



Lista de Medicamentos con Receta de Options para 2024

Plan Options para 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 (tiroídes).....	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 o llame al número del Servicio al Cliente que aparece en su tarjeta de ID del plan de salud.

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

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.



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

PA	Se requiere preautorización 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.
QL	Límite de cantidad 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.
ST	Terapia escalonada 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 médicaamente apropiados y económicos.
SP	Medicamento de especialidad 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.
MME	Equivalente a miligramos de morfina Es posible que se apliquen límites de cantidad adicionales a todos los medicamentos clasificados como opiáceos que se usan para el tratamiento del dolor. Este límite adicional se llama equivalente a miligramos de morfina (morphine milligram equivalent, MME) acumulativo y está diseñado para controlar los niveles seguros de dosificación de opiáceos para 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.
7D	Límite de 7 días si no ha surtido una receta de opiáceo recientemente 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.

¿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, pasarlo 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/IPP-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
- 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 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.

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

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.

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.



Regístrate o inicie sesión en su cuenta de Internet en 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	Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas			
Analgésicos								
Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos								
aspirin 81 oral tablet delayed release	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.	methadone hcl oral tablet	2	PA; QL; MME; 7D			
aspirin adult low dose	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.	morphine sulfate er oral tablet extended release	2	PA; QL; MME; 7D			
aspirin adult low strength	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.	oxymorphone hcl er	4	PA; QL; MME; 7D			
aspirin childrens	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.	tramadol hcl (er biphasic) oral tablet extended release 24 hour	3	PA; QL; MME; 7D			
aspirin ec low dose	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.	tramadol hcl er	3	PA; QL; MME; 7D			
aspirin ec low strength	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.	XTAMPZA ER	4	PA; QL; MME; 7D			
aspirin low dose	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.	Analgésicos opiáceos, acción corta					
aspirin oral tablet chewable	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.	acetaminophen-codeine	2	QL; MME; 7D			
aspirin oral tablet delayed release 81 mg	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.	ascomp-codeine	3	QL; MME; 7D			
aspirin regimen	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.	bac	2	QL			
celecoxib oral	2	QL	butalbital-acetaminophen oral tablet 50-300 mg	3	QL			
diclofenac-misoprostol	3		butalbital-apap-caffeine oral tablet	2	QL			
etodolac	2		butalbital-asa-caff-codeine	3	QL; MME; 7D			
goodsense aspirin low dose	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.	butalbital-aspirin-caffeine	2	QL			
ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg	2		codeine sulfate oral tablet 30 mg, 60 mg	2	QL; MME; 7D			
indomethacin oral	2	QL	endocet	2	QL; MME; 7D			
ketorolac tromethamine oral	2		hydrocodone-acetaminophen oral solution 7.5-325 mg/15ml	2	QL; MME; 7D			
meloxicam oral tablet	2		hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	2	QL; MME; 7D			
mm aspirin	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.	hydromorphone hcl oral liquid	3	QL; MME; 7D			
naproxen oral tablet	2		hydromorphone hcl oral tablet	2	QL; MME; 7D			
salsalate oral	2		morphine sulfate (concentrate)	3	QL; MME; 7D			
ST JOSEPH LOW DOSE ORAL TABLET CHEWABLE	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.	morphine sulfate oral solution	3	QL; MME; 7D			
sulindac oral	2		morphine sulfate oral tablet	2	QL; MME; 7D			
Analgésicos opiáceos, acción prolongada								
fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr	3	PA; QL; MME; 7D	oxycodone hcl oral capsule	2	QL; MME; 7D			
hydrocodone bitartrate er oral capsule extended release 12 hour	4	PA; QL; MME; 7D	oxycodone hcl oral concentrate	4	QL; MME; 7D			
methadone hcl intensol	2	PA; QL; MME; 7D	oxycodone hcl oral concentrate 100 mg/5ml	2	QL; MME; 7D			
methadone hcl oral concentrate	2	PA; QL; MME; 7D	oxycodone hcl oral solution	2	QL; MME; 7D			
methadone hcl oral solution	2	PA; QL; MME; 7D	oxycodone hcl oral tablet	2	QL; MME; 7D			



CLAVE: **7D** — Límite de 7 días
QL — Límite de cantidad

MME — Equivalente a miligramos de morfina
SP — Medicamento de especialidad

PA — Se requiere preautorización
ST — Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas	Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas		
Antidiácticos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias							
Ansiolíticos/disuasivos del alcohol							
acamprosate calcium	3		nitrofurantoin monohydrate macrocrystals	2			
disulfiram oral	2		nitrofurantoin oral suspension 25 mg/5ml	4			
naltrexone hcl oral	2		silver sulfadiazine external	2			
Tratamientos para la dependencia de los opiáceos							
buprenorphine hcl sublingual	2		ssd	2			
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film	4		tinidazole oral	2			
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual	2		trimethoprim oral	2			
Agentes para reversión de opiáceos							
naloxone hcl injection	2		vancomycin hcl oral capsule	2	QL		
naloxone hcl nasal	2	\$0 de copago	vancomycin hcl oral solution reconstituted 250 mg/5ml, 50 mg/ml	3			
NARCAN	2	\$0 de copago	VANDAZOLE	2			
Agentes para dejar de fumar							
bupropion hcl er (smoking det)	1	QL	Betalactámicos, cefalosporinas				
goodsense nicotine mouth/throat lozenge 4 mg	1	QL	cefadroxil oral capsule	2			
habitrol	1	QL	cefadroxil oral suspension reconstituted	2			
NICORETTE MOUTH/THROAT GUM 2 MG	1	QL	cefadroxil oral tablet	3			
NICORETTE MOUTH/THROAT LOZENGE 4 MG	1	QL	cefdinir	2			
nicotine mini	1	QL	cefuroxime axetil	2			
nicotine polacrilex mini	1	QL	cephalexin oral capsule	2			
nicotine polacrilex mouth/throat	1	QL	cephalexin oral suspension reconstituted	2			
nicotine step 1	1	QL	Betalactámicos, penicilinas				
nicotine step 2	1	QL	amoxicillin	2			
nicotine step 3	1	QL	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	2			
nicotine transdermal kit	1	QL	amoxicillin-potassium clavulanate oral tablet 250-125 mg, 500-125 mg, 875-125 mg	2			
nicotine transdermal patch 24 hour 21 mg/24hr	1	QL	amoxicillin-potassium clavulanate oral tablet chewable 200-28.5 mg, 400-57 mg	2			
NICOTROL	1	QL	ampicillin	2			
NICOTROL NS	1	QL	dicloxacillin sodium	2			
varenicline tartrate	1	QL	penicillin v potassium	2			
varenicline tartrate (starter)	1	QL	Macrólidos				
Antibacterianos							
Aminoglucósidos							
gentamicin sulfate external	3		azithromycin oral	2			
neomycin sulfate oral	2		clarithromycin er	3			
Antibacterianos, otros			clarithromycin oral suspension reconstituted	4			
clindamycin hcl oral	2		clarithromycin oral tablet	2			
clindamycin palmitate hcl	3		ERYTHROCIN STEARATE	4			
clindamycin phosphate vaginal	2		erythromycin base oral capsule delayed release particles	4			
linezolid oral suspension reconstituted	4	QL	erythromycin base oral tablet	3			
linezolid oral tablet	3	QL	erythromycin base oral tablet delayed release	3			
metronidazole oral tablet	2		erythromycin ethylsuccinate oral	4			
metronidazole vaginal	2		erythromycin oral	3			
mupirocin calcium	4	QL	Quinolonas				
mupirocin external	2	QL	ciprofloxacin hcl oral	2			
nitrofurantoin macrocrystal	3		levofloxacin oral solution	4			
			levofloxacin oral tablet	2			
			moxifloxacin hcl oral	2			



CLAVE: **7D** — Límite de 7 días
QL — Límite de cantidad

MME — Equivalente a miligramos de morfina
SP — Medicamento de especialidad

PA — Se requiere preautorización
ST — Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas	Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
ofloxacin oral	3		subvenite starter kit-orange	4	
Sulfonamidas			topiramate oral capsule sprinkle	3	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension	2		topiramate oral tablet	2	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet	2		Agentes del canal de sodio		
sulfatrim pediatric	2		carbamazepine er	3	
Tetraciclinas			carbamazepine oral suspension	3	
avidoxy	2		carbamazepine oral tablet	2	
doxycycline hyclate oral capsule	2		carbamazepine oral tablet chewable	2	
doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg	2		DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG	4	
doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg	2		epitol	2	
doxycycline monohydrate oral suspension reconstituted	3		lacosamide oral	4	PA; QL
doxycycline monohydrate oral tablet	2		oxcarbazepine oral suspension	4	
minocycline hcl oral capsule	2		oxcarbazepine oral tablet	2	
monodoxine nl	2		phenytoin infatabs	2	
tetracycline hcl oral	2		phenytoin oral suspension 125 mg/5ml	2	
Antiepiléticos			phenytoin oral tablet chewable	2	
Antiepiléticos, otros			phenytoin sodium extended	2	
levetiracetam er	2		Antidemenciales		
levetiracetam oral	2		Inhibidores de la colinesterasa		
roweepra	2		donepezil hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	2	QL
Modificadores del canal de calcio			donepezil hcl oral tablet dispersible	2	QL
CELONTIN	3		galantamine hydrobromide er	3	QL
ethosuximide oral	3		galantamine hydrobromide oral solution	4	QL
methsuximide	3		galantamine hydrobromide oral tablet	3	QL
zonisamide oral	2		Antagonistas de los receptores de N-Metil-D-Aspartato (NMDA)		
Intensificadores del ácido gamma-aminobutírico (GABA)			memantine hcl oral solution	4	QL
diazepam rectal	4	QL	memantine hcl oral tablet	2	QL
gabapentin oral capsule	2		Antidepresivos		
gabapentin oral solution 250 mg/5ml	2		Antidepresivos, otros		
gabapentin oral tablet 600 mg, 800 mg	2		bupropion hcl er (sr)	2	
phenobarbital oral	2		bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg	2	QL
primidone oral	2		bupropion hcl oral	2	
valproic acid oral	2		chlorldiazepoxide-amitriptyline	2	
vigabatrin	4	PA; QL; SP	mirtazapine oral tablet	2	
vigadrona	4	PA; QL; SP	mirtazapine oral tablet dispersible	2	
Reductores del glutamato			olanzapine-fluoxetine hcl	4	QL
felbamate	4		perphenazine-amitriptyline	2	
lamotrigine oral kit	4	PA	Inhibidores de la monoaminoxidasa		
lamotrigine oral tablet	2		MARPLAN	3	
lamotrigine oral tablet chewable	2		phenelzine sulfate oral	2	
lamotrigine oral tablet dispersible	4	PA	tranylcypromine sulfate	4	
lamotrigine starter kit-blue	4		Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (SSRI)/inhibidores de la recaptación de serotonina y noradrenalina (SNRI)		
lamotrigine starter kit-green	4		citalopram hydrobromide oral solution	3	
lamotrigine starter kit-orange	4				
subvenite	2				
subvenite starter kit-blue	4				
subvenite starter kit-green	4				



CLAVE: **7D** — Límite de 7 días
QL — Límite de cantidad

MME — Equivalente a miligramos de morfina
SP — Medicamento de especialidad

PA — Se requiere preautorización
ST — Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas	Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
citalopram hydrobromide oral tablet	2		ondansetron hcl oral tablet	2	
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 60 mg	2	QL	ondansetron odt	2	
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 30 mg	2	QL	Antimicóticos		
escitalopram oxalate oral solution	3		clotrimazole mouth/throat	2	
escitalopram oxalate oral tablet	2		clotrimazole-betamethasone external cream	2	QL
fluoxetine hcl (pmdd)	3	QL	clotrimazole-betamethasone external lotion	3	
fluoxetine hcl oral capsule	2		fluconazole oral suspension reconstituted	2	
fluoxetine hcl oral capsule delayed release	3	QL	fluconazole oral tablet	2	
fluoxetine hcl oral solution	2		flucytosine oral	4	
fluoxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg	3	QL	griseofulvin microsize oral	3	
fluvoxamine maleate er oral capsule extended release 24 hour 100 mg	4	QL	griseofulvin ultramicrosize	3	
paroxetine hcl oral tablet	2		ketoconazole external cream	2	QL
sertraline hcl oral concentrate	2		ketoconazole external shampoo	2	
sertraline hcl oral tablet	2		ketoconazole oral	2	
trazodone hcl oral	2		miconazole 3	2	
venlafaxine hcl	2		nyamyc	2	QL
venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour	2		nystatin external cream	2	
Tricíclicos			nystatin external ointment	2	
amitriptyline hcl oral	2		nystatin external powder	2	QL
desipramine hcl oral	3		nystatin mouth/throat	2	
doxepin hcl oral capsule	2		nystatin oral	2	
doxepin hcl oral concentrate	2		nystop	2	QL
imipramine hcl oral	2		posaconazole oral tablet delayed release	3	QL
imipramine pamoate	4		SULCONAZOLE NITRATE	4	
nortriptyline hcl oral capsule	2		terbinafine hcl oral	2	QL
nortriptyline hcl oral solution	3		voriconazole oral suspension reconstituted	4	
protriptyline hcl	3		voriconazole oral tablet	4	QL
Antieméticos			Antigotosos		
Antieméticos, otros			allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg	2	
compro	3		COLCHICINE ORAL CAPSULE	2	QL
metoclopramide hcl oral solution	2		MITIGARE	3	QL
metoclopramide hcl oral tablet	2		probenecid	2	
perphenazine oral	2		Antimigrañosos		
prochlorperazine	3		AIMOVIG SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 140 MG/ML, 70 MG/ML	3	QL
prochlorperazine maleate oral	2		Alcaloides de ergotamina		
promethazine hcl oral	2		dihydroergotamine mesylate injection	4	QL
promethazine hcl rectal	3	QL	ergotamine-caffeine	4	
promethegan	3	QL	MIGERGOT	4	
scopolamine	3		Agonistas de los receptores de serotonina (5-HT)		
trimethobenzamide hcl oral	2		naratriptan hcl	2	QL
Medicamentos complementarios para la terapia emetogénica			rizatriptan benzoate	2	QL
aprepitant	4	QL	sumatriptan nasal	4	QL
dronabinol	4		sumatriptan succinate oral	2	QL
EMEND ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	3	QL	sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge	4	QL
gransetron hcl oral	3	QL	sumatriptan succinate subcutaneous	4	QL
ondansetron hcl oral solution	2				



CLAVE: **7D** — Límite de 7 días
QL — Límite de cantidad

MME — Equivalente a miligramos de morfina
SP — Medicamento de especialidad

PA — Se requiere preautorización
ST — Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas	Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas			
Antimasténicos								
Parasímpaticomiméticos								
pyridostigmine bromide er	4		FLUOROURACIL EXTERNAL CREAM 0.5 %	4	QL			
pyridostigmine bromide oral solution	4		fluorouracil external cream 5 %	2	QL			
pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg	2		fluorouracil external solution	2				
Antimicobacterianos								
Antimicobacterianos, otros								
dapsone oral	2		leucovorin calcium oral	2				
Antituberculosos								
ethambutol hcl oral	2		VERZENIO	4	PA; QL; SP			
isoniazid oral syrup	4		Inhibidores de la aromatasa, 3.^a generación					
isoniazid oral tablet	2		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.			
pyrazinamide oral	3		exemestane	4	\$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.			
rifampin oral	2		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.			
Antineoplásicos								
Alquilantes								
cyclophosphamide oral capsule	4		Inhibidores de enzimas					
CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET	4		etoposide oral	3	SP			
GLEOSTINE	5	SP	Inhibidores de la diana molecular					
LEUKERAN	4		ALECENSA	4	PA; QL; SP			
melphalan	4		BOSULIF	5	PA; QL; SP			
MYLERAN	4		CAPRELSA	5	PA; QL; SP			
temozolomide	5	PA; SP	COMETRIQ	4	PA; QL; SP			
VALCHLOR	4	PA; QL; SP	erlotinib hcl	4	PA; QL; SP			
Antiandrógenos			everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	4	PA; QL; SP			
abiraterone acetate	5	PA; QL; SP	gefitinib	5	PA; QL; SP			
bicalutamide	2		imatinib mesylate	4	PA; QL; SP			
nilutamide	4	SP	IMBRUVICA	5	PA; QL; SP			
NUBEQA	5	PA; QL; SP	IRESSA	5	PA; QL; SP			
Antiangiogénicos			lapatinib ditosylate	4	PA; QL; SP			
lenalidomide	4	PA; QL; SP	LENVIMA ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 & 4 MG, 10 MG, 10 MG & 2 X 4 MG, 2 X 10 MG, 2 X 10 MG & 4 MG, 2 X 4 MG, 3 X 4 MG, 4 MG	5	PA; QL; SP			
REVLIMID	4	PA; QL; SP	sorafenib tosylate	4	PA; QL; SP			
THALOMID	4	PA; QL; SP	STIVARGA	5	PA; QL; SP			
Antiestrógenos/modificadores			sunitinib malate	4	PA; QL; SP			
EMCYT	4		ZELBORAF	5	PA; QL; SP			
tamoxifen citrate oral tablet 10 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.						
tamoxifen citrate oral tablet 20 mg	2							
Antimetabólicos								
capecitabine	5	SP						
DROXIA	4							
hydroxyurea oral	2							
mercaptopurine oral	2							
TABLOID	5	SP						



CLAVE: **7D** — Límite de 7 días
QL — Límite de cantidad

MME — Equivalente a miligramos de morfina
SP — Medicamento de especialidad

PA — Se requiere preautorización
ST — Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas	Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
ZYKADIA	5	PA; QL; SP	thiothixene	2	
Retinoides			trifluoperazine hcl	2	
tretinoin oral	4	QL; SP	2.º generación/atípicos		
Antiparasitarios			ariprazole oral tablet	2	QL
Antihelmínticos			asenapine maleate	4	ST; QL
albendazole oral	4	PA; QL	lurasidone hcl	2	QL
ivermectin oral	2	PA; QL	olanzapine oral tablet	2	QL
praziquantel oral	4		olanzapine oral tablet dispersible	2	QL
Antiprotozoarios			paliperidone er	4	QL
atovaquone	4		quetiapine fumarate	2	QL
atovaquone-proguanil hcl	3		quetiapine fumarate er	2	QL
chloroquine phosphate oral	2	QL	risperidone oral solution	2	
hydroxychloroquine sulfate oral tablet 200 mg	2	QL	risperidone oral tablet	2	
mefloquine hcl	2		risperidone oral tablet dispersible	3	
pentamidine isethionate inhalation	3	QL	VRAYLAR	4	QL
primaquine phosphate	2		ziprasidone hcl	2	QL
quinine sulfate	3		Resistentes al tratamiento		
Pediculicidas/escabicidas			clozapine oral tablet	2	
permethrin external	2		clozapine oral tablet dispersible	4	QL
Antiparkinsonianos			Antivirales		
Anticolinérgicos			LAGEVRILO	4	QL
benztropine mesylate oral	2		PAXLOVID (150/100)	4	QL
trihexyphenidyl hcl	2		PAXLOVID (300/100)	4	QL
Antiparkinsonianos, otros			valganciclovir hcl	4	QL
amantadine hcl oral	2		Antihepatitis B (HBV)		
carbidopa-levodopa-entacapone	4		adefovir dipivoxil	4	SP
entacapone	3		entecavir	3	SP
Agonistas dopaminérgicos			lamivudine oral tablet 100 mg	3	
bromocriptine mesylate oral capsule	4		Antihepatitis C (HCV)		
bromocriptine mesylate oral tablet	3		MAVYRET	4	PA; QL; SP
pramipexole dihydrochloride	2		PEGASYS	4	PA; QL; SP
ropinirole hcl	2		ribavirin oral	3	
Precursos de la dopamina/inhibidores de la descarboxilasa de L-aminoácidos			SOFOSBUVIR-VELPATASVIR	4	PA; QL; SP
carbidopa-levodopa er	2		Antiherpélicos		
carbidopa-levodopa oral tablet	2		acyclovir oral capsule	2	
Inhibidores de la Monoaminoxidasa B (MAO-B)			acyclovir oral suspension	4	
selegiline hcl oral	3		acyclovir oral tablet	2	
Antipsicóticos			famciclovir oral	2	QL
1.ª generación/típicos			Antirretrovirales, inhibidores de la integrasa (INSTI)		
ADASUVE	4		BIKTARVY	4	QL
chlorpromazine hcl oral tablet	2		DOVATO	4	QL
fluphenazine hcl oral concentrate	3		GENVOYA	4	QL
fluphenazine hcl oral elixir	3		ISENTRESS ORAL PACKET	4	QL
fluphenazine hcl oral tablet	2		ISENTRESS ORAL TABLET	4	QL
haloperidol lactate oral	2		JULUCA	4	QL
haloperidol oral	2		STRIBILD	4	QL
loxapine succinate	2		Antirretrovirales, inhibidores no nucleósidos de la transcriptasa inversa (NNRTI)		
molindone hcl	4		COMPLERA	4	QL
pimozide	3		EDURANT	4	QL
thioridazine hcl oral	2		efavirenz	4	QL
			etravirine	4	QL
			INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	4	QL



CLAVE: 7D — Límite de 7 días
QL — Límite de cantidad

MME — Equivalente a miligramos de morfina
SP — Medicamento de especialidad

PA — Se requiere preautorización
ST — Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
nevirapine oral suspension	2	QL
nevirapine oral tablet	2	QL
Antirretrovirales, inhibidores nucleosidos y nucleótidos de la transcriptasa inversa (NRTI)		
abacavir sulfate oral solution	4	QL
abacavir sulfate oral tablet	2	QL
abacavir sulfate-lamivudine	3	QL
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg	4	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	2	QL
lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg	2	QL
lamivudine-zidovudine	3	QL
ODEFSEY	4	QL
tenofovir disoproxil fumarate	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.
TRIUMEQ	4	QL
zidovudine oral capsule	3	QL
zidovudine oral syrup	3	QL
zidovudine oral tablet	2	QL
Antirretrovirales, otros		
maraviroc	4	QL
Antirretrovirales, inhibidores de la proteasa		
APTIVUS	4	QL
atazanavir sulfate	4	QL
darunavir	4	QL
fosamprenavir calcium	4	QL
LEXIVA ORAL SUSPENSION	4	QL
lopinavir-ritonavir	4	QL
NORVIR ORAL PACKET	4	QL
PREZISTA ORAL SUSPENSION	4	QL
REYATAZ ORAL PACKET	4	QL
ritonavir	4	QL
VIRACEPT	4	QL
Antigripales		
oseltamivir phosphate oral	3	QL
rimantadine hcl	2	

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



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas	Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
CVS KETONE CARE	3		metformin hcl oral tablet 1000 mg, 500 mg, 850 mg	2	QL
EASYMAX 15 LEVEL 2-3 CONTROL	3	QL	MOUNJARO	3	PA; QL
EASYMAX CONTROL	3	QL	OZEMPIC	3	PA; QL
GLUCOSE CONTROL SOLUTIONS	3	QL	pioglitazone hcl	2	QL
FORA TEST N'GO ADV-VOICE-6 CON	3		repaglinide	2	QL
FORTISCARE CONTROL	3	QL	RYBELSUS	3	PA; QL
KETO-DIASTIX	3		saxagliptin hcl	3	QL
KETONE TEST	3		SYNJARDY	3	QL
KETOSTIX	3		SYNJARDY XR	3	QL
LANCETS	3		TRADJENTA	3	QL
MICROLET NEXT LANCING DEVICE	3	QL	TRULICITY	3	PA; QL
NOVOPEN ECHO	3		VICTOZA	3	PA; QL
ONETOUCH DELICA PLUS LANCING	3	QL	XIGDUO XR	3	QL
ONETOUCH DELICA SAFETY LANCING	3	QL	Glucemia		
ONETOUCH ULTRA TEST STRIPS	3	QL	BAQSIMI ONE PACK	2	QL; \$0 de copago
ONETOUCH ULTRA 2 KIT W/ DEVICE	3	QL	BAQSIMI TWO PACK	2	QL; \$0 de copago
ONETOUCH VERIO FLEX SYSTEM KIT	3	QL	diazoxide oral	4	
ONETOUCH VERIO IN VITRO SOLUTION HIGH	3	QL	glucagon emergency kit 1 mg injection	2	QL; \$0 de copago
ONETOUCH VERIO TEST STRIPS	3	QL	GLUCAGON EMERGENCY KIT 1 MG INJECTION	2	QL; \$0 de copago
ONETOUCH VERIO REFLECT KIT W/ DEVICE	3	QL	GLUCAGON EMERGENCY KIT	2	QL; \$0 de copago
PIP GLUCOSE CONTROL SOLUTION	3	QL	GLUCO TO GO	3	
TRUE METRIX LEVEL 1	3	QL	GVOKE HYPOPEN 1-PACK	2	QL; \$0 de copago
TRUE METRIX LEVEL 2	3	QL	GVOKE HYPOPEN 2-PACK	2	QL; \$0 de copago
TRUE METRIX LEVEL 3	3	QL	GVOKE KIT	2	QL; \$0 de copago
UNISTRIP CONTROL IN VITRO SOLUTION LOW	3	QL	GVOKE PFS	2	QL; \$0 de copago
VERIFINE SAFE LANCET MINI 21G	3		ZEGALOGUE	2	QL; \$0 de copago
VERIFINE SAFE LANCET MINI 23G	3		Insulina		
VERIFINE SAFE LANCET MINI 28G	3		BASAGLAR KWIKPEN	3	QL
VERIFINE SAFE LANCET MINI 30G	3		HUMALOG	3	QL
Reguladores de la glucosa en la sangre			HUMALOG KWIKPEN	3	QL
acarbose oral	2	QL	HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN	3	QL
BYDUREON BCISE AUTOINJECTOR	3	PA; QL	HUMALOG MIX 50/50 VIAL	3	QL
FAXRIGA	3	QL	HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN	3	QL
glimepiride	2	QL	HUMALOG MIX 75/25 VIAL	3	QL
glipizide er	2	QL	HUMALOG U-100 JUNIOR KWIKPEN	3	QL
glipizide ir	2	QL	HUMULIN 70/30 KWIKPEN	3	QL
glipizide xl	2	QL	HUMULIN 70/30 VIAL	3	QL
glyburide oral	2	QL	HUMULIN N KWIKPEN	3	QL
JARDIANCE	3	QL	HUMULIN N VIAL	3	QL
metformin hcl er	2	QL	HUMULIN R U-500 KWIKPEN	3	QL
metformin hcl oral solution	4	QL	HUMULIN R U-500 VIAL	3	QL
			HUMULIN R VIAL	3	QL
			INSULIN ASPART PROT & ASPART	3	QL
			INSULIN DEGLUDEC	3	QL
			INSULIN DEGLUDEC FLEXTOUCH	3	QL
			INSULIN LISPRO	3	QL
			INSULIN LISPRO (1 UNIT DIAL)	3	QL
			INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN	3	QL
			INSULIN LISPRO PROT & LISPRO	3	QL



CLAVE: **7D** — Límite de 7 días
QL — Límite de cantidad

MME — Equivalente a miligramos de morfina
SP — Medicamento de especialidad

PA — Se requiere preautorización
ST — Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas	Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
LEVEMIR FLEXPEN	3	QL	enalapril maleate oral tablet	2	QL
LEVEMIR U-100 VIAL	3	QL	lisinopril oral	2	QL
REZVOGLAR KWIKPEN	3	QL	Antiarrítmicos		
TRESIBA	3	QL	amiodarone hcl oral	2	
TRESIBA FLEXTOUCH	3	QL	disopyramide phosphate	3	
Hemoderivados y modificadores			dofetilide	4	QL
Anticoagulantes			flecainide acetate	2	
ELIQUIS	3	QL	MULTAQ	4	PA; QL
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK	3	QL	NORPACE CR	3	
fondaparinux sodium	4	QL	propafenone hcl	2	
heparin sodium (porcine)	2		propafenone hcl er	4	
heparin sodium (porcine) pf	2		quinidine gluconate er	2	
jantoven	2		quinidine sulfate	2	
warfarin sodium oral	2		sotalol hcl (af)	2	
XARELTO	3	QL	sotalol hcl oral	2	
XARELTO STARTER PACK	3	QL	SOTYLIZE	4	PA
Modificadores hematopoyéticos			Bloqueantes betaadrenérgicos		
anagrelide hcl	4		atenolol oral	2	
PROMACTA	5	PA; QL; SP	bisoprolol fumarate oral	2	
RETACRIT	4	QL; SP	carvedilol	2	
ZARXIO	5	SP	labetalol hcl oral	2	
Hemostasis			metoprolol succinate er	2	
aminocaproic acid oral	4		metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	2	
RECOTHROM	4		propranolol hcl oral solution	2	
RECOTHROM SPRAY KIT	4		propranolol hcl oral tablet	2	
THROMBIN-JMI EPISTAXIS	4		Antagonistas del calcio		
THROMBIN-JMI EXTERNAL KIT	4		amlodipine besylate oral	2	
tranexamic acid oral	3	QL	cartia xt	2	
Modificadores de plaquetas			diltiazem hcl er	2	
aspirin-dipyridamole er	4	QL	diltiazem hcl er beads	2	
BRILINTA	4	QL	diltiazem hcl er coated beads	2	
cilostazol	2		diltiazem hcl oral	2	
clopidogrel bisulfate oral	2	QL	dilt-xr	2	
dipyridamole oral	2		felodipine er	2	
prasugrel hcl	2	QL	matzim la	2	
Agentes cardiovasculares			nimodipine oral	4	
Agonistas alfaadrenérgicos			NYMALIZE	3	
clonidine hcl oral	2		taztia xt	2	
guanfacine hcl	2	QL	tiadylt er	2	
METHYLDOPA	2		verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour	3	
midodrine hcl	2		verapamil hcl er oral tablet extended release	2	
Bloqueantes alfaadrenérgicos			verapamil hcl oral	2	
doxazosin mesylate oral	2		Agentes cardiovasculares, otros		
phenoxybenzamine hcl oral	4		amiloride-hydrochlorothiazide	2	
prazosin hcl oral	2		amlodipine besylate-benzepril hcl	2	QL
Antagonistas de los receptores de la angiotensina II			amlodipine besylate-valsartan	2	QL
irbesartan	2	QL	atenolol-chlorthalidone	2	
losartan potassium oral	2	QL	benazepril-hydrochlorothiazide	2	QL
olmesartan medoxomil oral	2	QL	bisoprolol-hydrochlorothiazide	2	QL
valsartan oral tablet	2	QL	candesartan cilexetil-hctz	3	QL
Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (ECA)			digoxin oral solution	3	
benazepril hcl oral	2	QL			



CLAVE: 7D — Límite de 7 días
QL — Límite de cantidad

MME — Equivalente a miligramos de morfina
SP — Medicamento de especialidad

PA — Se requiere preautorización
ST — Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas	Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
digoxin oral tablet 125 mcg	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.
digoxin oral tablet 250 mcg	2		rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 5 mg	2	
digoxin oral tablet 62.5 mcg	4		rosuvastatin calcium oral tablet 20 mg, 40 mg	2	QL
EDARBYCLOR	4	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.
enalapril-hydrochlorothiazide	2	QL	simvastatin oral tablet 80 mg	2	QL
ENTRESTO	4	PA; QL	Dislipidémicos, otros		
irbesartan-hydrochlorothiazide	2	QL	cholestyramine light	3	
isosorb dinitrate-hydralazine	3	QL	cholestyramine oral	3	
lisinopril-hydrochlorothiazide	2	QL	colesevelam hcl	3	
losartan potassium-hctz	2	QL	ezetimibe	2	QL
pentoxifylline er	2		prevalite	3	
spironolactone-hctz	2		REPATHA	4	PA; QL
telmisartan-hctz	3	QL	REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM	4	PA; QL
triamterene-hctz	2		REPATHA SURECLICK	4	PA; QL
valsartan-hydrochlorothiazide	2	QL	Vasodilatadores arteriales/venosos de acción directa		
Diuréticos, inhibidores de carbonato deshidratasa			isosorbide dinitrate	2	
acetazolamide er	3		isosorbide mononitrate	2	
acetazolamide oral	3		isosorbide mononitrate er	2	
methazolamide oral	4		NITRO-BID	3	
Diuréticos de asa			NITRO-DUR TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 0.3 MG/HR, 0.8 MG/HR	4	
bumetanide oral	2		nitroglycerin sublingual	2	
furosemide oral	2		nitroglycerin transdermal	2	
torsemide	2		Vasodilatadores arteriales de acción directa		
Diuréticos ahorreadores de potasio			hydralazine hcl oral	2	
amiloride hcl oral	2		minoxidil oral	2	
eplerenone	3		Agentes para el sistema nervioso central		
spironolactone oral	2		Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, anfetaminas		
triamterene oral	3		amphetamine-dextroamphetamine	2	PA; QL
Diuréticos tiazidas			amphetamine-dextroamphetamine er	3	PA; QL
chlorthalidone	2		dextroamphetamine sulfate er	3	PA; QL
hydrochlorothiazide oral	2		dextroamphetamine sulfate oral solution	3	PA
indapamide	2		dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg, 5 mg	2	PA; QL
metolazone	2		Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, que no son anfetaminas		
Dislipidémicos, derivados del ácido fíbrico			atomoxetine hcl	3	QL
fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg	4		dexmethylphenidate hcl	2	PA; QL
gemfibrozil oral	2		methylphenidate hcl oral tablet	2	PA; QL
Dislipidémicos, inhibidores de la HMG CoA reductasa			Sistema nervioso central, otros		
atorvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg	2	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 40 y 75 años.	caffeine citrate oral	2	
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.			



CLAVE: **7D** — Límite de 7 días
QL — Límite de cantidad

MME — Equivalente a miligramos de morfina
SP — Medicamento de especialidad

PA — Se requiere preautorización
ST — Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas	Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
riluzole	4	SP	podofilox external	2	
tetrabenazine	5	PA; QL; SP	PRAMOSONE EXTERNAL LOTION	3	
Agentes para la fibromialgia			selenium sulfide external lotion	2	
pregabalin oral capsule	2	QL	selenium sulfide external shampoo 2.25 %	2	
SAVELLA TITRATION PACK	4	QL	SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	4	PA; QL; SP
Agentes para la esclerosis múltiple			STELARA SUBCUTANEOUS	4	PA; QL; SP
AVONEX PEN	5	PA; QL; SP	sulfacetamide sodium (acne)	2	
AVONEX PREFILLED	5	PA; QL; SP	tacrolimus external	4	ST; QL
BETASERON	5	PA; QL; SP	tazarotene external cream	4	PA; QL
dalfampridine er	4	PA; QL; SP	tazarotene external gel	4	PA; QL
dimethyl fumarate oral	4	PA; QL; SP	TAZORAC EXTERNAL CREAM 0.05 %	4	PA; QL
dimethyl fumarate starter pack	4	PA; QL; SP	tretinoin external cream	3	PA; QL
fingolimod hcl	5	PA; QL; SP	zenatane	4	
glatiramer acetate	4	PA; QL; SP	Electrolitos/minerales/metales/vitaminas		
glatopa	4	PA; QL; SP	EFFER-K ORAL TABLET	3	
Agentes dentales y bucales			EFFERVESCENT 10 MEQ, 20 MEQ		
chlorhexidine gluconate mouth/throat	2		effer-k oral tablet effervescent 25 meq	2	
kourzeq	2		FLORIVA ORAL LIQUID	1	
oralone	2		GALZIN	4	
periogard	2		klor-con 10	2	
triamicinolone acetonide mouth/throat	2		klor-con m10	2	
Agentes dermatológicos			klor-con m15	2	
accutane	4		klor-con m20	2	
acitretin	4		klor-con oral packet	4	
ammonium lactate external cream	2		klor-con oral tablet extended release	2	
amnesteem	4		klor-con/ef	2	
azelaic acid external	4	QL	k-prime	2	
benzoyl peroxide-erythromycin	3	QL	levocarnitine oral solution	3	
calcipotriene external cream	4	QL	levocarnitine sf	3	
calcipotriene external ointment	4	QL	potassium chloride crys er	2	
calcipotriene external solution	3	QL	potassium chloride er	2	
calcitriol external	4	QL	potassium chloride oral packet	4	
claravis	4		potassium chloride oral solution	2	
clindacin etz external swab	2	QL	potassium citrate er	3	
clindacin-p	2	QL	sodium fluoride oral	1	\$0 de copago para los miembros de 0 a 16 años.
clindamycin phos-benzoyl peroxygel 1.2-5 %	4	QL	Modificadores de electrolitos/minerales/metales		
clindamycin phosphate external lotion	3	QL	CHEMET	3	
clindamycin phosphate external solution	2	QL	deferasirox oral tablet	4	PA; SP
clindamycin phosphate external swab	2	QL	deferasirox oral tablet soluble	4	PA; SP
DUPIXENT	4	PA; QL; SP	sodium polystyrene sulfonate	2	
EPIFOAM	3		sps	2	
ery	2		Aglutinantes de fosfato		
erythromycin external	3		AURYXIA	4	
ESKATA	3		calcium acetate (phos binder)	2	
imiquimod external cream 5 %	2	QL	calcium acetate oral tablet 667 mg	2	
isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	4		sevelamer carbonate	4	
metronidazole external cream	3		sevelamer hcl	4	
metronidazole external gel 0.75 %	3				
metronidazole external lotion	3				



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas	Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
Vitaminas					
ATABEX OB	3		dicyclomine hcl oral capsule	2	
CITRANATAL BLOOM	3		dicyclomine hcl oral solution	3	
CITRANATAL MEDLEY	3		dicyclomine hcl oral tablet	2	
cyanocobalamin injection solution 1000 mcg/ml	2		glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg	2	
DODEX	3				
ELITE-OB	3				
ENBRACE HR	3				
ergocalciferol oral capsule	2				
folic acid oral tablet 1 mg	2				
folic acid oral tablet 400 mcg, 800 mcg	1				
M-NATAL PLUS	3				
NEONATAL COMPLETE	3				
NEONATAL PLUS	3				
NESTABS	3				
ONE VITE WOMENS PLUS	3				
phytonadione oral	4	QL			
pnv prenatal plus multivit+dha	2				
PREMESISRX	3				
PRENAISSANCE	3				
prenatal oral tablet 27-0.8 mg, 27-1 mg	2				
prenatal plus vitamin/mineral	2				
PRENATE	3				
PRENATE DHA	3				
PRENATE ELITE	3				
PRENATE ENHANCE	3				
PRENATE ESSENTIAL	3				
PRENATE MINI	3				
PRENATE PIXIE	3				
PRENATE RESTORE	3				
PRIMACARE	3				
RELNATE DHA	3				
SELECT-OB ORAL TABLET CHEWABLE 29-1 MG	3				
TRINATE	3				
TRISTART DHA	3				
VINATE ONE	3				
VITAFOL FE+	3				
VITAFOL STRIPS	3				
VITAFOL-NANO	3				
VITAFOL-OB+DHA	3				
vitamin d (ergocalciferol) oral capsule 1.25 mg (50000 ut), 50000 unit	2				
VITATHELY WITH GINGER	3				
WESCAP-C DHA	4				
WESCAP-PN DHA	4				
WESNATAL DHA COMPLETE	3				
WESNATE DHA	3				
WESTAB PLUS	3				
WESTGEL DHA	3				
Agentes gastrointestinales					
Antiespasmódicos, gastrointestinales					
dicyclomine hcl oral capsule	2				
dicyclomine hcl oral solution	3				
dicyclomine hcl oral tablet	2				
glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg	2				
Agentes gastrointestinales, otros					
alvimopan	4				
cromolyn sodium oral	4				
diphenoxylate-atropine oral tablet	2				
loperamide hcl oral capsule	2				
opium	4				QL
ursodiol oral capsule 300 mg	4				
ursodiol oral tablet	3				
Antagonistas de los receptores de la histamina2 (H2)					
cimetidine oral tablet 300 mg, 400 mg, 800 mg	2				
famotidine oral suspension reconstituted	3				
famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg	2				
Agentes para el síndrome del colon irritable					
LINZESS	3	PA; QL			
lubiprostone	4	QL			
Laxantes					
bisacodyl ec	1	QL			
bisacodyl oral	1	QL			
citroma	1	QL			
clearlax	1	QL			
constulose	2				
enulose	2				
ft clearlax	1	QL			
ft laxative	1	QL			
ft magnesium citrate	1	QL			
gavilax oral powder	1	QL			
QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.					
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					
generlac					
2					
gentle laxative oral					
1					
gentrelax					
1					
glycolax					
1					
lactulose encephalopathy					
2					



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas	Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
lactulose oral solution	2		penicillamine oral	5	SP
magnesium citrate oral solution	1	QL	phenazo oral tablet 200 mg	2	
mm clearlax	1	QL	phenazopyridine hcl oral	2	
ONELAX MAGNESIUM CITRATE	1	QL	PYRIDIUM	4	
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.	VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE VAGINAL FILM	1	
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.	VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE VAGINAL FOAM	1	
polyethylene glycol 3350 oral powder	1	QL	vcf vaginal contraceptive vaginal gel	1	
qc magnesium citrate	1	QL	Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales)		
Protectores			ALA SCALP	4	
misoprostol oral	2		alclometasone dipropionate	2	
sucralfate oral suspension	4	PA	betamethasone dipropionate aug	3	
sucralfate oral tablet	2		betamethasone dipropionate external	3	
Medicamentos inhibidores de la bomba de protones			betamethasone valerate external cream	2	
omeprazole oral capsule delayed release 10 mg	2	QL	betamethasone valerate external lotion	2	
omeprazole oral capsule delayed release 20 mg, 40 mg	2		betamethasone valerate external ointment	2	
pantoprazole sodium oral tablet delayed release	2	QL	CAPEX	3	
Trastorno genético o enzimático: reemplazo, modificadores, tratamiento			clobetasol prop emollient base	4	QL
CYSTAGON	5	SP	clobetasol propionate e	4	QL
ZENPEP	3		clobetasol propionate external cream	3	QL
Agentes genitourinarios			clobetasol propionate external gel	3	QL
oxybutynin chloride er	2	QL	clobetasol propionate external ointment	3	QL
oxybutynin chloride oral solution	2		clobetasol propionate external solution	2	QL
oxybutynin chloride oral syrup	2		desonide external cream	2	QL
oxybutynin chloride oral tablet 5 mg	2		desonide external lotion	3	QL
tolterodine tartrate	2	ST	desonide external ointment	2	QL
Agentes para la hipertrofia prostática benigna			desoximetasone external	3	QL
alfuzosin hcl er	2		dexamethasone intensol	2	
finasteride oral tablet 5 mg	2		dexamethasone oral elixir	2	
tamsulosin hcl	2		dexamethasone oral solution	2	
terazosin hcl	2		dexamethasone oral tablet	2	
Agentes genitourinarios, otros			dexamethasone oral tablet therapy pack	2	
bethanechol chloride oral	2		EMFLAZA	5	PA; SP
ELMIRON	3		fludrocortisone acetate oral	2	
ENCARE	1	QL	fluocinolone acetonide body	3	QL
LITHOSTAT	4		fluocinolone acetonide external cream	2	QL
OPTIONS GYNOL II CONTRACEPTIVE	1		fluocinolone acetonide external ointment	2	QL
			fluocinolone acetonide external solution	3	QL
			fluocinolone acetonide scalp	3	QL
			fluocinonide emulsified base	3	QL
			fluocinonide external cream 0.05 %	3	QL
			fluocinonide external gel	3	QL
			fluocinonide external ointment	3	QL



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas	Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
fluocinonide external solution	3	QL	testosterone enanthate intramuscular	2	
halobetasol propionate external cream	3	QL	testosterone transdermal gel 50 mg/5gm (1%)	3	PA; QL
halobetasol propionate external ointment	3	QL	Estrógenos		
hydrocortisone butyrate external cream	4	QL	afirmelle	1	
hydrocortisone butyrate external ointment	4		altavera	1	
hydrocortisone butyrate external solution	4		alyacen 1/35	1	
hydrocortisone external cream 2.5 %	2		alyacen 7/7/7	1	
hydrocortisone external lotion 2.5 %	2		amabelz	3	
hydrocortisone external ointment 1 %, 2.5 %	2		amethia	1	
hydrocortisone oral	2		amethyst	1	
hydrocortisone valerate	3	QL	ANGELIQ	4	
methylprednisolone oral	2		ANNOVERA	1	QL
mometasone furoate external	2		apri	1	
prednisolone oral solution	2		aranelle	1	
prednisolone sodium phosphate oral solution	2		ashlyna	1	
prednisone intensol	3		aura eq	1	
prednisone oral solution	3		aurovela 1.5/30	1	
prednisone oral tablet	2		aurovela 1/20	1	
prednisone oral tablet therapy pack	2		aurovela 24 fe	1	
TEXACORT	3		aurovela fe 1.5/30	1	
triamcinolone acetonide external cream	2	QL	aurovela fe 1/20	1	
triamcinolone acetonide external lotion	2		aviane	1	
triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	2		ayuna	1	
triderm	2	QL	azurette	1	
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitaria)			BALCOLTRA	1	
cabergoline	3		balziva	1	
desmopressin ace spray refrig	3		blisovi 24 fe	1	
desmopressin acetate injection	4		blisovi fe 1.5/30	1	
desmopressin acetate oral	2		blisovi fe 1/20	1	
desmopressin acetate pf	4		briellyn	1	
desmopressin acetate spray	3		camrese	1	
INCRELEX	5	PA; QL; SP	camrese lo	1	
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (prostaglandinas)			charlotte 24 fe	1	
PREPIDIL	4		chateal eq	1	
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (hormonas sexuales/modificadores)			CLIMARA PRO	4	QL
ANDRODERM	3	PA; QL	COMBIPATCH	4	QL
danazol oral	3		cryselle-28	1	
INTRAROSA	4		cyred eq	1	
METHITEST	3		dasetta 1/35	1	
methyltestosterone oral	4		dasetta 7/7/7	1	
testosterone cypionate intramuscular	2		daysee	1	



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas	Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
estarylla	1		lojaimess	1	
estradiol oral	2		loryna	1	
estradiol transdermal patch weekly	2	QL	low-ogestrel	1	
estradiol vaginal tablet	3	QL	lo-zumandimine	1	
estradiol valerate intramuscular oil 20 mg/ml, 40 mg/ml	2		lutera	1	
estradiol-norethindrone acet	3		marlissa	1	
ethynodiol diac-eth estradiol	1		merzee	1	
etonogestrel-ethinyl estradiol	1		mibelas 24 fe	1	
falmina	1		microgestin 1.5/30	1	
finzala	1		microgestin 1/20	1	
fyavolv	3		microgestin 24 fe	1	
gemmafly	1		microgestin fe 1.5/30	1	
hailey 1.5/30	1		microgestin fe 1/20	1	
hailey 24 fe	1		milli	1	
hailey fe 1.5/30	1		mimvey	3	
hailey fe 1/20	1		mono-linyah	1	
haloette	1		NATAZIA	1	
iclevia	1		necon 0.5/35 (28)	1	
introvale	1		NEXTSTELLIS	1	
isibloom	1		nikki	1	
jaimiess	1		norethin ace-eth estrad-fe	1	
jasmiel	1		norethindrone acet-ethinyl est	1	
jinteli	3		norethindrone-eth estradiol	3	
jolessa	1		norethindron-ethinyl estrad-fe	1	
joyeaux	1		norethin-eth estradiol-fe	1	
juleber	1		norgestimate-eth estradiol	1	
junel 1.5/30	1		norgestimate-ethinyl estradiol triphasic	1	
junel 1/20	1		nortrel 0.5/35 (28)	1	
junel fe 1.5/30	1		nortrel 1/35 (21)	1	
junel fe 1/20	1		nortrel 1/35 (28)	1	
junel fe 24	1		nortrel 7/7/7	1	
kaitlib fe	1		nylia 1/35	1	
kalliga	1		nylia 7/7/7	1	
kariva	1		nymyo	1	
kelnor 1/35	1		ocella	1	
kelnor 1/50	1		philith	1	
kurvelo	1		pimtrea	1	
larin 1.5/30	1		portia-28	1	
larin 1/20	1		PREMPHASE	4	QL
larin 24 fe	1		recilipsen	1	
larin fe 1.5/30	1		rivelsa	1	
larin fe 1/20	1		setlakin	1	
layolis fe	1		simliya	1	
leena	1		simpesee	1	
lessina	1		sprintec 28	1	
levonest	1		sronyx	1	
levonorgest-eth est & eth est	1		syeda	1	
levonorgest-eth estrad 91-day	1		tarina 24 fe	1	
levonorgest-eth estradiol-iron	1		tarina fe 1/20 eq	1	
levonorgestrel-ethinyl estrad	1		taysofy	1	
levonorg-eth estrad triphasic	1		tilia fe	1	
levora 0.15/30 (28)	1		tri-estarylla	1	
LO LOESTRIN FE	1		tri-legest fe	1	
			tri-linyah	1	



CLAVE: **7D** — Límite de 7 días
QL — Límite de cantidad

MME — Equivalente a miligramos de morfina
SP — Medicamento de especialidad

PA — Se requiere preautorización
ST — Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas	Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas	
tri-lo-estarylla	1		megestrol acetate oral tablet	2		
tri-lo-marzia	1		MIRENA (52 MG)	1		
tri-lo-mili	1		my choice	1		
tri-lo-sprintec	1		my way	1		
tri-mili	1		new day	1		
tri-nymyo	1		NEXPLANON	1	QL	
tri-sprintec	1		nora-be	1		
trivora (28)	1		norethindrone acetate oral	2		
tri-vylibra	1		norethindrone oral	1		
tri-vylibra lo	1		norlyroc	1		
TWIRLA	1		opicon one-step	1		
tyblume	1		option 2	1		
tydemy	1		PLAN B ONE-STEP	1		
velivet	1		progesterone intramuscular	2		
vestura	1		react	1		
vienna	1		sharobel	1		
viorele	1		SKYLA	1		
volnea	1		SLYND	1		
vyfemla	1		take action	1		
vylibra	1		Agentes modificadores selectivos de los receptores de estrógeno			
wera	1		OSPHENA	4	PA; QL	
wymzya fe	1		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.			
xulane	1		raloxifene hcl	2		
yuvafem	3	QL	Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/ modificadores (tiroides)			
zafemy	1		ARMOUR THYROID	4		
zovia 1/35 (28)	1		euthyrox	2		
zumandimine	1		levo-t	2		
Progestinas						
aftera	1		levothyroxine sodium oral tablet	2		
camila	1		levoxyl	2		
curae	1		liothyronine sodium oral	2		
deblitane	1		NIVA THYROID	4		
DEPO-SUBQ PROVERA 104	1	QL	np thyroid	4		
econtra one-step	1		thyroid oral	4		
ELLA	1	QL	unithroid	2		
errin	1		Agentes hormonales, supresores (suprarrenales)			
heather	1		LYSODREN	4		
her style	1		Agentes hormonales, supresores (pituitaria)			
incassia	1		leuprolide acetate injection	4	PA; SP	
jencycla	1		octreotide acetate	4	PA; SP	
KYLEENA	1		SYNAREL	3		
levonorgestrel	1		Agentes hormonales, supresores (tiroides)			
LILETTA (52 MG)	1		methimazole oral	2		
lyeq	1		propylthiouracil oral	2		
lyza	1		Agentes inmunológicos			
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension	1	QL	Agentes para el angioedema			
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe	1		HAEGARDA	5	PA; QL; SP	
medroxyprogesterone acetate oral	2					
megestrol acetate oral suspension 40 mg/ml	2					
megestrol acetate oral suspension 625 mg/5ml	4					



CLAVE: **7D** — Límite de 7 días
QL — Límite de cantidad

MME — Equivalente a miligramos de morfina
SP — Medicamento de especialidad

PA — Se requiere preautorización
ST — Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas	Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
icatibant acetate	4	PA; QL; SP	ADACEL	1	QL
sajazir	4	PA; QL; SP	AFLURIA QUADRIVALENT	1	QL
Supresores inmunológicos			AREXVY	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 60 años.
ADALIMUMAB-ADAZ	4	PA; QL; SP	BEXSERO	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 10 años.
AMJEVITA	4	PA; QL; SP	BOOSTRIX	1	QL
azathioprine oral tablet 50 mg	2		COMIRNATY	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 12 años.
CIMZIA	4	PA; QL; SP	DAPTACEL	1	QL
CIMZIA STARTER KIT	4	PA; QL; SP	DENGVAXIA	1	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 9 y 16 años.
cyclosporine modified	4		ENGERIX-B	1	QL
cyclosporine oral	4		FLUAD QUADRIVALENT	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 65 años.
gengraf	4		FLUARIX QUADRIVALENT	1	QL
HADLIMA	4	PA; QL; SP	FLUBLOK QUADRIVALENT	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 18 años.
HADLIMA PUSHTOUCH	4	PA; QL; SP	FLUCELVAX QUADRIVALENT	1	QL
HUMIRA	4	PA; QL; SP	FLULAVAL QUADRIVALENT	1	QL
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS START	4	PA; QL; SP	FLUMIST QUADRIVALENT	1	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 2 y 49 años.
HUMIRA PEN	4	PA; QL; SP	FLUZONE HIGH-DOSE QUADRIVALENT	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 65 años.
HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER	4	PA; SP	FLUZONE QUADRIVALENT	1	QL
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC START	4	PA; SP	GARDASIL 9	1	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 9 y 45 años.
HUMIRA PEN-PS/UV/ADOL HS START	4	PA; SP	HAVRIX	1	QL
HUMIRA PEN-PSOR/UVEIT STARTER	4	PA; QL; SP	HEPLISAV-B	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 18 años.
methotrexate sodium	2		HIBERIX	1	QL
methotrexate sodium (pf)	2		INFANRIX	1	QL
mycophenolate mofetil oral capsule	3		IPOL	1	QL
mycophenolate mofetil oral tablet	3		MENACTRA	1	QL
mycophenolate sodium	4		MENQUADFI	1	QL
SANDIMMUNE ORAL SOLUTION	4		MENVEO	1	QL
SIMPONI	4	PA; QL; SP	M-M-R II	1	QL
sirolimus oral	4		MODERNA COVID-19 VAC 6M-11Y	1	QL
SKYRIZI PEN	4	PA; QL; SP	NOVAVAX COVID-19 VACCINE	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 12 años.
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	4	PA; QL; SP			
tacrolimus oral	2				
Inmunomoduladores					
ACTIMMUNE	4	PA; QL; SP			
ALFERON N	5	SP			
ARCALYST	4	QL; SP			
BENLYSTA SUBCUTANEOUS	4	PA; QL; SP			
BEYFORTUS	1	QL; \$0 de copago para los miembros menores de 2 años.			
leflunomide oral	4				
OTEZLA	4	PA; QL; SP			
RIDAURA	4	SP			
RINVOQ	4	PA; QL; SP			
Vacunas					
ABRYSVO	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 60 años.			
ACTHIB	1	QL			



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas	Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas	
PEDIARIX	1	QL; \$0 de copago para los miembros menores de 6 años.	TETANUS-DIPHTHERIA TOXOIDS TD	1	QL	
PEDVAX HIB	1	QL	TRUMENBA	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 10 años.	
PENTACEL	1	QL; \$0 de copago para los miembros menores de 4 años.	TWINRIX	1	QL	
PFIZER COVID-19 VAC-TRIS 5-11Y	1	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 5 y 11 años.	VAQTA	1	QL	
PFIZER COVID-19 VAC-TRIS 6M-4Y	1	QL; \$0 de copago para los miembros menores de 4 años.	VARIVAX	1	QL	
PNEUMOVAX 23	1	QL	VAXELIS	1	QL; \$0 de copago para los miembros menores de 4 años.	
PREHEVBRIOS	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 18 años.	VAXNEUVANCE	1	QL	
PREVNAR 13	1	QL	Agentes para enfermedades inflamatorias intestinales			
PREVNAR 20	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 19 años.	Aminosalicilatos			
PRIORIX	1	QL	balsalazide disodium	3		
PROQUAD	1	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 1 y 12 años.	mesalamine er	3	QL	
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION	1	QL	mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm	3	QL	
RECOMBIVAX HB	1	QL	mesalamine rectal	4	QL	
ROTARIX ORAL SUSPENSION	1	QL	mesalamine-cleanser	4	QL	
ROTAPOWDER	1	QL	Glucocorticoides			
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).	ANALPRAM-HC EXTERNAL LOTION	4		
SPIKEVAX	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 12 años.	budesonide oral	4		
TDVAX	1	QL	budesonide rectal	3		
TENIVAC	1	QL	CORTIFOAM	3		
			hydrocortisone (perianal) external cream 2.5 %	2		
			hydrocortisone ace-pramoxine external cream 1-1 %	3		
			hydrocortisone rectal	3		
			PROCTOFOAM HC	3		
			procto-med hc	2		
			proctosol hc	2		
			proctozone-hc	2		
			UCERIS RECTAL	3		
			Sulfonamidas			
			AZULFIDINE EN-TABS	4		
			sulfasalazine oral tablet	2		
			sulfasalazine oral tablet delayed release	2		
			Agentes para la osteopatía metabólica			
			alendronate sodium oral solution	3		
			alendronate sodium oral tablet 10 mg, 35 mg, 70 mg	2	QL	
			calcitonin (salmon) injection	4		
			calcitonin (salmon) nasal	2	QL	
			calcitriol oral capsule	2		
			paricalcitol oral capsule 4 mcg	3		
			Agentes terapéuticos varios			
			AEROCHAMBER PLUS FLO-VU	3		
			ALCOHOL PREP PADS PAD, 70 %	3		
			AQ INSULIN SYRINGE	3		
			AQINJECT PEN NEEDLE	3		
			ARTISS	4		



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas	Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
AUM INSULIN SAFETY PEN NEEDLE	3		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	3	
AUM MINI INSULIN PEN NEEDLE	3		methergine	4	QL
AUM PEN NEEDLE	3		methylergonovine maleate oral	4	QL
AUM READYGARD DUO PEN NEEDLE	3		NOVOFINE AUTOCOVER PEN NEEDLE	3	
AUM SAFETY PEN NEEDLE	3		NOVOFINE PEN NEEDLE	3	
BD SHARPS COLLECTOR	3		NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE	3	
BD ULTRA-FINE INSULIN SYRINGES 30G X 1/2" 0.3 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	3		PARAGARD INTRAUTERINE COPPER	1	
BD ULTRA-FINE PEN NEEDLES	3		PARI VORTEX ADULT MASK	3	
BREATHE COMFORT CHAMBER/ADULT	3		PHEXXI	1	QL
BREATHE COMFORT CHAMBER/CHILD	3		PKU EASY SHAKE & GO	4	
CAYA	1		PURE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE	3	
COMFORT EZ PRO PEN NEEDLES	3		RAYA SURE PEN NEEDLE	3	
CONDOMS	1	QL	SAFETY PEN NEEDLES 30G X 8 MM	3	
DROPSAFE ALCOHOL PREP	3		SHARPS COLLECTOR	3	
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	3		SHARPS CONTAINER	3	
DUREX EXTRA SENSITIVE THIN	1	QL	TISSEEL EXTERNAL KIT	4	
EASIVENT	3		TYROS 2	4	
EMBRACE PEN NEEDLES 30G X 8 MM, 31G X 6 MM, 31G X 8 MM, 32G X 4 MM	3		VERIFINE INSULIN PEN NEEDLE	3	
ENFAMIL HUMAN MILK FORTIFIER ORAL CONCENTRATE	4		VERIFINE INSULIN SYRINGE	3	
ENFAMIL NEUROPRO GENTLEASE ORAL PACKET	4		VERIFINE PLUS PEN NEEDLE	3	
ENFAMIL NEUROPRO INFANT ORAL PACKET	4		VORTEX VALVED HOLDING CHAMBER	3	
ENU PRO3 PLUS	4		WIDE-SEAL DIAPHRAGM 60	1	
EQUACARE JR	4		WIDE-SEAL DIAPHRAGM 65	1	
ergoloid mesylates oral	4		WIDE-SEAL DIAPHRAGM 70	1	
ESSENTIAL CARE JR	4		WIDE-SEAL DIAPHRAGM 75	1	
FC2 FEMALE CONDOM	1	QL	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 80	1	
FEMCAP	1		WIDE-SEAL DIAPHRAGM 85	1	
FLEXICHAMBER	3		WIDE-SEAL DIAPHRAGM 90	1	
FLEXICHAMBER ADULT MASK/SMALL	3		WIDE-SEAL DIAPHRAGM 95	1	
FLEXICHAMBER CHILD MASK/LARGE	3		Agentes oftálmicos		
FLEXICHAMBER CHILD MASK/SMALL	3		gentamicin sulfate ophthalmic	2	
INSPIREASE RESERVOIR BAGS	3		neomycin-polymyxin-gramicidin	2	
INSULIN PEN NEEDLES	3		tobramycin ophthalmic	2	
			tobramycin-dexamethasone	3	
			Antibacterianos, otros		
			bacitracin ophthalmic	3	
			bacitracin-polymyxin b ophthalmic	2	
			bacitra-neomycin-polymyxin-hc	3	
			BETADINE OPHTHALMIC PREP	4	
			neomycin-bacitracin zn-polymyx	2	
			neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment	2	



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas	Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension 3.5-10000-0.1	2		timolol maleate pf	3	
neomycin-polymyxin-hc ophthalmic	3		Antiinflamatorios oftálmicos		
neo-polycin	2		diclofenac sodium ophthalmic	2	
neo-polycin hc	3		fluorometholone	2	
polycin	2		flurbiprofen sodium	2	
polymyxin b-trimethoprim	2		ketorolac tromethamine ophthalmic	2	
POVIDONE-IODINE OPHTHALMIC	4		LOTEMAX OPHTHALMIC OINTMENT	4	
Antiherpélicos			LOTEMAX SM	4	QL
trifluridine	3		loteprednol etabonate ophthalmic suspension	4	QL
Macrólidos			Análogos oftálmicos de prostaglandinas y prostamidas		
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.	latanoprost ophthalmic	2	
Agentes oftálmicos, otros			Quinolonas		
AKTEN	4		ciprofloxacin hcl ophthalmic	2	
ALTACAINE	2		levofloxacin ophthalmic	2	
atropine sulfate ophthalmic solution 1 %	2		moxifloxacin hcl (2x day)	2	
cyclopentolate hcl ophthalmic	2		moxifloxacin hcl ophthalmic	2	
cyclosporine ophthalmic	4	PA; QL	ofloxacin ophthalmic	2	
ISOPTO ATROPINE	4		Sulfonamidas		
MITOSOL	4		sulfacetamide sodium ophthalmic ointment	2	
proparacaine hcl ophthalmic	2		sulfacetamide sodium ophthalmic solution	2	
sulfacetamide-prednisolone	2		Agentes óticos		
tetracaine hcl ophthalmic	2		acetic acid otic	2	
ZYLET	4		ciprofloxacin hcl otic	3	
Agentes antialérgicos oftálmicos			CORTISPORIN-TC	4	
altafrin	2		flac	3	
azelastine hcl ophthalmic	2		fluocinolone acetonide otic	3	
cromolyn sodium ophthalmic	2		hydrocortisone-acetic acid	3	
CYCLOMYDRIL	4		neomycin-polymyxin-hc otic	2	
phenylephrine hcl ophthalmic	2		ofloxacin otic	2	
Agentes antiglaucoma oftálmicos			Agentes pulmonares/del tracto respiratorio		
betaxolol hcl ophthalmic	2		azelastine hcl nasal solution 0.1 %, 137 mcg/spray	2	QL
brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 %	3	QL	clemastine fumarate oral tablet 2.68 mg	2	
brimonidine tartrate-timolol	3	QL	ciproheptadine hcl oral	2	
carteolol hcl	2		levocetirizine dihydrochloride oral tablet	2	QL
dorzolamide hcl ophthalmic	2		promethazine vc	2	
dorzolamide hcl-timolol mal	2	QL	Antiinflamatorios, corticoesteroides inhalables		
levobunolol hcl	2		ARNUYITY ELLIPTA	3	QL
pilocarpine hcl ophthalmic	2		BEVESPI AEROSPHERE	3	QL
SIMBRINZA	4	QL	BREO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-25 MCG/ACT, 200-25 MCG/ACT	4	QL
timolol maleate (once-daily)	2		breyna	4	QL
timolol maleate ophthalmic gel forming solution	3		budesonide inhalation	3	QL
timolol maleate ophthalmic solution	2		budesonide-formoterol fumarate	4	QL



CLAVE: **7D** — Límite de 7 días
QL — Límite de cantidad

MME — Equivalente a miligramos de morfina
SP — Medicamento de especialidad

PA — Se requiere preautorización
ST — Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas	Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
FLUTICASONE FUROATE-VILANTEROL	4	QL	theophylline er	2	
fluticasone propionate nasal	2	QL	Antihipertensivos pulmonares		
fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated 100- 50 mcg/act, 250-50 mcg/act, 500-50 mcg/act	3	QL	ADEMPAS	5	PA; QL; SP
FLUTICASONE-SALMETEROL INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 113-14 MCG/ ACT, 232-14 MCG/ ACT, 55-14 MCG/ ACT	3	QL	alyq	4	PA; QL; SP
PULMICORT FLEXHALER	3	QL	ambrisentan	4	PA; QL; SP
QVAR REDIHALER	3	QL	bosentan	4	PA; QL; SP
wixela inhub	3	QL	ORENITRAM	4	PA; QL; SP
Antileucotrienos			ORENITRAM MONTH 1	4	PA; QL; SP
montelukast sodium oral packet	2	QL	ORENITRAM MONTH 2	4	PA; QL; SP
montelukast sodium oral tablet	2	QL	ORENITRAM MONTH 3	4	PA; QL; SP
montelukast sodium oral tablet chewable	2	QL	REVATIO ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	4	PA; QL; SP
Broncodilatadores, anticolinérgicos			sildenafil citrate oral suspension reconstituted	3	PA; QL; SP
ATROVENT HFA	4	QL	sildenafil citrate oral tablet 20 mg	3	PA; QL; SP
INCRUSE ELLIPTA	3	QL	tadalafil (pah)	4	PA; QL; SP
ipratropium bromide inhalation	2		TYVASO	5	PA; QL; SP
ipratropium bromide nasal	2		TYVASO DPI MAINTENANCE KIT	5	PA; QL; SP
SPIRIVA HANDIHALER	3	QL	TYVASO DPI TITRATION KIT	5	PA; QL; SP
SPIRIVA RESPIMAT	3	QL	TYVASO REFILL	5	PA; QL; SP
tiotropium bromide monohydrate	3	QL	TYVASO STARTER	5	PA; QL; SP
Broncodilatadores, simpaticomiméticos			VENTAVIS	5	PA; QL; SP
albuterol sulfate hfa aerosol solution 108 (90 base) mcg/act inhalation	2	QL; \$0 de copago	Agentes para la fibrosis pulmonar		
ALBUTEROL SULFATE HFA AEROSOL SOLUTION 108 (90 BASE) MCG/ACT INHALATION	2	QL; \$0 de copago	pirfenidone	4	PA; QL; SP
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	Agentes del tracto respiratorio, otros		
albuterol sulfate oral	3		acetylcysteine inhalation	2	
epinephrine injection solution auto- injector	2	QL; \$0 de copago	benzonatate oral capsule 100 mg, 200 mg	2	
STRIVERDI RESPIMAT	3	QL	GILPHEX TR ORAL TABLET 10-388 MG	4	
SYMJEPI	2	QL; \$0 de copago	guaifenesin ac	2	PA; QL
terbutaline sulfate oral	4		guaifenesin-codeine	2	PA; QL
VENTOLIN HFA	2	QL; \$0 de copago	hydrocodone bit-homatrop mbr	2	PA; QL
Agentes para la fibrosis quística			hydromet	2	PA; QL
ORKAMBI ORAL PACKET	4	PA; QL; SP	HYPERSAL	3	
ORKAMBI ORAL TABLET	5	PA; QL; SP	ipratropium-albuterol	2	
PULMOZYME	5	PA; QL; SP	maxi-tuss ac	2	PA; QL
tobramycin nebulization solution 300 mg/5ml inhalation	4	PA; QL; SP	nebusal inhalation nebulization solution 3 %	2	
Estabilizadores de mastocitos			NEBUSAL INHALATION NEBULIZATION SOLUTION 6 %	4	
cromolyn sodium inhalation	3		promethazine vc/codeine	2	PA; QL
Inhibidores de la fosfodiesterasa, enfermedad de las vías respiratorias			promethazine-codeine	2	PA; QL
elioxophyllin	3		promethazine-dm	2	
theophylline	3		pseudoephedrine-bromphen-dm	2	
			pulmosal	2	
			sodium chloride inhalation	2	
			Relajantes de músculos esqueléticos		
			baclofen oral tablet	2	
			cyclobenzaprine hcl oral	2	
			metaxalone oral tablet 400 mg	3	
			methocarbamol oral tablet 500 mg, 750 mg	2	
			tizanidine hcl oral capsule	3	
			tizanidine hcl oral tablet	2	



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

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



Índice

abacavir sulfate-lamivudine	15	albendazole oral	14	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		ALFERON N.....	25	ANGELIQ	22
CONTROL	15	alfuzosin hcl er.....	21	ANNOVERA.....	22
ACCU-CHEK SMARTVIEW TEST		allopurinol oral tablet 100 mg,		aprepitant.....	12
STRIPS.....	15	300 mg	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.....	26
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	breyna.....	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 valerate external cream	21	buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual	10
AUM SAFETY PEN NEEDLE	27	betamethasone valerate external lotion.....	21	buprenorphine hcl sublingual	10
aurovela 1.5/30	22	betamethasone valerate external ointment	21	bupropion hcl er (smoking det)	10
aurovela 1/20.....	22	BETASERON	19	bupropion hcl er (sr)	11
aurovela 24 fe.....	22	betaxolol hcl ophthalmic.....	28	bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg.....	11
aurovela fe 1.5/30	22	bethanechol chloride oral.....	21	bupropion hcl oral	11
aurovela fe 1/20.....	22	BEVESPI AEROSPHERE	28	buspirone hcl oral	15
AURYXIA	19	BEXZERO.....	25	butalbital-acetaminophen oral tablet 50-300 mg	9
AUTOLET LANCING DEVICE.....	15	BEYFORTUS	25	butalbital-apap-caffeine oral tablet ..	9
aviane	22	bicalutamide	13	butalbital-asa-caff-codeine	9
avidoxy	11	BIKTARVY	14	butalbital-aspirin-caffeine	9
AVONEX PEN.....	19	bisacodyl ec.....	20	BYDUREON BCISE	16
AVONEX PREFILLED	19	bisacodyl oral.....	20	AUTOINJECTOR	16
ayuna	22	bisoprolol fumarate oral	17	cabergoline	22
azathioprine oral tablet 50 mg	25	bisoprolol-hydrochlorothiazide	17	caffeine citrate oral	18
azelaic acid external	19	blisovi 24 fe	22	calcipotriene external cream	19
azelastine hcl nasal solution 0.1 %, 137 mcg/spray	28	blisovi fe 1.5/30	22	calcipotriene external ointment	19
azelastine hcl ophthalmic.....	28	blisovi fe 1/20.....	22	calcipotriene external solution	19
azithromycin oral.....	10	BOOSTRIX	25	calcitonin (salmon) injection	26
AZULFIDINE EN-TABS	26	bosentan	29	calcitonin (salmon) nasal	26
azurette.....	22	BOSULIF	13	calcitriol external	19
bac	9	BREATHE COMFORT CHAMBER/ ADULT	27	calcitriol oral capsule	26
bacitracin ophthalmic	27	BREATHE COMFORT CHAMBER/ CHILD.....	27	calcium acetate oral tablet 667 mg ..	19
bacitracin-polymyxin b ophthalmic ..	27	BREO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH		calcium acetate (phos binder)	19
bacitra-neomycin-polymyxin-hc.....	27			camila	24
baclofen oral tablet	29			camrese	22
BALCOLTRA	22			camrese lo	22
balsalazide disodium	26			candesartan cilextil-hctz.....	17
balziva.....	22				
BAQSIMI ONE PACK.....	16				



capecitabine	13	ciprofloxacin hcl ophthalmic	28
CAPEX	21	ciprofloxacin hcl oral.....	10
CAPRELSA.....	13	ciprofloxacin hcl otic.....	28
carbamazepine er	11	citalopram hydrobromide oral solution	11
carbamazepine oral suspension	11	citalopram hydrobromide oral tablet.....	12
carbamazepine oral tablet	11	CITRANATAL BLOOM	20
carbamazepine oral tablet chewable	11	CITRANATAL MEDLEY.....	20
carbidopa-levodopa-entacapone ..	14	citroma	20
carbidopa-levodopa er	14	claravis	19
carbidopa-levodopa oral tablet	14	clarithromycin er	10
CARETOUCH CONTROL		clarithromycin oral suspension reconstituted	10
SOL LEVEL 2.....	15	clarithromycin oral tablet	10
CARETOUCH		clearlax.....	20
LANCING/EJECTOR.....	15	clemastine fumarate oral tablet 2.68 mg.....	28
carteolol hcl.....	28	CLEVER CHOICE COMFORT EZ	15
cartia xt.....	17	CLIMARA PRO	22
carvedilol	17	clindacin etz external swab	19
CAYA.....	27	clindacin-p	19
cefadroxil oral capsule	10	clindamycin hcl oral	10
cefadroxil oral suspension reconstituted	10	clindamycin palmitate hcl.....	10
cefadroxil oral tablet	10	clindamycin phos-benzoyl peroxy external gel 1.2-5 %.....	19
cefdinir	10	clindamycin phosphate external lotion.....	19
cefuroxime axetil	10	clindamycin phosphate external solution.....	19
celecoxib oral.....	9	clindamycin phosphate external swab	19
CELONTIN	11	clindamycin phosphate vaginal	10
cephalexin oral capsule	10	clobetasol prop emollient base	21
cephalexin oral suspension reconstituted	10	clobetasol propionate e	21
charlotte 24 fe	22	clobetasol propionate external cream	21
chateal eq.....	22	clobetasol propionate external gel ..	21
CHEMET.....	19	clobetasol propionate external ointment	21
CHEMSTRIP K.....	15	clobetasol propionate external solution.....	21
CHEMSTRIP MICRAL.....	15	clonazepam oral tablet	15
CHEMSTRIP UGK.....	15	clonidine hcl oral	17
chlordiazepoxide-amitriptyline.....	11	clopidogrel bisulfate oral	17
chlordiazepoxide hcl.....	15	clotrimazole-betamethasone external cream	12
chlorhexidine gluconate mouth/throat	19	clotrimazole-betamethasone external lotion.....	12
chloroquine phosphate oral	14	clotrimazole mouth/throat	12
chlorpromazine hcl oral tablet.....	14	clozapine oral tablet	14
chlorthalidone	18		
cholestyramine light	18		
cholestyramine oral.....	18		
cilostazol	17		
cimetidine oral tablet 300 mg, 400 mg, 800 mg	20		
CIMZIA	25		
CIMZIA STARTER KIT.....	25		



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



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



gabapentin oral solution	11	griseofulvin microsize oral	12	START	25
250 mg/5ml		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		GVOKE HYPOPEN 1-PACK	16	HUMULIN R U-500 KWIKPEN	16
oral solution	11	GVOKE HYPOPEN 2-PACK	16	HUMULIN R U-500 VIAL	16
galantamine hydrobromide		GVOKE KIT	16	HUMULIN R VIAL	16
oral tablet	11	GVOKE PFS	16	hydralazine hcl oral	18
GALZIN	19	habitrol	10	hydrochlorothiazide oral	18
GARDASIL 9	25	HADLIMA	25	hydrocodone-acetaminophen oral	
gavilax oral powder	20	HADLIMA PUSHTOUCH	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,	
gefitinib	13	hailey 24 fe	23	7.5-325 mg	9
gemfibrozil oral	18	hailey fe 1.5/30	23	hydrocodone bitartrate er oral capsule	
gemmafly	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 cream	
GLEOSTINE	13	HEPLISAV-B	25	2.5 %	22
glimepiride	16	her style	24	hydrocortisone external lotion	
glipizide er	16	HIBERIX	25	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	
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	
INJECTION	16	HUMALOG U-100 JUNIOR		hydrocortisone valerate	
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		hydroxyzine pamoate oral	15
goodsense aspirin low dose	9	UC START	25	HYPERSAL	29
goodsense nicotine mouth/throat		HUMIRA PEN-PSOR/UVEIT		ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg,	
lozenge 4 mg	10	STARTER	25	800 mg	9
gransetron hcl oral	12	HUMIRA PEN-PS/UV/ADOL HS		icatibant acetate	25



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
isosorb dinitrate-hydralazine	18	klor-con oral packet.....	19	levocarnitine sf.....	19
isosorbide dinitrate	18	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
		lacosamide oral	11	levonorgest-eth estrad 91-day	23
		lactulose encephalopathy.....	20		

levonorgest-eth estradiol-iron	23	lutea.	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	mercaptopurine 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	milli.	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	methimazole oral.	24	M-M-R II	25
loxapine succinate.	14	METHITEST	22	M-NATAL PLUS	20
lo-zumandimine	23			modafinil.	30
lubiprostone.	20			MODERNA COVID-19 VAC 6M-11Y	25
lurasidone hcl	14			molindone hcl	14



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



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



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



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



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



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 pagsasalin 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 المدرج على بطاقة معرف العضوية الخاص بخطك الصحية، TTY/RTT 711. تتوفر خدمات الترجمة التحريرية والمتורגمين 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.
አማርኛ
በለላ ቁንቃ እርዳታ የሚረዳት ካሆን ወይም በለላ ፕሮግራም የተዘጋጀ ክስልለማዋዎች፣ ለምሳሌ በትልቅ የተጠሪ፣ እባክዎን በኢትዮጵያ ከርድዋ ላይ ባለው የአባል አገልግሎት መሰኞ ስልክ ቅጥር ይደውሉ፣ መሰማት ለተናናቸው (TTY/RTT) በ 711፡፡ የፌዴራል ተጠዋም አገልግሎት እንዲሁም የቁል አስተርጻሚያዎች ምንም ማረከፍለ መጠቀም ይችላለ፡፡

Diné	<p>ta' nááná saad bee shika'a'doowot nínízingo doodago t'áá tlahgo át'éego anályago, nitsaago bee bik'e'ashchijígo da, t'áá shoodí nits'íís nánel'íjh naaltsoos bee ha'dít'ehígíí bił ninaaltsoos nítł'izí bee nééhizinígíí béésh bee hane'í biká'ígíí bee hodíilnih, TTY / RTT 711. T'áá ni nizaad bee ha'dilyaago dóó atah hane'ígíí t'áá jiik'eh bee ná'agot'i.</p>
فارسي	<p>اگر به زبان ديگري به کمک نياز داريد يا به فرمت متفاوتی از قبيل چاپ درشت نياز داريد، لطفاً با شماره مرقوم شده بر روی کارت شناسابي برنامه درمانی خود، TTY / RTT 711 تماس بگيريد. خدمات ترجمه و مترجمين شفاهی بدون اخذ هزينه در اختیار شما می باشند.</p>
اردو	<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 بیلٹھ پلان ID کارڈ پر دئے گئے ممبر 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 ជាការសាមួយទៅក្នុង បុអ្នកត្រូវការចំណែះមួយទៅក្នុង ដួចជាអក្សរពុម្ពចំនាំ សូមទូរស័ព្ទទៅលេខសមាជិក មាននៅលើប័ណ្ណ ID គំនាងសុខភាពរបស់អ្នក, TTY / RTT 711។ សេវាការបកប្រឈប់ និងអ្នកបកប្រឈប់ គឺមានផ្តល់ជូនដោយ កំពងសំដ្ឋានជំនួយអ្នក។</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.