIMZIA STARTER KIT . . . . .	25			deblitane . . . . .	24



deferasirox oral tablet soluble . . . . .	19	diltiazem hcl er coated beads . . . . .	17	DUPIXENT . . . . .	19
delyla . . . . .	22	diltiazem hcl oral . . . . .	17	DUREX EXTRA SENSITIVE THIN . . . . .	27
DENGVAZIA . . . . .	25	dilt-xr . . . . .	17	EASIVENT . . . . .	27
DEPO-ESTRADIOL . . . . .	22	dimethyl fumarate oral . . . . .	19	EASYMAX 15 LEVEL 2-3 CONTROL . . . . .	16
DEPO-SUBQ PROVERA 104 . . . . .	24	dimethyl fumarate starter pack . . . . .	19	EASYMAX CONTROL . . . . .	16
desipramine hcl oral . . . . .	12	diphenoxylate-atropine oral tablet . . . . .	20	econtra one-step . . . . .	24
desmopressin ace spray refrig. . . . .	22	dipyridamole oral . . . . .	17	EDARBYCLOR . . . . .	18
desmopressin acetate injection . . . . .	22	disopyramide phosphate . . . . .	17	EDURANT . . . . .	14
desmopressin acetate oral . . . . .	22	disulfiram oral . . . . .	10	efavirenz . . . . .	14
desmopressin acetate pf . . . . .	22	divalproex sodium er . . . . .	15	EFFER-K ORAL TABLET EFFERVESCENT 10 MEQ, 20 MEQ . . . . .	19
desmopressin acetate spray . . . . .	22	divalproex sodium oral capsule delayed release sprinkle . . . . .	15	effer-k oral tablet effervescent 25 meq . . . . .	19
desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5) . . . . .	22	divalproex sodium oral tablet delayed release . . . . .	15	elinest . . . . .	22
desonide external cream . . . . .	21	DODEX . . . . .	20	ELIQUIS . . . . .	17
desonide external lotion . . . . .	21	dofetilide . . . . .	17	ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK . . . . .	17
desonide external ointment . . . . .	21	dolishale . . . . .	22	ELITE-OB . . . . .	20
desoximetasone external . . . . .	21	donepezil hcl oral tablet 10 mg, 5 mg . . . . .	11	elixophyllin . . . . .	29
dexamethasone intensol . . . . .	21	donepezil hcl oral tablet dispersible . . . . .	11	ELLA . . . . .	24
dexamethasone oral elixir . . . . .	21	dorzolamide hcl ophthalmic . . . . .	28	ELMIRON . . . . .	21
dexamethasone oral solution . . . . .	21	dorzolamide hcl-timolol mal . . . . .	28	eluryng . . . . .	22
dexamethasone oral tablet . . . . .	21	DOVATO . . . . .	14	EMBRACE PEN NEEDLES 30G X 8 MM, 31G X 6 MM , 31G X 8 MM , 32G X 4 MM . . . . .	27
dexamethasone oral tablet therapy pack . . . . .	21	doxazosin mesylate oral . . . . .	17	EMCYT . . . . .	13
dexmethylphenidate hcl . . . . .	18	doxepin hcl oral capsule . . . . .	12	EMEND ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED . . . . .	12
dextroamphetamine sulfate er . . . . .	18	doxepin hcl oral concentrate . . . . .	12	EMFLAZA . . . . .	21
dextroamphetamine sulfate oral solution . . . . .	18	doxepin hcl oral tablet . . . . .	30	emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg . . . . .	15
dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg, 5 mg . . . . .	18	doxycycline hyclate oral capsule . . . . .	11	emtricitabine-tenofovir df oral tablet 200-300 mg . . . . .	15
diazepam intensol . . . . .	15	doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg . . . . .	11	enalapril-hydrochlorothiazide . . . . .	18
diazepam oral concentrate . . . . .	15	doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg . . . . .	11	enalapril maleate oral tablet . . . . .	17
diazepam oral solution . . . . .	15	doxycycline monohydrate oral suspension reconstituted . . . . .	11	ENBRACE HR . . . . .	20
diazepam oral tablet . . . . .	15	doxycycline monohydrate oral tablet . . . . .	11	ENCARE . . . . .	21
diazepam rectal . . . . .	11	dronabinol . . . . .	12	endocet . . . . .	9
diazoxide oral . . . . .	16	DROPSAFE ALCOHOL PREP . . . . .	27	ENFAMIL HUMAN MILK FORTIFIER ORAL CONCENTRATE . . . . .	27
diclofenac-misoprostol . . . . .	9	DROPSAFE SAFETY SYRINGE/ NEEDLE 29G X 1/2" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 15/64" 0.5 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML . . . . .	27	ENFAMIL NEUROPRO GENTLELEASE ORAL PACKET . . . . .	27
diclofenac sodium ophthalmic . . . . .	28	drospiren-eth estrad-levomefol . . . . .	22	ENFAMIL NEUROPRO INFANT ORAL PACKET . . . . .	27
dicloxacillin sodium . . . . .	10	drospirenone-ethinyl estradiol . . . . .	22	ENGERIX-B . . . . .	25
dicyclomine hcl oral capsule . . . . .	20	DROXIA . . . . .	13	enilloring . . . . .	22
dicyclomine hcl oral solution . . . . .	20	duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 60 mg . . . . .	12	enpresse-28 . . . . .	22
dicyclomine hcl oral tablet . . . . .	20	duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 30 mg . . . . .	12	enskyce . . . . .	22
digoxin oral solution . . . . .	17			entacapone . . . . .	14
digoxin oral tablet 62.5 mcg . . . . .	18			entecavir . . . . .	14
digoxin oral tablet 125 mcg . . . . .	18				
digoxin oral tablet 250 mcg . . . . .	18				
dihydroergotamine mesylate injection . . . . .	12				
DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG . . . . .	11				
diltiazem hcl er . . . . .	17				
diltiazem hcl er beads . . . . .	17				



ENTRESTO . . . . .	18	famotidine oral suspension reconstituted . . . . .	20	fluocinonide external cream 0.05 % . . . . .	21
enulose . . . . .	20	famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg . . . . .	20	fluocinonide external gel . . . . .	21
ENU PRO3 PLUS . . . . .	27	FARXIGA . . . . .	16	fluocinonide external ointment . . . . .	21
EPIFOAM . . . . .	19	FC2 FEMALE CONDOM . . . . .	27	fluocinonide external solution . . . . .	22
epinephrine injection solution auto- injector . . . . .	29	felbamate . . . . .	11	fluorometholone . . . . .	28
epitol . . . . .	11	felodipine er . . . . .	17	FLUOROURACIL EXTERNAL CREAM 0.5 % . . . . .	13
eplerenone . . . . .	18	FEMCAP . . . . .	27	fluorouracil external cream 5 % . . . . .	13
EQUACARE JR . . . . .	27	fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg . . . . .	18	fluorouracil external solution . . . . .	13
ergocalciferol oral capsule . . . . .	20	fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr . . . . .	9	fluoxetine hcl oral capsule . . . . .	12
ergoloid mesylates oral . . . . .	27	fingolimod hcl . . . . .	19	fluoxetine hcl oral capsule delayed release . . . . .	12
ergotamine-caffeine . . . . .	12	finzala . . . . .	23	fluoxetine hcl oral solution . . . . .	12
erlotinib hcl . . . . .	13	flac . . . . .	28	fluoxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg . . . . .	12
errin . . . . .	24	flecainide acetate . . . . .	17	fluoxetine hcl (pmdd) . . . . .	12
ery . . . . .	19	FLEXICHAMBER . . . . .	27	fluphenazine hcl oral concentrate . . . . .	14
ERYTHROCIN STEARATE . . . . .	10	FLEXICHAMBER ADULT MASK/ SMALL . . . . .	27	fluphenazine hcl oral elixir . . . . .	14
erythromycin base oral capsule delayed release particles . . . . .	10	FLEXICHAMBER CHILD MASK/ LARGE . . . . .	27	fluphenazine hcl oral tablet . . . . .	14
erythromycin base oral tablet . . . . .	10	FLEXICHAMBER CHILD MASK/ SMALL . . . . .	27	flurazepam hcl . . . . .	30
erythromycin base oral tablet delayed release . . . . .	10	FLORIVA ORAL LIQUID . . . . .	19	flurbiprofen sodium . . . . .	28
erythromycin ethylsuccinate oral . . . . .	10	FLOVENT DISKUS . . . . .	28	FLUTICASONE FUROATE- VILANTEROL . . . . .	29
erythromycin external . . . . .	19	FLOVENT HFA . . . . .	28	fluticasone propionate nasal . . . . .	29
erythromycin ophthalmic . . . . .	28	FLUAD QUADRIVALENT . . . . .	25	fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated 100- 50 mcg/act, 250-50 mcg/act, 500-50 mcg/act . . . . .	29
erythromycin oral . . . . .	10	FLUARIX QUADRIVALENT . . . . .	25	FLUTICASONE-SALMETEROL INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 113-14 MCG/ ACT, 232-14 MCG/ACT, 55-14 MCG/ ACT . . . . .	29
escitalopram oxalate oral solution . . . . .	12	FLUBLOK QUADRIVALENT . . . . .	25	fluvoxamine maleate er oral capsule extended release 24 hour 100 mg . . . . .	12
escitalopram oxalate oral tablet . . . . .	12	FLUCELVAX QUADRIVALENT . . . . .	25	FLUZONE HIGH-DOSE QUADRIVALENT . . . . .	25
ESKATA . . . . .	19	fluconazole oral suspension reconstituted . . . . .	12	FLUZONE QUADRIVALENT . . . . .	25
ESSENTIAL CARE JR . . . . .	27	fluconazole oral tablet . . . . .	12	folic acid oral tablet 1 mg . . . . .	20
estarylla . . . . .	23	flucytosine oral . . . . .	12	folic acid oral tablet 400 mcg, 800 mcg . . . . .	20
estradiol-norethindrone acet . . . . .	23	fludrocortisone acetate oral . . . . .	21	fondaparinux sodium . . . . .	17
estradiol oral . . . . .	23	FLULAVAL QUADRIVALENT . . . . .	25	FORA TEST N'GO ADV-VOICE-6 CON . . . . .	16
estradiol transdermal patch weekly . . . . .	23	FLUMIST QUADRIVALENT . . . . .	25	FORTISCARE CONTROL . . . . .	16
estradiol vaginal tablet . . . . .	23	flunisolide nasal . . . . .	28	fosamprenavir calcium . . . . .	15
estradiol valerate intramuscular oil 20 mg/ml, 40 mg/ml . . . . .	23	fluocinolone acetonide body . . . . .	21	ft clearlax . . . . .	20
ethambutol hcl oral . . . . .	13	fluocinolone acetonide external cream . . . . .	21	ft laxative . . . . .	20
ethosuximide oral . . . . .	11	fluocinolone acetonide external ointment . . . . .	21	ft magnesium citrate . . . . .	20
ethynodiol diac-eth estradiol . . . . .	23	fluocinolone acetonide external solution . . . . .	21	furosemide oral . . . . .	18
etodolac . . . . .	9	fluocinolone acetonide otic . . . . .	28		
etonogestrel-ethinyl estradiol . . . . .	23	fluocinolone acetonide scalp . . . . .	21		
etoposide oral . . . . .	13	fluocinonide emulsified base . . . . .	21		
etravirine . . . . .	14				
euthyrox . . . . .	24				
everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg . . . . .	13				
exemestane . . . . .	13				
ezetimibe . . . . .	18				
falmina . . . . .	23				
famciclovir oral . . . . .	14				



fyavolv . . . . .	23	lozenge 4 mg . . . . .	10	STARTER . . . . .	25
gabapentin oral capsule . . . . .	11	granisetron hcl oral . . . . .	12	HUMIRA PEN-PS/UV/ADOL	
gabapentin oral solution		griseofulvin microsize oral . . . . .	12	HS START . . . . .	25
250 mg/5ml . . . . .	11	griseofulvin ultramicrosize . . . . .	12	HUMULIN 70/30 KWIKPEN . . . . .	16
gabapentin oral tablet 600 mg,		guaifenesin ac . . . . .	29	HUMULIN 70/30 VIAL . . . . .	16
800 mg . . . . .	11	guaifenesin-codeine . . . . .	29	HUMULIN N KWIKPEN . . . . .	16
galantamine hydrobromide er . . . . .	11	guanfacine hcl . . . . .	17	HUMULIN N VIAL . . . . .	16
galantamine hydrobromide oral		GVOKE HYPOPEN 1-PACK . . . . .	16	HUMULIN R U-500 KWIKPEN . . . . .	16
solution . . . . .	11	GVOKE HYPOPEN 2-PACK . . . . .	16	HUMULIN R U-500 VIAL . . . . .	16
galantamine hydrobromide oral		GVOKE KIT . . . . .	16	HUMULIN R VIAL . . . . .	16
tablet . . . . .	11	GVOKE PFS . . . . .	16	hydralazine hcl oral . . . . .	18
GALZIN . . . . .	19	habitol . . . . .	10	hydrochlorothiazide oral . . . . .	18
GARDASIL 9 . . . . .	25	HADLIMA . . . . .	25	hydrocodone-acetaminophen oral	
gavilax oral powder . . . . .	20	HADLIMA PUSH TOUCH . . . . .	25	solution 7.5-325 mg/15ml . . . . .	9
gavilyte-c . . . . .	20	HAEGARDA . . . . .	24	hydrocodone-acetaminophen oral	
gavilyte-g . . . . .	20	hailey 1.5/30 . . . . .	23	tablet 10-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325	
gefitinib . . . . .	13	hailey 24 fe . . . . .	23	mg . . . . .	9
gemfibrozil oral . . . . .	18	hailey fe 1.5/30 . . . . .	23	hydrocodone bitartrate er oral capsule	
gemmily . . . . .	23	hailey fe 1/20 . . . . .	23	extended release 12 hour . . . . .	9
generlac . . . . .	20	halobetasol propionate external		hydrocodone bit-homatrop mbr . . . . .	29
gengraf . . . . .	25	cream . . . . .	22	hydrocortisone ace-pramoxine	
gentamicin sulfate external . . . . .	10	halobetasol propionate external		external cream 1-1 % . . . . .	26
gentamicin sulfate ophthalmic . . . . .	27	ointment . . . . .	22	hydrocortisone-acetic acid . . . . .	28
gentlelax . . . . .	20	haloette . . . . .	23	hydrocortisone butyrate external	
gentle laxative oral . . . . .	20	haloperidol lactate oral . . . . .	14	cream . . . . .	22
GENVOYA . . . . .	14	haloperidol oral . . . . .	14	hydrocortisone butyrate external	
GILPHEX TR ORAL TABLET 10-388		HAVRIX . . . . .	25	ointment . . . . .	22
MG . . . . .	29	heather . . . . .	24	hydrocortisone butyrate external	
glatiramer acetate . . . . .	19	heparin sodium (porcine) . . . . .	17	solution . . . . .	22
glatopa . . . . .	19	heparin sodium (porcine) pf . . . . .	17	hydrocortisone external	
GLEOSTINE . . . . .	13	HEPLISAV-B . . . . .	25	cream 2.5 % . . . . .	22
glimepiride . . . . .	16	her style . . . . .	24	hydrocortisone external	
glipizide er . . . . .	16	HIBERIX . . . . .	25	lotion 2.5 % . . . . .	22
glipizide ir . . . . .	16	HUMALOG . . . . .	16	hydrocortisone external ointment 1 %,	
glipizide xl . . . . .	16	HUMALOG KWIKPEN . . . . .	16	2.5 % . . . . .	22
GLUCAGON EMERGENCY KIT . . . . .	16	HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN . . . . .	16	hydrocortisone oral . . . . .	22
glucagon emergency kit 1 mg		HUMALOG MIX 50/50 VIAL . . . . .	16	hydrocortisone (perianal) external	
injection . . . . .	16	HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN . . . . .	16	cream 2.5 % . . . . .	26
GLUCAGON EMERGENCY KIT 1 MG		HUMALOG MIX 75/25 VIAL . . . . .	16	hydrocortisone rectal . . . . .	26
INJECTION . . . . .	16	HUMALOG U-100 JUNIOR		hydrocortisone valerate . . . . .	22
GLUCOSE CONTROL		KWIKPEN . . . . .	16	hydromet . . . . .	29
SOLUTIONS . . . . .	16	HUMIRA . . . . .	25	hydromorphone hcl oral liquid . . . . .	9
GLUCO TO GO . . . . .	16	HUMIRA PEDIATRIC CROHNS		hydromorphone hcl oral tablet . . . . .	9
glyburide oral . . . . .	16	START . . . . .	25	hydroxychloroquine sulfate oral tablet	
glycolax . . . . .	20	HUMIRA PEN . . . . .	25	200 mg . . . . .	14
glycopyrrolate oral tablet 1 mg,		HUMIRA PEN-CD/UC/HS		hydroxyurea oral . . . . .	13
2 mg . . . . .	20	STARTER . . . . .	25	hydroxyzine hcl oral . . . . .	15
glydo . . . . .	9	HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC		hydroxyzine pamoate oral . . . . .	15
goodsense aspirin low dose . . . . .	9	START . . . . .	25	HYPERSAL . . . . .	29
goodsense nicotine mouth/throat		HUMIRA PEN-PSOR/UEIT		ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg,	
				800 mg . . . . .	9



icatibant acetate . . . . .	25	isosorb dinitrate-hydralazine . . . . .	18	lacosamide oral . . . . .	11
iclevia . . . . .	23	isosorbide dinitrate . . . . .	18	lactulose encephalopathy . . . . .	20
imatinib mesylate . . . . .	13	isosorbide mononitrate . . . . .	18	lactulose oral solution . . . . .	21
IMBRUVICA . . . . .	13	isosorbide mononitrate er . . . . .	18	LAGEVRIO . . . . .	14
imipramine hcl oral . . . . .	12	isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg . . . . .	19	lamivudine oral solution . . . . .	15
imipramine pamoate . . . . .	12	ivermectin oral . . . . .	14	lamivudine oral tablet 100 mg . . . . .	14
imiquimod external cream 5 % . . . . .	19	jaimiess . . . . .	23	lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg . . . . .	15
incassia . . . . .	24	jantoven . . . . .	17	lamivudine-zidovudine . . . . .	15
INCRELEX . . . . .	22	JARDIANCE . . . . .	16	lamotrigine oral kit . . . . .	11
INCRUSE ELLIPTA . . . . .	29	jasmiel . . . . .	23	lamotrigine oral tablet . . . . .	11
indapamide . . . . .	18	jencycla . . . . .	24	lamotrigine oral tablet chewable . . . . .	11
indomethacin oral . . . . .	9	jinteli . . . . .	23	lamotrigine oral tablet dispersible . . . . .	11
INFANRIX . . . . .	25	jolessa . . . . .	23	lamotrigine starter kit-blue . . . . .	11
INSPIREASE RESERVOIR BAGS . . . . .	27	joyeaux . . . . .	23	lamotrigine starter kit-green . . . . .	11
INSULIN ASPART PROT & ASPART . . . . .	16	juleber . . . . .	23	lamotrigine starter kit-orange . . . . .	11
INSULIN DEGLUDEC . . . . .	16	JULUCA . . . . .	14	LANCETS . . . . .	16
INSULIN DEGLUDEC FLEXTOUCH . . . . .	16	junel 1.5/30 . . . . .	23	lapatinib ditosylate . . . . .	13
INSULIN LISPRO . . . . .	16	junel 1/20 . . . . .	23	larin 1.5/30 . . . . .	23
INSULIN LISPRO (1 UNIT DIAL) . . . . .	16	junel fe 1.5/30 . . . . .	23	larin 1/20 . . . . .	23
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN . . . . .	16	junel fe 1/20 . . . . .	23	larin 24 fe . . . . .	23
INSULIN LISPRO PROT & LISPRO . . . . .	16	junel fe 24 . . . . .	23	larin fe 1.5/30 . . . . .	23
INSULIN PEN NEEDLES . . . . .	27	kaitlib fe . . . . .	23	larin fe 1/20 . . . . .	23
INSULIN SYRINGES 27G X 1/2" 0.5 ML, 27G X 1/2" 1 ML, 28G X 1/2" 0.5 ML, 28G X 1/2" 1 ML, 29G X 1/2" 0.5 ML, 29G X 1/2" 1 ML, 30G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 1 ML, 30G X 5/16" 0.3 ML, 30G X 5/16" 0.5 ML, 30G X 5/16" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 15/64" 0.5 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML . . . . .	27	kalliga . . . . .	23	latanoprost ophthalmic . . . . .	28
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG . . . . .	14	kariva . . . . .	23	layolis fe . . . . .	23
INTRAROSA . . . . .	22	kelnor 1/35 . . . . .	23	leena . . . . .	23
introvale . . . . .	23	kelnor 1/50 . . . . .	23	leflunomide oral . . . . .	25
IPOL . . . . .	25	ketoconazole external cream . . . . .	12	lenalidomide . . . . .	13
ipratropium-albuterol . . . . .	29	ketoconazole external shampoo . . . . .	12	LENVIMA ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 & 4 MG, 10 MG, 10 MG & 2 X 4 MG, 2 X 10 MG, 2 X 10 MG & 4 MG, 2 X 4 MG, 3 X 4 MG, 4 MG . . . . .	13
ipratropium bromide inhalation . . . . .	29	ketoconazole oral . . . . .	12	lessina . . . . .	23
ipratropium bromide nasal . . . . .	29	KETO-DIASTIX . . . . .	16	letrozole oral . . . . .	13
irbesartan . . . . .	17	KETONE TEST . . . . .	16	leucovorin calcium oral . . . . .	13
irbesartan-hydrochlorothiazide . . . . .	18	ketorolac tromethamine ophthalmic . . . . .	28	LEUKERAN . . . . .	13
IRESSA . . . . .	13	ketorolac tromethamine oral . . . . .	9	leuprolide acetate injection . . . . .	24
ISENTRESS ORAL PACKET . . . . .	14	KETOSTIX . . . . .	16	LEVEMIR FLEXPEN . . . . .	17
ISENTRESS ORAL TABLET . . . . .	14	klor-con 10 . . . . .	19	LEVEMIR U-100 VIAL . . . . .	17
isibloom . . . . .	23	klor-con/ef . . . . .	19	levetiracetam er . . . . .	11
isoniazid oral syrup . . . . .	13	klor-con m10 . . . . .	19	levetiracetam oral . . . . .	11
isoniazid oral tablet . . . . .	13	klor-con m15 . . . . .	19	levobunolol hcl . . . . .	28
ISOPTO ATROPINE . . . . .	28	klor-con m20 . . . . .	19	levocarnitine oral solution . . . . .	19
		klor-con oral packet . . . . .	19	levocarnitine sf . . . . .	19
		klor-con oral tablet extended release . . . . .	19	levocetirizine dihydrochloride oral tablet . . . . .	28
		kourzeq . . . . .	19	levofloxacin ophthalmic . . . . .	28
		k-prime . . . . .	19	levofloxacin oral solution . . . . .	10
		kurvelo . . . . .	23	levofloxacin oral tablet . . . . .	10
		KYLEENA . . . . .	24	levonest . . . . .	23
		labetalol hcl oral . . . . .	17		





levonorgest-eth est & eth est . . . . .	23	lubiprostone . . . . .	20	methimazole oral . . . . .	24
levonorgest-eth estrad 91-day . . . . .	23	lurasidone hcl . . . . .	14	METHITEST . . . . .	22
levonorgest-eth estradiol-iron . . . . .	23	lutera . . . . .	23	methocarbamol oral tablet 500 mg, 750 mg . . . . .	29
levonorgestrel . . . . .	24	lyleq . . . . .	24	methotrexate sodium . . . . .	25
levonorgestrel-ethinyl estrad . . . . .	23	LYSODREN . . . . .	24	methotrexate sodium (pf) . . . . .	25
levonorg-eth estrad triphasic . . . . .	23	lyza . . . . .	24	methsuximide . . . . .	11
levora 0.15/30 (28) . . . . .	23	magnesium citrate oral solution . . . . .	21	METHYLDOPA . . . . .	17
levo-t . . . . .	24	maraviroc . . . . .	15	methylergonovine maleate oral . . . . .	27
levothyroxine sodium oral tablet . . . . .	24	marlissa . . . . .	23	methylphenidate hcl oral tablet . . . . .	18
levoxyl . . . . .	24	MARPLAN . . . . .	11	methylprednisolone oral . . . . .	22
LEXIVA ORAL SUSPENSION . . . . .	15	matzim la . . . . .	17	methyltestosterone oral . . . . .	22
lidocaine external ointment 5 % . . . . .	9	MAVYRET . . . . .	14	metoclopramide hcl oral solution . . . . .	12
lidocaine external patch 5 % . . . . .	9	maxi-tuss ac . . . . .	29	metoclopramide hcl oral tablet . . . . .	12
lidocaine hcl external solution . . . . .	9	medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension . . . . .	24	metolazone . . . . .	18
lidocaine hcl mouth/throat . . . . .	9	medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe . . . . .	24	metoprolol succinate er . . . . .	17
lidocaine hcl urethral/mucosal . . . . .	9	medroxyprogesterone acetate oral . . . . .	24	metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg . . . . .	17
lidocaine-prilocaine external cream . . . . .	9	mefloquine hcl . . . . .	14	metronidazole external cream . . . . .	19
lidocaine viscous hcl . . . . .	9	megestrol acetate oral suspension 40 mg/ml . . . . .	24	metronidazole external gel 0.75 % . . . . .	19
LILETTA (52 MG) . . . . .	24	megestrol acetate oral suspension 625 mg/5ml . . . . .	24	metronidazole external lotion . . . . .	19
linezolid oral suspension reconstituted . . . . .	10	megestrol acetate oral tablet . . . . .	24	metronidazole oral tablet . . . . .	10
linezolid oral tablet . . . . .	10	meloxicam oral tablet . . . . .	9	metronidazole vaginal . . . . .	10
LINZESS . . . . .	20	melphalan . . . . .	13	mibelas 24 fe . . . . .	23
liothyronine sodium oral . . . . .	24	memantine hcl oral solution . . . . .	11	miconazole 3 . . . . .	12
lisinopril-hydrochlorothiazide . . . . .	18	memantine hcl oral tablet . . . . .	11	microgestin 1.5/30 . . . . .	23
lisinopril oral . . . . .	17	MENACTRA . . . . .	25	microgestin 1/20 . . . . .	23
lithium . . . . .	15	MENQUADFI . . . . .	25	microgestin 24 fe . . . . .	23
lithium carbonate er . . . . .	15	MENVEO . . . . .	25	microgestin fe 1.5/30 . . . . .	23
lithium carbonate oral . . . . .	15	mercaptapurine oral . . . . .	13	microgestin fe 1/20 . . . . .	23
LITHOSTAT . . . . .	21	merzee . . . . .	23	MICROLET NEXT LANCING DEVICE . . . . .	16
lojaimiess . . . . .	23	mesalamine-cleanser . . . . .	26	midodrine hcl . . . . .	17
LO LOESTRIN FE . . . . .	23	mesalamine er . . . . .	26	MIGERGOT . . . . .	12
loperamide hcl oral capsule . . . . .	20	mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm . . . . .	26	mili . . . . .	23
lopinavir-ritonavir . . . . .	15	mesalamine rectal . . . . .	26	mimvey . . . . .	23
lorazepam intensol . . . . .	15	metaxalone oral tablet 400 mg . . . . .	29	minocycline hcl oral capsule . . . . .	11
lorazepam oral concentrate 2 mg/ml . . . . .	15	metformin hcl er . . . . .	16	minoxidil oral . . . . .	18
lorazepam oral tablet . . . . .	15	metformin hcl oral solution . . . . .	16	MIRENA (52 MG) . . . . .	24
loryna . . . . .	23	metformin hcl oral tablet 1000 mg, 500 mg, 850 mg . . . . .	16	mirtazapine oral tablet . . . . .	11
losartan potassium-hctz . . . . .	18	methadone hcl intensol . . . . .	9	mirtazapine oral tablet dispersible . . . . .	11
losartan potassium oral . . . . .	17	methadone hcl oral concentrate . . . . .	9	misoprostol oral . . . . .	21
LOTEMAX OPHTHALMIC OINTMENT . . . . .	28	methadone hcl oral solution . . . . .	9	MITIGARE . . . . .	12
LOTEMAX SM . . . . .	28	methadone hcl oral tablet . . . . .	9	MITOSOL . . . . .	28
loteprednol etabonate ophthalmic suspension . . . . .	28	methazolamide oral . . . . .	18	mm aspirin . . . . .	9
lovastatin oral . . . . .	18	methergine . . . . .	27	mm clearlax . . . . .	21
low-ogestrel . . . . .	23			M-M-R II . . . . .	25
loxapine succinate . . . . .	14			M-NATAL PLUS . . . . .	20
lo-zumandimine . . . . .	23			modafinil . . . . .	30



MODERNA COVID-19 VAC 6M-11Y . . . 25	neomycin sulfate oral . . . . . 10	triphasic . . . . . 23
molindone hcl . . . . . 14	NEONATAL COMPLETE . . . . . 20	norlyroc . . . . . 24
mometasone furoate external . . . . . 22	NEONATAL PLUS . . . . . 20	NORPACE CR . . . . . 17
mondoxyne nl . . . . . 11	neo-polycin. . . . . 28	nortrel 0.5/35 (28) . . . . . 23
mono-lynyah . . . . . 23	neo-polycin hc . . . . . 28	nortrel 1/35 (21) . . . . . 23
montelukast sodium oral packet . . . . . 29	NESTABS . . . . . 20	nortrel 1/35 (28) . . . . . 23
montelukast sodium oral tablet . . . . . 29	nevirapine oral suspension . . . . . 15	nortrel 7/7/7 . . . . . 23
montelukast sodium oral tablet chewable . . . . . 29	nevirapine oral tablet . . . . . 15	nortriptyline hcl oral capsule . . . . . 12
morphine sulfate (concentrate) . . . . . 9	new day . . . . . 24	nortriptyline hcl oral solution . . . . . 12
morphine sulfate er oral tablet extended release . . . . . 9	NEXPLANON . . . . . 24	NORVIR ORAL PACKET . . . . . 15
morphine sulfate oral solution . . . . . 9	NEXTSTELLIS . . . . . 23	NOVAVAX COVID-19 VACCINE . . . . . 25
morphine sulfate oral tablet . . . . . 9	NICORETTE MOUTH/THROAT GUM 2 MG . . . . . 10	NOVOFINE AUTOCOVER PEN NEEDLE . . . . . 27
MOUNJARO . . . . . 16	NICORETTE MOUTH/THROAT LOZENGE 4 MG. . . . . 10	NOVOFINE PEN NEEDLE . . . . . 27
moxifloxacin hcl (2x day) . . . . . 28	nicotine mini. . . . . 10	NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE . . . . . 27
moxifloxacin hcl ophthalmic . . . . . 28	nicotine polacrilex mini . . . . . 10	NOVOPEN ECHO . . . . . 16
moxifloxacin hcl oral . . . . . 10	nicotine polacrilex mouth/throat . . . . . 10	np thyroid . . . . . 24
MULTAQ . . . . . 17	nicotine step 1 . . . . . 10	NUBEQA . . . . . 13
mupirocin calcium . . . . . 10	nicotine step 2 . . . . . 10	nyamyc . . . . . 12
mupirocin external . . . . . 10	nicotine step 3 . . . . . 10	nylia 1/35 . . . . . 23
my choice . . . . . 24	nicotine transdermal kit . . . . . 10	nylia 7/7/7 . . . . . 23
mycophenolate mofetil oral capsule . . . . . 25	nicotine transdermal patch 24 hour 21 mg/24hr . . . . . 10	NYMALIZE . . . . . 17
mycophenolate mofetil oral tablet . . . . . 25	NICOTROL . . . . . 10	nymyo . . . . . 23
mycophenolate sodium . . . . . 25	NICOTROL NS . . . . . 10	nystatin external cream . . . . . 12
MYLERAN . . . . . 13	nikki . . . . . 23	nystatin external ointment . . . . . 12
my way . . . . . 24	nilutamide . . . . . 13	nystatin external powder . . . . . 12
naloxone hcl injection . . . . . 10	nimodipine oral . . . . . 17	nystatin mouth/throat . . . . . 12
naloxone hcl nasal . . . . . 10	NITRO-BID . . . . . 18	nystatin oral . . . . . 12
naltrexone hcl oral . . . . . 10	NITRO-DUR TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 0.3 MG/HR, 0.8 MG/HR . . . . . 18	nystop . . . . . 12
naproxen oral tablet . . . . . 9	nitrofurantoin macrocrystal . . . . . 10	ocella . . . . . 23
naratriptan hcl . . . . . 12	nitrofurantoin monohydrate macrocrystals . . . . . 10	octreotide acetate . . . . . 24
NARCAN . . . . . 10	nitrofurantoin oral suspension 25 mg/5ml . . . . . 10	ODEFSEY . . . . . 15
NATAZIA . . . . . 23	nitroglycerin sublingual . . . . . 18	ofloxacin ophthalmic . . . . . 28
nebusal inhalation nebulization solution 3 % . . . . . 29	nitroglycerin transdermal . . . . . 18	ofloxacin oral . . . . . 11
NEBUSAL INHALATION NEBULIZATION SOLUTION 6 % . . . . . 29	NIVA THYROID . . . . . 24	ofloxacin otic . . . . . 28
necon 0.5/35 (28) . . . . . 23	nora-be . . . . . 24	olanzapine-fluoxetine hcl . . . . . 11
neomycin-bacitracin zn-polymyx . . . . . 27	norethin ace-eth estrad-fe . . . . . 23	olanzapine oral tablet . . . . . 14
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment . . . . . 27	norethindrone acetate oral . . . . . 24	olanzapine oral tablet dispersible . . . . . 14
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension 3.5-10000-0.1 . . . . . 28	norethindrone acet-ethinyl est . . . . . 23	olmesartan medoxomil oral . . . . . 17
neomycin-polymyxin-gramicidin . . . . . 27	norethindrone-eth estradiol . . . . . 23	omeprazole oral capsule delayed release 10 mg . . . . . 21
neomycin-polymyxin-hc ophthalmic . . . . . 28	norethindrone oral . . . . . 24	omeprazole oral capsule delayed release 20 mg, 40 mg . . . . . 21
neomycin-polymyxin-hc otic . . . . . 28	norethindron-ethinyl estrad-fe . . . . . 23	ondansetron hcl oral solution . . . . . 12
	norethin-eth estradiol-fe . . . . . 23	ondansetron hcl oral tablet . . . . . 12
	norgestimate-eth estradiol . . . . . 23	ondansetron odt . . . . . 12
	norgestimate-ethinyl estradiol	ONELAX MAGNESIUM CITRATE . . . . . 21
		ONETOUCH DELICA PLUS LANCING . . . . . 16
		ONETOUCH DELICA SAFETY



LANCING . . . . .	16	paricalcitol oral capsule 4 mcg . . . . .	26	polycin . . . . .	28
ONETOUCH ULTRA 2 KIT W/DEVICE . . . . .	16	PARI VORTEX ADULT MASK . . . . .	27	polyethylene glycol 3350 oral powder . . . . .	21
ONETOUCH ULTRA TEST STRIPS . . . . .	16	paroxetine hcl oral tablet . . . . .	12	polymyxin b-trimethoprim . . . . .	28
ONETOUCH VERIO FLEX SYSTEM KIT . . . . .	16	PAXLOVID (150/100) . . . . .	14	portia-28 . . . . .	23
ONETOUCH VERIO IN VITRO SOLUTION HIGH . . . . .	16	PAXLOVID (300/100) . . . . .	14	posaconazole oral tablet delayed release . . . . .	12
ONETOUCH VERIO REFLECT KIT W/ DEVICE . . . . .	16	PEDIARIX . . . . .	26	potassium chloride crys er . . . . .	19
ONETOUCH VERIO TEST STRIPS . . . . .	16	PEDVAX HIB . . . . .	26	potassium chloride er . . . . .	19
ONE VITE WOMENS PLUS . . . . .	20	peg-3350/electrolytes . . . . .	21	potassium chloride oral packet . . . . .	19
opcicon one-step . . . . .	24	peg 3350-kcl-na bicarb-nacl . . . . .	21	potassium chloride oral solution . . . . .	19
opium . . . . .	20	PEGASYS . . . . .	14	potassium citrate er . . . . .	19
option 2 . . . . .	24	penicillamine oral . . . . .	21	POVIDONE-IODINE OPHTHALMIC . . . . .	28
OPTIONS GYNOL II CONTRACEPTIVE . . . . .	21	penicillin v potassium . . . . .	10	pramipexole dihydrochloride . . . . .	14
oralone . . . . .	19	PENTACEL . . . . .	26	PRAMOSONE EXTERNAL LOTION . . . . .	19
ORENITRAM . . . . .	29	pentamidine isethionate inhalation . . . . .	14	prasugrel hcl . . . . .	17
ORENITRAM MONTH 1 . . . . .	29	pentazocine-naloxone hcl . . . . .	9	pravastatin sodium . . . . .	18
ORENITRAM MONTH 2 . . . . .	29	pentoxifylline er . . . . .	18	praziquantel oral . . . . .	14
ORENITRAM MONTH 3 . . . . .	29	perio gard . . . . .	19	prazosin hcl oral . . . . .	17
ORKAMBI ORAL PACKET . . . . .	29	permethrin external . . . . .	14	prednisolone oral solution . . . . .	22
ORKAMBI ORAL TABLET . . . . .	29	perphenazine-amitriptyline . . . . .	11	prednisolone sodium phosphate oral solution . . . . .	22
oseltamivir phosphate oral . . . . .	15	perphenazine oral . . . . .	12	prednisone intensol . . . . .	22
OSPHENA . . . . .	24	PFIZER COVID-19 VAC-TRIS 5-11Y . . . . .	26	prednisone oral solution . . . . .	22
OTEZLA . . . . .	25	PFIZER COVID-19 VAC-TRIS 6M-4Y . . . . .	26	prednisone oral tablet . . . . .	22
oxazepam . . . . .	15	phenazo oral tablet 200 mg . . . . .	21	prednisone oral tablet therapy pack . . . . .	22
oxcarbazepine oral suspension . . . . .	11	phenazopyridine hcl oral . . . . .	21	pregabalin oral capsule . . . . .	19
oxcarbazepine oral tablet . . . . .	11	phenelzine sulfate oral . . . . .	11	PREHEVBRIO . . . . .	26
oxybutynin chloride er . . . . .	21	phenobarbital oral . . . . .	11	PREMESISRX . . . . .	20
oxybutynin chloride oral solution . . . . .	21	phenoxybenzamine hcl oral . . . . .	17	premium lidocaine . . . . .	9
oxybutynin chloride oral syrup . . . . .	21	phenylephrine hcl ophthalmic . . . . .	28	PREMPHASE . . . . .	23
oxybutynin chloride oral tablet 5 mg . . . . .	21	phenytoin infatabs . . . . .	11	PRENAISSANCE . . . . .	20
oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5- 325 mg . . . . .	9	phenytoin oral suspension 125 mg/5ml . . . . .	11	prenatal oral tablet 27-0.8 mg, 27-1 mg . . . . .	20
oxycodone hcl oral capsule . . . . .	9	phenytoin oral tablet chewable . . . . .	11	prenatal plus vitamin/mineral . . . . .	20
oxycodone hcl oral concentrate 100 mg/5ml . . . . .	9	phenytoin sodium extended . . . . .	11	PRENATE . . . . .	20
oxycodone hcl oral solution . . . . .	9	PHEXXI . . . . .	27	PRENATE DHA . . . . .	20
oxycodone hcl oral tablet . . . . .	9	philith . . . . .	23	PRENATE ELITE . . . . .	20
oxymorphone hcl . . . . .	9	phytonadione oral . . . . .	20	PRENATE ENHANCE . . . . .	20
oxymorphone hcl er . . . . .	9	pilocarpine hcl ophthalmic . . . . .	28	PRENATE ESSENTIAL . . . . .	20
OZEMPIC . . . . .	16	pimozide . . . . .	14	PRENATE MINI . . . . .	20
paliperidone er . . . . .	14	pimtrea . . . . .	23	PRENATE PIXIE . . . . .	20
pantoprazole sodium oral tablet delayed release . . . . .	21	pioglitazone hcl . . . . .	16	PRENATE RESTORE . . . . .	20
PARAGARD INTRAUTERINE COPPER . . . . .	27	PIP GLUCOSE CONTROL SOLUTION . . . . .	16	PREPIDIL . . . . .	22
		pirfenidone . . . . .	29	prevalite . . . . .	18
		PKU EASY SHAKE & GO . . . . .	27	PREVNAR 13 . . . . .	26
		PLAN B ONE-STEP . . . . .	24	PREVNAR 20 . . . . .	26
		PNEUMOVAX 23 . . . . .	26	PREZISTA ORAL SUSPENSION . . . . .	15
		pnv prenatal plus multivit+dha . . . . .	20		
		podofilox external . . . . .	19		





PRIMACARE . . . . .	20	raloxifene hcl . . . . .	24	selegiline hcl oral . . . . .	14
primaquine phosphate . . . . .	14	RAYA SURE PEN NEEDLE . . . . .	27	selenium sulfide external lotion . . . . .	19
primidone oral . . . . .	11	react . . . . .	24	selenium sulfide external shampoo	
PRIORIX . . . . .	26	reclipsen . . . . .	23	2.25 % . . . . .	19
probenecid . . . . .	12	RECOMBIVAX HB . . . . .	26	sertraline hcl oral concentrate . . . . .	12
prochlorperazine . . . . .	12	RECOTHROM . . . . .	17	sertraline hcl oral tablet . . . . .	12
prochlorperazine maleate oral . . . . .	12	RECOTHROM SPRAY KIT . . . . .	17	setlakin . . . . .	23
PROCTOFOAM HC . . . . .	26	RELNATE DHA . . . . .	20	sevelamer carbonate . . . . .	19
procto-med hc . . . . .	26	repaglinide . . . . .	16	sevelamer hcl . . . . .	19
proctosol hc . . . . .	26	REPATHA . . . . .	18	sharobel . . . . .	24
proctozone-hc . . . . .	26	REPATHA PUSHTRONEX		SHARPS COLLECTOR . . . . .	27
progesterone intramuscular . . . . .	24	SYSTEM . . . . .	18	SHARPS CONTAINER . . . . .	27
PROMACTA . . . . .	17	REPATHA SURECLICK . . . . .	18	SHINGRIX . . . . .	26
promethazine-codeine . . . . .	29	RETACRIT . . . . .	17	sildenafil citrate oral suspension	
promethazine-dm . . . . .	29	REVATIO ORAL SUSPENSION		reconstituted . . . . .	29
promethazine hcl oral . . . . .	12	RECONSTITUTED . . . . .	29	sildenafil citrate oral tablet 20 mg . . . . .	29
promethazine hcl rectal . . . . .	12	REVLIMID . . . . .	13	silver sulfadiazine external . . . . .	10
promethazine vc . . . . .	28	REYATAZ ORAL PACKET . . . . .	15	SIMBRINZA . . . . .	28
promethazine vc/codeine . . . . .	29	REZVOGLAR KWIKPEN . . . . .	17	simliya . . . . .	23
promethegan . . . . .	12	ribavirin oral . . . . .	14	simpesse . . . . .	23
propafenone hcl . . . . .	17	RIDAURA . . . . .	25	SIMPONI . . . . .	25
propafenone hcl er . . . . .	17	rifampin oral . . . . .	13	simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg,	
proparacaine hcl ophthalmic . . . . .	28	riluzole . . . . .	19	40 mg, 5 mg . . . . .	18
propranolol hcl oral solution . . . . .	17	rimantadine hcl . . . . .	15	simvastatin oral tablet 80 mg . . . . .	18
propranolol hcl oral tablet . . . . .	17	RINVOQ . . . . .	25	sirolimus oral . . . . .	25
propylthiouracil oral . . . . .	24	risperidone oral solution . . . . .	14	SKYLA . . . . .	24
PROQUAD . . . . .	26	risperidone oral tablet . . . . .	14	SKYRIZI PEN . . . . .	25
protriptyline hcl . . . . .	12	risperidone oral tablet dispersible . . . . .	14	SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION	
pseudoephedrine-bromphen-dm . . . . .	29	ritonavir . . . . .	15	CARTRIDGE . . . . .	19
PULMICORT FLEXHALER . . . . .	29	rivelsa . . . . .	23	SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION	
pulmosal . . . . .	29	rizatriptan benzoate . . . . .	12	PREFILLED SYRINGE . . . . .	25
PULMOZYME . . . . .	29	ropinirole hcl . . . . .	14	SLYND . . . . .	24
PURE COMFORT SAFETY PEN		rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg,		sodium chloride inhalation . . . . .	29
NEEDLE . . . . .	27	5 mg . . . . .	18	sodium fluoride oral . . . . .	19
pyrazinamide oral . . . . .	13	rosuvastatin calcium oral tablet 20 mg,		sodium polystyrene sulfonate . . . . .	19
PYRIDIDIUM . . . . .	21	40 mg . . . . .	18	SOFOSBUVIR-VELPATASVIR . . . . .	14
pyridostigmine bromide er . . . . .	13	ROTARIX ORAL SUSPENSION . . . . .	26	sorafenib tosylate . . . . .	13
pyridostigmine bromide oral		ROTATEQ . . . . .	26	sotalol hcl (af) . . . . .	17
solution . . . . .	13	roweepra . . . . .	11	sotalol hcl oral . . . . .	17
pyridostigmine bromide oral tablet 60		RYBELSUS . . . . .	16	SOTYLIZE . . . . .	17
mg . . . . .	13	SAFETY PEN NEEDLES 30G X		SPIKEVAX . . . . .	26
qc magnesium citrate . . . . .	21	8 MM . . . . .	27	SPIRIVA HANDIHALER . . . . .	29
QUADRACEL INTRAMUSCULAR		sajazir . . . . .	25	SPIRIVA RESPIMAT . . . . .	29
SUSPENSION . . . . .	26	salsalate oral . . . . .	9	spironolactone-hctz . . . . .	18
quetiapine fumarate . . . . .	14	SANDIMMUNE ORAL SOLUTION . . . . .	25	spironolactone oral . . . . .	18
quetiapine fumarate er . . . . .	14	SAVELLA TITRATION PACK . . . . .	19	sprintec 28 . . . . .	23
quinidine gluconate er . . . . .	17	saxagliptin hcl . . . . .	16	sps . . . . .	19
quinidine sulfate . . . . .	17	scopolamine . . . . .	12	sronyx . . . . .	23
quinine sulfate . . . . .	14	SELECT-OB ORAL TABLET		ssd . . . . .	10
QVAR REDIHALER . . . . .	29	CHEWABLE 29-1 MG . . . . .	20	STELARA SUBCUTANEOUS . . . . .	19



STIVARGA .....	13	tazarotene external cream .....	19	tobramycin ophthalmic .....	27
ST JOSEPH LOW DOSE ORAL		tazarotene external gel .....	19	tolterodine tartrate .....	21
TABLET CHEWABLE .....	9	TAZORAC EXTERNAL CREAM		topiramate oral capsule sprinkle ....	11
STRIBILD .....	14	0.05 % .....	19	topiramate oral tablet .....	11
STRIVERDI RESPIMAT .....	29	taztia xt .....	17	torsemide .....	18
subvenite .....	11	TDVAX .....	26	TRADJENTA .....	16
subvenite starter kit-blue .....	11	telmisartan-hctz .....	18	tramadol-acetaminophen .....	9
subvenite starter kit-green .....	11	temazepam .....	30	tramadol hcl er .....	9
subvenite starter kit-orange .....	11	temozolomide .....	13	tramadol hcl (er biphasic) oral tablet	
sucralfate oral suspension .....	21	TENIVAC .....	26	extended release 24 hour .....	9
sucralfate oral tablet .....	21	tenofovir disoproxil fumarate .....	15	tramadol hcl oral tablet 50 mg .....	9
SULCONAZOLE NITRATE .....	12	terazosin hcl .....	21	tranexamic acid oral .....	17
sulfacetamide-prednisolone .....	28	terbinafine hcl oral .....	12	tranylcypromine sulfate .....	11
sulfacetamide sodium (acne) .....	19	terbutaline sulfate oral .....	29	trazodone hcl oral .....	12
sulfacetamide sodium ophthalmic		testosterone cypionate		TRESIBA .....	17
ointment .....	28	intramuscular .....	22	TRESIBA FLEXTOUCH .....	17
sulfacetamide sodium ophthalmic		testosterone enanthate		tretinoin external cream .....	19
solution .....	28	intramuscular .....	22	tretinoin oral .....	14
sulfamethoxazole-trimethoprim oral		testosterone transdermal gel 50		triamcinolone acetonide external	
suspension .....	11	mg/5gm (1%) .....	22	cream .....	22
sulfamethoxazole-trimethoprim oral		TETANUS-DIPHThERIA TOXOIDS TD		triamcinolone acetonide external	
tablet .....	11	.....	26	lotion .....	22
sulfasalazine oral tablet .....	26	tetrabenazine .....	19	triamcinolone acetonide external	
sulfasalazine oral tablet delayed		tetracaine hcl ophthalmic .....	28	ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 % ....	22
release .....	26	tetracycline hcl oral .....	11	triamcinolone acetonide	
sulfatrim pediatric .....	11	TEXACORT .....	22	mouth/throat .....	19
sulindac oral .....	9	THALOMID .....	13	triamterene-hctz .....	18
sumatriptan nasal .....	12	theophylline .....	29	triamterene oral .....	18
sumatriptan succinate oral .....	12	theophylline er .....	29	triazolam .....	30
sumatriptan succinate refill		thioridazine hcl oral .....	14	triderm .....	22
subcutaneous solution cartridge ....	12	thiothixene .....	14	tri-estarylla .....	23
sumatriptan succinate		THROMBIN-JMI EPISTAXIS .....	17	trifluoperazine hcl .....	14
subcutaneous .....	12	THROMBIN-JMI EXTERNAL KIT ....	17	trifluridine .....	28
sunitinib malate .....	13	thyroid oral .....	24	trihexyphenidyl hcl .....	14
syeda .....	23	tiadylt er .....	17	tri-legest fe .....	23
SYMJEPI .....	29	tilia fe .....	23	tri-linyah .....	23
SYNAREL .....	24	timolol maleate (once-daily) .....	28	tri-lo-estarylla .....	24
SYNJARDY .....	16	timolol maleate ophthalmic gel forming		tri-lo-marzia .....	24
SYNJARDY XR .....	16	solution .....	28	tri-lo-mili .....	24
TABLOID .....	13	timolol maleate ophthalmic		tri-lo-sprintec .....	24
tacrolimus external .....	19	solution .....	28	trimethobenzamide hcl oral .....	12
tacrolimus oral .....	25	timolol maleate pf .....	28	trimethoprim oral .....	10
tadalafil (pah) .....	29	tinidazole oral .....	10	tri-mili .....	24
take action .....	24	tiotropium bromide monohydrate ...	29	TRINATE .....	20
tamoxifen citrate oral tablet 10 mg ..	13	TISSEEL EXTERNAL KIT .....	27	tri-nymyo .....	24
tamoxifen citrate oral tablet 20 mg ..	13	tizanidine hcl oral capsule .....	29	tri-sprintec .....	24
tamsulosin hcl .....	21	tizanidine hcl oral tablet .....	29	TRISTART DHA .....	20
tarina 24 fe .....	23	tobramycin-dexamethasone .....	27	TRIUMEQ .....	15
tarina fe 1/20 eq .....	23	tobramycin nebulization solution 300		trivora (28) .....	24
taysofy .....	23	mg/5ml inhalation .....	29	tri-vylibra .....	24



tri-vylibra lo. ....	24	verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour .....	17	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 65. ....	27
TRUE METRIX LEVEL 1 .....	16	verapamil hcl er oral tablet extended release .....	17	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 70. ....	27
TRUE METRIX LEVEL 2 .....	16	verapamil hcl oral .....	17	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 75. ....	27
TRUE METRIX LEVEL 3 .....	16	VERIFINE INSULIN PEN NEEDLE ...	27	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 80. ....	27
TRULICITY .....	16	VERIFINE INSULIN SYRINGE .....	27	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 85. ....	27
TRUMENBA .....	26	VERIFINE PLUS PEN NEEDLE. ....	27	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 90. ....	27
TWINRIX .....	26	VERIFINE SAFE LANCET MINI 21G. ....	16	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 95. ....	27
tyblume. ....	24	VERIFINE SAFE LANCET MINI 23G .....	16	wixela inhub .....	29
tydemy .....	24	VERIFINE SAFE LANCET MINI 28G .....	16	wymzya fe. ....	24
TYROS 2 .....	27	VERIFINE SAFE LANCET MINI 30G .....	16	XARELTO .....	17
TYVASO .....	29	VERZENIO .....	13	XARELTO STARTER PACK. ....	17
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT. ...	29	vestura .....	24	XIGDUO XR .....	16
TYVASO DPI TITRATION KIT. ....	29	VICTOZA .....	16	XTAMPZA ER. ....	9
TYVASO REFILL .....	29	vienna .....	24	xulane .....	24
TYVASO STARTER .....	29	vigabatrin .....	11	yuvafem .....	24
UCERIS RECTAL .....	26	vigadrone .....	11	zafemy .....	24
UNISTRIP CONTROL IN VITRO SOLUTION LOW .....	16	VINATE ONE .....	20	ZARXIO .....	17
unithroid .....	24	viorele .....	24	ZEGALOGUE. ....	16
ursodiol oral capsule 300 mg. ....	20	VIRACEPT .....	15	ZELBORAF. ....	13
ursodiol oral tablet .....	20	VITAFOL FE+ .....	20	zenatane. ....	19
VALCHLOR .....	13	VITAFOL-NANO .....	20	ZENPEP .....	21
valganciclovir hcl. ....	14	VITAFOL-OB+DHA. ....	20	zidovudine oral capsule .....	15
valproic acid oral .....	11	VITAFOL STRIPS. ....	20	zidovudine oral syrup .....	15
valsartan-hydrochlorothiazide .....	18	vitamin d (ergocalciferol) oral capsule 1.25 mg (50000 ut), 50000 unit .....	20	zidovudine oral tablet .....	15
valsartan oral tablet. ....	17	VITATHELY WITH GINGER .....	20	ziprasidone hcl. ....	14
vancomycin hcl oral capsule .....	10	volnea .....	24	zolpidem tartrate oral tablet. ....	30
vancomycin hcl oral solution reconstituted 250 mg/5ml, 50 mg/ml .....	10	voriconazole oral suspension reconstituted .....	12	zonisamide oral .....	11
VANDAZOLE .....	10	voriconazole oral tablet. ....	12	zovia 1/35 (28) .....	24
VAQTA. ....	26	VORTEX VALVED HOLDING CHAMBER .....	27	zumandimine .....	24
varenicline tartrate. ....	10	VRAYLAR. ....	14	ZYKADIA .....	14
varenicline tartrate (starter) .....	10	vyfemla .....	24	ZYLET. ....	28
VARIVAX .....	26	vylibra .....	24		
VAXELIS .....	26	warfarin sodium oral .....	17		
VAXNEUVANCE. ....	26	wera .....	24		
VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE VAGINAL FILM. ....	21	WESCAP-C DHA .....	20		
VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE VAGINAL FOAM. ....	21	WESCAP-PN DHA. ....	20		
vcf vaginal contraceptive vaginal gel .....	21	WESNATAL DHA COMPLETE .....	20		
velivet .....	24	WESNATE DHA .....	20		
venlafaxine hcl. ....	12	WESTAB PLUS .....	20		
venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour. ....	12	WESTGEL DHA .....	20		
VENTAVIS. ....	29	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 60. ....	27		
VENTOLIN HFA .....	29				



# Servicios de asistencia en otros idiomas

English
If you need help in another language or you need another format, like large print, please call the member number on your health plan ID card, TTY / RTT 711. Translation services and interpreters are available at no cost to you.
Español
Si necesita ayuda en otro idioma o en otro formato, como letra grande, llame al número para miembros en su tarjeta de ID del plan de salud, TTY/RTT 711. Los servicios de traducción y de interpretación están disponibles sin costo para usted.
中文
如果您需要以其他語言提供的協助，或您需要其他形式版本，例如大字體，請撥健保計劃會員卡上的會員電話，聽力語言殘障服務專線 / 即時訊息 (TTY / RTT) 711。可免費向您提供翻譯服務和口譯員服務。
Tiếng Việt
Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ khác hoặc quý vị cần định dạng khác, như bản in cỡ lớn, vui lòng gọi đến số điện thoại dành cho hội viên trên thẻ ID chương trình hiểm y tế của quý vị, TTY/RTT 711. Có sẵn các dịch vụ dịch thuật và thông dịch viên miễn phí cho quý vị.
한국어
귀하가 다른 언어로 도움이 필요하거나 큰 활자와 같은 다른 형식으로 필요한 경우 귀하의 건강보험 ID 카드에 기재된 회원 번호, TTY / RTT 711 번으로 전화하십시오. 귀하는 번역 서비스 및 통역사를 무료로 이용하실 수 있습니다.
Tagalog
Kung kailangan ninyo ng tulong sa ibang wika o kailangan ninyo ng ibang format, tulad ng malalaking titik, pakitawagan ang numero para sa miyembro na makikita sa inyong ID card sa planong pangkalusugan, para sa gumagamit ng TTY / RTT, tumawag sa 711. Available para sa inyo ang mga serbisyo sa pagsasalín at interpreter nang wala kayong babayaran.
Русский
Если Вам нужна помощь на другом языке или Вы хотели бы получить этот документ в другом формате (например, крупным шрифтом), позвоните по телефону, указанному на Вашей идентификационной карте участника плана медицинского страхования, линия TTY/RTT: 711. Услуги устного и письменного перевода предоставляются бесплатно.
اللغة العربية
إذا كنت بحاجة إلى مساعدة بلغة أخرى أو تحتاج إلى تنسيق آخر مثل الطباعة بأحرف كبيرة، فيرجى الاتصال برقم هاتف الأعضاء المُدرج على بطاقة مُعرف العضوية الخاص بخطتك الصحية، TTY/RTT 711. تتوفر خدمات الترجمة التحريرية والمترجمين الفوريين دون أن تتحمل أي تكلفة.
Français
Si vous avez besoin d'aide dans une autre langue ou souhaitez un autre format, par exemple en gros caractères, veuillez appeler le numéro d'assuré figurant sur votre carte d'assurance, ATS / RTT (texte en temps réel) 711. Des services de traduction et des interprètes sont disponibles gratuitement.
አንገሊዝኛ
በሌላ ቋንቋ እርዳታ የሚፈልጉ ከሆነ ወይም በሌላ ፎርማት የተዘጋጀ ካስፈለግዎት፣ ለምሳሌ በትልቅ የተጻፈ፣ እባክዎን በአንገሊዝኛ ካርድዎ ላይ ባለው የአባል አገልግሎት መስጫ ስልክ ቁጥር ይደውሉ፣ መስማት ለተሳናቸው (TTY/RTT) በ 711። የጽሑፍ ትርጉም አገልግሎት እንዲሁም የቃል አስተርጓሚዎች ምንም ሳይከፍሉ መጠቀም ይችላሉ።

Diné
<p>Ła' nááná saad bee shika'a'doowot nínízingo doodago t'áá łahgo át'éego anályaago, nitsaago bee bik'e'ashchíígo da, t'áá shoǫdí nits'íís nánel'íjłh naaltsoos bee ha'dít'éhígíí bił ninaaltsoos nit'ízi bee nééhizinígíí béesh bee hane'í biká'ígíí bee hodílnih, TTY / RTT 711. T'áá ni nizaad bee ha'dilyaago dóó atah hane'ígíí t'áá jiik'eh bee ná'agot'i.</p>
<p>فارسی</p> <p>اگر به زبان دیگری به کمک نیاز دارید یا به فرمت متفاوتی از قبیل چاپ درشت نیاز دارید، لطفاً با شماره مرفوم شده بر روی کارت شناسایی برنامه درمانی خود، TTY / RTT 711 تماس بگیرید. خدمات ترجمه و مترجمین شفاهی بدون اخذ هزینه در اختیار شما می باشند.</p>
<p>اردو</p> <p>اگر آپ کو کسی دوسری زبان میں معاونت کی ضرورت ہے یا آپ کو کسی اور فارمیٹ کی ضرورت ہے جیسے بڑے پرنٹ کی، تو براہ کرم اپنے ہیلتھ پلان ID کارڈ پر دئے گئے نمبر پر کال کریں، TTY / RTT 711۔ آپ کے لئے ترجمہ خدمات اور ترجمان بغیر کسی معاوضہ کے دستیاب ہیں۔</p>
Deutsch
<p>Wenn Sie Hilfe in einer anderen Sprache oder ein anderes Format benötigen, z. B. Großdruck, rufen Sie bitte die Telefonnummer für Mitglieder an, die auf Ihrer Versicherungskarte angegeben ist, TTY / RTT 711. Übersetzer- und Dolmetscherdienste stehen Ihnen kostenlos zur Verfügung.</p>
日本語
<p>他の言語でのお手伝いや他の形式（大きな文字など）が必要な場合は、医療保険プラン ID カードに記載されている電話番号（TTY/RTT は 711）にお電話ください。翻訳サービスと通訳は無料でご利用いただけます。</p>
ភាសាខ្មែរ
<p>បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយ ជាភាសាមួយទៀត ឬអ្នកត្រូវការទម្រង់មួយទៀត ដូចជាអក្សរពុម្ពធំៗ សូមទូរស័ព្ទទៅលេខសមាជិក មាននៅលើប័ណ្ណ ID គំរោងសុខភាពរបស់អ្នក, TTY / RTT 711។ សេវាការបកប្រែ និងអ្នកបកប្រែ គឺមានផ្តល់ជូនដោយ ឥតអស់ថ្លៃដល់អ្នក។</p>



---

Cobertura del plan médico ofrecida por: UnitedHealthcare of Arizona, Inc.; UnitedHealthcare of Florida, Inc.; UnitedHealthcare of Georgia, Inc.; UnitedHealthcare of Illinois, Inc.; UnitedHealthcare Insurance Company en AL, KS, LA, MO, and TN; Optimum Choice, Inc. en MD y VA; Rocky Mountain Health Maintenance Organization, Incorporated in CO; UnitedHealthcare Community Plan, Inc. en MI; UnitedHealthcare of Mississippi, Inc.; UnitedHealthcare of North Carolina, Inc.; UnitedHealthcare of Ohio, Inc.; UnitedHealthcare of Oklahoma, Inc.; UnitedHealthcare of Texas, Inc.; y UnitedHealthcare of Oregon, Inc. en WA. Los servicios administrativos son prestados por United HealthCare Services, Inc. o sus compañías afiliadas.