MMM Diamante Platino (HMO-SNP)	**MMM Dorado Platino (HMO-SNP)**
MMM Relax Platino (HMO-SNP)	**MMM Combo Platino (HMO-SNP)**
MMM Flexi Platino (HMO-SNP)	**PMC Premier Platino (HMO-SNP)**

Formulario para 2026

(Lista de Medicamentos Cubiertos o "Lista de Medicamentos")

POR FAVOR, LEA LO SIGUIENTE: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE CUBRIMOS EN ESTE PLAN

HPMS ID 26393, Versión 24

Este formulario fue actualizado el 10/20/2026. Para información más reciente o para otras preguntas, por favor, comuníquese con Servicios al Afiliado de MMM Healthcare, LLC., al 1-866-333-5470 (los usuarios de TTY deben llamar al 711), de lunes a domingo, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., o visite www.mmmpr.com.

Nota para los afiliados actuales: Este formulario ha cambiado desde al año pasado. Por favor, revise este documento para asegurarse de que aún contiene los medicamentos que toma.

Cuando esta Lista de Medicamentos (formulario) dice "nosotros", "nos" o "nuestro", hace referencia a MMM Healthcare, LLC. Cuando dice "plan" o "nuestro plan", hace referencia a MMM Diamante Platino / MMM Dorado Platino / MMM Relax Platino / MMM Combo Platino / MMM Flexi Platino / PMC Premier Platino.

Este documento incluye una Lista de Medicamentos (formulario) de nuestro plan, la cual está en vigencia desde el 10/20/2026. Para obtener una Lista de Medicamentos (formulario) actualizado, por favor comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización de la Lista de Medicamentos (formulario), aparece en la portada y en la contraportada.

Generalmente, tiene que visitar las farmacias de la red para usar su beneficio de medicamentos recetados. Los beneficios, el formulario, la red de farmacias y/o los copagos/el coaseguro pueden cambiar el 1 de enero de 2026 y periódicamente durante el año.

¿Qué es el formulario de MMM Diamante Platino / MMM Dorado Platino / MMM Relax Platino / MMM Combo Platino / MMM Flexi Platino / PMC Premier Platino?

Es este documento, utilizamos los términos Lista de Medicamentos y formulario que significan lo mismo. Un formulario es una lista de medicamentos cubiertos seleccionados por nuestro plan con la colaboración de un equipo de proveedores de atención médica, que representa los tratamientos con receta que se consideran parte necesaria de un programa de tratamiento de calidad. Normalmente, nuestro plan cubrirá los medicamentos incluidos en el formulario, siempre que el medicamento sea médicamente necesario, el medicamento con receta se obtenga en una farmacia de la red del plan y se cumpla con otras reglas del plan. Para más información sobre cómo obtener sus medicamentos recetados, consulte su Evidencia de Cubierta.

¿Puede cambiar el formulario?

La mayoría de los cambios en la cubierta de medicamentos ocurren el 1 de enero, pero nuestro plan podría agregar o quitar medicamentos del formulario durante el año, moverlos a diferentes niveles de costo compartido o agregar nuevas restricciones. Tenemos que seguir las reglas de Medicare al hacer estos cambios. Las actualizaciones del formulario se publican mensualmente en nuestro sitio web: www.mmmpr.com.

Cambios que pueden afectarle este año: En los casos a continuación, usted se verá afectado por los cambios de cubierta durante el año:

- **Sustituciones inmediatas de algunas nuevas versiones de medicamentos de marca y productos biológicos originales.** Podemos eliminar inmediatamente un medicamento de nuestro formulario si lo estamos reemplazando con una nueva versión determinada de ese medicamento que aparecerá con las mismas o menos restricciones. Cuando añadimos una nueva versión de un medicamento a nuestro formulario, podemos decidir mantener el medicamento de marca o el producto biológico original en nuestro formulario, pero añadir nuevas restricciones.

  Podemos hacer estos cambios inmediatos solo si estamos añadiendo una nueva versión genérica de un medicamento de marca o añadiendo ciertas versiones biosimilares nuevas de un producto biológico original, que ya estaba en el formulario (por ejemplo, agregando un biosimilar intercambiable que puede ser sustituido por un producto biológico original por una farmacia sin una nueva receta).

  Si actualmente está tomando el medicamento de marca o el producto biológico original, es posible que no le informemos con anticipación antes de realizar un cambio inmediato, pero más adelante le proporcionaremos información sobre los cambios específicos que hemos realizado.

  Si hacemos un cambio de este tipo, usted o su médico pueden pedirnos que hagamos una excepción y continuemos cubriendo el medicamento que se está cambiando. Para más información, consulte la sección a continuación titulada "¿Cómo solicito una excepción al formulario de MMM Diamante Platino / MMM Dorado Platino / MMM Relax Platino / MMM Combo Platino / MMM Flexi Platino / PMC Premier Platino?"

  Algunos de estos medicamentos pueden ser nuevos para usted. Para obtener más información, consulte la sección titulada "¿Qué son los productos biológicos originales y cómo se relacionan con los biosimilares?"

- **Medicamentos retirados del mercado.** Si un medicamento es retirado del mercado por el manufacturero o la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA por sus siglas en inglés) determina que se retira por razones de seguridad o eficacia, es posible que eliminemos de inmediato dicho medicamento de nuestro formulario y luego le notificaremos a los afiliados que toman el medicamento.

- **Otros cambios.** Podemos hacer otros cambios que afectan a los afiliados que actualmente toman un medicamento. Por ejemplo, podemos eliminar un medicamento de marca del formulario cuando añadimos un equivalente genérico o eliminar un producto biológico original cuando añadimos un biosimilar. También podemos aplicar nuevas restricciones al medicamento de marca o al producto biológico original o moverlo a un nivel de costo compartido diferente, o ambos. Es posible que realicemos cambios basados en las nuevas guías clínicas. Si eliminamos medicamentos de nuestro formulario o, añadimos preautorización, límites de cantidad y/o restricciones de terapia escalonada en un medicamento, tenemos que notificar a los afiliados afectados del cambio al menos 30 días antes de que el cambio entre en vigencia. Como alternativa, cuando un afiliado solicite una repetición del medicamento, el afiliado recibirá un suministro de 30 días de suministro y una notificación del cambio.

  Si realizamos estos otros cambios, usted o el médico que le receta puede solicitarnos que hagamos una excepción y sigamos cubriendo el medicamento que usted ha estado utilizando. En el aviso que le proporcionamos también se incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y usted también puede encontrar información en la sección a continuación titulada "¿Cómo solicito una excepción al formulario de MMM Diamante Platino / MMM Dorado Platino / MMM Relax Platino / MMM Combo Platino / MMM Flexi Platino / PMC Premier Platino?".

Cambios que no le afectarán si actualmente toma el medicamento. En general, si usted toma un medicamento de nuestro formulario de 2026 que estaba cubierto al comienzo del año, nosotros no descontinuaremos ni reduciremos la cubierta del medicamento durante el año póliza 2026, excepto como descrito anteriormente. Esto significa que, por el resto del año de cubierta, estos medicamentos continuarán disponibles al mismo costo compartido y sin nuevas restricciones para aquellos afiliados que estén tomándolos. No recibirá notificación directa este año sobre los cambios que no le afectan. Sin embargo, el 1 de enero del próximo año, dichos cambios le afectarían, y es importante consultar el formulario para el nuevo año de beneficios con respecto a cualquier cambio en los medicamentos.

El formulario adjunto es vigente a partir del 10/20/2026. Para recibir información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por nuestro plan, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto aparece en la portada y en la contraportada. En el caso de cambios al formulario a mediados de año en medicamentos que no son de mantenimiento, todos los afiliados afectados serán notificados por correo (al menos 30 días antes de que el cambio entre en vigencia). Además, una versión actualizada de nuestro formulario impreso estará disponible la primera semana del mes de efectividad y se publicará en nuestro sitio web: www.mmmpr.com.

¿Cómo utilizo el formulario?

Hay dos formas de encontrar su medicamento dentro del formulario:

Condición médica

El formulario comienza en la página 12. Los medicamentos en este formulario están agrupados por categorías según el tipo de condiciones médicas para las cuales son utilizados. Por ejemplo, los medicamentos utilizados para tratar una condición cardíaca se agrupan dentro de la categoría Agentes Cardiovasculares. Si sabe para qué se utiliza su medicamento, busque el nombre de la categoría en la lista que empieza en la página 10. Luego, busque su medicamento debajo del nombre de la categoría.

Lista en orden alfabético

Si no está seguro de cuál categoría consultar, debe buscar su medicamento en el Índice que comienza en la página 149. El Índice proporciona una lista en orden alfabético de todos los medicamentos incluidos en este documento. En el Índice, están tanto los medicamentos de marca como los genéricos. Busque en el Índice y

encuentre su medicamento. Junto a su medicamento, verá el número de página donde puede encontrar información sobre la cubierta. Vaya a la página que aparece en el Índice y encuentre el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

¿Qué son los medicamentos genéricos?

Nuestro plan cubre tanto medicamentos de marca como genéricos. Un medicamento genérico está aprobado por la Administración de Medicamentos y Alimentos (FDA) por tener el mismo ingrediente activo que el medicamento de marca. Normalmente, los medicamentos genéricos funcional igual y suelen costar menos que los medicamentos de marca. Hay medicamentos genéricos disponibles para muchos medicamentos de marca. Por lo general, los medicamentos genéricos se pueden sustituir por el medicamento de marca en la farmacia sin necesidad de una nueva receta, dependiendo de las leyes estatales.

¿Qué son los medicamentos biológicos y como están relacionados a los biosimilares?

En el formulario, cuando nos referimos a medicamentos, esto podría significar un medicamento o un producto biológico. Los productos biológicos son medicamentos que son más complejos que los medicamentos típicos. Dado que los productos biológicos son más complejos que los medicamentos típicos, en lugar de tener un genérico, tienen alternativas que se denominan biosimilares. Por lo general, los biosimilares funcionan tan bien como el producto biológico original y pueden costar menos. Existen alternativas biosimilares para algunos productos biológicos originales. Algunos biosimilares son biosimilares intercambiables y, dependiendo de las leyes estatales, pueden ser sustituidos por el producto biológico original en la farmacia sin necesidad de una nueva receta, al igual que los medicamentos genéricos pueden ser sustituidos por medicamentos de marca.

Para una discusión sobre los tipos de medicamentos, consulte la Evidencia de Cubierta, Capítulo 5, Sección 3.1, "La 'Lista de Medicamentos' indica qué medicamentos de la Parte D están cubiertos".

¿Hay alguna restricción en mi cubierta?

Algunos medicamentos cubiertos pueden tener requisitos adicionales o límites de cubierta. Estos requisitos y límites pueden incluir:

- **Pre-autorización:** Nuestro plan exige que usted o su médico obtenga una pre-autorización para determinados medicamentos. Esto significa que necesitará contar con la aprobación de nuestro plan antes de obtener sus medicamentos con receta. Si no consigue la aprobación, es posible que nuestro plan no cubra el medicamento.

- **Límites de cantidad:** Para ciertos medicamentos, nuestro plan limita la cantidad del medicamento que cubrirá. Por ejemplo, nuestro plan proporciona 60 tabletas por receta para *glimepiride*. Esto puede ser adicional a un suministro estándar para un mes o tres meses.

- **Terapia escalonada:** En algunos casos, nuestro plan requiere que usted primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su condición médica antes de que cubramos otro medicamento para esa condición. Por ejemplo, si tanto el medicamento A como el medicamento B tratan su condición médica es posible que nuestro plan no cubra el medicamento B a menos que usted pruebe primero el medicamento A. Si el medicamento A no funciona para usted, entonces nuestro plan cubrirá el medicamento B.

Para averiguar si su medicamento tiene requisitos adicionales o límites, consulte el formulario que empieza en la página 12. También puede obtener más información sobre las restricciones que aplican a medicamentos cubiertos

específicos en nuestro sitio web. Hemos publicado documentos en línea que explican nuestras restricciones de pre-autorización y terapia escalonada. También puede pedirnos que le enviemos una copia. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del formulario, aparece en la portada y en la contraportada.

Puede pedirle a nuestro plan que haga una excepción a estas restricciones o límites, o puede solicitarnos una lista de otros medicamentos similares que puedan tratar su condición médica. Consulte la sección "¿Cómo solicito una excepción al formulario de MMM Diamante Platino / MMM Dorado Platino / MMM Relax Platino / MMM Combo Platino / MMM Flexi Platino / PMC Premier Platino?" en la página 5 para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

¿Qué pasa si mi medicamento no está en el formulario?

Si su medicamento no está incluido en este formulario (lista de medicamentos cubiertos), primero debe comunicarse con Servicios al Afiliado y preguntar si su medicamento está cubierto.

Si resulta que nuestro plan no cubre su medicamento, tiene dos alternativas:

- Puede pedirle a Servicios al Afiliado una lista de medicamentos similares que estén cubiertos por nuestro plan. Cuando reciba la lista, muéstresela a su médico y pídale que le recete un medicamento similar que esté cubierto por nuestro plan.

- Puede solicitar que nuestro plan haga una excepción y cubra su medicamento. Consulte a continuación para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

¿Cómo solicito una excepción al formulario de MMM Diamante Platino / MMM Dorado Platino / MMM Relax Platino / MMM Combo Platino / MMM Flexi Platino / PMC Premier Platino?

Puede solicitarle a nuestro plan que haga una excepción a nuestras reglas de cubierta. Hay varios tipos de excepciones que puede solicitarnos.

- Puede pedirnos que cubramos un medicamento, incluso si no está en nuestro formulario. Si se aprueba, este medicamento estará cubierto a un nivel de costo compartido predeterminado, y usted no podrá pedirnos que le brindemos el medicamento a un nivel de costo compartido menor.

- Puede pedirnos que no apliquemos restricciones de cubierta, incluyendo preautorización, terapia escalonada o el límite de cantidad en su medicamento. Por ejemplo, para algunos medicamentos, nuestro plan limita la cantidad del medicamento que cubriremos. Si su medicamento tiene un límite de cantidad, puede pedirnos que hagamos una excepción al límite y cubramos una cantidad mayor.

Por lo general, nuestro plan solo aprobará su solicitud de excepción si las alternativas de medicamentos incluidas en el formulario del plan, o aplicando la restricción no fuera tan efectiva para usted y/o pudiera causarle efectos adversos.

Usted o su médico debe comunicarse con nosotros para solicitarnos, una excepción al formulario, incluyendo una excepción a restricción de cubierta. **Cuando solicita una excepción, su médico debe explicar las razones**

médicas por las cuales usted necesita una excepción. Por lo general, tenemos que tomar una decisión dentro de las 72 horas a partir de la fecha de haber recibido la declaración que respalda su solicitud por parte del médico que le receta. Puede solicitar una decisión acelerada (rápida) si usted considera, y nosotros estamos de acuerdo, que esperar 72 horas para la toma de una decisión podría perjudicar gravemente su salud. Si estamos de acuerdo, o si su médico solicita una decisión rápida, tenemos que comunicarle nuestra decisión a más tardar dentro de las 24 horas después de haber recibido la declaración de respaldo de quien le receta.

¿Qué puedo hacer si mi medicamento no está en formularios o tiene una restricción?

Como afiliado nuevo o que ya estaba en nuestro plan, es posible que esté tomando medicamentos que no estén incluidos en nuestro formulario. O, puede que esté tomando un medicamento incluido en nuestro formulario, pero tiene una restricción de cubierta como preautorización. Debe consultar con su médico sobre solicitar una determinación de cubierta para demostrar que cumple con el criterio para una aprobación, cambiar a un medicamento que está cubierto, o solicitar una excepción al formulario para que le cubramos el medicamento que toma. Mientras usted y su médico determina el curso a seguir más apropiado en su caso, podemos cubrir su medicamento, en algunos casos, durante los primeros 90 días en que usted sea un afiliado de nuestro plan.

Por cada uno de sus medicamentos que no estén incluidos en nuestro formulario, o tiene una restricción de cubierta, cubriremos un suministro temporero para 30 días. Si su receta está hecha para menos días, permitiremos que obtenga repeticiones por un máximo de hasta 30 días del medicamento. Si la cubierta no es aprobada, después del primer suministro para 30 días, no pagaremos por estos medicamentos, incluso si ha sido afiliado del plan por menos de 90 días.

Si es residente de una institución de cuidado prolongado y necesita un medicamento que no está en nuestro formulario o si su capacidad para conseguir sus medicamentos es limitada, pero ya pasaron los primeros 90 días de afiliación en nuestro plan, cubriremos un suministro de emergencia, para 31 días, de ese medicamento mientras solicita la excepción al formulario.

Para aquellos afiliados que son dados de alta de un hospital o de cualquiera otra institución de cuidado a sus hogares, nuestro plan proveerá un suministro temporero de 30 días de los medicamentos que no están en nuestro formulario o que tienen una restricción de uso, mientras le pide a su médico que le recete un medicamento similar que esté cubierto por nuestro plan.

Para obtener más información

Para obtener información más detallada sobre la cubierta de medicamentos recetados de su plan, consulte su Evidencia de Cubierta y otros materiales del plan.

Si tiene alguna pregunta sobre nuestro plan, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del formulario, aparece en la portada y en la contraportada.

Si tiene preguntas generales sobre la cubierta de medicamentos recetados de Medicare, llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048. O, visite http://www.medicare.gov.

Formulario de MMM Medicare, LLC

El formulario a continuación proporciona información sobre la cubierta de medicamentos cubiertos por nuestro plan. Si tiene alguna dificultad para encontrar en la lista el medicamento que toma, consulte el Índice que comienza en la página 149.

La primera columna de la tabla menciona el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca están en letra mayúscula (por ejemplo, JENTADUETO) y los medicamentos genéricos están en letra minúscula y cursiva (por ejemplo, *glipizide*).

La información incluida en la columna de Requisitos/Límites le indica si el plan tiene algún requisito especial para la cubierta de su medicamento.

Estructura de beneficios

MMM Diamante Platino (HMO-SNP)	Medicamento	Copago por cantidad al detal (30 días)	Copago por cantidad al detal (90 días)	Copago por orden por correo (90 días)
	Medicamentos Cubiertos	$0.00	$0.00	$0.00

MMM Dorado Platino (HMO-SNP)	Medicamento	Copago por cantidad al detal (30 días)	Copago por cantidad al detal (90 días)	Copago por orden por correo (90 días)
	Medicamentos Cubiertos	$0.00	$0.00	$0.00

MMM Relax Platino (HMO-SNP)	Medicamento	Copago por cantidad al detal (30 días)	Copago por cantidad al detal (90 días)	Copago por orden por correo (90 días)
	Medicamentos Cubiertos	$0.00	$0.00	$0.00

MMM Combo Platino (HMO-SNP)	Medicamento	Copago por cantidad al detal (30 días)	Copago por cantidad al detal (90 días)	Copago por orden por correo (90 días)
	Medicamentos Cubiertos	$0.00	$0.00	$0.00

MMM Flexi Platino (HMO-SNP)	Medicamento	Copago por cantidad al detal (30 días)	Copago por cantidad al detal (90 días)	Copago por orden por correo (90 días)
	Medicamentos Cubiertos	$0.00	$0.00	$0.00

PMC Premier Platino (HMO-SNP)	Medicamento	Copago por cantidad al detal (30 días)	Copago por cantidad al detal (90 días)	Copago por orden por correo (90 días)
	Medicamentos Cubiertos	$0.00	$0.00	$0.00

Símbolos y abreviaturas utilizadas en el formulario

PA - medicamentos que requieren preautorización
QL (##/##) - medicamentos con límite de cantidad; la cantidad en paréntesis especifica la cantidad límite para el máximo de días de suministro.
ST - terapia escalonada
LA - medicamentos con acceso limitado (ej., Medicamentos Especializados)
MT - medicamentos de mantenimiento (ej., suministro de 90 días - farmacias contratadas y envío por correo
ED – Este medicamento recetado normalmente no está cubierto en un Plan de Medicamentos Recetados de Medicare. La cantidad que usted paga cuando le despachan una receta de este medicamento no cuenta para sus costos totales de medicamentos (es decir, la cantidad que usted paga no le ayuda a cualificar para la cubierta catastrófica). Además, si usted está recibiendo Ayuda Adicional para pagar sus medicamentos recetados, usted no obtendrá ayuda adicional para pagar este medicamento.

Tabla de Contenido

Agentes Antidemencia 12
Agentes Antigota 12
Agentes Antimiasténicos 13
Agentes Bipolares 13
Agentes Cardiovasculares 15
Agentes Del Sistema Nervioso Central 26
Agentes Dermatológicos 30
Agentes Gastrointestinales 35
Agentes Genitourinarios 38
Agentes Hormonales, Estimulantes / Reemplazo / Modificación (Adrenal) 39
Agentes Hormonales, Estimulantes / Reemplazo / Modificación (Modificadores/Hormonas Sexuales) 41
Agentes Hormonales, Estimulantes / Reemplazo / Modificación (Pituitaria) 49
Agentes Hormonales, Estimulantes / Reemplazo / Modificación (Prostaglandinas) 50
Agentes Hormonales, Estimulantes / Reemplazo / Modificación (Tiroides) 50
Agentes Hormonales, Supresores (Suprarrenales O Pituitarios) 50
Agentes Hormonales, Supresores (Tiroides) 52
Agentes Inmunológicos 52
Agentes Oftálmicos 64
Agentes Orales Y Dentales 68
Agentes Oticos 68
Agentes Para El Desorden Del Sueño 68
Agentes Para El Tratamiento De Abuso De Sustancias. Anti-Adicción 69
Agentes Para El Tratamiento De La Espasticidad 70
Agentes Para El Tratamiento De La Migraña 71
Agentes Para El Tratamiento De Parkinson 73
Agentes Para La Enfermedad Inflamatoria Intestinal 74

Agentes Parala Enfermedad Metabólica Del Hueso 76
Agentes Pulmonares/ Tracto Respiratorio 77
Analgésicos 83
Anestésicos 87
Ansiolíticos 87
Antibacteriales 90
Anticonvulsivos 97
Antidepresivos 102
Antieméticos 106
Antifungales 107
Antimicobacteriales 109
Antineoplásicos 109
Antiparasíticos 121
Antisicóticos 122
Antivirales 126
Electrolitos / Minerales / Metales / Vitaminas 132
Antídotos 136
Listado Platino 136
Productos Sanguíneos Y Modificadores 136
Reguladores De Glucosa En Sangre 139
Relajantes Musculo Esqueletales 146
Trastorno Genético O De Enzimas O Proteínas: Reemplazo, Modificadores, Tratamiento 146

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
Agentes Antidemencia		
Agentes Antidemencia, Otros		
donepezil hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	ARICEPT	MT; QL (30 EA per 30 days)
donepezil hcl oral tablet dispersible 10 mg, 5 mg		MT; QL (30 EA per 30 days)
memantine hcl-donepezil hcl er oral capsule extended release 24 hour 14-10 mg, 21-10 mg, 28-10 mg	NAMZARIC	MT; QL (30 EA per 30 days)
Antagonistas Del Receptor De N-Metil-D-Aspartato (Nmda)		
memantine hcl er oral capsule extended release 24 hour 14 mg, 21 mg, 28 mg, 7 mg		MT; QL (30 EA per 30 days)
memantine hcl oral solution 2 mg/ml		MT
memantine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg		MT
memantine hcl oral tablet 28 x 5 mg & 21 x 10 mg		
Inhibidores De Colinesterasa		
donepezil hcl oral tablet 10 mg, 23 mg, 5 mg	ARICEPT	MT; QL (30 EA per 30 days)
donepezil hcl oral tablet dispersible 10 mg, 5 mg		MT; QL (30 EA per 30 days)
galantamine hydrobromide er oral capsule extended release 24 hour 16 mg, 24 mg, 8 mg		MT; QL (30 EA per 30 days)
galantamine hydrobromide oral solution 4 mg/ml		MT
galantamine hydrobromide oral tablet 12 mg, 4 mg, 8 mg		MT
rivastigmine tartrate oral capsule 1.5 mg, 3 mg, 4.5 mg, 6 mg		MT
rivastigmine transdermal patch 24 hour 13.3 mg/24hr, 4.6 mg/24hr, 9.5 mg/24hr	EXELON	MT; QL (30 EA per 30 days)
Agentes Antigota		
Agentes Antigota		
allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg		MT
colchicine oral capsule 0.6 mg	MITIGARE	
colchicine oral tablet 0.6 mg		

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
colchicine-probenecid oral tablet 0.5-500 mg		MT
febuxostat oral tablet 40 mg, 80 mg	ULORIC	MT
probenecid oral tablet 500 mg		MT
Agentes Antimiasténicos		
Parasimpatomiméticos		
pyridostigmine bromide er oral tablet extended release 180 mg	MESTINON	
pyridostigmine bromide oral solution 60 mg/5ml	MESTINON	
pyridostigmine bromide oral tablet 30 mg		
pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg	MESTINON	
Agentes Bipolares		
Agentes Bipolares, Otros		
asenapine maleate sublingual tablet sublingual 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	SAPHRIS	MT; QL (60 EA per 30 days)
lamotrigine oral tablet 25 mg	SUBVENITE	MT
lurasidone hcl oral tablet 120 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg	LATUDA	MT
LYBALVI ORAL TABLET 10-10 MG, 15-10 MG, 20-10 MG, 5-10 MG		PA; QL (30 EA per 30 days)
olanzapine intramuscular solution reconstituted 10 mg	ZYPREXA	
olanzapine oral tablet 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 7.5 mg	ZYPREXA	MT
olanzapine oral tablet dispersible 10 mg, 15 mg, 20 mg, 5 mg	ZYPREXA ZYDIS	MT
quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 200 mg	SEROQUEL XR	MT; QL (30 EA per 30 days)
quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 300 mg, 400 mg, 50 mg	SEROQUEL XR	MT; QL (60 EA per 30 days)
quetiapine fumarate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 300 mg, 400 mg, 50 mg	SEROQUEL	MT
risperidone microspheres er intramuscular suspension reconstituted er 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg	RISPERDAL CONSTA	QL (2 EA per 28 days)
risperidone oral solution 1 mg/ml	RISPERDAL	MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
risperidone oral tablet 0.25 mg		MT
risperidone oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg	RISPERDAL	MT
risperidone oral tablet dispersible 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg		MT
SAPHRIS SUBLINGUAL TABLET SUBLINGUAL 10 MG, 2.5 MG, 5 MG		PA; MT
SECUADO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 3.8 MG/24HR, 5.7 MG/24HR, 7.6 MG/24HR		PA; QL (30 EA per 30 days)
ziprasidone hcl oral capsule 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg	GEODON	MT
ziprasidone mesylate intramuscular solution reconstituted 20 mg	GEODON	QL (6 EA per 3 days)
Estabilizadores De Humor		
carbamazepine er oral capsule extended release 12 hour 100 mg, 200 mg, 300 mg		MT
carbamazepine er oral tablet extended release 12 hour 100 mg	TEGRETOL-XR	MT
carbamazepine oral suspension 100 mg/5ml	TEGRETOL	MT
carbamazepine oral tablet 200 mg	TEGRETOL	MT
carbamazepine oral tablet chewable 100 mg, 200 mg		MT
divalproex sodium er oral tablet extended release 24 hour 250 mg, 500 mg	DEPAKOTE ER	MT
divalproex sodium oral capsule delayed release sprinkle 125 mg	DEPAKOTE SPRINKLES	MT
divalproex sodium oral tablet delayed release 125 mg, 250 mg, 500 mg	DEPAKOTE	MT
lamotrigine er oral tablet extended release 24 hour 50 mg	LAMICTAL XR	MT
lamotrigine oral kit 21 x 25 mg & 7 x 50 mg, 25 & 50 & 100 mg, 42 x 50 mg & 14x100 mg	LAMICTAL ODT	
lamotrigine oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg	SUBVENITE	MT
lamotrigine oral tablet chewable 25 mg, 5 mg	LAMICTAL	MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
lamotrigine oral tablet dispersible 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	LAMICTAL ODT	MT
lamotrigine starter kit-blue oral kit 35 x 25 mg	SUBVENITE STARTER KIT-BLUE	
lamotrigine starter kit-green oral kit 84 x 25 mg & 14x100 mg	SUBVENITE STARTER KIT-GREEN	
lamotrigine starter kit-orange oral kit 42 x 25 mg & 7 x 100 mg	SUBVENITE STARTER KIT-ORANGE	
lithium carbonate er oral tablet extended release 300 mg	LITHOBID	MT
lithium carbonate er oral tablet extended release 450 mg		MT
lithium carbonate oral capsule 150 mg, 300 mg, 600 mg		MT
lithium carbonate oral tablet 300 mg		MT
lithium oral solution 8 meq/5ml		MT
SUBVENITE ORAL SUSPENSION 10 MG/ML		MT
SUBVENITE ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG, 25 MG		MT
SUBVENITE STARTER KIT-BLUE ORAL KIT 35 X 25 MG		
SUBVENITE STARTER KIT-GREEN ORAL KIT 84 X 25 MG & 14X100 MG		
SUBVENITE STARTER KIT-ORANGE ORAL KIT 42 X 25 MG & 7 X 100 MG		
TEGRETOL ORAL SUSPENSION 100 MG/5ML		MT
TEGRETOL ORAL TABLET 200 MG		MT
TEGRETOL-XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 100 MG, 200 MG, 400 MG		MT
valproic acid oral capsule 250 mg		MT
valproic acid oral solution 250 mg/5ml		MT
Agentes Cardiovasculares		
Agentes Bloqueadores Beta-Adrenérgicos		
acebutolol hcl oral capsule 200 mg, 400 mg		MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
atenolol oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	TENORMIN	MT
betaxolol hcl oral tablet 10 mg, 20 mg		MT
bisoprolol fumarate oral tablet 10 mg, 5 mg		MT
carvedilol oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 3.125 mg, 6.25 mg	COREG	MT
carvedilol phosphate er oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg	COREG CR	MT
labetalol hcl oral tablet 100 mg, 200 mg, 300 mg		MT
metoprolol succinate er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	TOPROL XL	MT
metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 50 mg	LOPRESSOR	MT
metoprolol tartrate oral tablet 25 mg, 37.5 mg, 75 mg		MT
nadolol oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg		MT
pindolol oral tablet 10 mg, 5 mg		MT
propranolol hcl er oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 160 mg, 60 mg, 80 mg	INDERAL LA	MT
propranolol hcl oral solution 20 mg/5ml, 40 mg/5ml		MT
propranolol hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg		MT
timolol maleate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg		MT
Agentes Cardiovasculares, Otros		
acetazolamide oral tablet 125 mg, 250 mg		MT
aliskiren fumarate oral tablet 150 mg, 300 mg	TEKTURNA	MT; QL (30 EA per 30 days)
amiloride-hydrochlorothiazide oral tablet 5-50 mg		MT
amlodipine besy-benazepril hcl oral capsule 10-20 mg, 5-10 mg	LOTREL	MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
amlodipine besy-benazepril hcl oral capsule 10-40 mg, 2.5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg		MT
amlodipine besylate-valsartan oral tablet 10-160 mg, 10-320 mg, 5-160 mg, 5-320 mg	EXFORGE	MT; QL (30 EA per 30 days)
amlodipine-atorvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg, 5-80 mg	CADUET	MT; QL (30 EA per 30 days)
amlodipine-atorvastatin oral tablet 2.5-10 mg, 2.5-20 mg, 2.5-40 mg		MT; QL (30 EA per 30 days)
amlodipine-olmesartan oral tablet 10-20 mg, 10-40 mg, 5-20 mg, 5-40 mg	AZOR	MT; QL (30 EA per 30 days)
amlodipine-valsartan-hctz oral tablet 10-160-12.5 mg, 10-160-25 mg, 10-320-25 mg, 5-160-12.5 mg, 5-160-25 mg	EXFORGE HCT	MT; QL (30 EA per 30 days)
atenolol-chlorthalidone oral tablet 100-25 mg, 50-25 mg		MT
benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg	LOTENSIN HCT	MT
benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet 5-6.25 mg		MT
bisoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet 10-6.25 mg, 2.5-6.25 mg, 5-6.25 mg		MT
CAMZYOS ORAL CAPSULE 10 MG, 15 MG, 2.5 MG, 5 MG		PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
candesartan cilexetil-hctz oral tablet 16-12.5 mg	ATACAND HCT	MT; QL (60 EA per 30 days)
candesartan cilexetil-hctz oral tablet 32-12.5 mg, 32-25 mg	ATACAND HCT	MT; QL (30 EA per 30 days)
digoxin oral solution 0.05 mg/ml		MT
digoxin oral tablet 125 mcg		MT; QL (30 EA per 30 days)
digoxin oral tablet 250 mcg		MT
digoxin oral tablet 62.5 mcg	LANOXIN	MT; QL (30 EA per 30 days)
enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-25 mg	VASERETIC	MT
enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet 5-12.5 mg		MT
ENTRESTO ORAL CAPSULE SPRINKLE 15-16 MG, 6-6 MG		MT; QL (240 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
FILSPARI ORAL TABLET 200 MG, 400 MG		PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
fosinopril sodium-hctz oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg		MT
irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 150-12.5 mg, 300-12.5 mg	AVALIDE	MT; QL (30 EA per 30 days)
ivabradine hcl oral tablet 5 mg, 7.5 mg	CORLANOR	PA; MT; QL (60 EA per 30 days)
lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg	ZESTORETIC	MT
losartan potassium-hctz oral tablet 100-12.5 mg, 100-25 mg	HYZAAR	MT; QL (30 EA per 30 days)
losartan potassium-hctz oral tablet 50-12.5 mg	HYZAAR	MT; QL (60 EA per 30 days)
methyldopa oral tablet 250 mg, 500 mg		MT
metoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet 100-25 mg, 100-50 mg, 50-25 mg		MT
metyrosine oral capsule 250 mg		
olmesartan medoxomil-hctz oral tablet 20-12.5 mg, 40-12.5 mg, 40-25 mg	BENICAR HCT	MT; QL (30 EA per 30 days)
olmesartan-amlodipine-hctz oral tablet 20-5-12.5 mg, 40-10-12.5 mg, 40-10-25 mg, 40-5-12.5 mg, 40-5-25 mg	TRIBENZOR	MT; QL (30 EA per 30 days)
OZEMPIC ORAL TABLET 1.5 MG, 4 MG, 9 MG		PA; MT; QL (30 EA per 30 days)
pentoxifylline er oral tablet extended release 400 mg		MT
ranolazine er oral tablet extended release 12 hour 1000 mg, 500 mg		MT; QL (60 EA per 30 days)
sacubitril-valsartan oral tablet 24-26 mg, 49-51 mg, 97-103 mg	ENTRESTO	MT; QL (60 EA per 30 days)
spironolactone-hctz oral tablet 25-25 mg		MT
telmisartan-hctz oral tablet 40-12.5 mg, 80-12.5 mg, 80-25 mg	MICARDIS HCT	MT; QL (30 EA per 30 days)
triamterene-hctz oral capsule 37.5-25 mg		MT
triamterene-hctz oral tablet 37.5-25 mg, 75-50 mg		MT
valsartan-hydrochlorothiazide oral tablet 160-12.5 mg, 160-25 mg, 320-12.5 mg, 320-25 mg, 80-12.5 mg	DIOVAN HCT	MT; QL (30 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
VERQUVO ORAL TABLET 10 MG, 2.5 MG, 5 MG		PA; MT; QL (30 EA per 30 days)
Agentes De Bloqueo Alfa-Adrenérgicos		
doxazosin mesylate oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg	CARDURA	MT
prazosin hcl oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg		MT
terazosin hcl oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg		MT
Agentes De Bloqueo De Los Canales De Calcio, Dihidropiridinas		
amlodipine besylate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	NORVASC	MT
felodipine er oral tablet extended release 24 hour 10 mg, 2.5 mg, 5 mg		MT
isradipine oral capsule 2.5 mg, 5 mg		MT
nicardipine hcl oral capsule 20 mg, 30 mg		MT
nifedipine er oral tablet extended release 24 hour 30 mg, 60 mg, 90 mg		MT
nifedipine er osmotic release oral tablet extended release 24 hour 30 mg, 60 mg	PROCARDIA XL	MT
nifedipine er osmotic release oral tablet extended release 24 hour 90 mg		MT
nimodipine oral capsule 30 mg		
nisoldipine er oral tablet extended release 24 hour 17 mg, 34 mg, 8.5 mg	SULAR	MT
Agentes De Bloqueo De Los Canales De Calcio, No Dihidropiridinas		
CARTIA XT ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG, 180 MG, 240 MG, 300 MG		MT
diltiazem hcl er beads oral capsule extended release 24 hour 360 mg, 420 mg		MT
diltiazem hcl er coated beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg		MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour 120 mg, 60 mg, 90 mg		MT
diltiazem hcl er oral tablet extended release 24 hour 120 mg	CARDIZEM LA	MT
diltiazem hcl er oral tablet extended release 24 hour 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg		MT
diltiazem hcl oral tablet 120 mg, 30 mg, 60 mg	CARDIZEM	MT
diltiazem hcl oral tablet 90 mg		MT
dilt-xr oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg		MT
MATZIM LA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 180 MG, 240 MG, 300 MG, 360 MG, 420 MG		MT
verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour 100 mg, 120 mg, 180 mg, 200 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg		MT
verapamil hcl er oral tablet extended release 120 mg, 180 mg, 240 mg		MT
verapamil hcl oral tablet 120 mg, 40 mg, 80 mg		MT
Agonistas Alfa-Adrenérgicos		
clonidine hcl oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg, 0.3 mg		MT
clonidine transdermal patch weekly 0.1 mg/24hr	CATAPRES-TTS-1	MT
clonidine transdermal patch weekly 0.2 mg/24hr	CATAPRES-TTS-2	MT
clonidine transdermal patch weekly 0.3 mg/24hr	CATAPRES-TTS-3	MT
droxidopa oral capsule 100 mg, 200 mg, 300 mg	NORTHERA	PA
guanfacine hcl oral tablet 1 mg, 2 mg		MT
methyldopa oral tablet 250 mg, 500 mg		MT
midodrine hcl oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg		
Antagonista Receptores Angiotensina Ii (Arb)		

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
candesartan cilexetil oral tablet 16 mg, 4 mg, 8 mg	ATACAND	MT; QL (60 EA per 30 days)
candesartan cilexetil oral tablet 32 mg	ATACAND	MT; QL (30 EA per 30 days)
FILSPARI ORAL TABLET 200 MG, 400 MG		PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
irbesartan oral tablet 150 mg, 300 mg	AVAPRO	MT; QL (30 EA per 30 days)
irbesartan oral tablet 75 mg		MT; QL (30 EA per 30 days)
losartan potassium oral tablet 100 mg	COZAAR	MT; QL (30 EA per 30 days)
losartan potassium oral tablet 25 mg, 50 mg	COZAAR	MT; QL (60 EA per 30 days)
olmesartan medoxomil oral tablet 20 mg, 40 mg	BENICAR	MT; QL (30 EA per 30 days)
olmesartan medoxomil oral tablet 5 mg	BENICAR	MT; QL (60 EA per 30 days)
telmisartan oral tablet 20 mg, 80 mg		MT; QL (30 EA per 30 days)
telmisartan oral tablet 40 mg	MICARDIS	MT; QL (30 EA per 30 days)
valsartan oral tablet 160 mg, 40 mg, 80 mg	DIOVAN	MT; QL (60 EA per 30 days)
valsartan oral tablet 320 mg	DIOVAN	MT; QL (30 EA per 30 days)
Antagonistas De Los Receptores De Mineralocorticoides		
eplerenone oral tablet 25 mg, 50 mg		MT
KERENDIA ORAL TABLET 10 MG, 20 MG, 40 MG		MT; QL (30 EA per 30 days)
spironolactone oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	ALDACTONE	MT
Antiarrítmicos		
acebutolol hcl oral capsule 200 mg, 400 mg		MT
amiodarone hcl oral tablet 100 mg, 200 mg	PACERONE	MT
amiodarone hcl oral tablet 400 mg		MT
CARTIA XT ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG, 180 MG, 240 MG, 300 MG		MT
digoxin oral solution 0.05 mg/ml		MT
digoxin oral tablet 125 mcg		MT; QL (30 EA per 30 days)
digoxin oral tablet 250 mcg		MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
digoxin oral tablet 62.5 mcg	LANOXIN	MT; QL (30 EA per 30 days)
diltiazem hcl er beads oral capsule extended release 24 hour 360 mg, 420 mg		MT
diltiazem hcl er coated beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg		MT
diltiazem hcl er coated beads oral capsule extended release 24 hour 360 mg	CARDIZEM CD	MT
diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour 120 mg, 60 mg, 90 mg		MT
diltiazem hcl er oral tablet extended release 24 hour 120 mg	CARDIZEM LA	MT
diltiazem hcl er oral tablet extended release 24 hour 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg		MT
diltiazem hcl oral tablet 120 mg, 30 mg, 60 mg	CARDIZEM	MT
diltiazem hcl oral tablet 90 mg		MT
dilt-xr oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg		MT
dofetilide oral capsule 125 mcg, 250 mcg, 500 mcg	TIKOSYN	MT
flecainide acetate oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg		MT
MATZIM LA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 180 MG, 240 MG, 300 MG, 360 MG, 420 MG		MT
mexiletine hcl oral capsule 150 mg, 200 mg, 250 mg		MT
MULTAQ ORAL TABLET 400 MG		MT; QL (60 EA per 30 days)
propafenone hcl er oral capsule extended release 12 hour 225 mg, 325 mg, 425 mg		MT
propafenone hcl oral tablet 150 mg, 225 mg, 300 mg		MT
propranolol hcl er oral capsule extended release 24 hour 120 mg	INDERAL LA	MT
quinidine gluconate er oral tablet extended release 324 mg		MT
quinidine sulfate oral tablet 200 mg, 300 mg		MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
sotalol hcl (af) oral tablet 120 mg, 160 mg, 80 mg	BETAPACE AF	MT
sotalol hcl oral tablet 120 mg, 160 mg, 80 mg	BETAPACE	MT
sotalol hcl oral tablet 240 mg		MT
verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour 100 mg, 120 mg, 180 mg, 200 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg		MT
verapamil hcl er oral tablet extended release 120 mg, 180 mg, 240 mg		MT
verapamil hcl oral tablet 120 mg, 40 mg, 80 mg		MT
Dislipidémicos, Derivados De Acido Fíbrico		
fenofibrate micronized oral capsule 130 mg, 134 mg, 200 mg, 43 mg, 67 mg		MT
fenofibrate oral tablet 145 mg	TRICOR	MT; QL (30 EA per 30 days)
fenofibrate oral tablet 160 mg, 48 mg, 54 mg		MT; QL (30 EA per 30 days)
fenofibric acid oral capsule delayed release 135 mg, 45 mg		MT; QL (30 EA per 30 days)
gemfibrozil oral tablet 600 mg	LOPID	MT
Dislipidémicos, Inhibidores De La Reductasa De Hmg Coa		
atorvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg	LIPITOR	MT; QL (30 EA per 30 days)
fluvastatin sodium oral capsule 20 mg		MT; QL (30 EA per 30 days)
fluvastatin sodium oral capsule 40 mg		MT; QL (60 EA per 30 days)
lovastatin oral tablet 10 mg		MT; QL (30 EA per 30 days)
lovastatin oral tablet 20 mg, 40 mg		MT; QL (60 EA per 30 days)
pravastatin sodium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg		MT; QL (30 EA per 30 days)
rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	CRESTOR	MT; QL (30 EA per 30 days)
simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	ZOCOR	MT; QL (30 EA per 30 days)
simvastatin oral tablet 5 mg, 80 mg		MT; QL (30 EA per 30 days)
Dislipidémicos, Otros		

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
cholestyramine light oral packet 4 gm	PREVALITE	MT
cholestyramine oral packet 4 gm	QUESTRAN	MT
colesevelam hcl oral packet 3.75 gm	WELCHOL	MT
colesevelam hcl oral tablet 625 mg	WELCHOL	MT
colestipol hcl oral packet 5 gm		MT
colestipol hcl oral tablet 1 gm	COLESTID	MT
ezetimibe oral tablet 10 mg	ZETIA	MT; QL (30 EA per 30 days)
ezetimibe-simvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg	VYTORIN	MT; QL (30 EA per 30 days)
JUXTAPID ORAL CAPSULE 10 MG, 30 MG, 5 MG		PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
JUXTAPID ORAL CAPSULE 20 MG		PA; LA; QL (90 EA per 30 days)
niacin er (antihyperlipidemic) oral tablet extended release 1000 mg, 750 mg		MT; QL (60 EA per 30 days)
niacin er (antihyperlipidemic) oral tablet extended release 500 mg		MT; QL (90 EA per 30 days)
NIACOR ORAL TABLET 500 MG		
omega-3-acid ethyl esters oral capsule 1 gm	LOVAZA	MT; QL (120 EA per 30 days)
PREVALITE ORAL PACKET 4 GM		MT
REPATHA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 140 MG/ML		ST; MT; QL (3 ML per 28 days)
REPATHA SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 140 MG/ML		ST; MT; QL (2 ML per 28 days)
VASCEPA ORAL CAPSULE 0.5 GM		MT; QL (240 EA per 30 days)
VASCEPA ORAL CAPSULE 1 GM		MT; QL (120 EA per 30 days)
Diuréticos, Ahorradores De Potasio		
amiloride hcl oral tablet 5 mg		MT
eplerenone oral tablet 25 mg, 50 mg		MT
KERENDIA ORAL TABLET 10 MG, 20 MG, 40 MG		MT; QL (30 EA per 30 days)
spironolactone oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	ALDACTONE	MT
Diuréticos, Asa De Henle		

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
bumetanide injection solution 0.25 mg/ml		
bumetanide oral tablet 0.5 mg	BUMEX	MT
bumetanide oral tablet 1 mg, 2 mg		MT
furosemide injection solution 10 mg/ml		
furosemide oral solution 10 mg/ml, 8 mg/ml		MT
furosemide oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg	LASIX	MT
torsemide oral tablet 10 mg, 100 mg, 20 mg, 5 mg		MT
Diuréticos, Tiazidas		
chlorthalidone oral tablet 25 mg, 50 mg		MT
hydrochlorothiazide oral capsule 12.5 mg		MT
hydrochlorothiazide oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg		MT
indapamide oral tablet 1.25 mg, 2.5 mg		MT
metolazone oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg		MT
Inhibidores Convertidor De La Enzima De Angiotensina (Ace)		
benazepril hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	LOTENSIN	MT
benazepril hcl oral tablet 5 mg		MT
captopril oral tablet 100 mg, 12.5 mg, 25 mg, 50 mg		MT
enalapril maleate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg	VASOTEC	MT
fosinopril sodium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg		MT
lisinopril oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 5 mg	ZESTRIL	MT
moexipril hcl oral tablet 15 mg, 7.5 mg		MT
perindopril erbumine oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg		MT
quinapril hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg		MT
ramipril oral capsule 1.25 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg		MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
trandolapril oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg		MT
Vasodilatadores, Acción Directa En Arteria / Vena		
isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 5 mg		MT
isosorbide mononitrate er oral tablet extended release 24 hour 120 mg, 30 mg, 60 mg		MT
isosorbide mononitrate oral tablet 10 mg, 20 mg		MT
NITRO-BID TRANSDERMAL OINTMENT 2 %		MT
NITRO-DUR TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 0.3 MG/HR, 0.8 MG/HR		MT
nitroglycerin rectal ointment 0.4 %	RECTIV	QL (30 GM per 30 days)
nitroglycerin sublingual tablet sublingual 0.3 mg, 0.4 mg, 0.6 mg	NITROSTAT	MT
nitroglycerin transdermal patch 24 hour 0.1 mg/hr, 0.2 mg/hr, 0.4 mg/hr, 0.6 mg/hr	NITRO-DUR	MT
VERQUVO ORAL TABLET 10 MG, 2.5 MG, 5 MG		PA; MT; QL (30 EA per 30 days)
Vasodilatadores, Acción Directa En Arteria		
hydralazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg		MT
minoxidil oral tablet 10 mg, 2.5 mg		MT
Agentes Del Sistema Nervioso Central		
Agentes Del Sistema Nervioso Central, Otros		
AUSTEDO ORAL TABLET 12 MG, 9 MG		PA; LA; QL (120 EA per 30 days)
AUSTEDO ORAL TABLET 6 MG		PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 12 MG		PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 18 MG, 30 MG, 36 MG, 42 MG, 48 MG		PA; QL (30 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 24 MG		PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 6 MG		PA; LA
AUSTEDO XR PATIENT TITRATION ORAL TABLET EXTENDED RELEASE THERAPY PACK 12 & 18 & 24 & 30 MG		PA; QL (28 EA per 28 days)
carbamazepine er oral tablet extended release 12 hour 100 mg	TEGRETOL-XR	MT
dextromethorphan-quinidine oral capsule 20-10 mg	NUEDEXTA	PA
gabapentin (once-daily) oral tablet 600 mg	GRALISE	MT
gabapentin oral capsule 300 mg, 400 mg	NEURONTIN	MT
gabapentin oral solution 250 mg/5ml	NEURONTIN	MT
gabapentin oral tablet 800 mg	NEURONTIN	MT
NURTEC ORAL TABLET DISPERSIBLE 75 MG		PA; QL (16 EA per 30 days)
RADICAVA ORS STARTER KIT ORAL SUSPENSION 105 MG/5ML		PA; LA; QL (70 ML per 28 days)
riluzole oral tablet 50 mg		PA; MT
SKYCLARYS ORAL CAPSULE 50 MG		PA; LA; QL (90 EA per 30 days)
tetrabenazine oral tablet 12.5 mg	XENAZINE	PA; MT; QL (240 EA per 30 days)
tetrabenazine oral tablet 25 mg	XENAZINE	PA; QL (120 EA per 30 days)
VEOZAH ORAL TABLET 45 MG		PA; MT; QL (30 EA per 30 days)
Agentes Fibromialgia		
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 30 mg, 40 mg, 60 mg		MT
milnacipran hcl oral tablet 100 mg, 12.5 mg, 25 mg, 50 mg	SAVELLA	MT
pregabalin er oral tablet extended release 24 hour 165 mg, 330 mg, 82.5 mg	LYRICA CR	MT
pregabalin oral capsule 100 mg, 150 mg, 200 mg, 225 mg, 25 mg, 300 mg, 50 mg, 75 mg	LYRICA	MT
pregabalin oral solution 20 mg/ml	LYRICA	MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
SAVELLA TITRATION PACK ORAL 12.5 & 25 & 50 MG		
Agentes Para El Desorden De Déficit De Atención E Hiperactividad, Anfetaminas		
amphetamine-dextroamphet er oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 5 mg	ADDERALL XR	MT; QL (90 EA per 30 days)
amphetamine-dextroamphet er oral capsule extended release 24 hour 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg	ADDERALL XR	MT; QL (30 EA per 30 days)
amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 10 mg	ADDERALL	MT; QL (180 EA per 30 days)
amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 12.5 mg	ADDERALL	MT; QL (144 EA per 30 days)
amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 15 mg	ADDERALL	MT; QL (120 EA per 30 days)
amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 20 mg	ADDERALL	MT; QL (90 EA per 30 days)
amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 30 mg	ADDERALL	MT; QL (60 EA per 30 days)
amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 5 mg	ADDERALL	MT; QL (360 EA per 30 days)
amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 7.5 mg	ADDERALL	MT; QL (240 EA per 30 days)
dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	ZENZEDI	MT
Agentes Para El Desorden De Déficit De Atención E Hiperactividad, No-Anfetaminas		
atomoxetine hcl oral capsule 10 mg, 18 mg, 25 mg, 40 mg		MT; QL (60 EA per 30 days)
atomoxetine hcl oral capsule 100 mg, 60 mg, 80 mg		MT; QL (30 EA per 30 days)
guanfacine hcl er oral tablet extended release 24 hour 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg	INTUNIV	MT
methylphenidate hcl er oral tablet extended release 10 mg, 20 mg		MT; QL (90 EA per 30 days)
methylphenidate hcl oral solution 10 mg/5ml	METHYLIN	MT; QL (900 ML per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
methylphenidate hcl oral solution 5 mg/5ml	METHYLIN	MT; QL (1800 ML per 30 days)
methylphenidate hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	RITALIN	MT; QL (180 EA per 30 days)
methylphenidate hcl oral tablet 20 mg	RITALIN	MT; QL (90 EA per 30 days)
Agentes Para El Tratamiento De Esclerosis Múltiple		
AVONEX PEN INTRAMUSCULAR AUTO-INJECTOR KIT 30 MCG/0.5ML		PA; QL (1 EA per 28 days)
AVONEX PREFILLED INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE KIT 30 MCG/0.5ML		PA; QL (1 EA per 28 days)
BAFIERTAM ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE 95 MG		PA; LA; QL (120 EA per 30 days)
BETASERON SUBCUTANEOUS KIT 0.3 MG		PA; QL (14 EA per 28 days)
dalfampridine er oral tablet extended release 12 hour 10 mg	AMPYRA	PA; MT; QL (60 EA per 30 days)
dimethyl fumarate oral capsule delayed release 120 mg	TECFIDERA	PA; MT; QL (14 EA per 7 days)
dimethyl fumarate oral capsule delayed release 240 mg	TECFIDERA	PA; QL (60 EA per 30 days)
dimethyl fumarate starter pack oral capsule delayed release therapy pack 120 & 240 mg	TECFIDERA	PA; QL (120 EA per 365 days)
fingolimod hcl oral capsule 0.5 mg	GILENYA	PA; MT; QL (30 EA per 30 days)
glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe 40 mg/ml	COPAXONE	PA; QL (12 ML per 28 days)
KESIMPTA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 20 MG/0.4ML		PA; LA; QL (1.6 ML per 28 days)
MAYZENT ORAL TABLET 0.25 MG		PA; LA
MAYZENT ORAL TABLET 1 MG, 2 MG		PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
MAYZENT STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 12 X 0.25 MG		PA; LA
MAYZENT STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 7 X 0.25 MG		PA; LA; QL (7 EA per 4 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
teriflunomide oral tablet 14 mg, 7 mg	AUBAGIO	PA; MT; QL (30 EA per 30 days)
VUMERITY ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE 231 MG		PA; LA; QL (120 EA per 30 days)
Agentes Dermatológicos		
Agentes De Acnéy Rosácea		
ACCUTANE ORAL CAPSULE 10 MG		
acitretin oral capsule 10 mg, 17.5 mg, 25 mg		PA
adapalene external cream 0.1 %		PA
adapalene external gel 0.3 %	DIFFERIN	PA
AMNESTEEM ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG		
benzoyl peroxide-erythromycin external gel 5-3 %	BENZAMYCIN	
CLARAVIS ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG		
isotretinoin oral capsule 10 mg		
isotretinoin oral capsule 20 mg, 30 mg, 40 mg		
tazarotene external cream 0.05 %, 0.1 %	TAZORAC	PA
tazarotene external gel 0.05 %, 0.1 %	TAZORAC	PA
tretinoin external cream 0.025 %, 0.05 %, 0.1 %	RETIN-A	PA
tretinoin external gel 0.01 %, 0.025 %	RETIN-A	PA
ZENATANE ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG		
Agentes Dermatológicos, Otros		
calcipotriene external cream 0.005 %		
calcipotriene external ointment 0.005 %	CALCITRENE	
calcipotriene external solution 0.005 %	PELLIX	
clotrimazole-betamethasone external cream 1-0.05 %		
fluorouracil external cream 5 %		
fluorouracil external solution 2 %, 5 %		
BD ALCOHOL SWABS 70 %		
HYFTOR EXTERNAL GEL 0.2 %		PA; LA; QL (30 GM per 30 days)
imiquimod external cream 5 %		

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
methoxsalen rapid oral capsule 10 mg		
nystatin-triamcinolone external cream 100000-0.1 unit/gm-%		
nystatin-triamcinolone external ointment 100000-0.1 unit/gm-%		
OTEZLA ORAL TABLET 20 MG		PA; QL (56 EA per 28 days)
OTEZLA ORAL TABLET 30 MG		PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
OTEZLA ORAL TABLET THERAPY PACK 10 & 20 & 30 MG		PA; LA; QL (55 EA per 28 days)
OTEZLA ORAL TABLET THERAPY PACK 4 X 10 & 51 X20 MG		PA; QL (55 EA per 28 days)
OTEZLA XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 75 MG		PA; QL (30 EA per 30 days)
OTEZLA/OTEZLA XR INITIATION PK ORAL TABLET THERAPY PACK 10&20&30&(ER)75 MG		PA; QL (41 EA per 28 days)
PANRETIN EXTERNAL GEL 0.1 %		PA
podofilox external solution 0.5 %		
SANTYL EXTERNAL OINTMENT 250 UNIT/GM		
silver sulfadiazine external cream 1 %	SSD	
SSD EXTERNAL CREAM 1 %		
Agentes Para La Dermatitis Y El Prurito		
alclometasone dipropionate external cream 0.05 %		
alclometasone dipropionate external ointment 0.05 %		
ammonium lactate external cream 12 %		
ammonium lactate external lotion 12 %	AL12	
betamethasone dipropionate aug external cream 0.05 %		
betamethasone dipropionate aug external gel 0.05 %		
betamethasone dipropionate aug external lotion 0.05 %		
betamethasone dipropionate aug external ointment 0.05 %	DIPROLENE	

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
betamethasone dipropionate external cream 0.05 %		
betamethasone dipropionate external lotion 0.05 %		
betamethasone dipropionate external ointment 0.05 %		
betamethasone valerate external cream 0.1 %		
betamethasone valerate external lotion 0.1 %		
betamethasone valerate external ointment 0.1 %		
clobetasol propionate e external cream 0.05 %		
clobetasol propionate external cream 0.05 %		
clobetasol propionate external lotion 0.05 %		
clobetasol propionate external ointment 0.05 %		
clobetasol propionate external shampoo 0.05 %	CLODAN	
desonide external cream 0.05 %		
desonide external lotion 0.05 %		
desonide external ointment 0.05 %		
desoximetasone external cream 0.05 %, 0.25 %		
desoximetasone external gel 0.05 %		
desoximetasone external liquid 0.25 %	TOPICORT SPRAY	
desoximetasone external ointment 0.05 %, 0.25 %	TOPICORT	
doxepin hcl external cream 5 %	PRUDOXIN	
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 200 MG/1.14ML		PA; QL (4.56 ML per 28 days)
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 300 MG/2ML		PA; QL (8 ML per 28 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 200 MG/1.14ML		PA; QL (4.56 ML per 28 days)
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MG/2ML		PA; QL (8 ML per 28 days)
EUCRISA EXTERNAL OINTMENT 2 %		PA
EVESSE EXTERNAL LOTION 0.1 %		
fluocinolone acetonide external cream 0.01 %		
fluocinolone acetonide external cream 0.025 %	SYNALAR	
fluocinolone acetonide external ointment 0.025 %	SYNALAR	
fluocinolone acetonide external solution 0.01 %		
fluocinolone acetonide scalp external oil 0.01 %	DERMA-SMOOTHE/FS SCALP	
fluocinonide emulsified base external cream 0.05 %		
fluocinonide external cream 0.05 %, 0.1 %		
fluocinonide external gel 0.05 %		
fluocinonide external ointment 0.05 %		
fluocinonide external solution 0.05 %		
fluticasone propionate external cream 0.05 %		
fluticasone propionate external lotion 0.05 %		
fluticasone propionate external ointment 0.005 %		
halobetasol propionate external cream 0.05 %		
halobetasol propionate external ointment 0.05 %		
hydrocortisone (perianal) external cream 2.5 %	PROCTO-MED HC	
hydrocortisone butyrate external cream 0.1 %		

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
hydrocortisone butyrate external ointment 0.1 %		
hydrocortisone butyrate external solution 0.1 %		
hydrocortisone external cream 1 %		
hydrocortisone external lotion 2.5 %		
hydrocortisone external ointment 1 %		
hydrocortisone external ointment 2.5 %		
hydrocortisone valerate external cream 0.2 %		
hydrocortisone valerate external ointment 0.2 %		
HYFTOR EXTERNAL GEL 0.2 %		PA; LA; QL (30 GM per 30 days)
mometasone furoate external cream 0.1 %		
mometasone furoate external ointment 0.1 %		
mometasone furoate external solution 0.1 %		
pimecrolimus external cream 1 %		QL (100 GM per 30 days)
PROCTO-MED HC EXTERNAL CREAM 2.5 %		
PROCTOSOL HC EXTERNAL CREAM 2.5 %		
PROCTOZONE-HC EXTERNAL CREAM 2.5 %		
selenium sulfide external lotion 2.5 %		
tacrolimus external ointment 0.03 %, 0.1 %		
triamcinolone acetonide external cream 0.025 %, 0.1 %		
triamcinolone acetonide external cream 0.5 %	TRIDERM	
triamcinolone acetonide external lotion 0.025 %, 0.1 %		
triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %		
Antiinfecciosos Tópicos		
acyclovir external ointment 5 %	ZOVIRAX	

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
ciclopirox external gel 0.77 %		
ciclopirox external shampoo 1 %		
ciclopirox external solution 8 %	CICLODAN	
ciclopirox olamine external cream 0.77 %		
ciclopirox olamine external suspension 0.77 %		
clindamycin phos (once-daily) external gel 1 %	CLINDAGEL	
clindamycin phos (twice-daily) external gel 1 %		
clindamycin phosphate external lotion 1 %	CLEOCIN-T	
clindamycin phosphate external solution 1 %		
clindamycin phosphate external swab 1 %	CLINDACIN ETZ	
econazole nitrate external cream 1 %		
ery external pad 2 %		
erythromycin external gel 2 %		
erythromycin external solution 2 %		
mupirocin calcium external cream 2 %		
mupirocin external ointment 2 %		
SULFAMYLON EXTERNAL CREAM 85 MG/GM		
Pediculicidas / Escabicidas		
malathion external lotion 0.5 %	OVIDE	
permethrin external cream 5 %		
Agentes Gastrointestinales		
Agentes Antidiarreicos		
alosetron hcl oral tablet 0.5 mg	LOTRONEX	PA; MT
alosetron hcl oral tablet 1 mg	LOTRONEX	PA
diphenoxylate-atropine oral liquid 2.5-0.025 mg/5ml		
diphenoxylate-atropine oral tablet 2.5-0.025 mg	LOMOTIL	
loperamide hcl oral capsule 2 mg	IMODIUM	
XERMELO ORAL TABLET 250 MG		PA; LA; QL (90 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
XIFAXAN ORAL TABLET 200 MG, 550 MG		PA
Agentes Anti-Estreñimiento		
constulose oral solution 10 gm/15ml		MT
enulose oral solution 10 gm/15ml		MT
GAVILYTE-C ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 240 GM		
GAVILYTE-G ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 236 GM		
GAVILYTE-N WITH FLAVOR PACK ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 420 GM		
generlac oral solution 10 gm/15ml		MT
lactulose oral solution 10 gm/15ml		MT
LINZESS ORAL CAPSULE 145 MCG, 290 MCG, 72 MCG		MT; QL (30 EA per 30 days)
lubiprostone oral capsule 24 mcg, 8 mcg	AMITIZA	MT; QL (60 EA per 30 days)
MOVANTIK ORAL TABLET 12.5 MG, 25 MG		
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl oral solution reconstituted 420 gm		
peg-3350/electrolytes oral solution reconstituted 236 gm		
RELISTOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 12 MG/0.6ML		PA
RELISTOR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 12 MG/0.6ML, 8 MG/0.4ML		PA
SUPREP BOWEL PREP KIT ORAL SOLUTION 17.5-3.13-1.6 GM/177ML		
TRULANCE ORAL TABLET 3 MG		MT; QL (30 EA per 30 days)
Agentes Gastrointestinales, Otros		
GATTEX SUBCUTANEOUS KIT 5 MG		PA; LA
GAVILYTE-C ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 240 GM		
GAVILYTE-G ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 236 GM		

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
GAVILYTE-N WITH FLAVOR PACK ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 420 GM		
metoclopramide hcl oral solution 5 mg/5ml		
metoclopramide hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	REGLAN	
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl oral solution reconstituted 420 gm		
peg-3350/electrolytes oral solution reconstituted 236 gm		
REZDIFFRA ORAL TABLET 100 MG, 60 MG, 80 MG		PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
SUPREP BOWEL PREP KIT ORAL SOLUTION 17.5-3.13-1.6 GM/177ML		
ursodiol oral capsule 300 mg		MT
ursodiol oral tablet 250 mg		MT
ursodiol oral tablet 500 mg	URSO FORTE	MT
VOWST ORAL CAPSULE		PA; LA
XIFAXAN ORAL TABLET 200 MG, 550 MG		PA
Antagonista Del Receptor De Histamina 2 (H2)		
cimetidine hcl oral solution 300 mg/5ml		MT
cimetidine oral tablet 200 mg	TAGAMET	
cimetidine oral tablet 300 mg, 400 mg, 800 mg		MT
famotidine oral suspension reconstituted 40 mg/5ml		MT
famotidine oral tablet 20 mg		MT
famotidine oral tablet 40 mg	PEPCID	MT
nizatidine oral capsule 150 mg, 300 mg		MT
Antiespasmódicos, Gastrointestinal		
dicyclomine hcl oral capsule 10 mg		
dicyclomine hcl oral solution 10 mg/5ml		
dicyclomine hcl oral tablet 20 mg		
glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg		

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
scopolamine transdermal patch 72 hour 1 mg/3days	TRANSDERM SCOP	QL (10 EA per 30 days)
Inhibidores De La Bomba De Protones		
dexlansoprazole oral capsule delayed release 30 mg, 60 mg	DEXILANT	MT; QL (30 EA per 30 days)
esomeprazole magnesium oral capsule delayed release 20 mg		MT; QL (30 EA per 30 days)
esomeprazole magnesium oral capsule delayed release 40 mg	NEXIUM	MT; QL (30 EA per 30 days)
esomeprazole magnesium oral packet 10 mg, 20 mg, 40 mg	NEXIUM	MT; QL (30 EA per 30 days)
lansoprazole oral capsule delayed release 15 mg	PREVACID	MT; QL (30 EA per 30 days)
lansoprazole oral capsule delayed release 30 mg	PREVACID	MT; QL (30 EA per 30 days)
omeprazole oral capsule delayed release 10 mg		MT; QL (30 EA per 30 days)
omeprazole oral capsule delayed release 20 mg, 40 mg		MT; QL (60 EA per 30 days)
pantoprazole sodium oral tablet delayed release 20 mg	PROTONIX	MT; QL (30 EA per 30 days)
pantoprazole sodium oral tablet delayed release 40 mg	PROTONIX	MT; QL (180 EA per 30 days)
Protectores		
misoprostol oral tablet 100 mcg, 200 mcg	CYTOTEC	MT
sucralfate oral suspension 1 gm/10ml		MT
sucralfate oral tablet 1 gm	CARAFATE	MT
Agentes Genitourinarios		
Agentes Genitourinarios, Otros		
bethanechol chloride oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg		
ELMIRON ORAL CAPSULE 100 MG		
penicillamine oral tablet 250 mg	DEPEN TITRATABS	
Agentes Hipertrofia Benigna De La Próstata		
alfuzosin hcl er oral tablet extended release 24 hour 10 mg	UROXATRAL	MT; QL (30 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
doxazosin mesylate oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg	CARDURA	MT
dutasteride oral capsule 0.5 mg	AVODART	MT
dutasteride-tamsulosin hcl oral capsule 0.5-0.4 mg	JALYN	MT
finasteride oral tablet 5 mg	PROSCAR	MT
prazosin hcl oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg		MT
silodosin oral capsule 4 mg, 8 mg		MT
tadalafil oral tablet 5 mg	CIALIS	PA; MT; QL (30 EA per 30 days)
tamsulosin hcl oral capsule 0.4 mg		MT
terazosin hcl oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg		MT
Antiespasmódicos, Urinarios		
mirabegron er oral tablet extended release 24 hour 25 mg, 50 mg	MYRBETRIQ	ST; MT; QL (30 EA per 30 days)
oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour 10 mg, 15 mg		MT; QL (60 EA per 30 days)
oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour 5 mg		MT; QL (30 EA per 30 days)
oxybutynin chloride oral solution 5 mg/5ml		MT
oxybutynin chloride oral tablet 2.5 mg, 5 mg		MT
solifenacin succinate oral tablet 10 mg, 5 mg		MT; QL (30 EA per 30 days)
tolterodine tartrate er oral capsule extended release 24 hour 2 mg, 4 mg		MT; QL (30 EA per 30 days)
tolterodine tartrate oral tablet 1 mg, 2 mg		MT
trospium chloride oral tablet 20 mg		MT; QL (60 EA per 30 days)
Agentes Hormonales, Estimulantes / Reemplazo / Modificación (Adrenal)		
Agentes Hormonales, Estimulantes / Reemplazo / Modificación (Adrenal)		

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
ACTHAR GEL SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR 40 UNIT/0.5ML, 80 UNIT/ML		PA
ACTHAR INJECTION GEL 80 UNIT/ML		PA; LA
budesonide er oral tablet extended release 24 hour 9 mg	UCERIS	QL (30 EA per 30 days)
budesonide oral capsule delayed release particles 3 mg		
CORTROPHIN GEL SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE 40 UNIT/0.5ML, 80 UNIT/ML		PA
CORTROPHIN INJECTION GEL 80 UNIT/ML		PA
dexamethasone oral solution 0.5 mg/5ml		
dexamethasone oral tablet 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg		
fludrocortisone acetate oral tablet 0.1 mg		MT
hydrocortisone oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	CORTEF	
methylprednisolone oral tablet 16 mg, 4 mg, 8 mg	MEDROL	
methylprednisolone oral tablet 32 mg		
methylprednisolone oral tablet therapy pack 4 mg	MEDROL	
prednisolone oral solution 15 mg/5ml		
prednisolone oral tablet 5 mg		
prednisolone sodium phosphate oral solution 10 mg/5ml, 20 mg/5ml, 25 mg/5ml, 5 mg/5ml		
PREDNISONE INTENSOL ORAL CONCENTRATE 5 MG/ML		
prednisone oral solution 5 mg/5ml		
prednisone oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 50 mg		

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
Agentes Hormonales, Estimulantes / Reemplazo / Modificación (Modificadores/Hormonas Sexuales)		
Agentes Hormonales, Estimulantes / Reemplazo / Modificación (Modificadores/Hormonas Sexuales)		
ALTAVERA ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG		MT
APRI ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG		MT
ARANELLE ORAL TABLET 0.5/1/0.5-35 MG-MCG		MT
AUBRA EQ ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG		MT
AVIANE ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG		MT
AZURETTE ORAL TABLET 0.15-0.02/0.01 MG (21/5)		MT
BALZIVA ORAL TABLET 0.4-35 MG-MCG		MT
BIJUVA ORAL CAPSULE 0.5-100 MG, 1-100 MG		MT
briellyn oral tablet 0.4-35 mg-mcg		MT
CRYSELLE ORAL TABLET 0.3-30 MG-MCG		MT
drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet 3-0.03 mg		MT
ENSKYCE ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG		MT
etonogestrel-ethinyl estradiol vaginal ring 0.12-0.015 mg/24hr	ELURYNG	MT
FALMINA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG		MT
FEIRZA 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG		MT
FEIRZA 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG		MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
FYAVOLV ORAL TABLET 0.5-2.5 MG-MCG, 1-5 MG-MCG		MT
HAILEY FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG		MT
INTROVALE ORAL TABLET 0.15-0.03 MG		MT
ISIBLOOM ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG		MT
JUNEL 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG		MT
JUNEL 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG		MT
JUNEL FE 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG		MT
JUNEL FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG		MT
KARIVA ORAL TABLET 0.15-0.02/0.01 MG (21/5)		MT
KELNOR 1/35 ORAL TABLET 1-35 MG-MCG		MT
KURVELO ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG		MT
LARIN 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG		MT
LARIN 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG		MT
LARIN FE 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG		MT
LARIN FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG		MT
LESSINA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG		MT
LEVONEST ORAL TABLET 50-30/75-40/ 125-30 MCG		MT
levonorgest-eth estrad 91-day oral tablet 0.15-0.03 mg		MT
LEVORA 0.15/30 (28) ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG		MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
LILETTA (52 MG) INTRAUTERINE INTRAUTERINE DEVICE 20.1 MCG/DAY		QL (1 EA per 999 days)
LORYNA ORAL TABLET 3-0.02 MG		MT
LOW-OGESTREL ORAL TABLET 0.3-30 MG-MCG		MT
LUIZZA 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG		MT
LUIZZA 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG		MT
LUTERA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG		MT
marlissa oral tablet 0.15-30 mg-mcg		MT
MICROGESTIN 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG		MT
MICROGESTIN 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG		MT
MICROGESTIN FE 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG		MT
MICROGESTIN FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG		MT
NECON 0.5/35 (28) ORAL TABLET 0.5-35 MG-MCG		MT
NEXPLANON SUBCUTANEOUS IMPLANT 68 MG		
NIKKI ORAL TABLET 3-0.02 MG		MT
norelgestromin-eth estradiol transdermal patch weekly 150-35 mcg/24hr		MT; QL (3 EA per 28 days)
NORTREL 0.5/35 (28) ORAL TABLET 0.5-35 MG-MCG		MT
NORTREL 1/35 (21) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG		MT
NORTREL 1/35 (28) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG		MT
NORTREL 7/7/7 ORAL TABLET 0.5/0.75/1-35 MG-MCG		MT
NYLIA 1/35 ORAL TABLET 1-35 MG-MCG		MT
NYLIA 7/7/7 ORAL TABLET 0.5/0.75/1-35 MG-MCG		MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
OCELLA ORAL TABLET 3-0.03 MG		MT
PIMTREA ORAL TABLET 0.15-0.02/0.01 MG (21/5)		MT
PORTIA-28 ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG		MT
PREMPRO ORAL TABLET 0.3-1.5 MG, 0.45-1.5 MG, 0.625-2.5 MG, 0.625-5 MG		MT
RECLIPSEN ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG		MT
SPRINTEC 28 ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG		MT
SRONYX ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG		MT
TARINA FE 1/20 EQ ORAL TABLET 1-20 MG-MCG		MT
TILIA FE ORAL TABLET 1-20/1-30/1-35 MG-MCG		MT
TRI-LEGEST FE ORAL TABLET 1-20/1-30/1-35 MG-MCG		MT
TRI-SPRINTEC ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG		MT
TURQOZ ORAL TABLET 0.3-30 MG-MCG		MT
VALTYA 1/35 ORAL TABLET 1-35 MG-MCG		MT
VALTYA 1/50 ORAL TABLET 1-50 MG-MCG		MT
VELIVET ORAL TABLET 0.1/0.125/0.15 -0.025 MG		MT
viorele oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)		MT
VYFEMLA ORAL TABLET 0.4-35 MG-MCG		MT
XARAH FE ORAL TABLET 1-20/1-30/1-35 MG-MCG		MT
ZOVIA 1/35 (28) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG		MT
Agentes Modificadores Del Receptor Selectivo De Estrógeno		

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
OSPHENA ORAL TABLET 60 MG		MT
raloxifene hcl oral tablet 60 mg	EVISTA	MT
Andrógenos		
danazol oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 mg		
testosterone cypionate intramuscular solution 100 mg/ml, 200 mg/ml, 200 mg/ml (1 ml)	DEPO-TESTOSTERONE	MT
testosterone enanthate intramuscular solution 200 mg/ml		MT
testosterone transdermal gel 12.5 mg/act (1%)	VOGELXO PUMP	PA; MT; QL (300 GM per 30 days)
testosterone transdermal gel 20.25 mg/act (1.62%)	ANDROGEL PUMP	PA; MT; QL (150 GM per 30 days)
testosterone transdermal gel 25 mg/2.5gm (1%)		PA; MT; QL (300 GM per 30 days)
testosterone transdermal gel 50 mg/5gm (1%)	TESTIM	PA; MT; QL (300 GM per 30 days)
Estrógenos		
drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet 3-0.03 mg		MT
estradiol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg		MT
estradiol transdermal patch weekly 0.025 mg/24hr, 0.0375 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.06 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr	CLIMARA	MT
estradiol vaginal cream 0.01 %	ESTRACE	MT
estradiol vaginal tablet 10 mcg	VAGIFEM	MT
estradiol valerate intramuscular oil 10 mg/ml, 20 mg/ml	DELESTROGEN	
estradiol valerate intramuscular oil 40 mg/ml		
estrogens conjugated oral tablet 0.3 mg, 0.45 mg, 0.625 mg, 0.9 mg, 1.25 mg	PREMARIN	MT
etonogestrel-ethinyl estradiol vaginal ring 0.12-0.015 mg/24hr	ELURYNG	MT
KELNOR 1/35 ORAL TABLET 1-35 MG-MCG		MT
LORYNA ORAL TABLET 3-0.02 MG		MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
NIKKI ORAL TABLET 3-0.02 MG		MT
PREMARIN VAGINAL CREAM 0.625 MG/GM		MT
PREMPRO ORAL TABLET 0.3-1.5 MG, 0.45-1.5 MG, 0.625-2.5 MG, 0.625-5 MG		MT
ZOVIA 1/35 (28) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG		MT
Progestina		
ALTAVERA ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG		MT
APRI ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG		MT
ARANELLE ORAL TABLET 0.5/1/0.5-35 MG-MCG		MT
AUBRA EQ ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG		MT
AVIANE ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG		MT
BALZIVA ORAL TABLET 0.4-35 MG-MCG		MT
briellyn oral tablet 0.4-35 mg-mcg		MT
CAMILA ORAL TABLET 0.35 MG		MT
CRYSELLE ORAL TABLET 0.3-30 MG-MCG		MT
DEBLITANE ORAL TABLET 0.35 MG		MT
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUBCUTANEOUS SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 104 MG/0.65ML		QL (0.65 ML per 90 days)
ENSKYCE ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG		MT
ERRIN ORAL TABLET 0.35 MG		MT
FALMINA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG		MT
FEIRZA 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG		MT
FEIRZA 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG		MT
FYAVOLV ORAL TABLET 0.5-2.5 MG-MCG, 1-5 MG-MCG		MT
HEATHER ORAL TABLET 0.35 MG		MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
INCASSIA ORAL TABLET 0.35 MG		MT
ISIBLOOM ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG		MT
JUNEL 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG		MT
JUNEL 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG		MT
JUNEL FE 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG		MT
JUNEL FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG		MT
KARIVA ORAL TABLET 0.15-0.02/0.01 MG (21/5)		MT
KURVELO ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG		MT
LARIN 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG		MT
LARIN 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG		MT
LARIN FE 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG		MT
LARIN FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG		MT
LESSINA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG		MT
LEVONEST ORAL TABLET 50-30/75-40/ 125-30 MCG		MT
levonorgest-eth estrad 91-day oral tablet 0.15-0.03 mg		MT
LOW-OGESTREL ORAL TABLET 0.3-30 MG-MCG		MT
LYLEQ ORAL TABLET 0.35 MG		MT
LYZA ORAL TABLET 0.35 MG		MT
marlissa oral tablet 0.15-30 mg-mcg		MT
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension 150 mg/ml	DEPO-PROVERA	QL (1 ML per 90 days)
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe 150 mg/ml	DEPO-PROVERA	QL (1 ML per 90 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
medroxyprogesterone acetate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	PROVERA	MT
megestrol acetate oral suspension 40 mg/ml		PA
megestrol acetate oral suspension 625 mg/5ml		PA; MT
megestrol acetate oral tablet 20 mg, 40 mg		PA
MELEYA ORAL TABLET 0.35 MG		MT
MICROGESTIN 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG		MT
MICROGESTIN 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG		MT
MICROGESTIN FE 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG		MT
MICROGESTIN FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG		MT
NECON 0.5/35 (28) ORAL TABLET 0.5-35 MG-MCG		MT
NORA-BE ORAL TABLET 0.35 MG		MT
norelgestromin-eth estradiol transdermal patch weekly 150-35 mcg/24hr		MT; QL (3 EA per 28 days)
norethindrone acetate oral tablet 5 mg		MT
norethindrone oral tablet 0.35 mg		MT
NORTREL 0.5/35 (28) ORAL TABLET 0.5-35 MG-MCG		MT
NORTREL 1/35 (21) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG		MT
NORTREL 1/35 (28) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG		MT
NORTREL 7/7/7 ORAL TABLET 0.5/0.75/1-35 MG-MCG		MT
NYLIA 1/35 ORAL TABLET 1-35 MG-MCG		MT
NYLIA 7/7/7 ORAL TABLET 0.5/0.75/1-35 MG-MCG		MT
ORQUIDEA ORAL TABLET 0.35 MG		MT
PIMTREA ORAL TABLET 0.15-0.02/0.01 MG (21/5)		MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
PORTIA-28 ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG		MT
progesterone oral capsule 100 mg, 200 mg	PROMETRIUM	MT
RECLIPSEN ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG		MT
SHAROBEL ORAL TABLET 0.35 MG		MT
SPRINTEC 28 ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG		MT
TARINA FE 1/20 EQ ORAL TABLET 1-20 MG-MCG		MT
TRI-SPRINTEC ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG		MT
TURQOZ ORAL TABLET 0.3-30 MG-MCG		MT
VELIVET ORAL TABLET 0.1/0.125/0.15 -0.025 MG		MT
VYFEMLA ORAL TABLET 0.4-35 MG-MCG		MT
XARAH FE ORAL TABLET 1-20/1-30/1-35 MG-MCG		MT
Agentes Hormonales, Estimulantes / Reemplazo / Modificación (Pituitaria)		
Agentes Hormonales, Estimulantes / Reemplazo / Modificación (Pituitaria)		
desmopressin ace spray refrig nasal solution 0.01 %		MT
desmopressin acetate oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg	DDAVP	MT
INCRELEX SUBCUTANEOUS SOLUTION 40 MG/4ML		PA; LA
NORDITROPIN FLEXPRO SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 10 MG/1.5ML, 15 MG/1.5ML, 5 MG/1.5ML		PA

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
Agentes Hormonales, Estimulantes / Reemplazo / Modificación (Prostaglandinas)		
Agentes Hormonales, Estimulantes / Reemplazo / Modificación (Prostaglandinas)		
misoprostol oral tablet 200 mcg	CYTOTEC	MT
Agentes Hormonales, Estimulantes / Reemplazo / Modificación (Tiroides)		
Agentes Hormonales, Estimulantes / Reemplazo / Modificación (Tiroides)		
LEVO-T ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG		MT
levothyroxine sodium oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg		MT
levothyroxine sodium oral tablet 300 mcg		MT
LEVOXYL ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG		MT
liothyronine sodium oral tablet 25 mcg, 5 mcg, 50 mcg	CYTOMEL	MT
SYNTHROID ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG		MT
UNITHROID ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG		MT
Agentes Hormonales, Supresores (Suprarrenales O Pituitarios)		

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
Agentes Hormonales, Supresores (Suprarrenales O Pituitarios)		
bromocriptine mesylate oral capsule 5 mg		MT
bromocriptine mesylate oral tablet 2.5 mg		MT
cabergoline oral tablet 0.5 mg		
ELIGARD SUBCUTANEOUS KIT 22.5 MG, 30 MG, 45 MG, 7.5 MG		PA
FIRMAGON (240 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 120 MG/VIAL		PA; QL (4 EA per 365 days)
FIRMAGON SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 80 MG		PA; QL (1 EA per 28 days)
leuprolide acetate injection kit 1 mg/0.2ml		PA
LUPRON DEPOT (1-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 3.75 MG, 7.5 MG		PA
LUPRON DEPOT (3-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 11.25 MG, 22.5 MG		PA
LUPRON DEPOT (4-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 30 MG		PA
LUPRON DEPOT (6-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 45 MG		PA
LYSODREN ORAL TABLET 500 MG		LA
mifepristone oral tablet 300 mg	KORLYM	PA; LA; QL (120 EA per 30 days)
octreotide acetate injection solution 100 mcg/ml	SANDOSTATIN	PA; MT
octreotide acetate injection solution 1000 mcg/ml		PA
octreotide acetate injection solution 200 mcg/ml		PA; MT
octreotide acetate injection solution 50 mcg/ml	SANDOSTATIN	MT
octreotide acetate injection solution 500 mcg/ml	SANDOSTATIN	PA
RECORLEV ORAL TABLET 150 MG		PA; QL (240 EA per 30 days)
SIGNIFOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 0.3 MG/ML, 0.6 MG/ML, 0.9 MG/ML		PA; LA

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
SOMAVERT SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 30 MG		PA; LA
SYNAREL NASAL SOLUTION 2 MG/ML		PA
TRELSTAR MIXJECT INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 11.25 MG, 22.5 MG, 3.75 MG		PA
Agentes Hormonales, Supresores (Tiroides)		
Agentes Antitiroides		
methimazole oral tablet 10 mg, 5 mg		MT
propylthiouracil oral tablet 50 mg		MT
Agentes Inmunológicos		
Agentes Inmunológicos, Otros		
ARCALYST SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 220 MG		PA; LA
BENLYSTA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 200 MG/ML		PA; LA
BENLYSTA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 200 MG/ML		PA; LA
COSENTYX (300 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML		PA; LA; QL (8 ML per 28 days)
COSENTYX SENSOREADY (300 MG) SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 150 MG/ML		PA; LA; QL (8 ML per 28 days)
COSENTYX SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 75 MG/0.5ML		PA; LA; QL (8 ML per 28 days)
COSENTYX UNOREADY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 300 MG/2ML		PA; LA; QL (8 ML per 28 days)
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 200 MG/1.14ML		PA; QL (4.56 ML per 28 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 300 MG/2ML		PA; QL (8 ML per 28 days)
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 200 MG/1.14ML		PA; QL (4.56 ML per 28 days)
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MG/2ML		PA; QL (8 ML per 28 days)
leflunomide oral tablet 10 mg, 20 mg	ARAVA	MT; QL (30 EA per 30 days)
PAXLOVID (150/100) ORAL TABLET THERAPY PACK 10 X 150 MG & 10 X 100MG		QL (20 EA per 30 days)
PAXLOVID (300/100 & 150/100) ORAL TABLET THERAPY PACK 6 X 150 MG & 5 X 100MG		QL (11 EA per 30 days)
PAXLOVID (300/100) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 X 150 MG & 10 X 100MG		QL (30 EA per 30 days)
REVCOVI INTRAMUSCULAR SOLUTION 2.4 MG/1.5ML		PA; LA
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 15 MG, 30 MG, 45 MG		PA; QL (30 EA per 30 days)
SELARSDI SUBCUTANEOUS SOLUTION 45 MG/0.5ML		PA; MT; QL (1 ML per 28 days)
SELARSDI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 45 MG/0.5ML		PA; MT; QL (1 ML per 28 days)
SELARSDI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 90 MG/ML		PA; QL (1 ML per 28 days)
SIMLANDI (1 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML		PA; QL (3 EA per 28 days)
SKYRIZI PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 150 MG/ML		PA; QL (6 ML per 365 days)
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 180 MG/1.2ML		PA; QL (8.4 ML per 365 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 360 MG/2.4ML		PA; QL (16.8 ML per 365 days)
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML		PA; QL (6 ML per 365 days)
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 55 MG/0.37ML		PA; QL (2.22 ML per 365 days)
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION 45 MG/0.5ML		PA; LA; QL (1 ML per 28 days)
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 45 MG/0.5ML, 90 MG/ML		PA; QL (1 ML per 28 days)
TAVNEOS ORAL CAPSULE 10 MG		PA; LA; QL (180 EA per 30 days)
tofacitinib citrate er oral tablet extended release 24 hour 11 mg, 22 mg	XELJANZ XR	PA; MT; QL (30 EA per 30 days)
tofacitinib citrate oral solution 1 mg/ml	XELJANZ	PA; MT; QL (480 ML per 24 days)
tofacitinib citrate oral tablet 10 mg, 5 mg	XELJANZ	PA; MT; QL (60 EA per 30 days)
TREMFYA ONE-PRESS SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 MG/ML		PA; QL (2 ML per 28 days)
TREMFYA PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 200 MG/2ML		PA; QL (2 ML per 28 days)
TREMFYA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/ML, 200 MG/2ML		PA; QL (2 ML per 28 days)
TREMFYA-CD/UC INDUCTION SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 200 MG/2ML		PA; QL (4 ML per 28 days)
ustekinumab subcutaneous solution 45 mg/0.5ml	STELARA	PA; QL (1 ML per 28 days)
ustekinumab subcutaneous solution prefilled syringe 45 mg/0.5ml, 90 mg/ml	STELARA	PA; QL (1 ML per 28 days)
ustekinumab-aekn subcutaneous solution prefilled syringe 45 mg/0.5ml	SELARSDI	PA; MT; QL (1 ML per 28 days)
ustekinumab-aekn subcutaneous solution prefilled syringe 90 mg/ml	SELARSDI	PA; QL (1 ML per 28 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 150 MG/ML, 300 MG/2ML		PA; LA; QL (8 ML per 28 days)
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 75 MG/0.5ML		PA; LA; QL (2 ML per 28 days)
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML, 300 MG/2ML		PA; LA; QL (8 ML per 28 days)
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 75 MG/0.5ML		PA; LA; QL (2 ML per 28 days)
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG		PA; LA; QL (8 EA per 28 days)
Agentes Para Angioedema		
icatibant acetate subcutaneous solution prefilled syringe 30 mg/3ml	SAJAZIR	PA; QL (18 ML per 30 days)
ORLADEYO ORAL CAPSULE 110 MG, 150 MG		PA; LA; QL (28 EA per 28 days)
SAJAZIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 30 MG/3ML		PA; LA; QL (18 ML per 30 days)
TAKHZYRO SUBCUTANEOUS SOLUTION 300 MG/2ML		PA; LA
TAKHZYRO SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MG/2ML		PA; LA
Inmunoestimulantes		
ACTIMMUNE SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 MCG/0.5ML		PA; LA
BESREMI PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 500 MCG/0.5ML		PA; LA; QL (2 ML per 28 days)
BESREMI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 500 MCG/ML		PA; LA; QL (2 ML per 28 days)
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION 180 MCG/ML		PA
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 180 MCG/0.5ML		PA

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
Inmunoglobulinas		
ALYGLO INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 20 GM/200ML, 5 GM/50ML		PA
ASCENIV INTRAVENOUS SOLUTION 5 GM/50ML		PA
BIVIGAM INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML		PA
BIVIGAM INTRAVENOUS SOLUTION 5 GM/50ML		PA; LA
FLEBOGAMMA DIF INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 10 GM/200ML, 2.5 GM/50ML, 20 GM/200ML, 20 GM/400ML, 5 GM/100ML, 5 GM/50ML		PA
GAMMAGARD ERC INJECTION SOLUTION 10 GM/100ML, 5 GM/50ML		PA
GAMMAGARD INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 2.5 GM/25ML, 20 GM/200ML, 30 GM/300ML, 5 GM/50ML		PA
GAMMAGARD S/D LESS IGA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 10 GM, 5 GM		PA
GAMMAKED INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 20 GM/200ML, 5 GM/50ML		PA
GAMMAPLEX INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 10 GM/200ML, 20 GM/200ML, 5 GM/50ML		PA; LA
GAMMAPLEX INTRAVENOUS SOLUTION 20 GM/400ML, 5 GM/100ML		PA
GAMUNEX-C INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 2.5 GM/25ML, 20 GM/200ML, 40 GM/400ML, 5 GM/50ML		PA

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
OCTAGAM INTRAVENOUS SOLUTION 1 GM/20ML, 10 GM/100ML, 10 GM/200ML, 2 GM/20ML, 2.5 GM/50ML, 20 GM/200ML, 30 GM/300ML, 5 GM/100ML, 5 GM/50ML		PA
PANZYGA INTRAVENOUS SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 2.5 GM/25ML, 20 GM/200ML, 30 GM/300ML, 5 GM/50ML		PA
PRIVIGEN INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 20 GM/200ML, 40 GM/400ML, 5 GM/50ML		PA
Inmunosupresores		
azathioprine oral tablet 100 mg, 75 mg	AZASAN	PA; MT
azathioprine oral tablet 50 mg	IMURAN	PA; MT
BENLYSTA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 200 MG/ML		PA; LA
BENLYSTA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 200 MG/ML		PA; LA
cyclosporine modified oral capsule 100 mg, 25 mg		PA; MT
cyclosporine modified oral capsule 50 mg		PA; MT
cyclosporine modified oral solution 100 mg/ml	NEORAL	PA; MT
cyclosporine oral capsule 100 mg, 25 mg	SANDIMMUNE	PA; MT
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 300 MG/2ML		PA; QL (8 ML per 28 days)
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 200 MG/1.14ML		PA; QL (4.56 ML per 28 days)
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MG/2ML		PA; QL (8 ML per 28 days)
ENBREL MINI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 50 MG/ML		PA; QL (8 ML per 28 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION 25 MG/0.5ML		PA; QL (8 ML per 28 days)
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 25 MG/0.5ML, 50 MG/ML		PA; QL (8 ML per 28 days)
ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 50 MG/ML		PA; QL (8 ML per 28 days)
everolimus oral tablet 0.25 mg	ZORTRESS	PA; MT
everolimus oral tablet 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg	ZORTRESS	PA
everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	AFINITOR	PA
everolimus oral tablet soluble 2 mg, 3 mg, 5 mg	AFINITOR DISPERZ	PA
GENGRAF ORAL CAPSULE 100 MG, 25 MG		PA; MT
HADLIMA PUSHTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 40 MG/0.4ML		PA; QL (2.4 ML per 28 days)
HADLIMA PUSHTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 40 MG/0.8ML		PA; QL (4.8 ML per 28 days)
HADLIMA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/0.4ML		PA; QL (2.4 ML per 28 days)
HADLIMA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/0.8ML		PA; QL (4.8 ML per 28 days)
leflunomide oral tablet 10 mg, 20 mg	ARAVA	MT; QL (30 EA per 30 days)
mercaptopurine oral tablet 50 mg		
methotrexate sodium (pf) injection solution 1 gm/40ml, 250 mg/10ml, 50 mg/2ml		PA
methotrexate sodium injection solution 250 mg/10ml, 50 mg/2ml		PA
methotrexate sodium injection solution reconstituted 1 gm		PA
methotrexate sodium oral tablet 2.5 mg		PA

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
mycophenolate mofetil oral capsule 250 mg	CELLCEPT	PA; MT
mycophenolate mofetil oral suspension reconstituted 200 mg/ml	CELLCEPT	PA
mycophenolate mofetil oral tablet 500 mg	CELLCEPT	PA; MT
mycophenolate sodium oral tablet delayed release 180 mg, 360 mg	MYFORTIC	PA; MT
NEORAL ORAL CAPSULE 100 MG, 25 MG		PA; MT
NEORAL ORAL SOLUTION 100 MG/ML		PA; MT
OTEZLA ORAL TABLET 20 MG		PA; QL (56 EA per 28 days)
OTEZLA ORAL TABLET THERAPY PACK 10 & 20 & 30 MG		PA; LA; QL (55 EA per 28 days)
OTEZLA ORAL TABLET THERAPY PACK 4 X 10 & 51 X20 MG		PA; QL (55 EA per 28 days)
OTEZLA XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 75 MG		PA; QL (30 EA per 30 days)
OTEZLA/OTEZLA XR INITIATION PK ORAL TABLET THERAPY PACK 10&20&30&(ER)75 MG		PA; QL (41 EA per 28 days)
PROGRAF ORAL PACKET 0.2 MG, 1 MG		PA; MT
RESTASIS MULTIDOSE OPHTHALMIC EMULSION 0.05 %		MT; QL (5.5 ML per 30 days)
RESTASIS OPHTHALMIC EMULSION 0.05 %		MT; QL (60 EA per 30 days)
REZUROCK ORAL TABLET 200 MG		PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
SIMLANDI (1 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT 40 MG/0.4ML		PA; QL (6 EA per 28 days)
SIMLANDI (1 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML		PA; QL (3 EA per 28 days)
SIMLANDI (1 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 80 MG/0.8ML		PA; QL (3 EA per 28 days)
SIMLANDI (2 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT 40 MG/0.4ML		PA; QL (6 EA per 28 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
SIMLANDI (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 20 MG/0.2ML		PA; QL (12 EA per 28 days)
SIMLANDI (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 40 MG/0.4ML		PA; QL (6 EA per 28 days)
sirolimus oral solution 1 mg/ml		PA; MT
sirolimus oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg		PA; MT
tacrolimus er oral capsule extended release 24 hour 0.5 mg, 1 mg	ASTAGRAF XL	PA; MT
tacrolimus er oral capsule extended release 24 hour 5 mg	ASTAGRAF XL	PA
tacrolimus oral capsule 0.5 mg, 1 mg, 5 mg	PROGRAF	PA; MT
TAVNEOS ORAL CAPSULE 10 MG		PA; LA; QL (180 EA per 30 days)
TYENNE SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 162 MG/0.9ML		PA; QL (3.6 ML per 28 days)
TYENNE SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 162 MG/0.9ML		PA; QL (3.6 ML per 28 days)
XATMEP ORAL SOLUTION 2.5 MG/ML		PA
Vacunas		
ABRYSVO INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED 120 MCG/0.5ML		QL (0.5 ML once in a lifetime)
ACTHIB INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED		
ADACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5-2-15.5 LF-MCG/0.5		
ADACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 5-2-15.5 LF-MCG/0.5		
AREXVY INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 120 MCG/0.5ML		QL (0.5 ML once in a lifetime)
bcg vaccine injection solution reconstituted 50 mg		

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
BEXSERO INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML		
BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5		
DAPTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION 23-15-5		
DENGVAXIA SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED		
ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION 20 MCG/ML		PA
ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 10 MCG/0.5ML, 20 MCG/ML		PA
GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION 0.5 ML		
GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML		
HAVRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1440 EL U/ML, 720 EL U/0.5ML		
HEPLISAV-B INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE 20 MCG/0.5ML		PA
HIBERIX INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 10 MCG		
IMOVAX RABIES INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 2.5 UNIT/ML		
INFANRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25-58-10		
IPOL INJECTION SUSPENSION		
IXIARO INTRAMUSCULAR SUSPENSION		
JYNNEOS SUBCUTANEOUS SUSPENSION 0.5 ML		PA
KINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML		

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
MENQUADFI INTRAMUSCULAR SOLUTION 0.5 ML		
MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED		
M-M-R II INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED		
MRESVIA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 50 MCG/0.5ML		QL (0.5 ML once in a lifetime)
PEDIARIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE		
PEDVAXHIB INTRAMUSCULAR SUSPENSION 7.5 MCG/0.5ML		
PENBRAYA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED		
penmenvy intramuscular suspension reconstituted		
PENTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED		
PRIORIX SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED		
PROQUAD SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED		
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION		
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML		
RABAVERT INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED		
RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION 10 MCG/ML, 40 MCG/ML, 5 MCG/0.5ML		PA
RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 10 MCG/ML, 5 MCG/0.5ML		PA
ROTARIX ORAL SUSPENSION		
ROTATEQ ORAL SOLUTION		

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
SHINGRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 50 MCG/0.5ML		
SHINGRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 50 MCG/0.5ML		
TENIVAC INTRAMUSCULAR INJECTABLE 5-2 LFU, 5-2 LFU (INJECTION)		PA
TICOVAC INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1.2 MCG/0.25ML, 2.4 MCG/0.5ML		
TRUMENBA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML		
TWINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 720-20 ELU-MCG/ML		
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION 25 MCG/0.5ML		
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE 25 MCG/0.5ML		
VAQTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25 UNIT/0.5ML, 50 UNIT/ML		
VAQTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 25 UNIT/0.5ML, 50 UNIT/ML		
VARIVAX INJECTION SUSPENSION RECONSTITUTED 1350 PFU/0.5ML		
VAXCHORA ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED		
VIMKUNYA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 40 MCG/0.8ML		
VIVOTIF ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE		
YF-VAX SUBCUTANEOUS INJECTABLE (2.5 ML IN 1 VIAL, MULTI-DOSE)		

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
YF-VAX SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED		
Agentes Oftálmicos		
Agentes Oftálmicos De Bloqueo Beta-Adrenérgicos		
betaxolol hcl ophthalmic solution 0.5 %		MT
BETOPTIC-S OPHTHALMIC SUSPENSION 0.25 %		MT
carteolol hcl ophthalmic solution 1 %		MT
levobunolol hcl ophthalmic solution 0.5 %		MT
timolol hemihydrate ophthalmic solution 0.5 %	BETIMOL	MT
timolol maleate ophthalmic gel forming solution 0.25 %, 0.5 %		MT
timolol maleate ophthalmic solution 0.25 %, 0.5 %		MT
Agentes Oftálmicos Para Alergia		
azelastine hcl ophthalmic solution 0.05 %		
bepotastine besilate ophthalmic solution 1.5 %	BEPREVE	QL (5 ML per 25 days)
cromolyn sodium ophthalmic solution 4 %		
Agentes Oftálmicos Para Bajar La Presión Intraocular, Otros		
acetazolamide er oral capsule extended release 12 hour 500 mg		MT
acetazolamide oral tablet 125 mg, 250 mg		MT
ALPHAGAN P OPHTHALMIC SOLUTION 0.1 %		MT
AZOPT OPHTHALMIC SUSPENSION 1 %		MT
brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.2 %		MT
COMBIGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.2-0.5 %		MT
dorzolamide hcl ophthalmic solution 2 %		MT
dorzolamide hcl-timolol mal ophthalmic solution 2-0.5 %	COSOPT	MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
dorzolamide hcl-timolol mal pf ophthalmic solution 2-0.5 %	COSOPT PF	MT
methazolamide oral tablet 25 mg, 50 mg		MT
pilocarpine hcl ophthalmic solution 1 %, 2 %, 4 %		MT
ROCKLATAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.02-0.005 %		MT
SIMBRINZA OPHTHALMIC SUSPENSION 1-0.2 %		MT
Agentes Oftálmicos Para La Inflamación		
dexamethasone sodium phosphate ophthalmic solution 0.1 %		
diclofenac sodium ophthalmic solution 0.1 %		
DUREZOL OPHTHALMIC EMULSION 0.05 %		
fluorometholone ophthalmic suspension 0.1 %	FML LIQUIFILM	
flurbiprofen sodium ophthalmic solution 0.03 %		
ILEVRO OPHTHALMIC SUSPENSION 0.3 %		
ketorolac tromethamine ophthalmic solution 0.4 %	ACULAR LS	
ketorolac tromethamine ophthalmic solution 0.5 %	ACULAR	
LOTEMAX OPHTHALMIC GEL 0.5 %		
LOTEMAX SM OPHTHALMIC GEL 0.38 %		
loteprednol etabonate ophthalmic suspension 0.2 %	ALREX	
loteprednol etabonate ophthalmic suspension 0.5 %	LOTEMAX	
prednisolone acetate ophthalmic suspension 1 %	PRED FORTE	
prednisolone sodium phosphate ophthalmic solution 1 %		

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
XIIDRA OPHTHALMIC SOLUTION 5 %		MT; QL (60 EA per 30 days)
Agentes Oftálmicos, Otros		
atropine sulfate ophthalmic solution 1 %		MT
bacitra-neomycin-polymyxin-hc ophthalmic ointment 1 %		
cyclosporine (pf) ophthalmic emulsion 0.05 %	RESTASIS	MT; QL (60 EA per 30 days)
CYSTARAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.44 %		LA; QL (60 ML per 30 days)
dorzolamide hcl-timolol mal ophthalmic solution 2-0.5 %	COSOPT	MT
dorzolamide hcl-timolol mal pf ophthalmic solution 2-0.5 %	COSOPT PF	MT
MIEBO OPHTHALMIC SOLUTION 1.338 GM/ML		MT; QL (12 ML per 30 days)
neomycin-bacitracin zn-polymyx ophthalmic ointment 5-400-10000		
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment 3.5-10000-0.1	MAXITROL	
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension 3.5-10000-0.1	MAXITROL	
neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic solution 1.75-10000-.025		
neomycin-polymyxin-hc ophthalmic suspension 3.5-10000-1		
polymyxin b-trimethoprim ophthalmic solution 10000-0.1 unit/ml-%		
RESTASIS MULTIDOSE OPHTHALMIC EMULSION 0.05 %		MT; QL (5.5 ML per 30 days)
RESTASIS OPHTHALMIC EMULSION 0.05 %		MT; QL (60 EA per 30 days)
ROCKLATAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.02-0.005 %		MT
sulfacetamide-prednisolone ophthalmic solution 10-0.23 %		
TOBRADEX OPHTHALMIC OINTMENT 0.3-0.1 %		

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
TOBRADEX ST OPHTHALMIC SUSPENSION 0.3-0.05 %		
tobramycin-dexamethasone ophthalmic suspension 0.3-0.1 %		
XDEMVY OPHTHALMIC SOLUTION 0.25 %		PA; QL (10 ML per 42 days)
XIIDRA OPHTHALMIC SOLUTION 5 %		MT; QL (60 EA per 30 days)
Antiinfecciosos Oftálmicos		
AZASITE OPHTHALMIC SOLUTION 1 %		
bacitracin-polymyxin b ophthalmic ointment 500-10000 unit/gm		
BESIVANCE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.6 %		
ciprofloxacin hcl ophthalmic solution 0.3 %		
erythromycin ophthalmic ointment 5 mg/gm		
gatifloxacin ophthalmic solution 0.5 %		
gentamicin sulfate ophthalmic solution 0.3 %		
moxifloxacin hcl ophthalmic solution 0.5 %	VIGAMOX	
neomycin-bacitracin zn-polymyx ophthalmic ointment 5-400-10000		
neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic solution 1.75-10000-.025		
ofloxacin ophthalmic solution 0.3 %	OCUFLOX	
polymyxin b-trimethoprim ophthalmic solution 10000-0.1 unit/ml-%		
sulfacetamide sodium ophthalmic solution 10 %		
tobramycin ophthalmic solution 0.3 %		
trifluridine ophthalmic solution 1 %		
XDEMVY OPHTHALMIC SOLUTION 0.25 %		PA; QL (10 ML per 42 days)
ZIRGAN OPHTHALMIC GEL 0.15 %		

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
Prostaglandinas Oftálmicas Y Análogos De Prostamida		
bimatoprost ophthalmic solution 0.03 %		MT; QL (5 ML per 30 days)
latanoprost ophthalmic solution 0.005 %	XALATAN	MT; QL (2.5 ML per 25 days)
LUMIGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.01 %		MT; QL (2.5 ML per 25 days)
travoprost (bak free) ophthalmic solution 0.004 %	TRAVATAN Z	MT; QL (2.5 ML per 25 days)
VYZULTA OPHTHALMIC SOLUTION 0.024 %		MT; QL (2.5 ML per 25 days)
Agentes Orales Y Dentales		
Agentes Orales Y Dentales		
cevimeline hcl oral capsule 30 mg	EVOXAC	MT
chlorhexidine gluconate mouth/throat solution 0.12 %	PERIOGARD	
doxycycline hyclate oral tablet 20 mg		
PERIOGARD MOUTH/THROAT SOLUTION 0.12 %		
pilocarpine hcl oral tablet 5 mg, 7.5 mg	SALAGEN	MT
triamcinolone acetonide mouth/throat paste 0.1 %	KOURZEQ	
Agentes Oticos		
Agentes Oticos		
acetic acid otic solution 2 %		
ciprofloxacin-dexamethasone otic suspension 0.3-0.1 %		
FLAC OTIC OIL 0.01 %		
fluocinolone acetonide otic oil 0.01 %	DERMOTIC	
hydrocortisone-acetic acid otic solution 1-2 %		
neomycin-polymyxin-hc otic solution 1 %		
neomycin-polymyxin-hc otic suspension 3.5-10000-1		
ofloxacin otic solution 0.3 %		
Agentes Para El Desorden Del Sueño		

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
Agentes Promotores De La Vigilia		
armodafinil oral tablet 150 mg	NUVIGIL	PA; MT; QL (60 EA per 30 days)
armodafinil oral tablet 200 mg, 250 mg	NUVIGIL	PA; MT; QL (30 EA per 30 days)
armodafinil oral tablet 50 mg	NUVIGIL	PA; MT; QL (150 EA per 30 days)
LUMRYZ ORAL PACKET 4.5 GM, 6 GM, 7.5 GM, 9 GM		PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
LUMRYZ STARTER PACK ORAL THERAPY PACK 4.5 & 6 & 7.5 GM		PA; LA; QL (28 EA per 28 days)
modafinil oral tablet 100 mg, 200 mg	PROVIGIL	PA; MT; QL (30 EA per 30 days)
sodium oxybate oral solution 500 mg/ml	XYREM	PA; LA; QL (540 ML per 30 days)
Agentes Promotores Del Sueño		
BELSOMRA ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 5 MG		ST; QL (30 EA per 30 days)
doxepin hcl oral tablet 3 mg, 6 mg	SILENOR	QL (30 EA per 30 days)
estazolam oral tablet 1 mg, 2 mg		PA; QL (30 EA per 30 days)
ramelteon oral tablet 8 mg	ROZEREM	QL (30 EA per 30 days)
tasimelteon oral capsule 20 mg	HETLIOZ	PA; QL (30 EA per 30 days)
temazepam oral capsule 15 mg, 22.5 mg, 30 mg, 7.5 mg	RESTORIL	PA; QL (30 EA per 30 days)
zaleplon oral capsule 10 mg, 5 mg		QL (30 EA per 30 days)
zolpidem tartrate er oral tablet extended release 12.5 mg, 6.25 mg	AMBIEN CR	QL (30 EA per 30 days)
zolpidem tartrate oral tablet 10 mg, 5 mg	AMBIEN	QL (30 EA per 30 days)
Agentes Para El Tratamiento De Abuso De Sustancias. Anti-Adicción		
Agentes Para El Tratamiento De Abuso De Sustancias. Anti-Adicción		
REXTOVY NASAL LIQUID 4 MG/0.25ML		
Agentes Para Revertimiento De Opioides		
KLOXXADO NASAL LIQUID 8 MG/0.1ML		
naloxone hcl injection solution 0.4 mg/ml		

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
naloxone hcl injection solution cartridge 0.4 mg/ml		
naloxone hcl injection solution prefilled syringe 0.4 mg/ml, 2 mg/2ml		
OPVEE NASAL SOLUTION 2.7 MG/0.1ML		
Agentes Para Sesación De Fumar		
bupropion hcl er (smoking det) oral tablet extended release 12 hour 150 mg		
NICOTROL NS NASAL SOLUTION 10 MG/ML		
varenicline tartrate (starter) oral tablet therapy pack 0.5 mg x 11 & 1 mg x 42	CHANTIX STARTING MONTH PAK	QL (53 EA per 28 days)
varenicline tartrate oral tablet 0.5 mg, 1 mg	CHANTIX	QL (60 EA per 30 days)
varenicline tartrate(continue) oral tablet 1 mg	CHANTIX	QL (56 EA per 28 days)
Dependencia De Opioides		
buprenorphine hcl sublingual tablet sublingual 2 mg		
buprenorphine hcl sublingual tablet sublingual 8 mg		QL (60 EA per 30 days)
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film 12-3 mg, 2-0.5 mg, 4-1 mg, 8-2 mg	SUBOXONE	
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual 2-0.5 mg, 8-2 mg		
naltrexone hcl oral tablet 50 mg		
Disuadores De Alcohol / Medicamentos Para Controlar El Deseo		
acamprosate calcium oral tablet delayed release 333 mg		MT
disulfiram oral tablet 250 mg, 500 mg		MT
naltrexone hcl oral tablet 50 mg		
Agentes Para El Tratamiento De La Espasticidad		

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
Agentes Para El Tratamiento De La Espasticidad		
baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg		
dantrolene sodium oral capsule 100 mg, 50 mg		
dantrolene sodium oral capsule 25 mg	DANTRIUM	
tizanidine hcl oral capsule 2 mg, 4 mg, 6 mg	ZANAFLEX	
tizanidine hcl oral tablet 2 mg		
tizanidine hcl oral tablet 4 mg	ZANAFLEX	
Agentes Para El Tratamiento De La Migraña		
Agentes Para El Tratamiento De La Migraña		
NURTEC ORAL TABLET DISPERSIBLE 75 MG		PA; QL (16 EA per 30 days)
Agonista Del Receptor De Serotonina (5-Ht)		
eletriptan hydrobromide oral tablet 20 mg, 40 mg	RELPAX	QL (9 EA per 30 days)
naratriptan hcl oral tablet 1 mg, 2.5 mg		QL (12 EA per 28 days)
rizatriptan benzoate oral tablet 10 mg	MAXALT	QL (18 EA per 28 days)
rizatriptan benzoate oral tablet 5 mg		QL (18 EA per 28 days)
rizatriptan benzoate oral tablet dispersible 10 mg	MAXALT-MLT	QL (18 EA per 28 days)
rizatriptan benzoate oral tablet dispersible 5 mg		QL (18 EA per 28 days)
sumatriptan nasal solution 20 mg/act		QL (12 EA per 28 days)
sumatriptan nasal solution 5 mg/act		QL (24 EA per 28 days)
sumatriptan succinate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	IMITREX	QL (9 EA per 28 days)
sumatriptan succinate subcutaneous solution 6 mg/0.5ml		QL (6 ML per 28 days)
sumatriptan succinate subcutaneous solution auto-injector 6 mg/0.5ml	IMITREX STATDOSE SYSTEM	QL (6 ML per 28 days)
zolmitriptan oral tablet 2.5 mg, 5 mg	ZOMIG	QL (12 EA per 28 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
zolmitriptan oral tablet dispersible 2.5 mg, 5 mg		QL (12 EA per 28 days)
Alcaloides De Ergotamina		
dihydroergotamine mesylate nasal solution 4 mg/ml		
MIGERGOT RECTAL SUPPOSITORY 2-100 MG		
Antagonistas Del Receptor Del Péptido Relacionado Con El Gen De La Calcitonina (Cgrp)		
AIMOVIG SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 140 MG/ML		PA; MT; QL (1 ML per 30 days)
AIMOVIG SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 70 MG/ML		PA; MT; QL (2 ML per 30 days)
EMGALITY (300 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/ML		PA; MT; QL (3 ML per 30 days)
EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 120 MG/ML		PA; MT; QL (2 ML per 30 days)
EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 120 MG/ML		PA; MT; QL (2 ML per 30 days)
NURTEC ORAL TABLET DISPERSIBLE 75 MG		PA; QL (16 EA per 30 days)
QULIPTA ORAL TABLET 10 MG, 30 MG, 60 MG		PA; MT; QL (30 EA per 30 days)
UBRELVY ORAL TABLET 100 MG		PA; QL (16 EA per 30 days)
UBRELVY ORAL TABLET 50 MG		PA; QL (32 EA per 30 days)
Profilácticos		
divalproex sodium er oral tablet extended release 24 hour 250 mg, 500 mg	DEPAKOTE ER	MT
divalproex sodium oral capsule delayed release sprinkle 125 mg	DEPAKOTE SPRINKLES	MT
divalproex sodium oral tablet delayed release 125 mg, 250 mg, 500 mg	DEPAKOTE	MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
timolol maleate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg		MT
topiramate er oral capsule er 24 hour sprinkle 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg		MT
topiramate oral capsule sprinkle 15 mg, 25 mg	TOPAMAX SPRINKLE	MT
topiramate oral capsule sprinkle 50 mg		MT
topiramate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	TOPAMAX	MT
valproic acid oral capsule 250 mg		MT
valproic acid oral solution 250 mg/5ml		MT
Agentes Para El Tratamiento De Parkinson		
Agentes Para El Tratamiento De Parkinson, Otros		
amantadine hcl oral capsule 100 mg		MT
amantadine hcl oral solution 50 mg/5ml		MT
amantadine hcl oral tablet 100 mg		MT
carbidopa-levodopa-entacapone oral tablet 12.5-50-200 mg, 18.75-75-200 mg, 25-100-200 mg, 31.25-125-200 mg, 37.5-150-200 mg, 50-200-200 mg		MT
entacapone oral tablet 200 mg		MT
Antagonistas De Dopamina		
APOKYN SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 30 MG/3ML		LA
apomorphine hcl subcutaneous solution cartridge 30 mg/3ml	APOKYN	
bromocriptine mesylate oral capsule 5 mg		MT
bromocriptine mesylate oral tablet 2.5 mg		MT
NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 1 MG/24HR, 2 MG/24HR, 3 MG/24HR, 4 MG/24HR, 6 MG/24HR, 8 MG/24HR		MT; QL (30 EA per 30 days)
pramipexole dihydrochloride er oral tablet extended release 24 hour 0.375 mg, 0.75 mg, 1.5 mg, 2.25 mg, 3 mg, 3.75 mg, 4.5 mg		MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
pramipexole dihydrochloride oral tablet 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg		MT
ropinirole hcl er oral tablet extended release 24 hour 12 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg, 8 mg		MT
ropinirole hcl oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg		MT
Anticolinérgicos		
benztropine mesylate oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg		MT
trihexyphenidyl hcl oral solution 0.4 mg/ml		MT
trihexyphenidyl hcl oral tablet 2 mg, 5 mg		MT
Inhibidores De Monoamino Oxidasa B (Mao-B)		
rasagiline mesylate oral tablet 0.5 mg, 1 mg	AZILECT	MT
selegiline hcl oral capsule 5 mg		MT
selegiline hcl oral tablet 5 mg		MT
Precursores De Dopamina Y / O Inhibidores De La Descarboxilasa De L-Amino Ácidos		
carbidopa-levodopa er oral capsule extended release 23.75-95 mg, 36.25-145 mg, 48.75-195 mg, 61.25-245 mg	RYTARY	MT
carbidopa-levodopa er oral tablet extended release 25-100 mg, 50-200 mg		MT
carbidopa-levodopa oral tablet 10-100 mg	SINEMET	MT
carbidopa-levodopa oral tablet 25-100 mg		MT
carbidopa-levodopa oral tablet 25-250 mg		MT
carbidopa-levodopa oral tablet dispersible 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg		MT
INBRIJA INHALATION CAPSULE 42 MG		PA; LA
Agentes Para La Enfermedad Inflamatoria Intestinal		

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
Aminosalicilatos		
balsalazide disodium oral capsule 750 mg		
DIPENTUM ORAL CAPSULE 250 MG		
mesalamine er oral capsule extended release 24 hour 0.375 gm	APRISO	MT
mesalamine oral capsule delayed release 400 mg		MT
mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm	LIALDA	MT
mesalamine oral tablet delayed release 800 mg		
mesalamine rectal enema 4 gm		
mesalamine rectal suppository 1000 mg	CANASA	
sulfasalazine oral tablet 500 mg	AZULFIDINE	MT
sulfasalazine oral tablet delayed release 500 mg	AZULFIDINE EN-TABS	MT
Glucocorticoides		
budesonide er oral tablet extended release 24 hour 9 mg	UCERIS	QL (30 EA per 30 days)
budesonide oral capsule delayed release particles 3 mg		
dexamethasone oral elixir 0.5 mg/5ml		
dexamethasone oral solution 0.5 mg/5ml		
dexamethasone oral tablet 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg		
hydrocortisone oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	CORTEF	
hydrocortisone rectal enema 100 mg/60ml	CORTENEMA	
methylprednisolone acetate injection suspension 40 mg/ml	DEPO-MEDROL	
methylprednisolone acetate injection suspension 80 mg/ml	DEPO-MEDROL	
methylprednisolone oral tablet 16 mg, 4 mg, 8 mg	MEDROL	
methylprednisolone oral tablet 32 mg		
methylprednisolone oral tablet therapy pack 4 mg	MEDROL	
prednisolone oral solution 15 mg/5ml		

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
prednisolone oral tablet 5 mg		
prednisolone sodium phosphate oral solution 10 mg/5ml, 20 mg/5ml, 25 mg/5ml, 5 mg/5ml		
PREDNISONE INTENSOL ORAL CONCENTRATE 5 MG/ML		
prednisone oral solution 5 mg/5ml		
prednisone oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 50 mg		
PROCTO-MED HC EXTERNAL CREAM 2.5 %		
PROCTOSOL HC EXTERNAL CREAM 2.5 %		
PROCTOZONE-HC EXTERNAL CREAM 2.5 %		
triamcinolone acetonide injection suspension 40 mg/ml	KENALOG-40	
Agentes Parala Enfermedad Metabólica Del Hueso		
Agentes Parala Enfermedad Metabólica Del Hueso		
alendronate sodium oral tablet 10 mg		MT; QL (30 EA per 30 days)
alendronate sodium oral tablet 35 mg		MT; QL (4 EA per 28 days)
alendronate sodium oral tablet 70 mg	FOSAMAX	MT; QL (4 EA per 28 days)
BILDYOS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 60 MG/ML		PA; QL (1 ML per 180 days)
BILPREVDA SUBCUTANEOUS SOLUTION 120 MG/1.7ML		PA; QL (1.7 ML per 28 days)
calcitonin (salmon) nasal solution 200 unit/act		MT
calcitriol oral capsule 0.25 mcg, 0.5 mcg		MT
calcitriol oral solution 1 mcg/ml		MT
cinacalcet hcl oral tablet 30 mg, 60 mg	SENSIPAR	MT; QL (60 EA per 30 days)
cinacalcet hcl oral tablet 90 mg	SENSIPAR	MT; QL (120 EA per 30 days)
ibandronate sodium oral tablet 150 mg		MT; QL (1 EA per 28 days)
paricalcitol oral capsule 1 mcg, 2 mcg	ZEMPLAR	MT
paricalcitol oral capsule 4 mcg		MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
risedronate sodium oral tablet 150 mg	ACTONEL	MT; QL (1 EA per 28 days)
risedronate sodium oral tablet 35 mg (12 pack)	ACTONEL	MT; QL (12 EA per 84 days)
risedronate sodium oral tablet 35 mg, 35 mg (4 pack)	ACTONEL	MT; QL (4 EA per 28 days)
risedronate sodium oral tablet delayed release 35 mg	ATELVIA	MT; QL (4 EA per 28 days)
teriparatide subcutaneous solution pen-injector 560 mcg/2.24ml	BONSITY	PA; QL (2.48 ML per 28 days)
TYMLOS SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 3120 MCG/1.56ML		PA; QL (1.56 ML per 30 days)
Agentes Pulmonares/ Tracto Respiratorio		
Agentes Del Tracto Respiratorio, Otros		
acetylcysteine inhalation solution 10 %, 20 %		PA
ADVAIR HFA INHALATION AEROSOL 115-21 MCG/ACT, 230-21 MCG/ACT, 45-21 MCG/ACT		MT; QL (12 GM per 30 days)
BREO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-25 MCG/ACT, 200-25 MCG/ACT		MT; QL (60 EA per 30 days)
budesonide-formoterol fumarate inhalation aerosol 160-4.5 mcg/act, 80-4.5 mcg/act	SYMBICORT	MT; QL (10.2 GM per 30 days)
COMBIVENT RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION 20-100 MCG/ACT		MT; QL (8 GM per 30 days)
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 300 MG/2ML		PA; QL (8 ML per 28 days)
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 200 MG/1.14ML		PA; QL (4.56 ML per 28 days)
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MG/2ML		PA; QL (8 ML per 28 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
FASENRA PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 30 MG/ML		PA; LA; QL (1 ML per 28 days)
FASENRA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 30 MG/ML		PA; LA; QL (1 ML per 28 days)
fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated 100-50 mcg/act, 250-50 mcg/act, 500-50 mcg/act	ADVAIR DISKUS	MT; QL (60 EA per 30 days)
ipratropium-albuterol inhalation solution 0.5-2.5 (3) mg/3ml		PA; MT
NUCALA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 100 MG/ML		PA; LA; QL (3 ML per 28 days)
NUCALA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/ML		PA; LA; QL (3 ML per 28 days)
NUCALA SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG		PA; LA; QL (3 EA per 28 days)
STIOLTO RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION 2.5-2.5 MCG/ACT		MT; QL (4 GM per 30 days)
SYMBICORT INHALATION AEROSOL 160-4.5 MCG/ACT, 80-4.5 MCG/ACT		MT; QL (10.2 GM per 30 days)
TRELEGY ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-62.5-25 MCG/ACT, 200-62.5-25 MCG/ACT		MT; QL (60 EA per 30 days)
umeclidinium-vilanterol inhalation aerosol powder breath activated 62.5-25 mcg/act	ANORO ELLIPTA	MT; QL (60 EA per 30 days)
Agentes Para Fibrosis Cística		
CAYSTON INHALATION SOLUTION RECONSTITUTED 75 MG		PA; LA
KALYDECO ORAL PACKET 25 MG, 50 MG, 75 MG		PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
KALYDECO ORAL TABLET 150 MG		PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
ORKAMBI ORAL PACKET 100-125 MG, 150-188 MG		PA; LA; QL (120 EA per 30 days)
ORKAMBI ORAL PACKET 75-94 MG		PA; LA; QL (56 EA per 28 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
ORKAMBI ORAL TABLET 100-125 MG, 200-125 MG		PA; LA; QL (120 EA per 30 days)
PULMOZYME INHALATION SOLUTION 2.5 MG/2.5ML		PA
tobramycin inhalation nebulization solution 300 mg/5ml	KITABIS PAK (W/ NEBULIZER)	PA; QL (280 ML per 28 days)
TRIKAFTA ORAL TABLET THERAPY PACK 100-50-75 & 150 MG, 50-25-37.5 & 75 MG		PA; LA; QL (84 EA per 28 days)
TRIKAFTA ORAL THERAPY PACK 100-50-75 & 75 MG, 80-40-60 & 59.5 MG		PA; LA; QL (56 EA per 28 days)
Agentes Para Fibrosis Pulmonar		
nintedanib esylate oral capsule 100 mg, 150 mg	OFEV	PA; QL (60 EA per 30 days)
pirfenidone oral capsule 267 mg		PA; QL (270 EA per 30 days)
pirfenidone oral tablet 267 mg	ESBRIET	PA; QL (270 EA per 30 days)
pirfenidone oral tablet 534 mg		PA; QL (90 EA per 30 days)
pirfenidone oral tablet 801 mg	ESBRIET	PA; QL (90 EA per 30 days)
Agentes Pulmonares/ Tracto Respiratorio		
COMBIVENT RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION 20-100 MCG/ACT		MT; QL (8 GM per 30 days)
FASENRA PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 30 MG/ML		PA; LA; QL (1 ML per 28 days)
FASENRA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 30 MG/ML		PA; LA; QL (1 ML per 28 days)
ipratropium-albuterol inhalation solution 0.5-2.5 (3) mg/3ml		PA; MT
NUCALA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 100 MG/ML		PA; LA; QL (3 ML per 28 days)
NUCALA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/ML		PA; LA; QL (3 ML per 28 days)
NUCALA SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG		PA; LA; QL (3 EA per 28 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
Antihipertensivos Pulmonares		
ADEMPAS ORAL TABLET 0.5 MG, 1 MG, 1.5 MG, 2 MG, 2.5 MG		PA; LA; QL (90 EA per 30 days)
ALYQ ORAL TABLET 20 MG		PA; QL (60 EA per 30 days)
ambrisentan oral tablet 10 mg, 5 mg	LETAIRIS	PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
macitentan oral tablet 10 mg	OPSUMIT	PA; MT; QL (30 EA per 30 days)
OPSYNVI ORAL TABLET 10-20 MG, 10-40 MG		PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
sildenafil citrate oral suspension reconstituted 10 mg/ml		PA
sildenafil citrate oral tablet 20 mg	REVATIO	PA; MT; QL (90 EA per 30 days)
tadalafil (pah) oral tablet 20 mg	ALYQ	PA; MT; QL (60 EA per 30 days)
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT INHALATION POWDER 112 X 32MCG & 112 X64MCG, 112 X 48MCG & 112 X64MCG, 112 X 48MCG & 112 X80MCG		PA; LA; QL (224 EA per 28 days)
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT INHALATION POWDER 16 MCG, 32 MCG, 48 MCG, 64 MCG, 80 MCG		PA; LA; QL (112 EA per 28 days)
TYVASO DPI TITRATION KIT INHALATION POWDER 16 & 32 & 48 MCG		PA; LA; QL (252 EA per 28 days)
UPTRAVI ORAL TABLET 1000 MCG, 1200 MCG, 1400 MCG, 1600 MCG, 400 MCG, 600 MCG, 800 MCG		PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
UPTRAVI ORAL TABLET 200 MCG		PA; LA; QL (140 EA per 28 days)
UPTRAVI TITRATION ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 800 MCG		PA; LA; QL (200 EA per 30 days)
WINREVAIR SUBCUTANEOUS KIT 2 X 45 MG, 2 X 60 MG, 45 MG, 60 MG		PA; LA
Antihistaminas		
azelastine hcl nasal solution 0.1 %		QL (30 ML per 25 days)
cetirizine hcl oral solution 5 mg/5ml		
cyproheptadine hcl oral syrup 2 mg/5ml		
cyproheptadine hcl oral tablet 4 mg		
desloratadine oral tablet 5 mg	CLARINEX	QL (30 EA per 30 days)
hydroxyzine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg		

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
hydroxyzine pamoate oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg		
levocetirizine dihydrochloride oral solution 2.5 mg/5ml	XYZAL ALLERGY 24HR	
levocetirizine dihydrochloride oral tablet 5 mg	XYZAL ALLERGY 24HR	QL (30 EA per 30 days)
olopatadine hcl nasal solution 0.6 %		
promethazine hcl oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg		
Antiinflamatorios, Corticoesteroides Inhalados		
ARNUITY ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100 MCG/ACT, 200 MCG/ACT, 50 MCG/ACT		MT; QL (30 EA per 30 days)
budesonide inhalation suspension 0.25 mg/2ml, 0.5 mg/2ml, 1 mg/2ml	PULMICORT	PA; MT
flunisolide nasal solution 25 mcg/act (0.025%)		QL (50 ML per 25 days)
fluticasone propionate nasal suspension 50 mcg/act	FLONASE ALLERGY REL	QL (32 GM per 30 days)
Antileucotrienos		
montelukast sodium oral packet 4 mg	SINGULAIR	MT; QL (30 EA per 30 days)
montelukast sodium oral tablet 10 mg	SINGULAIR	MT; QL (30 EA per 30 days)
montelukast sodium oral tablet chewable 4 mg, 5 mg	SINGULAIR	MT; QL (30 EA per 30 days)
zafirlukast oral tablet 10 mg, 20 mg		MT
Broncodilatadores, Anticolinérgicos		
ATROVENT HFA INHALATION AEROSOL SOLUTION 17 MCG/ACT		MT; QL (25.8 GM per 30 days)
COMBIVENT RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION 20-100 MCG/ACT		MT; QL (8 GM per 30 days)
ipratropium bromide inhalation solution 0.02 %		PA; MT
ipratropium bromide nasal solution 0.03 %		MT; QL (30 ML per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
ipratropium bromide nasal solution 0.06 %		MT; QL (15 ML per 30 days)
ipratropium-albuterol inhalation solution 0.5-2.5 (3) mg/3ml		PA; MT
SPIRIVA RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION 1.25 MCG/ACT, 2.5 MCG/ACT		MT; QL (4 GM per 30 days)
tiotropium bromide inhalation capsule 18 mcg	SPIRIVA HANDIHALER	MT; QL (30 EA per 30 days)
Broncodilatadores, Simpatomimíticos		
albuterol sulfate hfa inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act (nda020503)	VENTOLIN HFA	MT; QL (40.2 GM per 30 days)
albuterol sulfate hfa inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act, 108 (90 base) mcg/act (nda020983)	VENTOLIN HFA	MT; QL (36 GM per 30 days)
albuterol sulfate inhalation nebulization solution (2.5 mg/3ml) 0.083%, 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/3ml, 2.5 mg/0.5ml		PA; MT
albuterol sulfate oral syrup 2 mg/5ml		MT
albuterol sulfate oral tablet 2 mg, 4 mg		MT
BREO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-25 MCG/ACT, 200-25 MCG/ACT		MT; QL (60 EA per 30 days)
epinephrine injection solution 0.3 mg/0.3ml		QL (6 EA per 30 days)
epinephrine injection solution auto-injector 0.15 mg/0.15ml, 0.3 mg/0.3ml	AUVI-Q	QL (6 EA per 30 days)
epinephrine injection solution auto-injector 0.15 mg/0.3ml	EPIPEN JR 2-PAK	QL (6 EA per 30 days)
fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated 113-14 mcg/act, 232-14 mcg/act, 55-14 mcg/act		MT; QL (1 EA per 30 days)
formoterol fumarate inhalation nebulization solution 20 mcg/2ml	PERFOROMIST	PA; MT
levalbuterol hcl inhalation nebulization solution 0.31 mg/3ml, 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/0.5ml, 1.25 mg/3ml		PA; MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
levalbuterol tartrate inhalation aerosol 45 mcg/act	XOPENEX HFA	MT; QL (30 GM per 30 days)
SEREVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 50 MCG/ACT		MT; QL (60 EA per 30 days)
terbutaline sulfate oral tablet 2.5 mg, 5 mg		MT
Estabilizadores De Mastocitos		
cromolyn sodium inhalation nebulization solution 20 mg/2ml		PA; MT
cromolyn sodium oral concentrate 100 mg/5ml	GASTROCROM	MT
Inhibidores De Fosfodiesterasa, Enfermedad De Las Vías Respiratorias		
roflumilast oral tablet 250 mcg, 500 mcg	DALIRESP	MT
THEO-24 ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 100 MG, 200 MG, 300 MG, 400 MG		MT
theophylline er oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 200 mg, 300 mg, 450 mg		MT
theophylline er oral tablet extended release 24 hour 400 mg, 600 mg		MT
theophylline oral solution 80 mg/15ml		MT
Analgésicos		
Analgásicos Opioides, Corta Duración		
acetaminophen-codeine oral solution 120-12 mg/5ml		QL (2700 ML per 30 days)
acetaminophen-codeine oral tablet 300-15 mg		QL (400 EA per 30 days)
acetaminophen-codeine oral tablet 300-30 mg		QL (360 EA per 30 days)
acetaminophen-codeine oral tablet 300-60 mg		QL (180 EA per 30 days)
butalbital-apap-caffeine oral tablet 50-325-40 mg	BAC (BUTALBITAL-ACETAMIN-CAFF)	

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
fentanyl citrate (pf) injection solution 100 mcg/2ml		QL (4 ML per 30 days)
fentanyl citrate (pf) injection solution 50 mcg/ml		QL (2 ML per 30 days)
fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr		QL (10 EA per 30 days)
hydrocodone-acetaminophen oral solution 7.5-325 mg/15ml		QL (5400 ML per 30 days)
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 7.5-325 mg		QL (180 EA per 30 days)
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 5-325 mg		QL (240 EA per 30 days)
hydrocodone-ibuprofen oral tablet 7.5-200 mg		QL (50 EA per 10 days)
hydromorphone hcl oral liquid 1 mg/ml	DILAUDID	
hydromorphone hcl oral tablet 2 mg, 4 mg	DILAUDID	QL (180 EA per 30 days)
hydromorphone hcl oral tablet 8 mg	DILAUDID	QL (21 EA per 7 days)
hydromorphone hcl pf injection solution 10 mg/ml, 50 mg/5ml		
meperidine hcl injection solution 100 mg/ml		QL (360 ML per 30 days)
meperidine hcl injection solution 25 mg/ml	DEMEROL	QL (1440 ML per 30 days)
meperidine hcl injection solution 50 mg/ml	DEMEROL	QL (720 ML per 30 days)
morphine sulfate (concentrate) oral solution 100 mg/5ml		
morphine sulfate oral solution 10 mg/5ml		QL (1800 ML per 30 days)
morphine sulfate oral solution 20 mg/5ml		QL (900 ML per 30 days)
morphine sulfate oral tablet 15 mg, 30 mg		QL (180 EA per 30 days)
oxycodone hcl oral capsule 5 mg		QL (180 EA per 30 days)
oxycodone hcl oral concentrate 100 mg/5ml		
oxycodone hcl oral solution 5 mg/5ml		QL (2700 ML per 30 days)
oxycodone hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg		QL (180 EA per 30 days)
oxycodone hcl oral tablet 15 mg	ROXICODONE	QL (180 EA per 30 days)
oxycodone hcl oral tablet 30 mg	ROXICODONE	QL (14 EA per 7 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg		QL (180 EA per 30 days)
oxycodone-acetaminophen oral tablet 2.5-325 mg, 5-325 mg		QL (360 EA per 30 days)
oxycodone-acetaminophen oral tablet 7.5-325 mg		QL (240 EA per 30 days)
tramadol hcl oral tablet 50 mg		QL (240 EA per 30 days)
tramadol-acetaminophen oral tablet 37.5-325 mg		QL (56 EA per 7 days)
Analgésicos Opioides, Larga Duración		
buprenorphine hcl sublingual tablet sublingual 2 mg		
buprenorphine hcl sublingual tablet sublingual 8 mg		QL (60 EA per 30 days)
fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr		QL (10 EA per 30 days)
hydromorphone hcl pf injection solution 10 mg/ml, 50 mg/5ml		
methadone hcl oral solution 10 mg/5ml, 5 mg/5ml		QL (450 ML per 30 days)
methadone hcl oral tablet 10 mg, 5 mg		QL (180 EA per 30 days)
morphine sulfate (concentrate) oral solution 100 mg/5ml		
morphine sulfate er beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 30 mg, 45 mg, 60 mg, 75 mg, 90 mg		QL (90 EA per 30 days)
morphine sulfate er oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 100 mg, 20 mg, 30 mg, 50 mg, 60 mg, 80 mg		QL (90 EA per 30 days)
morphine sulfate er oral tablet extended release 100 mg, 200 mg		QL (90 EA per 30 days)
morphine sulfate er oral tablet extended release 15 mg, 30 mg, 60 mg	MS CONTIN	QL (90 EA per 30 days)
morphine sulfate oral solution 10 mg/5ml		QL (1800 ML per 30 days)
morphine sulfate oral tablet 15 mg		QL (180 EA per 30 days)
Analgésicos		

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
butalbital-apap-caffeine oral capsule 50-325-40 mg		
butalbital-apap-caffeine oral tablet 50-325-40 mg	BAC (BUTALBITAL-ACETAMIN-CAFF)	
ENDOCET ORAL TABLET 10-325 MG		QL (180 EA per 30 days)
ENDOCET ORAL TABLET 2.5-325 MG		QL (360 EA per 30 days)
ENDOCET ORAL TABLET 7.5-325 MG		QL (240 EA per 30 days)
Antiinflamatorios No-Esteroidales		
celecoxib oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 mg	CELEBREX	MT; QL (60 EA per 30 days)
celecoxib oral capsule 400 mg	CELEBREX	MT; QL (30 EA per 30 days)
diclofenac epolamine external patch 1.3 %	FLECTOR	
diclofenac potassium oral tablet 50 mg		MT
diclofenac sodium er oral tablet extended release 24 hour 100 mg		MT
diclofenac sodium external solution 1.5 %		
diclofenac sodium oral tablet delayed release 25 mg, 50 mg, 75 mg		MT
diflunisal oral tablet 500 mg		MT
etodolac er oral tablet extended release 24 hour 400 mg, 500 mg, 600 mg		MT
etodolac oral capsule 200 mg, 300 mg		MT
etodolac oral tablet 400 mg	LODINE	MT
etodolac oral tablet 500 mg		MT
flurbiprofen oral tablet 100 mg	LURBIRO	MT
IBU ORAL TABLET 600 MG, 800 MG		MT
ibuprofen oral suspension 100 mg/5ml		
ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg		MT
ketoprofen oral capsule 25 mg, 50 mg		MT
ketorolac tromethamine injection solution 30 mg/ml		
ketorolac tromethamine intramuscular solution 60 mg/2ml		
meloxicam oral tablet 15 mg, 7.5 mg		MT; QL (30 EA per 30 days)
nabumetone oral tablet 500 mg, 750 mg		MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
naproxen dr oral tablet delayed release 500 mg		MT
naproxen oral suspension 125 mg/5ml		MT
naproxen oral tablet 250 mg, 375 mg, 500 mg		MT
naproxen oral tablet delayed release 375 mg		MT
naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg		MT
oxaprozin oral tablet 600 mg		MT
piroxicam oral capsule 10 mg, 20 mg		MT
sulindac oral tablet 150 mg, 200 mg		MT
tolvaptan oral tablet therapy pack 15 mg, 30 & 15 mg, 45 & 15 mg, 60 & 30 mg, 90 & 30 mg	JYNARQUE	PA; LA; QL (56 EA per 28 days)
Anestésicos		
Anestésicos Locales		
GLYDO EXTERNAL GEL 2 %		
GLYDO EXTERNAL PREFILLED SYRINGE 2 %		
lidocaine external ointment 5 %		
lidocaine external patch 5 %	LIDOCAN	QL (90 EA per 30 days)
lidocaine hcl external solution 4 %		
lidocaine hcl urethral/mucosal external gel 2 %		
lidocaine hcl urethral/mucosal external prefilled syringe 2 %	GLYDO	
lidocaine viscous hcl mouth/throat solution 2 %		
lidocaine-prilocaine external cream 2.5-2.5 %		
Ansiolíticos		
Ansiolíticos, Otros		
buspirone hcl oral tablet 10 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg		
doxepin hcl oral capsule 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg		MT
doxepin hcl oral concentrate 10 mg/ml		MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
doxepin hcl oral tablet 3 mg, 6 mg	SILENOR	QL (30 EA per 30 days)
hydroxyzine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg		
hydroxyzine pamoate oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg		
Benzodiazepinas		
alprazolam oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	XANAX	PA
clonazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	KLONOPIN	PA
clonazepam oral tablet dispersible 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg		PA
clorazepate dipotassium oral tablet 15 mg, 3.75 mg, 7.5 mg		PA
DIAZEPAM INTENSOL ORAL CONCENTRATE 5 MG/ML		PA
diazepam oral solution 5 mg/5ml		PA
diazepam oral tablet 10 mg, 2 mg, 5 mg	VALIUM	PA
diazepam rectal gel 10 mg, 2.5 mg, 20 mg		
LORAZEPAM INTENSOL ORAL CONCENTRATE 2 MG/ML		PA
lorazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	ATIVAN	PA
midazolam hcl (pf) injection solution 10 mg/2ml		QL (4 ML per 30 days)
midazolam hcl (pf) injection solution 2 mg/2ml		QL (20 ML per 30 days)
midazolam hcl (pf) injection solution 5 mg/5ml		QL (10 ML per 30 days)
midazolam hcl (pf) injection solution 5 mg/ml		QL (2 ML per 30 days)
midazolam hcl injection solution 10 mg/2ml		QL (4 ML per 30 days)
midazolam hcl injection solution 2 mg/2ml		QL (20 ML per 30 days)
midazolam hcl injection solution 5 mg/5ml		QL (10 ML per 30 days)
midazolam hcl injection solution 5 mg/ml		QL (5 ML per 30 days)
NAYZILAM NASAL SOLUTION 5 MG/0.1ML		PA
VALTOCO 10 MG DOSE NASAL LIQUID 10 MG/0.1ML		PA

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
VALTOCO 15 MG DOSE NASAL LIQUID THERAPY PACK 2 X 7.5 MG/0.1ML		PA
VALTOCO 20 MG DOSE NASAL LIQUID THERAPY PACK 2 X 10 MG/0.1ML		PA
VALTOCO 5 MG DOSE NASAL LIQUID 5 MG/0.1ML		PA
Ssris/Snris (Inhibidores Selectivos De La Recaptación De Serotonina / Inhibidores De La Recaptación De Serotonina Y Norepinefrina)		
DRIZALMA SPRINKLE ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE SPRINKLE 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG		PA; MT; QL (60 EA per 30 days)
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 30 mg, 40 mg, 60 mg		MT
escitalopram oxalate oral capsule 15 mg		MT; QL (30 EA per 30 days)
escitalopram oxalate oral solution 5 mg/5ml		MT; QL (600 ML per 30 days)
escitalopram oxalate oral tablet 10 mg	LEXAPRO	MT; QL (60 EA per 30 days)
escitalopram oxalate oral tablet 20 mg	LEXAPRO	MT; QL (30 EA per 30 days)
escitalopram oxalate oral tablet 5 mg	LEXAPRO	MT; QL (120 EA per 30 days)
paroxetine hcl er oral tablet extended release 24 hour 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg	PAXIL CR	MT
paroxetine hcl oral suspension 10 mg/5ml		MT
paroxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	PAXIL	MT
sertraline hcl oral capsule 150 mg, 200 mg		MT
sertraline hcl oral concentrate 20 mg/ml	ZOLOFT	MT
sertraline hcl oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	ZOLOFT	MT
venlafaxine besylate er oral tablet extended release 24 hour 112.5 mg		MT; QL (60 EA per 30 days)
venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour 150 mg, 37.5 mg, 75 mg	EFFEXOR XR	MT; QL (30 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
venlafaxine hcl oral tablet 100 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg		MT
Antibacteriales		
Aminoglicósidos		
amikacin sulfate injection solution 500 mg/2ml		
ARIKAYCE INHALATION SUSPENSION 590 MG/8.4ML		PA; LA
gentamicin in saline intravenous solution 0.8-0.9 mg/ml-%, 1-0.9 mg/ml-%, 1.2-0.9 mg/ml-%, 1.6-0.9 mg/ml-%		
gentamicin sulfate external cream 0.1 %		
gentamicin sulfate external ointment 0.1 %		
gentamicin sulfate injection solution 40 mg/ml		
neomycin sulfate oral tablet 500 mg		
streptomycin sulfate intramuscular solution reconstituted 1 gm		
tobramycin sulfate injection solution 10 mg/ml, 80 mg/2ml		PA
Antibacteriales, Otros		
acetic acid otic solution 2 %		
aztreonam injection solution reconstituted 1 gm		
clindamycin hcl oral capsule 150 mg, 300 mg, 75 mg	CLEOCIN	
clindamycin palmitate hcl oral solution reconstituted 75 mg/5ml	CLEOCIN	
clindamycin phosphate external swab 1 %	CLINDACIN ETZ	
clindamycin phosphate in d5w intravenous solution 300 mg/50ml, 600 mg/50ml, 900 mg/50ml		
clindamycin phosphate injection solution 900 mg/6ml	CLEOCIN PHOSPHATE	
clindamycin phosphate vaginal cream 2 %	CLEOCIN	
colistimethate sodium (cba) injection solution reconstituted 150 mg	COLY-MYCIN M	PA

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
daptomycin intravenous solution reconstituted 350 mg, 500 mg		
fosfomycin tromethamine oral packet 3 gm		
linezolid intravenous solution 600 mg/300ml	ZYVOX	PA
linezolid oral suspension reconstituted 100 mg/5ml		PA
linezolid oral tablet 600 mg		PA
methenamine hippurate oral tablet 1 gm		
metronidazole external cream 0.75 %		
metronidazole external gel 0.75 %, 1 %		
metronidazole external lotion 0.75 %		
metronidazole intravenous solution 500 mg/100ml		
metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg		
metronidazole vaginal gel 0.75 %	VANDAZOLE	
nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg		
nitrofurantoin monohyd macro oral capsule 100 mg	MACROBID	
polymyxin b sulfate injection solution reconstituted 500000 unit		PA
SIVEXTRO INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 200 MG		PA; QL (6 EA per 15 days)
SIVEXTRO ORAL TABLET 200 MG		PA; QL (6 EA per 15 days)
tigecycline intravenous solution reconstituted 50 mg	TYGACIL	PA
tinidazole oral tablet 250 mg, 500 mg		
trimethoprim oral tablet 100 mg		
vancomycin hcl intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 500 mg, 750 mg		
vancomycin hcl oral capsule 125 mg, 250 mg	VANCOCIN	
VANDAZOLE VAGINAL GEL 0.75 %		
XIFAXAN ORAL TABLET 200 MG, 550 MG		PA
Betalactámico, Cefalosporinas		

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
cefaclor er oral tablet extended release 12 hour 500 mg		
cefaclor oral capsule 250 mg, 500 mg		
cefaclor oral suspension reconstituted 250 mg/5ml		
cefadroxil oral capsule 500 mg		
cefadroxil oral suspension reconstituted 250 mg/5ml, 500 mg/5ml		
cefadroxil oral tablet 1 gm		
cefazolin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 500 mg		
cefdinir oral capsule 300 mg		
cefdinir oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml		
cefepime hcl injection solution reconstituted 1 gm		
cefepime hcl intravenous solution reconstituted 2 gm		
cefixime oral capsule 400 mg		
cefixime oral suspension reconstituted 100 mg/5ml, 200 mg/5ml		
cefoxitin sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm		PA
cefpodoxime proxetil oral suspension reconstituted 100 mg/5ml, 50 mg/5ml		
cefpodoxime proxetil oral tablet 100 mg, 200 mg		
cefprozil oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml		
cefprozil oral tablet 250 mg, 500 mg		
ceftaroline fosamil intravenous solution reconstituted 400 mg, 600 mg	TEFLARO	
ceftazidime injection solution reconstituted 1 gm	TAZICEF	
ceftazidime injection solution reconstituted 6 gm		
ceftazidime intravenous solution reconstituted 2 gm	TAZICEF	

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
ceftriaxone sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm, 250 mg, 500 mg		
ceftriaxone sodium intravenous solution reconstituted 10 gm		
cefuroxime axetil oral tablet 250 mg, 500 mg		
cefuroxime sodium injection solution reconstituted 750 mg		PA
cefuroxime sodium intravenous solution reconstituted 1.5 gm		PA
cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg		
cephalexin oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml		
Betalactámico, Penicilinas		
amoxicillin oral capsule 250 mg, 500 mg		
amoxicillin oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 200 mg/5ml, 250 mg/5ml, 400 mg/5ml		
amoxicillin oral tablet 500 mg, 875 mg		
amoxicillin oral tablet chewable 125 mg, 250 mg		
amoxicillin-pot clavulanate er oral tablet extended release 12 hour 1000-62.5 mg		
amoxicillin-pot clavulanate oral suspension reconstituted 200-28.5 mg/5ml, 250-62.5 mg/5ml, 400-57 mg/5ml		
amoxicillin-pot clavulanate oral suspension reconstituted 600-42.9 mg/5ml	AUGMENTIN ES-600	
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet 250-125 mg, 500-125 mg, 875-125 mg		
ampicillin oral capsule 500 mg		
ampicillin sodium injection solution reconstituted 1 gm		PA
ampicillin sodium intravenous solution reconstituted 10 gm		PA
ampicillin-sulbactam sodium injection solution reconstituted 1.5 (1-0.5) gm, 3 (2-1) gm	UNASYN	

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
ampicillin-sulbactam sodium intravenous solution reconstituted 15 (10-5) gm	UNASYN	
BICILLIN L-A INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1200000 UNIT/2ML, 2400000 UNIT/4ML, 600000 UNIT/ML		
dicloxacillin sodium oral capsule 250 mg, 500 mg		
nafcillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm		PA
nafcillin sodium intravenous solution reconstituted 10 gm		PA
oxacillin sodium injection solution reconstituted 1 gm		
oxacillin sodium intravenous solution reconstituted 10 gm		
penicillin g pot in dextrose intravenous solution 40000 unit/ml, 60000 unit/ml		
penicillin g potassium injection solution reconstituted 20000000 unit	PFIZERPEN	
penicillin g sodium injection solution reconstituted 5000000 unit		
penicillin v potassium oral solution reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml		
penicillin v potassium oral tablet 250 mg, 500 mg		
piperacillin sod-tazobactam so intravenous solution reconstituted 2.25 (2-0.25) gm, 3.375 (3-0.375) gm, 4.5 (4-0.5) gm		
Carbapenémicos		
ertapenem sodium injection solution reconstituted 1 gm		
imipenem-cilastatin intravenous solution reconstituted 250 mg		
imipenem-cilastatin intravenous solution reconstituted 500 mg	PRIMAXIN IV	
meropenem intravenous solution reconstituted 1 gm, 500 mg		
Macrólidos		

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
azithromycin intravenous solution reconstituted 500 mg		
azithromycin oral suspension reconstituted 100 mg/5ml		
azithromycin oral suspension reconstituted 200 mg/5ml	ZITHROMAX	
azithromycin oral tablet 250 mg, 250 mg (6 pack), 500 mg, 500 mg (3 pack)	ZITHROMAX	
azithromycin oral tablet 600 mg		
clarithromycin er oral tablet extended release 24 hour 500 mg		
clarithromycin oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml		
clarithromycin oral tablet 250 mg, 500 mg		
DIFICID ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 40 MG/ML		ST
E.E.S. 400 ORAL TABLET 400 MG		
ERYTHROCIN LACTOBIONATE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 500 MG		
erythromycin base oral capsule delayed release particles 250 mg		
erythromycin base oral tablet 250 mg, 500 mg		
erythromycin ethylsuccinate oral tablet 400 mg	E.E.S. 400	
erythromycin oral tablet delayed release 250 mg, 333 mg, 500 mg	ERY-TAB	
fidaxomicin oral tablet 200 mg	DIFICID	ST
Quinolonas		
BAXDELA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 300 MG		PA; QL (28 EA per 14 days)
BAXDELA ORAL TABLET 450 MG		PA; QL (28 EA per 14 days)
BESIVANCE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.6 %		
ciprofloxacin hcl ophthalmic solution 0.3 %		
ciprofloxacin hcl oral tablet 250 mg, 500 mg	CIPRO	

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
ciprofloxacin hcl oral tablet 750 mg		
ciprofloxacin in d5w intravenous solution 200 mg/100ml		
levofloxacin in d5w intravenous solution 500 mg/100ml, 750 mg/150ml		
levofloxacin oral solution 25 mg/ml		
levofloxacin oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg		
moxifloxacin hcl in nacl intravenous solution 400 mg/250ml		PA
moxifloxacin hcl oral tablet 400 mg		
Sulfonamidas		
sulfadiazine oral tablet 500 mg		
sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension 200-40 mg/5ml	SULFATRIM	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet 400-80 mg	BACTRIM	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet 800-160 mg	BACTRIM DS	
Tetraciclinas		
DOXY 100 INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG		
doxycycline hyclate intravenous solution reconstituted 100 mg	DOXY 100	
doxycycline hyclate oral capsule 100 mg, 50 mg		
doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 150 mg, 20 mg, 75 mg		
doxycycline monohydrate oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg, 75 mg		
minocycline hcl oral capsule 100 mg, 50 mg, 75 mg		
minocycline hcl oral tablet 100 mg, 50 mg, 75 mg		
NUZYRA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG		PA; QL (15 EA per 14 days)
NUZYRA ORAL TABLET 150 MG		PA; QL (30 EA per 14 days)
tetracycline hcl oral capsule 250 mg, 500 mg		

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
Anticonvulsivos		
Agentes De Canales De Sodio		
carbamazepine er oral capsule extended release 12 hour 100 mg, 200 mg, 300 mg		MT
carbamazepine er oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 200 mg, 400 mg	TEGRETOL-XR	MT
carbamazepine oral suspension 100 mg/5ml	TEGRETOL	MT
carbamazepine oral tablet 200 mg	TEGRETOL	MT
carbamazepine oral tablet chewable 100 mg, 200 mg		MT
DILANTIN INFATABS ORAL TABLET CHEWABLE 50 MG		MT
DILANTIN ORAL CAPSULE 100 MG, 30 MG		MT
DILANTIN-125 ORAL SUSPENSION 125 MG/5ML		MT
eslicarbazepine acetate oral tablet 200 mg, 400 mg, 800 mg	APTIOM	PA; MT; QL (30 EA per 30 days)
eslicarbazepine acetate oral tablet 600 mg	APTIOM	PA; MT; QL (60 EA per 30 days)
lacosamide oral solution 10 mg/ml	VIMPAT	MT
lacosamide oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 50 mg	VIMPAT	MT; QL (60 EA per 30 days)
oxcarbazepine er oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg, 600 mg	OXTELLAR XR	MT
oxcarbazepine oral suspension 300 mg/5ml	TRILEPTAL	MT
oxcarbazepine oral tablet 150 mg, 300 mg, 600 mg	TRILEPTAL	MT
PHENYTEK ORAL CAPSULE 200 MG, 300 MG		MT
phenytoin oral suspension 125 mg/5ml	DILANTIN-125	MT
phenytoin oral tablet chewable 50 mg	DILANTIN INFATABS	MT
phenytoin sodium extended oral capsule 100 mg	DILANTIN	MT
rufinamide oral suspension 40 mg/ml	BANZEL	PA
rufinamide oral tablet 200 mg	BANZEL	PA; MT
rufinamide oral tablet 400 mg	BANZEL	PA

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
TEGRETOL ORAL SUSPENSION 100 MG/5ML		MT
TEGRETOL ORAL TABLET 200 MG		MT
TEGRETOL-XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 100 MG, 200 MG, 400 MG		MT
ZONISADE ORAL SUSPENSION 100 MG/5ML		QL (600 ML per 30 days)
zonisamide oral capsule 100 mg, 25 mg	ZONEGRAN	MT
zonisamide oral capsule 50 mg		MT
Agentes Modificadores De Canales De Calcio		
ethosuximide oral capsule 250 mg	ZARONTIN	MT
ethosuximide oral solution 250 mg/5ml	ZARONTIN	MT
methsuximide oral capsule 300 mg	CELONTIN	MT
pregabalin er oral tablet extended release 24 hour 165 mg, 330 mg, 82.5 mg	LYRICA CR	MT
pregabalin oral capsule 100 mg, 150 mg, 200 mg, 225 mg, 25 mg, 300 mg, 50 mg, 75 mg	LYRICA	MT
pregabalin oral solution 20 mg/ml	LYRICA	MT
ZONISADE ORAL SUSPENSION 100 MG/5ML		QL (600 ML per 30 days)
Agentes Moduladores Del Acido Gamma-Aminobutirico (Gaba)		
clobazam oral suspension 2.5 mg/ml	ONFI	MT
clobazam oral tablet 10 mg, 20 mg	ONFI	MT
clonazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	KLONOPIN	PA
clonazepam oral tablet dispersible 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg		PA
clorazepate dipotassium oral tablet 15 mg, 3.75 mg, 7.5 mg		PA
DIAZEPAM INTENSOL ORAL CONCENTRATE 5 MG/ML		PA
diazepam oral solution 5 mg/5ml		PA
diazepam oral tablet 10 mg, 2 mg, 5 mg	VALIUM	PA
diazepam rectal gel 10 mg, 2.5 mg, 20 mg		

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
gabapentin (once-daily) oral tablet 600 mg	GRALISE	MT
gabapentin oral capsule 100 mg, 300 mg, 400 mg	NEURONTIN	MT
gabapentin oral solution 250 mg/5ml	NEURONTIN	MT
gabapentin oral tablet 600 mg, 800 mg	NEURONTIN	MT
LORAZEPAM INTENSOL ORAL CONCENTRATE 2 MG/ML		PA
lorazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	ATIVAN	PA
NAYZILAM NASAL SOLUTION 5 MG/0.1ML		PA
phenobarbital oral elixir 20 mg/5ml		MT
phenobarbital oral tablet 100 mg, 15 mg, 16.2 mg, 30 mg, 32.4 mg, 60 mg, 64.8 mg, 97.2 mg		MT
pregabalin oral capsule 200 mg, 300 mg	LYRICA	MT
pregabalin oral solution 20 mg/ml	LYRICA	MT
primidone oral tablet 125 mg		MT
primidone oral tablet 250 mg, 50 mg	MYSOLINE	MT
SYMPAZAN ORAL FILM 10 MG, 20 MG		QL (60 EA per 30 days)
SYMPAZAN ORAL FILM 5 MG		MT; QL (60 EA per 30 days)
tiagabine hcl oral tablet 12 mg, 16 mg, 2 mg, 4 mg		MT
VALTOCO 10 MG DOSE NASAL LIQUID 10 MG/0.1ML		PA
VALTOCO 15 MG DOSE NASAL LIQUID THERAPY PACK 2 X 7.5 MG/0.1ML		PA
VALTOCO 20 MG DOSE NASAL LIQUID THERAPY PACK 2 X 10 MG/0.1ML		PA
VALTOCO 5 MG DOSE NASAL LIQUID 5 MG/0.1ML		PA
vigabatrin oral packet 500 mg	SABRIL	PA; LA
vigabatrin oral tablet 500 mg	SABRIL	PA; LA
VIGAFYDE ORAL SOLUTION 100 MG/ML		PA; LA

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
ZTALMY ORAL SUSPENSION 50 MG/ML		PA; LA
Anticonvulsivos, Otros		
brivaracetam oral solution 10 mg/ml	BRIVIACT	PA; QL (600 ML per 30 days)
brivaracetam oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	BRIVIACT	PA; QL (60 EA per 30 days)
BRIVIACT ORAL SOLUTION 10 MG/ML		PA; QL (600 ML per 30 days)
BRIVIACT ORAL TABLET 10 MG, 100 MG, 25 MG, 50 MG, 75 MG		PA; QL (60 EA per 30 days)
DIACOMIT ORAL CAPSULE 250 MG, 500 MG		PA; LA
DIACOMIT ORAL PACKET 250 MG, 500 MG		PA; LA
divalproex sodium er oral tablet extended release 24 hour 250 mg, 500 mg	DEPAKOTE ER	MT
divalproex sodium oral capsule delayed release sprinkle 125 mg	DEPAKOTE SPRINKLES	MT
divalproex sodium oral tablet delayed release 125 mg, 250 mg, 500 mg	DEPAKOTE	MT
EPIDIOLEX ORAL SOLUTION 100 MG/ML		PA; LA; QL (600 ML per 30 days)
felbamate oral suspension 600 mg/5ml		MT
felbamate oral tablet 400 mg, 600 mg	FELBATOL	MT
FINTEPLA ORAL SOLUTION 2.2 MG/ML		PA; LA; QL (360 ML per 30 days)
lamotrigine er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 200 mg, 25 mg, 250 mg, 300 mg, 50 mg	LAMICTAL XR	MT
lamotrigine oral kit 21 x 25 mg & 7 x 50 mg, 25 & 50 & 100 mg, 42 x 50 mg & 14x100 mg	LAMICTAL ODT	
lamotrigine oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg	SUBVENITE	MT
lamotrigine oral tablet chewable 25 mg, 5 mg	LAMICTAL	MT
lamotrigine oral tablet dispersible 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	LAMICTAL ODT	MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
lamotrigine starter kit-blue oral kit 35 x 25 mg	SUBVENITE STARTER KIT-BLUE	
lamotrigine starter kit-green oral kit 84 x 25 mg & 14x100 mg	SUBVENITE STARTER KIT-GREEN	
lamotrigine starter kit-orange oral kit 42 x 25 mg & 7 x 100 mg	SUBVENITE STARTER KIT-ORANGE	
levetiracetam er oral tablet extended release 24 hour 500 mg, 750 mg	KEPPRA XR	MT
levetiracetam oral solution 100 mg/ml	KEPPRA	MT
levetiracetam oral tablet 1000 mg, 250 mg, 750 mg	KEPPRA	MT
levetiracetam oral tablet 500 mg		MT
levetiracetam oral tablet disintegrating soluble 250 mg, 500 mg	SPRITAM	MT
perampanel oral suspension 0.5 mg/ml	FYCOMPA	PA
perampanel oral tablet 10 mg, 12 mg, 4 mg, 6 mg, 8 mg	FYCOMPA	PA
perampanel oral tablet 2 mg	FYCOMPA	PA; MT
ROWEEPRA ORAL TABLET 500 MG		MT
SUBVENITE ORAL SUSPENSION 10 MG/ML		MT
SUBVENITE ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG, 25 MG		MT
SUBVENITE STARTER KIT-BLUE ORAL KIT 35 X 25 MG		
SUBVENITE STARTER KIT-GREEN ORAL KIT 84 X 25 MG & 14X100 MG		
SUBVENITE STARTER KIT-ORANGE ORAL KIT 42 X 25 MG & 7 X 100 MG		
topiramate er oral capsule er 24 hour sprinkle 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg		MT
topiramate oral capsule sprinkle 15 mg, 25 mg	TOPAMAX SPRINKLE	MT
topiramate oral capsule sprinkle 50 mg		MT
topiramate oral solution 25 mg/ml	EPRONTIA	MT
topiramate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	TOPAMAX	MT
valproic acid oral capsule 250 mg		MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
valproic acid oral solution 250 mg/5ml		MT
XCOPRI (250 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 100 & 150 MG		PA; QL (56 EA per 28 days)
XCOPRI (350 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 150 & 200 MG		PA; QL (56 EA per 28 days)
XCOPRI ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG		PA; QL (60 EA per 30 days)
XCOPRI ORAL TABLET 25 MG		PA; QL (30 EA per 30 days)
XCOPRI ORAL TABLET 50 MG		PA; QL (90 EA per 30 days)
XCOPRI ORAL TABLET THERAPY PACK 14 X 12.5 MG & 14 X 25 MG, 14 X 150 MG & 14 X200 MG, 14 X 50 MG & 14 X100 MG		PA; QL (28 EA per 28 days)
ZTALMY ORAL SUSPENSION 50 MG/ML		PA; LA
Antidepresivos		
Antidepresivos, Otros		
ABILIFY ASIMTUFII INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 720 MG/2.4ML		PA; QL (2.4 ML per 42 days)
ABILIFY ASIMTUFII INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 960 MG/3.2ML		PA; QL (3.2 ML per 42 days)
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 300 MG, 400 MG		PA; QL (1 EA per 28 days)
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER 300 MG, 400 MG		PA; QL (1 EA per 28 days)
aripiprazole oral solution 1 mg/ml		MT
aripiprazole oral tablet 10 mg, 15 mg, 2 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	ABILIFY	MT
aripiprazole oral tablet dispersible 10 mg, 15 mg		MT
AUVELITY ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 45-105 MG		ST; QL (60 EA per 30 days)
bupropion hcl er (sr) oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 150 mg, 200 mg	WELLBUTRIN SR	MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg	WELLBUTRIN XL	MT
bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 450 mg		MT
bupropion hcl oral tablet 100 mg, 75 mg		MT
EXXUA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 18.2 MG, 36.3 MG, 54.5 MG, 72.6 MG		ST; QL (30 EA per 30 days)
EXXUA TITRATION PACK ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 18.2 MG		ST; QL (32 EA per 14 days)
mirtazapine oral tablet 15 mg, 30 mg	REMERON	MT
mirtazapine oral tablet 45 mg, 7.5 mg		MT
mirtazapine oral tablet dispersible 15 mg, 30 mg, 45 mg	REMERON SOLTAB	MT
olanzapine-fluoxetine hcl oral capsule 12-25 mg, 12-50 mg, 3-25 mg, 6-25 mg, 6-50 mg		MT
OPIPZA ORAL FILM 10 MG		PA; QL (90 EA per 30 days)
OPIPZA ORAL FILM 2 MG		PA
OPIPZA ORAL FILM 5 MG		PA; QL (180 EA per 30 days)
perphenazine-amitriptyline oral tablet 2-10 mg, 2-25 mg, 4-10 mg, 4-25 mg, 4-50 mg		MT
quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 200 mg	SEROQUEL XR	MT; QL (30 EA per 30 days)
quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 300 mg, 400 mg, 50 mg	SEROQUEL XR	MT; QL (60 EA per 30 days)
quetiapine fumarate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 300 mg, 400 mg, 50 mg	SEROQUEL	MT
quetiapine fumarate oral tablet 150 mg		MT
ZURZUVAE ORAL CAPSULE 20 MG, 25 MG		PA; QL (28 EA per 14 days)
ZURZUVAE ORAL CAPSULE 30 MG		PA; QL (14 EA per 14 days)
Inhibidores De Monoamino Oxidasa		

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 12 MG/24HR, 6 MG/24HR, 9 MG/24HR		QL (30 EA per 30 days)
MARPLAN ORAL TABLET 10 MG		MT
phenelzine sulfate oral tablet 15 mg	NARDIL	MT
tranylcypromine sulfate oral tablet 10 mg	PARNATE	MT
Ssris/Snris (Inhibidores Selectivos De La Recaptación De Serotonina / Inhibidores De La Recaptación De Serotonina Y Norepinefrina)		
citalopram hydrobromide oral capsule 30 mg		MT
citalopram hydrobromide oral solution 10 mg/5ml		MT
citalopram hydrobromide oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	CELEXA	MT
desvenlafaxine er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 50 mg		MT; QL (30 EA per 30 days)
desvenlafaxine succinate er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 25 mg, 50 mg	PRISTIQ	MT; QL (30 EA per 30 days)
DRIZALMA SPRINKLE ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE SPRINKLE 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG		PA; MT; QL (60 EA per 30 days)
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 120 mg, 80 mg, 90 mg		PA; MT; QL (30 EA per 30 days)
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 30 mg, 40 mg, 60 mg		MT
escitalopram oxalate oral capsule 15 mg		MT; QL (30 EA per 30 days)
escitalopram oxalate oral solution 5 mg/5ml		MT; QL (600 ML per 30 days)
escitalopram oxalate oral tablet 10 mg	LEXAPRO	MT; QL (60 EA per 30 days)
escitalopram oxalate oral tablet 20 mg	LEXAPRO	MT; QL (30 EA per 30 days)
escitalopram oxalate oral tablet 5 mg	LEXAPRO	MT; QL (120 EA per 30 days)
FETZIMA ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG, 20 MG, 40 MG, 80 MG		ST; MT; QL (30 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
FETZIMA TITRATION ORAL CAPSULE ER 24 HOUR THERAPY PACK 20 & 40 MG		ST; QL (56 EA per 365 days)
fluoxetine hcl oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg		MT
fluoxetine hcl oral capsule delayed release 90 mg		MT; QL (4 EA per 28 days)
fluoxetine hcl oral solution 20 mg/5ml		MT
fluoxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 60 mg		MT
fluvoxamine maleate er oral capsule extended release 24 hour 100 mg, 150 mg		MT
fluvoxamine maleate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg		MT
nefazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg, 50 mg		MT
paroxetine hcl er oral tablet extended release 24 hour 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg	PAXIL CR	MT
paroxetine hcl oral suspension 10 mg/5ml		MT
paroxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	PAXIL	MT
RALDESY ORAL SOLUTION 10 MG/ML		PA; MT
sertraline hcl oral capsule 150 mg, 200 mg		MT
sertraline hcl oral concentrate 20 mg/ml	ZOLOFT	MT
sertraline hcl oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	ZOLOFT	MT
trazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 300 mg, 50 mg		MT
TRINTELLIX ORAL TABLET 10 MG, 20 MG, 5 MG		ST; MT; QL (60 EA per 30 days)
venlafaxine besylate er oral tablet extended release 24 hour 112.5 mg		MT; QL (60 EA per 30 days)
venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour 150 mg, 37.5 mg, 75 mg	EFFEXOR XR	MT; QL (30 EA per 30 days)
venlafaxine hcl oral tablet 100 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg		MT
vilazodone hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	VIIBRYD	MT; QL (30 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
Tricíclicos		
amitriptyline hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg		MT
amoxapine oral tablet 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg		MT
clomipramine hcl oral capsule 25 mg, 50 mg, 75 mg	ANAFRANIL	MT
desipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg	NORPRAMIN	MT
desipramine hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg, 75 mg		MT
doxepin hcl oral capsule 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg		MT
doxepin hcl oral concentrate 10 mg/ml		MT
doxepin hcl oral tablet 3 mg, 6 mg	SILENOR	QL (30 EA per 30 days)
imipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg		MT
imipramine pamoate oral capsule 100 mg, 125 mg, 150 mg, 75 mg		MT
nortriptyline hcl oral capsule 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	PAMELOR	MT
nortriptyline hcl oral solution 10 mg/5ml		MT
protriptyline hcl oral tablet 10 mg, 5 mg		MT
trimipramine maleate oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg		MT
Antieméticos		
Antieméticos, Otros		
chlorpromazine hcl oral concentrate 100 mg/ml, 30 mg/ml		MT
chlorpromazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg		MT
meclizine hcl oral tablet 12.5 mg		
meclizine hcl oral tablet 25 mg		
meclizine hcl oral tablet chewable 25 mg		
metoclopramide hcl oral solution 5 mg/5ml		
metoclopramide hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	REGLAN	

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
perphenazine oral tablet 16 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg		MT
prochlorperazine maleate oral tablet 10 mg, 5 mg		MT
prochlorperazine rectal suppository 25 mg	COMPRO	
promethazine hcl oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg		
scopolamine transdermal patch 72 hour 1 mg/3days	TRANSDERM SCOP	QL (10 EA per 30 days)
Terapia Adyuvante Emetogénica		
aprepitant oral capsule 125 mg		PA; QL (2 EA per 30 days)
aprepitant oral capsule 40 mg		PA; QL (1 EA per 30 days)
aprepitant oral capsule 80 mg	EMEND BIPACK	PA; QL (6 EA per 30 days)
aprepitant oral capsule therapy pack 80 & 125 mg	EMEND TRIPACK	PA; QL (8 EA per 30 days)
dronabinol oral capsule 10 mg, 5 mg		PA; QL (60 EA per 30 days)
dronabinol oral capsule 2.5 mg	MARINOL	PA; QL (60 EA per 30 days)
EMEND ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 125 MG/5ML		PA; QL (2 EA per 30 days)
granisetron hcl oral tablet 1 mg		PA; QL (60 EA per 30 days)
ondansetron hcl oral solution 4 mg/5ml		PA; QL (450 ML per 10 days)
ondansetron hcl oral tablet 4 mg, 8 mg		PA; QL (45 EA per 30 days)
ondansetron oral tablet dispersible 4 mg, 8 mg		PA; QL (45 EA per 30 days)
Antifungales		
Antifungales		
amphotericin b intravenous solution reconstituted 50 mg		PA
amphotericin b liposome intravenous suspension reconstituted 50 mg	AMBISOME	PA
caspofungin acetate intravenous solution reconstituted 50 mg, 70 mg		PA
ciclopirox external gel 0.77 %		
ciclopirox external shampoo 1 %		
ciclopirox external solution 8 %	CICLODAN	
ciclopirox olamine external cream 0.77 %		

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
ciclopirox olamine external suspension 0.77 %		
clotrimazole external cream 1 %	LOTRIMIN	
clotrimazole external solution 1 %	LASOLEX	
clotrimazole mouth/throat troche 10 mg		
CRESEMBA ORAL CAPSULE 186 MG, 74.5 MG		PA
econazole nitrate external cream 1 %		
fluconazole in sodium chloride intravenous solution 200-0.9 mg/100ml-%, 400-0.9 mg/200ml-%		PA
fluconazole oral suspension reconstituted 10 mg/ml		
fluconazole oral suspension reconstituted 40 mg/ml	DIFLUCAN	
fluconazole oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 50 mg		
flucytosine oral capsule 250 mg, 500 mg	ANCOBON	
griseofulvin microsize oral suspension 125 mg/5ml		
griseofulvin microsize oral tablet 500 mg		
griseofulvin ultramicrosize oral tablet 125 mg, 250 mg		
itraconazole oral capsule 100 mg	SPORANOX	QL (120 EA per 30 days)
ketoconazole external cream 2 %		
ketoconazole external shampoo 2 %		
ketoconazole oral tablet 200 mg		
micafungin sodium intravenous solution reconstituted 100 mg, 50 mg		
NYAMYC EXTERNAL POWDER 100000 UNIT/GM		
nystatin external cream 100000 unit/gm		
nystatin external ointment 100000 unit/gm		
nystatin external powder 100000 unit/gm	NYSTOP	
nystatin mouth/throat suspension 100000 unit/ml		
nystatin oral tablet 500000 unit		

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
NYSTOP EXTERNAL POWDER 100000 UNIT/GM		
posaconazole oral suspension 40 mg/ml		
posaconazole oral tablet delayed release 100 mg		
terbinafine hcl oral tablet 250 mg		QL (90 EA per 365 days)
terconazole vaginal cream 0.4 %, 0.8 %		
terconazole vaginal suppository 80 mg		
voriconazole intravenous solution reconstituted 200 mg	VFEND IV	PA
voriconazole oral suspension reconstituted 40 mg/ml	VFEND	
voriconazole oral tablet 200 mg, 50 mg		
Antimicobacteriales		
Antimicobacteriales, Otros		
dapsone oral tablet 100 mg, 25 mg		MT
rifabutin oral capsule 150 mg		
rifapentine oral tablet 150 mg	PRIFTIN	
Antituberculares		
ethambutol hcl oral tablet 100 mg, 400 mg		
isoniazid oral syrup 50 mg/5ml		MT
isoniazid oral tablet 100 mg, 300 mg		MT
pretomanid oral tablet 200 mg		PA; QL (182 EA per 182 days)
pyrazinamide oral tablet 500 mg		
rifampin intravenous solution reconstituted 600 mg	RIFADIN	
rifampin oral capsule 150 mg, 300 mg		
SIRTURO ORAL TABLET 100 MG, 20 MG		PA; LA
Antineoplásicos		
Agentes Alquilantes		
cyclophosphamide oral capsule 25 mg, 50 mg		PA
cyclophosphamide oral tablet 25 mg, 50 mg		PA
LEUKERAN ORAL TABLET 2 MG		

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
lomustine oral capsule 10 mg, 100 mg, 40 mg	GLEOSTINE	PA
MATULANE ORAL CAPSULE 50 MG		LA
VALCHLOR EXTERNAL GEL 0.016 %		PA; LA
Agentes Antiangiogénicos		
lenalidomide oral capsule 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 25 mg, 5 mg	REVLIMID	LA
pomalidomide oral capsule 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg	POMALYST	PA
THALOMID ORAL CAPSULE 100 MG, 50 MG		PA; LA
ZENBEXUS ORAL CAPSULE 0.75 MG, 1 MG		PA; LA; QL (21 EA per 28 days)
Antiandrógenos		
abiraterone acetate oral tablet 250 mg	ABIRTEGA	PA; QL (120 EA per 30 days)
abiraterone acetate oral tablet 500 mg	ZYTIGA	PA; QL (60 EA per 30 days)
bicalutamide oral tablet 50 mg	CASODEX	
ERLEADA ORAL TABLET 240 MG		PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
ERLEADA ORAL TABLET 60 MG		PA; LA; QL (120 EA per 30 days)
EULEXIN ORAL CAPSULE 125 MG		PA; QL (180 EA per 30 days)
nilutamide oral tablet 150 mg		
NUBEQA ORAL TABLET 300 MG		PA; LA; QL (120 EA per 30 days)
toremifene citrate oral tablet 60 mg	FARESTON	
XTANDI ORAL CAPSULE 40 MG		PA; LA; QL (180 EA per 30 days)
XTANDI ORAL TABLET 40 MG		PA; LA; QL (180 EA per 30 days)
XTANDI ORAL TABLET 80 MG		PA; LA; QL (90 EA per 30 days)
Antiestrógenos / Modificadores		
INLURIYO ORAL TABLET 200 MG		PA; LA; QL (56 EA per 28 days)
ORSERDU ORAL TABLET 345 MG		PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
ORSERDU ORAL TABLET 86 MG		PA; LA; QL (90 EA per 30 days)
SOLTAMOX ORAL SOLUTION 10 MG/5ML		PA
tamoxifen citrate oral tablet 10 mg, 20 mg		MT
toremifene citrate oral tablet 60 mg	FARESTON	
Antimetabolitos		

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
BESREMI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 500 MCG/ML		PA; LA; QL (2 ML per 28 days)
fluorouracil external cream 5 %		
fluorouracil external solution 2 %, 5 %		
hydroxyurea oral capsule 500 mg	HYDREA	
mercaptopurine oral suspension 2000 mg/100ml	PURIXAN	
mercaptopurine oral tablet 50 mg		
ONUREG ORAL TABLET 200 MG, 300 MG		PA; LA; QL (14 EA per 28 days)
TABLOID ORAL TABLET 40 MG		PA
Antineoplásicos, Otros		
hydroxyurea oral capsule 500 mg	HYDREA	
IDHIFA ORAL TABLET 100 MG, 50 MG		PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
INQOVI ORAL TABLET 35-100 MG		PA; LA; QL (5 EA per 28 days)
IWILFIN ORAL TABLET 192 MG		PA; QL (240 EA per 30 days)
JYLAMVO ORAL SOLUTION 2 MG/ML		PA
leucovorin calcium oral tablet 10 mg, 15 mg, 25 mg		
leucovorin calcium oral tablet 5 mg		
LONSURF ORAL TABLET 15-6.14 MG, 20-8.19 MG		LA
LUMAKRAS ORAL TABLET 240 MG		PA; LA; QL (120 EA per 30 days)
LYNPARZA ORAL TABLET 100 MG, 150 MG		PA; LA
LYSODREN ORAL TABLET 500 MG		LA
methotrexate sodium (pf) injection solution 50 mg/2ml		PA
methotrexate sodium injection solution 50 mg/2ml		PA
methotrexate sodium oral tablet 2.5 mg		PA
NINLARO ORAL CAPSULE 2.3 MG, 3 MG, 4 MG		PA; QL (3 EA per 28 days)
OJJAARA ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG		PA; QL (30 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
ORGOVYX ORAL TABLET 120 MG		PA; LA; QL (33 EA per 30 days)
RETEVMO ORAL TABLET 120 MG, 160 MG, 80 MG		PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
RETEVMO ORAL TABLET 40 MG		PA; LA; QL (90 EA per 30 days)
VORANIGO ORAL TABLET 10 MG		PA; QL (60 EA per 30 days)
VORANIGO ORAL TABLET 40 MG		PA; QL (30 EA per 30 days)
XATMEP ORAL SOLUTION 2.5 MG/ML		PA
XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 50 MG		PA; LA; QL (8 EA per 28 days)
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 10 MG		PA; LA; QL (16 EA per 28 days)
XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG		PA; LA; QL (8 EA per 28 days)
XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 60 MG		PA; LA; QL (4 EA per 28 days)
XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG		PA; LA; QL (24 EA per 28 days)
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG		PA; LA; QL (8 EA per 28 days)
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 80 MG		PA; QL (4 EA per 28 days)
XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG		PA; LA; QL (32 EA per 28 days)
ZOLINZA ORAL CAPSULE 100 MG		PA
Inhibidores Aromatasa, Tercera Generación		
anastrozole oral tablet 1 mg	ARIMIDEX	MT
exemestane oral tablet 25 mg	AROMASIN	MT
letrozole oral tablet 2.5 mg	FEMARA	MT
Inhibidores De Enzimas		

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
IBRANCE ORAL TABLET 100 MG, 125 MG, 75 MG		PA; LA; QL (21 EA per 28 days)
OGSIVEO ORAL TABLET 100 MG, 150 MG		PA; LA; QL (56 EA per 28 days)
TIBSOVO ORAL TABLET 250 MG		PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
Inhibidores Objetivo Molecular		
AKEEGA ORAL TABLET 100-500 MG, 50-500 MG		PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
ALECENSA ORAL CAPSULE 150 MG		PA; LA; QL (240 EA per 30 days)
ALUNBRIG ORAL TABLET 180 MG, 90 MG		PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
ALUNBRIG ORAL TABLET 30 MG		PA; LA; QL (180 EA per 30 days)
ALUNBRIG ORAL TABLET THERAPY PACK 90 & 180 MG		PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
AUGTYRO ORAL CAPSULE 160 MG		PA; QL (60 EA per 30 days)
AUGTYRO ORAL CAPSULE 40 MG		PA; QL (240 EA per 30 days)
AVMAPKI FAKZYNJA CO-PACK ORAL THERAPY PACK 0.8 & 200 MG		PA; LA; QL (66 EA per 28 days)
AYVAKIT ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 25 MG, 300 MG, 50 MG		PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
BALVERSA ORAL TABLET 3 MG, 4 MG, 5 MG		PA; LA
BOSULIF ORAL CAPSULE 100 MG, 50 MG		PA; QL (180 EA per 30 days)
BOSULIF ORAL TABLET 100 MG		PA; LA
BOSULIF ORAL TABLET 400 MG, 500 MG		PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
BRAFTOVI ORAL CAPSULE 75 MG		PA; LA; QL (180 EA per 30 days)
BRUKINSA ORAL CAPSULE 80 MG		PA; LA; QL (120 EA per 30 days)
BRUKINSA ORAL TABLET 160 MG		PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
CABOMETYX ORAL TABLET 20 MG, 40 MG, 60 MG		PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
CALQUENCE ORAL TABLET 100 MG		PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
CAPRELSA ORAL TABLET 100 MG, 300 MG		LA
COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE) ORAL KIT 80 & 20 MG		PA; LA

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE) ORAL KIT 3 X 20 MG & 80 MG		PA; LA
COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE) ORAL KIT 20 MG		PA; LA
COPIKTRA ORAL CAPSULE 15 MG, 25 MG		PA; LA; QL (56 EA per 28 days)
COTELLIC ORAL TABLET 20 MG		PA; LA; QL (63 EA per 28 days)
DANZITEN ORAL TABLET 71 MG, 95 MG		PA; LA
dasatinib oral tablet 100 mg, 140 mg, 20 mg, 50 mg, 70 mg, 80 mg	PHYRAGO	PA
DAURISMO ORAL TABLET 100 MG		PA; LA; QL (28 EA per 28 days)
DAURISMO ORAL TABLET 25 MG		PA; LA; QL (56 EA per 28 days)
ENSACOVE ORAL CAPSULE 100 MG, 25 MG		PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
ERIVEDGE ORAL CAPSULE 150 MG		PA; LA
erlotinib hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 25 mg		PA
everolimus oral tablet 0.25 mg	ZORTRESS	PA; MT
everolimus oral tablet 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg	ZORTRESS	PA
everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	AFINITOR	PA
everolimus oral tablet soluble 2 mg, 3 mg, 5 mg	AFINITOR DISPERZ	PA
FOTIVDA ORAL CAPSULE 0.89 MG, 1.34 MG		PA; LA; QL (21 EA per 28 days)
FRUZAQLA ORAL CAPSULE 1 MG		PA; QL (84 EA per 21 days)
FRUZAQLA ORAL CAPSULE 5 MG		PA; QL (21 EA per 21 days)
GAVRETO ORAL CAPSULE 100 MG		PA; LA; QL (120 EA per 30 days)
gefitinib oral tablet 250 mg	IRESSA	PA
GILOTRIF ORAL TABLET 20 MG, 30 MG, 40 MG		PA; LA
GOMEKLI ORAL CAPSULE 1 MG		PA; QL (42 EA per 28 days)
GOMEKLI ORAL CAPSULE 2 MG		PA; QL (84 EA per 28 days)
GOMEKLI ORAL TABLET SOLUBLE 1 MG		PA; QL (168 EA per 28 days)
HERNEXEOS ORAL TABLET 60 MG		PA; LA; QL (90 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
HYRNUO ORAL TABLET 10 MG		PA; QL (120 EA per 30 days)
IBRANCE ORAL CAPSULE 100 MG, 125 MG, 75 MG		PA; LA; QL (21 EA per 28 days)
IBRANCE ORAL TABLET 100 MG, 125 MG, 75 MG		PA; LA; QL (21 EA per 28 days)
IBTROZI ORAL CAPSULE 200 MG		PA; LA; QL (90 EA per 30 days)
ICLUSIG ORAL TABLET 10 MG, 30 MG, 45 MG		PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
ICLUSIG ORAL TABLET 15 MG		PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
IDHIFA ORAL TABLET 100 MG, 50 MG		PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
imatinib mesylate oral tablet 100 mg, 400 mg	GLEEVEC	PA
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 140 MG, 70 MG		PA; LA
IMBRUVICA ORAL SUSPENSION 70 MG/ML		PA; LA; QL (324 ML per 30 days)
IMBRUVICA ORAL TABLET 140 MG, 280 MG, 420 MG		PA; LA
imkeldi oral solution 80 mg/ml		PA
INLYTA ORAL TABLET 1 MG, 5 MG		PA; LA
INREBIC ORAL CAPSULE 100 MG		PA; LA; QL (120 EA per 30 days)
ITOVEBI ORAL TABLET 3 MG		PA; QL (56 EA per 28 days)
ITOVEBI ORAL TABLET 9 MG		PA; QL (28 EA per 28 days)
JAKAFI ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 5 MG		PA; LA
JAKAFI XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 11 MG, 22 MG, 33 MG, 44 MG, 55 MG		PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
JAYPIRCA ORAL TABLET 100 MG		PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
JAYPIRCA ORAL TABLET 50 MG		PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
JIDEYTRO ORAL TABLET 100 MG		PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
JIDEYTRO ORAL TABLET 25 MG		PA; LA; QL (120 EA per 30 days)
KISQALI (200 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG		PA; QL (21 EA per 28 days)
KISQALI (400 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG		PA; QL (42 EA per 28 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
KISQALI (600 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG		PA; QL (63 EA per 28 days)
KOMZIFTI ORAL CAPSULE 200 MG		PA; LA; QL (90 EA per 30 days)
KOSELUGO ORAL CAPSULE 10 MG, 25 MG		PA; LA
KOSELUGO ORAL CAPSULE SPRINKLE 5 MG, 7.5 MG		PA
KRAZATI ORAL TABLET 200 MG		PA; LA; QL (180 EA per 30 days)
lapatinib ditosylate oral tablet 250 mg	TYKERB	PA; LA
LAZCLUZE ORAL TABLET 240 MG		PA; QL (30 EA per 30 days)
LAZCLUZE ORAL TABLET 80 MG		PA; QL (60 EA per 30 days)
LENVIMA (10 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 MG		PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
LENVIMA (12 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 3 X 4 MG		PA; LA; QL (90 EA per 30 days)
LENVIMA (14 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 & 4 MG		PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
LENVIMA (18 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 MG & 2 X 4 MG		PA; LA; QL (90 EA per 30 days)
LENVIMA (20 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 2 X 10 MG		PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
LENVIMA (24 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 2 X 10 MG & 4 MG		PA; LA; QL (90 EA per 30 days)
LENVIMA (4 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 4 MG		PA; LA; QL (90 EA per 30 days)
LENVIMA (8 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 2 X 4 MG		PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
LIFYORLI (125 MG DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 1 X 25 MG & 1 X 100 MG, 3 X 25 MG & 1 X 100 MG, 9 X 25 MG & 1 X 100 MG		PA; LA
LIFYORLI (150 MG DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 2 X 25 MG & 1 X 100 MG, 3 X 25 MG & 1 X 100 MG, 9 X 25 MG & 1 X 100 MG		PA; LA

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
LORBRENA ORAL TABLET 100 MG		PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
LORBRENA ORAL TABLET 25 MG		PA; LA; QL (90 EA per 30 days)
LUMAKRAS ORAL TABLET 120 MG		PA; LA; QL (240 EA per 30 days)
LUMAKRAS ORAL TABLET 240 MG		PA; LA; QL (120 EA per 30 days)
LUMAKRAS ORAL TABLET 320 MG		PA; LA; QL (90 EA per 30 days)
LYNPARZA ORAL TABLET 100 MG, 150 MG		PA; LA
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 4 MG		PA; LA; QL (84 EA per 28 days)
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 4 MG		PA; LA; QL (112 EA per 28 days)
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 4 MG		PA; LA; QL (140 EA per 28 days)
MEKINIST ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 0.05 MG/ML		PA; LA
MEKINIST ORAL TABLET 0.5 MG, 2 MG		PA; LA
MEKTOVI ORAL TABLET 15 MG		PA; LA; QL (180 EA per 30 days)
MODEYSO ORAL CAPSULE 125 MG		PA; LA; QL (20 EA per 30 days)
NERLYNX ORAL TABLET 40 MG		PA; LA; QL (180 EA per 30 days)
nilotinib hcl oral capsule 150 mg, 200 mg, 50 mg	TASIGNA	PA
NINLARO ORAL CAPSULE 2.3 MG, 3 MG, 4 MG		PA; QL (3 EA per 28 days)
ODOMZO ORAL CAPSULE 200 MG		PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
OGSIVEO ORAL TABLET 100 MG, 150 MG		PA; LA; QL (56 EA per 28 days)
OJEMDA ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 25 MG/ML		PA; LA; QL (96 ML per 28 days)
OJEMDA ORAL TABLET 100 MG		PA; LA; QL (20 EA per 28 days)
OJEMDA ORAL TABLET 100 MG (16 PACK)		PA; LA; QL (16 EA per 28 days)
OJEMDA ORAL TABLET 100 MG (24 PACK)		PA; LA; QL (24 EA per 28 days)
OJJAARA ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG		PA; QL (30 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
pazopanib hcl oral tablet 200 mg	VOTRIENT	PA
PEMAZYRE ORAL TABLET 13.5 MG, 4.5 MG, 9 MG		PA; LA; QL (28 EA per 28 days)
PIQRAY (200 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG		PA; QL (28 EA per 28 days)
PIQRAY (250 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 50 MG		PA; QL (56 EA per 28 days)
PIQRAY (300 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 2 X 150 MG		PA; QL (56 EA per 28 days)
QINLOCK ORAL TABLET 50 MG		PA; LA; QL (90 EA per 30 days)
RETEVMO ORAL TABLET 120 MG, 160 MG, 80 MG		PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
RETEVMO ORAL TABLET 40 MG		PA; LA; QL (90 EA per 30 days)
REVUFORJ ORAL TABLET 110 MG		PA; LA; QL (120 EA per 30 days)
REVUFORJ ORAL TABLET 160 MG		PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
REVUFORJ ORAL TABLET 25 MG		PA
REZLIDHIA ORAL CAPSULE 150 MG		PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
REZUROCK ORAL TABLET 200 MG		PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
ROMVIMZA ORAL CAPSULE 14 MG, 20 MG, 30 MG		PA; LA; QL (8 EA per 28 days)
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 100 MG		PA; LA; QL (180 EA per 30 days)
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 200 MG		PA; LA; QL (90 EA per 30 days)
ROZLYTREK ORAL PACKET 50 MG		PA; LA; QL (360 EA per 30 days)
RUBRACA ORAL TABLET 200 MG, 250 MG, 300 MG		PA; LA; QL (120 EA per 30 days)
RYDAPT ORAL CAPSULE 25 MG		PA; QL (240 EA per 30 days)
SCEMBLIX ORAL TABLET 100 MG, 20 MG		PA; QL (120 EA per 30 days)
SCEMBLIX ORAL TABLET 40 MG		PA; QL (300 EA per 30 days)
sorafenib tosylate oral tablet 200 mg	NEXAVAR	PA
STIVARGA ORAL TABLET 40 MG		PA; LA; QL (120 EA per 30 days)
sunitinib malate oral capsule 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg	SUTENT	PA

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
TABRECTA ORAL TABLET 150 MG, 200 MG		PA; QL (120 EA per 30 days)
TAFINLAR ORAL CAPSULE 50 MG, 75 MG		PA; LA
TAFINLAR ORAL TABLET SOLUBLE 10 MG		PA; LA
TAGRISSO ORAL TABLET 40 MG, 80 MG		PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
TALZENNA ORAL CAPSULE 0.1 MG, 0.35 MG, 0.5 MG, 0.75 MG, 1 MG		PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
TALZENNA ORAL CAPSULE 0.25 MG		PA; LA; QL (90 EA per 30 days)
TAZVERIK ORAL TABLET 200 MG		PA; LA; QL (240 EA per 30 days)
TEPMETKO ORAL TABLET 225 MG		PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
TIBSOVO ORAL TABLET 250 MG		PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
TRUQAP ORAL TABLET 160 MG, 200 MG		PA; QL (64 EA per 28 days)
TRUQAP ORAL TABLET THERAPY PACK 160 MG		PA; QL (64 EA per 28 days)
TUKYSA ORAL TABLET 150 MG, 50 MG		PA; LA; QL (120 EA per 30 days)
TURALIO ORAL CAPSULE 125 MG		PA; LA; QL (120 EA per 30 days)
VANFLYTA ORAL TABLET 17.7 MG		PA; QL (28 EA per 14 days)
VANFLYTA ORAL TABLET 26.5 MG		PA; QL (56 EA per 28 days)
VENCLEXTA ORAL TABLET 10 MG, 100 MG, 50 MG		PA; LA
VENCLEXTA STARTING PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 10 & 50 & 100 MG		PA; LA
VERZENIO ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG, 50 MG		PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
VIJOICE ORAL PACKET 50 MG		PA; QL (28 EA per 28 days)
VIJOICE ORAL TABLET THERAPY PACK 125 MG, 50 MG		PA; LA; QL (28 EA per 28 days)
VIJOICE ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 50 MG		PA; LA; QL (56 EA per 28 days)
VITRAKVI ORAL CAPSULE 100 MG, 25 MG		PA; LA
VITRAKVI ORAL SOLUTION 20 MG/ML		PA; LA

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
VONJO ORAL CAPSULE 100 MG		PA; LA; QL (120 EA per 30 days)
WELIREG ORAL TABLET 40 MG		PA; LA; QL (90 EA per 30 days)
XALKORI ORAL CAPSULE 200 MG, 250 MG		PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
XALKORI ORAL CAPSULE SPRINKLE 150 MG		PA; LA; QL (180 EA per 30 days)
XALKORI ORAL CAPSULE SPRINKLE 20 MG, 50 MG		PA; LA; QL (120 EA per 30 days)
XOSPATA ORAL TABLET 40 MG		PA; LA; QL (90 EA per 30 days)
XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 50 MG		PA; LA; QL (8 EA per 28 days)
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 10 MG		PA; LA; QL (16 EA per 28 days)
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG		PA; LA; QL (4 EA per 28 days)
XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG		PA; LA; QL (8 EA per 28 days)
XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 60 MG		PA; LA; QL (4 EA per 28 days)
XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG		PA; LA; QL (24 EA per 28 days)
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG		PA; LA; QL (8 EA per 28 days)
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 80 MG		PA; QL (4 EA per 28 days)
XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG		PA; LA; QL (32 EA per 28 days)
ZEJULA ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 300 MG		PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
ZELBORAF ORAL TABLET 240 MG		PA; LA
ZYDELIG ORAL TABLET 100 MG, 150 MG		PA; LA; QL (60 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
ZYKADIA ORAL TABLET 150 MG		PA; LA; QL (90 EA per 30 days)
Retinoides		
bexarotene external gel 1 %	TARGRETIN	PA
bexarotene oral capsule 75 mg	TARGRETIN	PA
PANRETIN EXTERNAL GEL 0.1 %		PA
tretinoin oral capsule 10 mg		
Tratamientos Adjuntos		
leucovorin calcium oral tablet 10 mg, 15 mg, 25 mg		
leucovorin calcium oral tablet 5 mg		
mesna oral tablet 400 mg	MESNEX	
Antiparasíticos		
Antihelminticos		
albendazole oral tablet 200 mg		
ivermectin oral tablet 3 mg	STROMECTOL	
ivermectin oral tablet 6 mg		
praziquantel oral tablet 600 mg	BILTRICIDE	
Antiprotozoales		
atovaquone oral suspension 750 mg/5ml	MEPRON	PA
atovaquone-proguanil hcl oral tablet 250-100 mg, 62.5-25 mg	MALARONE	
chloroquine phosphate oral tablet 250 mg, 500 mg		MT
COARTEM ORAL TABLET 20-120 MG		QL (24 EA per 30 days)
hydroxychloroquine sulfate oral tablet 100 mg, 400 mg		MT
hydroxychloroquine sulfate oral tablet 200 mg	PLAQUENIL	MT
hydroxychloroquine sulfate oral tablet 300 mg	SOVUNA	MT
mefloquine hcl oral tablet 250 mg		MT
nitazoxanide oral tablet 500 mg		
pentamidine isethionate inhalation solution reconstituted 300 mg	NEBUPENT	PA
pentamidine isethionate injection solution reconstituted 300 mg	PENTAM	PA

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
primaquine phosphate oral tablet 26.3 (15 base) mg		
pyrimethamine oral tablet 25 mg	DARAPRIM	PA
quinine sulfate oral capsule 324 mg		
Antisicóticos		
Primera Generación, Tópicos		
chlorpromazine hcl oral concentrate 100 mg/ml, 30 mg/ml		MT
chlorpromazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg		MT
fluphenazine decanoate injection solution 25 mg/ml		
fluphenazine hcl injection solution 2.5 mg/ml		
fluphenazine hcl oral concentrate 5 mg/ml		MT
fluphenazine hcl oral elixir 2.5 mg/5ml		MT
fluphenazine hcl oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg		MT
haloperidol decanoate intramuscular solution 100 mg/ml, 100 mg/ml 1 ml, 50 mg/ml, 50 mg/ml(1ml)		
haloperidol lactate injection solution 5 mg/ml		
haloperidol lactate oral concentrate 2 mg/ml		MT
haloperidol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg		MT
loxapine succinate oral capsule 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg		MT
molindone hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg		MT
perphenazine oral tablet 16 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg		MT
pimozide oral tablet 1 mg, 2 mg		MT
prochlorperazine maleate oral tablet 10 mg, 5 mg		MT
thioridazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg		MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
thiothixene oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg		MT
trifluoperazine hcl oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg		MT
Resistente A Tratamiento		
clozapine oral tablet 100 mg, 25 mg	CLOZARIL	
clozapine oral tablet 200 mg, 50 mg		
clozapine oral tablet dispersible 100 mg, 12.5 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg		
VERSACLOZ ORAL SUSPENSION 50 MG/ML		PA
Segunda Generación, Atópicos		
ABILIFY ASIMTUFII INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 720 MG/2.4ML		PA; QL (2.4 ML per 42 days)
ABILIFY ASIMTUFII INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 960 MG/3.2ML		PA; QL (3.2 ML per 42 days)
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 300 MG, 400 MG		PA; QL (1 EA per 28 days)
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER 300 MG, 400 MG		PA; QL (1 EA per 28 days)
aripiprazole oral solution 1 mg/ml		MT
aripiprazole oral tablet 10 mg, 15 mg, 2 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	ABILIFY	MT
aripiprazole oral tablet dispersible 10 mg, 15 mg		MT
ARISTADA INITIO INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 675 MG/2.4ML		PA; QL (2.4 ML per 28 days)
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 1064 MG/3.9ML		PA; QL (3.9 ML per 56 days)
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 441 MG/1.6ML		PA; QL (1.6 ML per 28 days)
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 662 MG/2.4ML		PA; QL (2.4 ML per 28 days)
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 882 MG/3.2ML		PA; QL (3.2 ML per 28 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
asenapine maleate sublingual tablet sublingual 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	SAPHRIS	MT; QL (60 EA per 30 days)
CAPLYTA ORAL CAPSULE 10.5 MG, 21 MG, 42 MG		PA; QL (30 EA per 30 days)
COBENFY ORAL CAPSULE 100-20 MG, 125-30 MG, 50-20 MG		PA; QL (60 EA per 30 days)
COBENFY STARTER PACK ORAL CAPSULE THERAPY PACK 50-20 & 100-20 MG		PA; QL (56 EA per 28 days)
FANAPT ORAL TABLET 1 MG, 2 MG, 4 MG		PA; MT
FANAPT ORAL TABLET 10 MG, 12 MG, 6 MG, 8 MG		PA
FANAPT TITRATION PACK A ORAL TABLET 1 & 2 & 4 & 6 MG		PA
FANAPT TITRATION PACK B ORAL TABLET 1 & 2 & 6 & 8 MG		PA
FANAPT TITRATION PACK C ORAL TABLET 1 & 2 & 6 MG		PA
INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1092 MG/3.5ML		PA; QL (3.5 ML per 180 days)
INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1560 MG/5ML		PA; QL (5 ML per 180 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 117 MG/0.75ML		PA; QL (0.8 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 156 MG/ML		PA; QL (1 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 234 MG/1.5ML		PA; QL (1.5 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 39 MG/0.25ML		PA; QL (0.3 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 78 MG/0.5ML		PA; QL (0.5 ML per 28 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 273 MG/0.88ML		PA; QL (0.9 ML per 90 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 410 MG/1.32ML		PA; QL (1.32 ML per 90 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 546 MG/1.75ML		PA; QL (1.8 ML per 90 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 819 MG/2.63ML		PA; QL (3 ML per 90 days)
lurasidone hcl oral tablet 120 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg	LATUDA	MT
NUPLAZID ORAL CAPSULE 34 MG		PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
NUPLAZID ORAL TABLET 10 MG		PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
olanzapine intramuscular solution reconstituted 10 mg	ZYPREXA	
olanzapine oral tablet 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 7.5 mg	ZYPREXA	MT
olanzapine oral tablet dispersible 10 mg, 15 mg, 20 mg, 5 mg	ZYPREXA ZYDIS	MT
OPIPZA ORAL FILM 10 MG		PA; QL (90 EA per 30 days)
OPIPZA ORAL FILM 2 MG		PA
OPIPZA ORAL FILM 5 MG		PA; QL (180 EA per 30 days)
paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 1.5 mg		MT
paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 3 mg, 6 mg, 9 mg	INVEGA	MT
PERSERIS SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE 120 MG, 90 MG		PA; QL (1 EA per 28 days)
quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 200 mg	SEROQUEL XR	MT; QL (30 EA per 30 days)
quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 300 mg, 400 mg, 50 mg	SEROQUEL XR	MT; QL (60 EA per 30 days)
quetiapine fumarate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 300 mg, 400 mg, 50 mg	SEROQUEL	MT
quetiapine fumarate oral tablet 150 mg		MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
REXULTI ORAL TABLET 0.25 MG, 0.5 MG, 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG		PA; QL (30 EA per 30 days)
risperidone microspheres er intramuscular suspension reconstituted er 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg	RISPERDAL CONSTA	QL (2 EA per 28 days)
risperidone oral solution 1 mg/ml	RISPERDAL	MT
risperidone oral tablet 0.25 mg		MT
risperidone oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg	RISPERDAL	MT
risperidone oral tablet dispersible 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg		MT
SAPHRIS SUBLINGUAL TABLET SUBLINGUAL 10 MG, 2.5 MG, 5 MG		PA; MT
SECUADO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 3.8 MG/24HR, 5.7 MG/24HR, 7.6 MG/24HR		PA; QL (30 EA per 30 days)
VRAYLAR ORAL CAPSULE 0.5 MG, 0.75 MG, 1.5 MG, 3 MG, 4.5 MG, 6 MG		PA; QL (30 EA per 30 days)
ziprasidone hcl oral capsule 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg	GEODON	MT
ziprasidone mesylate intramuscular solution reconstituted 20 mg	GEODON	QL (6 EA per 3 days)
Antivirales		
Agentes Anti-Citomegalovirus (Cmv)		
LIVTENCITY ORAL TABLET 200 MG		PA; LA; QL (360 EA per 30 days)
PREVYMIS ORAL TABLET 240 MG, 480 MG		PA; QL (30 EA per 30 days)
valganciclovir hcl oral solution reconstituted 50 mg/ml	VALCYTE	
valganciclovir hcl oral tablet 450 mg		MT
Agentes Anti-Hepatitis B (Hbv)		
adefovir dipivoxil oral tablet 10 mg		PA; MT
BARACLUDE ORAL SOLUTION 0.05 MG/ML		
entecavir oral tablet 0.5 mg, 1 mg	BARACLUDE	MT
lamivudine oral solution 10 mg/ml	EPIVIR	MT
lamivudine oral tablet 100 mg		MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg	EPIVIR	MT
tenofovir disoproxil fumarate oral tablet 300 mg	VIREAD	MT
VEMLIDY ORAL TABLET 25 MG		PA; QL (28 EA per 28 days)
VIREAD ORAL POWDER 40 MG/GM		
VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 200 MG, 250 MG		
Agentes Anti-Hepatitis C (Hcv)		
EPCLUSA ORAL TABLET 400-100 MG		PA; QL (84 EA per 180 days)
HARVONI ORAL TABLET 90-400 MG		PA; QL (168 EA per 180 days)
MAVYRET ORAL TABLET 100-40 MG		PA; QL (336 EA per 365 days)
ribavirin oral capsule 200 mg		
ribavirin oral tablet 200 mg		
VOSEVI ORAL TABLET 400-100-100 MG		PA; QL (84 EA per 180 days)
Agentes Anti-Herpéticos		
acyclovir oral capsule 200 mg		
acyclovir oral suspension 200 mg/5ml		
acyclovir oral tablet 400 mg, 800 mg		
acyclovir sodium intravenous solution 50 mg/ml		PA
famciclovir oral tablet 125 mg, 250 mg, 500 mg		
trifluridine ophthalmic solution 1 %		
valacyclovir hcl oral tablet 1 gm	VALTREX	
valacyclovir hcl oral tablet 500 mg	VALTREX	QL (30 EA per 30 days)
Agentes Anti-Hiv, Inhibidores De Integrasa (Insti)		
BIKTARVY ORAL TABLET 30-120-15 MG, 50-200-25 MG		
DOVATO ORAL TABLET 50-300 MG		
GENVOYA ORAL TABLET 150-150-200-10 MG		
ISENTRESS HD ORAL TABLET 600 MG		
ISENTRESS ORAL PACKET 100 MG		
ISENTRESS ORAL TABLET 400 MG		

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
ISENTRESS ORAL TABLET CHEWABLE 100 MG		
ISENTRESS ORAL TABLET CHEWABLE 25 MG		MT
JULUCA ORAL TABLET 50-25 MG		
STRIBILD ORAL TABLET 150-150-200-300 MG		
SYMTUZA ORAL TABLET 800-150-200-10 MG		
TIVICAY ORAL TABLET 50 MG		
TIVICAY PD ORAL TABLET SOLUBLE 5 MG		
Agentes Anti-Hiv, Inhibidores No-Nucleósidos De La Trascriptasa Reversa (Nnrti)		
DELSTRIGO ORAL TABLET 100-300-300 MG		
EDURANT PED ORAL TABLET SOLUBLE 2.5 MG		
efavirenz oral tablet 600 mg		MT
efavirenz-emtricitab-tenofo df oral tablet 600-200-300 mg		MT
efavirenz-lamivudine-tenofovir oral tablet 400-300-300 mg		
efavirenz-lamivudine-tenofovir oral tablet 600-300-300 mg	SYMFI	
emtricitab-rilpivir-tenofov df oral tablet 200-25-300 mg	COMPLERA	
etravirine oral tablet 100 mg, 200 mg	INTELENCE	
IDVYNSO ORAL TABLET 100-0.25 MG		
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG		MT
nevirapine er oral tablet extended release 24 hour 400 mg		MT
nevirapine oral suspension 50 mg/5ml		MT
nevirapine oral tablet 200 mg		MT
PIFELTRO ORAL TABLET 100 MG		
rilpivirine hcl oral tablet 25 mg	EDURANT	

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
Agentes Anti-Hiv, Inhibidores Nucleósidos De La Trascriptasa Reversa (Nnrti)		
abacavir sulfate oral solution 20 mg/ml	ZIAGEN	MT
abacavir sulfate oral tablet 300 mg		MT
abacavir sulfate-lamivudine oral tablet 600-300 mg		MT
CIMDUO ORAL TABLET 300-300 MG		
DELSTRIGO ORAL TABLET 100-300-300 MG		
DESCOVY ORAL TABLET 120-15 MG, 200-25 MG		
efavirenz-emtricitab-tenofo df oral tablet 600-200-300 mg		MT
efavirenz-lamivudine-tenofovir oral tablet 400-300-300 mg		
efavirenz-lamivudine-tenofovir oral tablet 600-300-300 mg	SYMFI	
emtricitabine oral capsule 200 mg	EMTRIVA	MT
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 167-250 mg, 200-300 mg	TRUVADA	MT
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 133-200 mg	TRUVADA	
EMTRIVA ORAL SOLUTION 10 MG/ML		MT
JULUCA ORAL TABLET 50-25 MG		
lamivudine oral solution 10 mg/ml	EPIVIR	MT
lamivudine oral tablet 100 mg		MT
lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg	EPIVIR	MT
lamivudine-zidovudine oral tablet 150-300 mg		MT
ODEFSEY ORAL TABLET 200-25-25 MG		
tenofovir disoproxil fumarate oral tablet 300 mg	VIREAD	MT
TRIUMEQ ORAL TABLET 600-50-300 MG		
triumeq pd oral tablet soluble 60-5-30 mg		MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
VIREAD ORAL POWDER 40 MG/GM		
VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 200 MG, 250 MG		
zidovudine oral capsule 100 mg	RETROVIR	MT
zidovudine oral syrup 50 mg/5ml	RETROVIR	MT
zidovudine oral tablet 300 mg		MT
Agentes Anti-Hiv, Otros		
maraviroc oral tablet 150 mg, 300 mg	SELZENTRY	
RUKOBIA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 600 MG		
SELZENTRY ORAL SOLUTION 20 MG/ML		
SUNLENCA ORAL TABLET 300 MG		
SUNLENCA ORAL TABLET THERAPY PACK 4 X 300 MG, 5 X 300 MG		
TRIUMEQ ORAL TABLET 600-50-300 MG		
triumeq pd oral tablet soluble 60-5-30 mg		MT
TYBOST ORAL TABLET 150 MG		MT
Agentes Anti-Influenza		
amantadine hcl oral capsule 100 mg		MT
amantadine hcl oral solution 50 mg/5ml		MT
amantadine hcl oral tablet 100 mg		MT
oseltamivir phosphate oral capsule 30 mg		QL (168 EA per 365 days)
oseltamivir phosphate oral capsule 45 mg		QL (84 EA per 365 days)
oseltamivir phosphate oral capsule 75 mg	TAMIFLU	QL (84 EA per 365 days)
oseltamivir phosphate oral suspension reconstituted 6 mg/ml	TAMIFLU	QL (1080 ML per 365 days)
RELENZA DISKHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 5 MG/ACT		QL (120 EA per 365 days)
rimantadine hcl oral tablet 100 mg		
XOFLUZA (40 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 1 X 40 MG		
XOFLUZA (80 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 1 X 80 MG		

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
Agentes Anti-Vih, Inhibidores De La Proteasa (Pi)		
APTIVUS ORAL CAPSULE 250 MG		
atazanavir sulfate oral capsule 150 mg		MT
atazanavir sulfate oral capsule 200 mg, 300 mg	REYATAZ	MT
darunavir oral tablet 600 mg	PREZISTA	MT
darunavir oral tablet 800 mg	PREZISTA	
EVOTAZ ORAL TABLET 300-150 MG		
fosamprenavir calcium oral tablet 700 mg		
KALETRA ORAL SOLUTION 400-100 MG/5ML		MT
lopinavir-ritonavir oral tablet 100-25 mg, 200-50 mg	KALETRA	MT
NORVIR ORAL PACKET 100 MG		MT
PREZCOBIX ORAL TABLET 675-150 MG, 800-150 MG		
PREZISTA ORAL SUSPENSION 100 MG/ML		
PREZISTA ORAL TABLET 150 MG		
PREZISTA ORAL TABLET 75 MG		MT
REYATAZ ORAL PACKET 50 MG		
ritonavir oral tablet 100 mg	NORVIR	MT
SYMTUZA ORAL TABLET 800-150-200-10 MG		
VIRACEPT ORAL TABLET 250 MG, 625 MG		
Antivirales, Agentes Coronavirus		
LAGEVRIO ORAL CAPSULE 200 MG		QL (40 EA per 30 days)
PAXLOVID (150/100) ORAL TABLET THERAPY PACK 10 X 150 MG & 10 X 100MG		QL (20 EA per 30 days)
PAXLOVID (300/100 & 150/100) ORAL TABLET THERAPY PACK 6 X 150 MG & 5 X 100MG		QL (11 EA per 30 days)
PAXLOVID (300/100) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 X 150 MG & 10 X 100MG		QL (30 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
Antivirales		
LAGEVRIO ORAL CAPSULE 200 MG		QL (40 EA per 30 days)
Electrolitos / Minerales / Metales / Vitaminas		
Electrolitos / Minerales / Metales / Vitaminas		
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/10) INTRAVENOUS SOLUTION 4.25 %		PA
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/5) INTRAVENOUS SOLUTION 4.25 %		PA
CLINIMIX/DEXTROSE (5/15) INTRAVENOUS SOLUTION 5 %		PA
CLINIMIX/DEXTROSE (5/20) INTRAVENOUS SOLUTION 5 %		PA
dextrose intravenous solution 10 %, 5 %		
dextrose-sodium chloride intravenous solution 10-0.2 %, 10-0.45 %, 2.5-0.45 %, 5-0.2 %, 5-0.45 %, 5-0.9 %		
INTRALIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %, 30 %		PA
ISOLYTE-P IN D5W INTRAVENOUS SOLUTION		
levocarnitine oral solution 1 gm/10ml	CARNITOR	MT
levocarnitine oral tablet 330 mg	CARNITOR	MT
NUTRILIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %		PA
PREMASOL INTRAVENOUS SOLUTION 10 %		PA
PROSOL INTRAVENOUS SOLUTION 20 %		PA
TPN ELECTROLYTES INTRAVENOUS CONCENTRATE		PA
TRAVASOL INTRAVENOUS SOLUTION 10 %		PA
TROPHAMINE INTRAVENOUS SOLUTION 10 %		PA
Electrolitos / Minerales/ Modificadores De Metales		

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
CHEMET ORAL CAPSULE 100 MG		
deferasirox oral tablet soluble 125 mg	EXJADE	PA; MT
deferasirox oral tablet soluble 250 mg, 500 mg	EXJADE	PA
deferiprone oral tablet 1000 mg	FERRIPROX	PA; LA
deferiprone oral tablet 500 mg		PA; LA
FERRIPROX ORAL SOLUTION 100 MG/ML		PA; LA
KLOR-CON ORAL PACKET 20 MEQ		MT
penicillamine oral tablet 250 mg	DEPEN TITRATABS	
potassium chloride crys er oral tablet extended release 15 meq		MT
tolvaptan oral tablet 15 mg, 30 mg	JYNARQUE	PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
tolvaptan oral tablet therapy pack 15 mg, 30 & 15 mg, 45 & 15 mg, 60 & 30 mg, 90 & 30 mg	JYNARQUE	PA; LA; QL (56 EA per 28 days)
trientine hcl oral capsule 250 mg	SYPRINE	
Electrolitos / Reemplazo De Minerales		
carglumic acid oral tablet soluble 200 mg	CARBAGLU	PA; LA
dextrose intravenous solution 10 %, 5 %		
dextrose-sodium chloride intravenous solution 10-0.2 %, 10-0.45 %, 2.5-0.45 %, 5-0.2 %, 5-0.45 %, 5-0.9 %		
INTRALIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %, 30 %		PA
ISOLYTE-P IN D5W INTRAVENOUS SOLUTION		
ISOLYTE-S PH 7.4 INTRAVENOUS SOLUTION		
kcl in dextrose-nacl intravenous solution 10-5-0.45 meq/l-%-%, 20-5-0.2 meq/l-%-%, 20-5-0.45 meq/l-%-%, 20-5-0.9 meq/l-%-%, 30-5-0.45 meq/l-%-%, 40-5-0.45 meq/l-%-%, 40-5-0.9 meq/l-%-%		
KLOR-CON 10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 10 MEQ		MT
KLOR-CON M10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 10 MEQ		MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
KLOR-CON M15 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 15 MEQ		MT
KLOR-CON M20 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 20 MEQ		MT
KLOR-CON ORAL PACKET 20 MEQ		MT
KLOR-CON ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 8 MEQ		MT
levocarnitine oral tablet 330 mg	CARNITOR	MT
magnesium sulfate injection solution 50 %, 50 % (10ml syringe)		
PLASMA-LYTE A INTRAVENOUS SOLUTION		
potassium chloride crys er oral tablet extended release 10 meq		MT
potassium chloride crys er oral tablet extended release 15 meq		MT
potassium chloride crys er oral tablet extended release 20 meq		MT
potassium chloride er oral capsule extended release 10 meq, 8 meq		MT
potassium chloride er oral tablet extended release 10 meq		MT
potassium chloride er oral tablet extended release 20 meq		MT
potassium chloride er oral tablet extended release 8 meq		MT
potassium chloride in nacl intravenous solution 20-0.45 meq/l-%, 20-0.9 meq/l-%, 40-0.9 meq/l-%		
potassium chloride intravenous solution 10 meq/100ml, 2 meq/ml, 2 meq/ml (20 ml), 20 meq/100ml		
potassium chloride oral packet 20 meq		MT
potassium chloride oral solution 20 meq/15ml (10%), 40 meq/15ml (20%)		MT
potassium citrate er oral tablet extended release 10 meq (1080 mg)	UROCIT-K 10	
potassium citrate er oral tablet extended release 15 meq (1620 mg)	UROCIT-K 15	

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
potassium citrate er oral tablet extended release 5 meq (540 mg)		
potassium cl in dextrose 5% intravenous solution 20 meq/l		
PREMASOL INTRAVENOUS SOLUTION 10 %		PA
PROSOL INTRAVENOUS SOLUTION 20 %		PA
sodium chloride intravenous solution 0.45 %, 0.9 %, 3 %, 5 %		
sodium chloride irrigation solution 0.9 %	ARGYLE STERILE SALINE	
sodium fluoride oral tablet 2.2 (1 f) mg		MT
TRAVASOL INTRAVENOUS SOLUTION 10 %		PA
Enlazadores De Fásfato		
calcium acetate (phos binder) oral capsule 667 mg		MT; QL (360 EA per 30 days)
calcium acetate (phos binder) oral tablet 667 mg	CALPHRON	MT; QL (360 EA per 30 days)
lanthanum carbonate oral tablet chewable 1000 mg, 500 mg, 750 mg	FOSRENOL	MT
sevelamer carbonate oral packet 0.8 gm	RENVELA	MT; QL (540 EA per 30 days)
sevelamer carbonate oral packet 2.4 gm	RENVELA	MT; QL (180 EA per 30 days)
sevelamer carbonate oral tablet 800 mg	RENVELA	MT; QL (540 EA per 30 days)
sevelamer hcl oral tablet 400 mg		MT; QL (960 EA per 30 days)
sevelamer hcl oral tablet 800 mg		MT; QL (480 EA per 30 days)
Ligantes De Potasio		
LOKELMA ORAL PACKET 10 GM, 5 GM		MT
sodium polystyrene sulfonate combination suspension 15 gm/60ml	SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULF)	
sodium polystyrene sulfonate oral powder		
SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULF) COMBINATION SUSPENSION 15 GM/60ML		
Vitaminas		
KLOR-CON 10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 10 MEQ		MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
potassium chloride crys er oral tablet extended release 15 meq		MT
prenatal oral tablet 27-1 mg		
Antídotos		
Antídotos, Sistémico		
flumazenil intravenous solution 0.5 mg/5ml		QL (10 ML per 30 days)
flumazenil intravenous solution 1 mg/10ml		QL (20 ML per 30 days)
Listado Platino		
Listado Platino		
aspirin 81 oral tablet delayed release 81 mg		ED
aspirin oral tablet 325 mg		ED
aspirin oral tablet delayed release 325 mg		ED
benzonatate oral capsule 100 mg		ED
cromolyn sodium nasal aerosol solution 5.2 mg/act		ED
cyanocobalamin injection solution 1000 mcg/ml		ED
FEROSUL ORAL TABLET 325 (65 FE) MG		ED
ferrous sulfate oral tablet delayed release 325 (65 fe) mg		ED
folic acid oral tablet 1 mg, 400 mcg, 800 mcg		ED
guaiatussin ac oral syrup 100-10 mg/5ml		ED
INFED INJECTION SOLUTION 50 MG/ML		ED
phytonadione oral tablet 5 mg		ED
pinworm medicine oral suspension 144 (50 base) mg/ml		ED
thiamine hcl oral tablet 100 mg		ED
thiamine mononitrate oral tablet 100 mg		ED
Productos Sanguíneos Y Modificadores		
Agentes Hemostáticos		
tranexamic acid oral tablet 650 mg		

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
Agentes Modificadores De Plaquetas		
aspirin-dipyridamole er oral capsule extended release 12 hour 25-200 mg		MT
cilostazol oral tablet 100 mg, 50 mg		MT
clopidogrel bisulfate oral tablet 75 mg	PLAVIX	MT
prasugrel hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	EFFIENT	MT
ticagrelor oral tablet 60 mg, 90 mg	BRILINTA	MT
Anticoagulantes		
dabigatran etexilate mesylate oral capsule 110 mg, 150 mg, 75 mg	PRADAXA	MT
ELIQUIS (1.5 MG PACK) ORAL TABLET SOLUBLE 3 X 0.5 MG		MT
ELIQUIS (2 MG PACK) ORAL TABLET SOLUBLE 4 X 0.5 MG		MT
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 5 MG		
ELIQUIS ORAL CAPSULE SPRINKLE 0.15 MG		MT
ELIQUIS ORAL TABLET 2.5 MG, 5 MG		MT
ELIQUIS ORAL TABLET SOLUBLE 0.5 MG		MT
enoxaparin sodium injection solution prefilled syringe 100 mg/ml, 150 mg/ml	LOVENOX	QL (60 ML per 30 days)
enoxaparin sodium injection solution prefilled syringe 120 mg/0.8ml, 80 mg/0.8ml	LOVENOX	QL (48 ML per 30 days)
enoxaparin sodium injection solution prefilled syringe 30 mg/0.3ml	LOVENOX	QL (18 ML per 30 days)
enoxaparin sodium injection solution prefilled syringe 40 mg/0.4ml	LOVENOX	QL (24 ML per 30 days)
enoxaparin sodium injection solution prefilled syringe 60 mg/0.6ml	LOVENOX	QL (36 ML per 30 days)
fondaparinux sodium subcutaneous solution 10 mg/0.8ml	ARIXTRA	QL (24 ML per 30 days)
fondaparinux sodium subcutaneous solution 2.5 mg/0.5ml	ARIXTRA	QL (15 ML per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
fondaparinux sodium subcutaneous solution 5 mg/0.4ml	ARIXTRA	QL (12 ML per 30 days)
fondaparinux sodium subcutaneous solution 7.5 mg/0.6ml	ARIXTRA	QL (18 ML per 30 days)
heparin sodium (porcine) injection solution 1000 unit/ml, 10000 unit/ml, 20000 unit/ml, 5000 unit/ml		
JANTOVEN ORAL TABLET 1 MG, 10 MG, 2 MG, 2.5 MG, 3 MG, 4 MG, 5 MG, 6 MG, 7.5 MG		MT
rivaroxaban oral suspension reconstituted 1 mg/ml	XARELTO	MT; QL (900 ML per 30 days)
rivaroxaban oral tablet 2.5 mg	XARELTO	MT; QL (60 EA per 30 days)
warfarin sodium oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg		MT
XARELTO ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 1 MG/ML		MT; QL (900 ML per 30 days)
XARELTO ORAL TABLET 10 MG, 20 MG		MT; QL (30 EA per 30 days)
XARELTO ORAL TABLET 15 MG, 2.5 MG		MT; QL (60 EA per 30 days)
XARELTO STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 15 & 20 MG		QL (51 EA per 30 days)
Productos Sanguíneos Y Modificadores, Otros		
anagrelide hcl oral capsule 0.5 mg	AGRYLIN	MT
anagrelide hcl oral capsule 1 mg		MT
eltrombopag olamine oral packet 12.5 mg	PROMACTA	PA; QL (360 EA per 30 days)
eltrombopag olamine oral packet 25 mg	PROMACTA	PA; QL (180 EA per 30 days)
eltrombopag olamine oral tablet 12.5 mg	PROMACTA	PA; QL (360 EA per 30 days)
eltrombopag olamine oral tablet 25 mg	PROMACTA	PA; QL (180 EA per 30 days)
eltrombopag olamine oral tablet 50 mg	PROMACTA	PA; QL (90 EA per 30 days)
eltrombopag olamine oral tablet 75 mg	PROMACTA	PA; QL (60 EA per 30 days)
NIVESTYM INJECTION SOLUTION 300 MCG/ML, 480 MCG/1.6ML		PA
NIVESTYM INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MCG/0.5ML, 480 MCG/0.8ML		PA

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
PYRUKYND ORAL TABLET 20 MG, 5 MG, 50 MG		PA; LA; QL (56 EA per 28 days)
PYRUKYND TAPER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 5 MG		PA; LA; QL (7 EA per 7 days)
PYRUKYND TAPER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 7 X 20 MG & 7 X 5 MG, 7 X 50 MG & 7 X 20 MG		PA; LA; QL (14 EA per 14 days)
RETACRIT INJECTION SOLUTION 10000 UNIT/ML, 10000 UNIT/ML(1ML), 2000 UNIT/ML, 20000 UNIT/ML, 3000 UNIT/ML, 4000 UNIT/ML, 40000 UNIT/ML		PA
XOLREMDI ORAL CAPSULE 100 MG		PA; LA; QL (120 EA per 30 days)
ZARXIO INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MCG/0.5ML, 480 MCG/0.8ML		PA
Productos Sanguíneos Y Modificadores		
eltrombopag olamine oral packet 12.5 mg	PROMACTA	PA; QL (360 EA per 30 days)
eltrombopag olamine oral packet 25 mg	PROMACTA	PA; QL (180 EA per 30 days)
eltrombopag olamine oral tablet 12.5 mg	PROMACTA	PA; QL (360 EA per 30 days)
eltrombopag olamine oral tablet 25 mg	PROMACTA	PA; QL (180 EA per 30 days)
eltrombopag olamine oral tablet 50 mg	PROMACTA	PA; QL (90 EA per 30 days)
eltrombopag olamine oral tablet 75 mg	PROMACTA	PA; QL (60 EA per 30 days)
Reguladores De Glucosa En Sangre		
Agentes Antidiabéticos		
acarbose oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg		MT; QL (90 EA per 30 days)
alogliptin benzoate oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 6.25 mg		MT; QL (30 EA per 30 days)
alogliptin-metformin hcl oral tablet 12.5-1000 mg, 12.5-500 mg		MT; QL (60 EA per 30 days)
alogliptin-pioglitazone oral tablet 12.5-30 mg, 25-15 mg, 25-30 mg, 25-45 mg		MT; QL (30 EA per 30 days)
colesevelam hcl oral packet 3.75 gm	WELCHOL	MT
colesevelam hcl oral tablet 625 mg	WELCHOL	MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
dapagliflozin base-metformin er oral tablet extended release 24 hour 10-1000 mg, 10-500 mg	XIGDUO XR	MT; QL (30 EA per 30 days)
dapagliflozin base-metformin er oral tablet extended release 24 hour 5-1000 mg, 5-500 mg	XIGDUO XR	MT; QL (60 EA per 30 days)
dapagliflozin oral tablet 10 mg, 5 mg	FARXIGA	MT; QL (30 EA per 30 days)
glimepiride oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg		MT; QL (60 EA per 30 days)
glipizide er oral tablet extended release 24 hour 10 mg, 2.5 mg		MT; QL (60 EA per 30 days)
glipizide er oral tablet extended release 24 hour 5 mg	GLUCOTROL XL	MT; QL (60 EA per 30 days)
glipizide oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg		MT; QL (120 EA per 30 days)
glipizide oral tablet 15 mg		MT; QL (60 EA per 30 days)
glipizide-metformin hcl oral tablet 2.5-250 mg, 2.5-500 mg, 5-500 mg		MT; QL (120 EA per 30 days)
GLYXAMBI ORAL TABLET 10-5 MG, 25-5 MG		MT; QL (30 EA per 30 days)
GVOKE KIT SUBCUTANEOUS SOLUTION 1 MG/0.2ML		
JANUMET ORAL TABLET 50-1000 MG, 50-500 MG		MT; QL (60 EA per 30 days)
JANUMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 100-1000 MG		MT; QL (30 EA per 30 days)
JANUMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 50-1000 MG, 50-500 MG		MT; QL (60 EA per 30 days)
JANUVIA ORAL TABLET 100 MG, 25 MG, 50 MG		MT; QL (30 EA per 30 days)
JARDIANCE ORAL TABLET 10 MG, 25 MG		MT; QL (30 EA per 30 days)
JENTADUETO ORAL TABLET 2.5-1000 MG, 2.5-500 MG, 2.5-850 MG		MT; QL (60 EA per 30 days)
JENTADUETO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 2.5-1000 MG		MT; QL (60 EA per 30 days)
JENTADUETO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 5-1000 MG		MT; QL (30 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
liraglutide subcutaneous solution pen-injector 18 mg/3ml	VICTOZA	PA; MT; QL (9 ML per 30 days)
metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour 500 mg		MT; QL (120 EA per 30 days)
metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour 750 mg		MT; QL (60 EA per 30 days)
metformin hcl oral tablet 1000 mg		MT; QL (60 EA per 30 days)
metformin hcl oral tablet 500 mg, 850 mg		MT; QL (90 EA per 30 days)
miglitol oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg		MT; QL (90 EA per 30 days)
MOUNJARO SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 10 MG/0.5ML, 12.5 MG/0.5ML, 15 MG/0.5ML, 5 MG/0.5ML, 7.5 MG/0.5ML		PA; MT; QL (2 ML per 28 days)
MOUNJARO SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 2.5 MG/0.5ML		PA; QL (2 ML per 28 days)
nateglinide oral tablet 120 mg, 60 mg		MT; QL (90 EA per 30 days)
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 2 MG/3ML		PA; MT; QL (3 ML per 28 days)
OZEMPIC (1 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 4 MG/3ML		PA; MT; QL (3 ML per 28 days)
OZEMPIC (2 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 8 MG/3ML		PA; MT; QL (3 ML per 28 days)
OZEMPIC ORAL TABLET 1.5 MG		PA; QL (30 EA per 30 days)
OZEMPIC ORAL TABLET 4 MG, 9 MG		PA; MT; QL (30 EA per 30 days)
pioglitazone hcl oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg	ACTOS	MT; QL (30 EA per 30 days)
pioglitazone hcl-glimepiride oral tablet 30-2 mg, 30-4 mg	DUETACT	MT; QL (30 EA per 30 days)
pioglitazone hcl-metformin hcl oral tablet 15-500 mg		MT; QL (90 EA per 30 days)
pioglitazone hcl-metformin hcl oral tablet 15-850 mg	ACTOPLUS MET	MT; QL (90 EA per 30 days)
repaglinide oral tablet 0.5 mg, 1 mg		MT; QL (120 EA per 30 days)
repaglinide oral tablet 2 mg		MT; QL (240 EA per 30 days)
saxagliptin hcl oral tablet 2.5 mg		MT; QL (60 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
saxagliptin hcl oral tablet 5 mg		MT; QL (30 EA per 30 days)
saxagliptin-metformin er oral tablet extended release 24 hour 2.5-1000 mg		MT; QL (60 EA per 30 days)
saxagliptin-metformin er oral tablet extended release 24 hour 5-1000 mg, 5-500 mg		MT; QL (30 EA per 30 days)
SOLIQUA SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100-33 UNT-MCG/ML		MT; QL (45 ML per 30 days)
SYMLINPEN 120 SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 2700 MCG/2.7ML		PA; QL (11 ML per 30 days)
SYMLINPEN 60 SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 1500 MCG/1.5ML		PA; QL (6 ML per 30 days)
SYNJARDY ORAL TABLET 12.5-1000 MG, 12.5-500 MG, 5-1000 MG, 5-500 MG		MT; QL (60 EA per 30 days)
SYNJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-1000 MG, 12.5-1000 MG, 5-1000 MG		MT; QL (60 EA per 30 days)
SYNJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 25-1000 MG		MT; QL (30 EA per 30 days)
TRADJENTA ORAL TABLET 5 MG		MT; QL (30 EA per 30 days)
TRIJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-5-1000 MG, 25-5-1000 MG		MT; QL (30 EA per 30 days)
TRIJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 12.5-2.5-1000 MG, 5-2.5-1000 MG		MT; QL (60 EA per 30 days)
TRULICITY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 0.75 MG/0.5ML, 1.5 MG/0.5ML, 3 MG/0.5ML, 4.5 MG/0.5ML		PA; MT; QL (2 ML per 28 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-1000 MG, 10-500 MG		MT; QL (30 EA per 30 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 2.5-1000 MG, 5-1000 MG, 5-500 MG		MT; QL (60 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
Agentes Glicémicos		
diazoxide oral suspension 50 mg/ml	PROGLYCEM	
glucagon emergency injection solution reconstituted 1 mg		
GVOKE HYPOPEN 2-PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 1 MG/0.2ML		
GVOKE KIT SUBCUTANEOUS SOLUTION 1 MG/0.2ML		
GVOKE PFS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 1 MG/0.2ML		
mifepristone oral tablet 300 mg	KORLYM	PA; LA; QL (120 EA per 30 days)
Insulinas		
ASSURE ID INSULIN SAFETY SYR 29G X 1/2" 1 ML		
COMFORT ASSIST INSULIN SYRINGE 29G X 1/2" 1 ML		
gauze sterile pad 2"x2"		
EXEL COMFORT POINT PEN NEEDLE 29G X 12MM		
FIASP FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML		MT; QL (45 ML per 30 days)
FIASP INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML		MT; QL (40 ML per 30 days)
FIASP PENFILL SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 100 UNIT/ML		MT; QL (45 ML per 30 days)
HUMALOG INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML		MT; QL (40 ML per 30 days)
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML		MT; QL (45 ML per 30 days)
HUMALOG KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML		MT; QL (45 ML per 30 days)
HUMALOG KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 200 UNIT/ML		MT; QL (42 ML per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR (50-50) 100 UNIT/ML		MT; QL (45 ML per 30 days)
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR (75-25) 100 UNIT/ML		MT; QL (45 ML per 30 days)
HUMALOG MIX 75/25 SUBCUTANEOUS SUSPENSION (75-25) 100 UNIT/ML		MT; QL (40 ML per 30 days)
HUMALOG SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 100 UNIT/ML		MT; QL (40 ML per 30 days)
HUMULIN 70/30 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR (70-30) 100 UNIT/ML		MT; QL (45 ML per 30 days)
HUMULIN 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION (70-30) 100 UNIT/ML		MT; QL (40 ML per 30 days)
HUMULIN N KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML		MT; QL (45 ML per 30 days)
HUMULIN N SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML		MT; QL (40 ML per 30 days)
HUMULIN R INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML		MT; QL (40 ML per 30 days)
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 500 UNIT/ML		QL (42 ML per 30 days)
insulin glargine-yfgn subcutaneous solution 100 unit/ml	SEMGLEE (YFGN)	MT; QL (40 ML per 30 days)
insulin glargine-yfgn subcutaneous solution pen-injector 100 unit/ml	SEMGLEE (YFGN)	MT; QL (45 ML per 30 days)
insulin lispro (1 unit dial) subcutaneous solution pen-injector 100 unit/ml	HUMALOG KWIKPEN	MT; QL (45 ML per 30 days)
insulin lispro injection solution 100 unit/ml	HUMALOG	MT; QL (40 ML per 30 days)
insulin lispro junior kwikpen subcutaneous solution pen-injector 100 unit/ml	HUMALOG JUNIOR KWIKPEN	MT; QL (45 ML per 30 days)
insulin lispro prot & lispro subcutaneous suspension pen-injector (75-25) 100 unit/ml	HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN	MT; QL (45 ML per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
LANTUS SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML		MT; QL (45 ML per 30 days)
LANTUS SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML		MT; QL (40 ML per 30 days)
NOVOLIN R FLEXPEN INJECTION SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML		MT; QL (45 ML per 30 days)
NOVOLOG FLEXPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML		MT; QL (45 ML per 30 days)
NOVOLOG INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML		MT; QL (40 ML per 30 days)
NOVOLOG PENFILL SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 100 UNIT/ML		MT; QL (45 ML per 30 days)
preferred plus insulin syringe 28g x 1/2" 0.5 ml	BD INSULIN SYRINGE MICROFINE	
RELI-ON INSULIN SYRINGE 29G 0.3 ML		
SOLIQUA SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100-33 UNT-MCG/ML		MT; QL (45 ML per 30 days)
TOUJEO MAX SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 300 UNIT/ML		MT; QL (42 ML per 30 days)
TOUJEO SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 300 UNIT/ML		MT; QL (40.5 ML per 30 days)
TRESIBA FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML, 200 UNIT/ML		MT; QL (45 ML per 30 days)
TRESIBA SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML		MT; QL (40 ML per 30 days)
Reguladores De Glucosa En Sangre		
GVOKE KIT SUBCUTANEOUS SOLUTION 1 MG/0.2ML		
mifepristone oral tablet 300 mg	KORLYM	PA; LA; QL (120 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
Relajantes Musculo Esqueletales		
Relajantes Musculo Esqueletales		
chlorzoxazone oral tablet 500 mg		
cyclobenzaprine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg		
cyclobenzaprine hcl oral tablet 7.5 mg	FEXMID	
milnacipran hcl oral tablet 100 mg	SAVELLA	MT
orphenadrine citrate er oral tablet extended release 12 hour 100 mg		
orphenadrine citrate injection solution 30 mg/ml		
Trastorno Genético O De Enzimas O Proteínas: Reemplazo, Modificadores, Tratamiento		
Trastorno Genético O De Enzimas O Proteínas: Reemplazo, Modificadores, Tratamiento		
betaine oral powder	CYSTADANE	LA
CERDELGA ORAL CAPSULE 84 MG		LA
CHOLBAM ORAL CAPSULE 250 MG, 50 MG		PA; LA
CREON ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES 12000-38000 UNIT, 24000-76000 UNIT, 3000-9500 UNIT, 36000-114000 UNIT, 6000-19000 UNIT		MT
cromolyn sodium inhalation nebulization solution 20 mg/2ml		PA; MT
cromolyn sodium oral concentrate 100 mg/5ml	GASTROCROM	MT
CYSTAGON ORAL CAPSULE 150 MG, 50 MG		MT; LA
CYSTARAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.44 %		LA; QL (60 ML per 30 days)
DAYBUE ORAL SOLUTION 200 MG/ML		PA; QL (3600 ML per 30 days)
EVRYSDI ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 0.75 MG/ML		PA; QL (240 ML per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
EVRYSDI ORAL TABLET 5 MG		PA; QL (30 EA per 30 days)
glycerol phenylbutyrate oral liquid 1.1 gm/ml	RAVICTI	PA
JOENJA ORAL TABLET 70 MG		PA; QL (60 EA per 30 days)
l-glutamine oral packet 5 gm	ENDARI	PA; QL (180 EA per 30 days)
miglustat oral capsule 100 mg	YARGESA	PA; LA; QL (90 EA per 30 days)
nitisinone oral capsule 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg	ORFADIN	PA
NITYR ORAL TABLET 10 MG, 2 MG, 5 MG		PA; LA
ORFADIN ORAL SUSPENSION 4 MG/ML		PA; LA
PHEBURANE ORAL PELLET 483 MG/GM		PA; LA
PROLASTIN-C INTRAVENOUS SOLUTION 1000 MG/20ML		PA; LA
PYRUKYND ORAL TABLET 20 MG, 5 MG, 50 MG		PA; LA; QL (56 EA per 28 days)
PYRUKYND TAPER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 5 MG		PA; LA; QL (7 EA per 7 days)
PYRUKYND TAPER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 7 X 20 MG & 7 X 5 MG, 7 X 50 MG & 7 X 20 MG		PA; LA; QL (14 EA per 14 days)
sapropterin dihydrochloride oral packet 100 mg, 500 mg	JAVYGTOR	PA
sapropterin dihydrochloride oral tablet 100 mg	JAVYGTOR	PA
SIKLOS ORAL TABLET 100 MG, 1000 MG		
SKYCLARYS ORAL CAPSULE 50 MG		PA; LA; QL (90 EA per 30 days)
sodium phenylbutyrate oral powder 3 gm/tsp	BUPHENYL	PA
sodium phenylbutyrate oral tablet 500 mg	BUPHENYL	PA
SUCRAID ORAL SOLUTION 8500 UNIT/ML		LA
VIJOICE ORAL PACKET 50 MG		PA; QL (28 EA per 28 days)
VIJOICE ORAL TABLET THERAPY PACK 125 MG, 50 MG		PA; LA; QL (28 EA per 28 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Medicamento	Referencia de Marca	Requerimientos/ Límites
VIJOICE ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 50 MG		PA; LA; QL (56 EA per 28 days)
VYNDAMAX ORAL CAPSULE 61 MG		PA; QL (30 EA per 30 days)
VYNDAQEL ORAL CAPSULE 20 MG		PA; QL (120 EA per 30 days)
VYVGART HYTRULO SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 1000-10000 MG-UNT/5ML		PA; LA; QL (20 ML per 28 days)
WELIREG ORAL TABLET 40 MG		PA; LA; QL (90 EA per 30 days)
ZENPEP ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES 10000-32000 UNIT, 15000-47000 UNIT, 20000-63000 UNIT, 25000-79000 UNIT, 3000-10000 UNIT, 40000-126000 UNIT, 5000-24000 UNIT, 60000-189600 UNIT		MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 9.

Índice de Medicamentos

A

abacavir sulfate 129
abacavir sulfate-lamivudine . 129
ABILIFY ASIMTUFII . 102, 123
ABILIFY MAINTENA 102, 123
abiraterone acetate 110
ABRYSVO 60
acamprosate calcium 70
acarbose 139
ACCUTANE 30
acebutolol hcl 15, 21
acetaminophen-codeine 83
acetazolamide 16, 64
acetazolamide er 64
acetic acid 68, 90
acetylcysteine 77
acitretin 30
ACTHAR 40
ACTHAR GEL 40
ACTHIB 60
ACTIMMUNE 55
acyclovir 34, 127
acyclovir sodium 127
ADACEL 60
adapalene 30
adefovir dipivoxil 126
ADEMPAS 80
ADVAIR HFA 77
AIMOVIG 72
AKEEGA 113
albendazole 121
albuterol sulfate 82
albuterol sulfate hfa 82
alclometasone dipropionate ... 31
ALECENSA 113
alendronate sodium 76
alfuzosin hcl er 38
aliskiren fumarate 16
allopurinol 12
alogliptin benzoate 139
alogliptin-metformin hcl 139
alogliptin-pioglitazone 139
alosetron hcl 35
ALPHAGAN P 64
alprazolam 88
ALTAVERA 41, 46
ALUNBRIG 113
ALYGLO 56
ALYQ 80
amantadine hcl 73, 130
ambrisentan 80
amikacin sulfate 90
amiloride hcl 24
amiloride-hydrochlorothiazide 16
amiodarone hcl 21
amitriptyline hcl 106
amlodipine besy-benazepril hcl 16, 17
amlodipine besylate 19
amlodipine besylate-valsartan 17
amlodipine-atorvastatin 17
amlodipine-olmesartan 17
amlodipine-valsartan-hctz 17
ammonium lactate 31
AMNESTEEM 30
amoxapine 106
amoxicillin 93
amoxicillin-pot clavulanate 93
amoxicillin-pot clavulanate er 93
amphetamine-dextroamphet er 28
amphetamine-dextroamphetamine 28
amphotericin b 107
amphotericin b liposome 107
ampicillin 93
ampicillin sodium 93
ampicillin-sulbactam sodium 93, 94
anagrelide hcl 138
anastrozole 112
APOKYN 73
apomorphine hcl 73
aprepitant 107
APRI 41, 46
APTIVUS 131
ARANELLE 41, 46
ARCALYST 52
AREXVY 60
ARIKAYCE 90
aripiprazole 102, 123
ARISTADA 123
ARISTADA INITIO 123
armodafinil 69
ARNUITY ELLIPTA 81
ASCENIV 56
asenapine maleate 13, 124
aspirin 136
aspirin 81 136
aspirin-dipyridamole er 137
ASSURE ID INSULIN SAFETY SYR 143
atazanavir sulfate 131
atenolol 16
atenolol-chlorthalidone 17
atomoxetine hcl 28
atorvastatin calcium 23
atovaquone 121
atovaquone-proguanil hcl 121
atropine sulfate 66
ATROVENT HFA 81
AUBRA EQ 41, 46
AUGTYRO 113
AUSTEDO 26
AUSTEDO XR 26, 27
AUSTEDO XR PATIENT TITRATION 27
AUVELITY 102
AVIANE 41, 46
AVMAPKI FAKZYNJA CO-PACK 113
AVONEX PEN 29
AVONEX PREFILLED 29
AYVAKIT 113
AZASITE 67
azathioprine 57
azelastine hcl 64, 80
azithromycin 95
AZOPT 64
aztreonam 90
AZURETTE 41

B

bacitracin-polymyxin b 67
bacitra-neomycin-polymyxin-hc 66
baclofen 71
BAFIERTAM 29
balsalazide disodium 75
BALVERSA 113
BALZIVA 41, 46
BARACLUDE 126
BAXDELA 95
bcg vaccine 60

BD ALCOHOL SWABS 70 %.30
BELSOMRA.....69
benazepril hcl.....25
benazepril-hydrochlorothiazide.....17
BENLYSTA.....52, 57
benzonatate.....136
benzoyl peroxide-erythromycin.....30
benztropine mesylate.....74
bepotastine besilate.....64
BESIVANCE.....67, 95
BESREMI.....55, 111
BESREMI PEN.....55
betaine.....146
betamethasone dipropionate..32
betamethasone dipropionate aug.....31
betamethasone valerate.....32
BETASERON.....29
betaxolol hcl.....16, 64
bethanechol chloride.....38
BETOPTIC-S.....64
bexarotene.....121
BEXSERO.....61
bicalutamide.....110
BICILLIN L-A.....94
BIJUVA.....41
BIKTARVY.....127
BILDYOS.....76
BILPREVDA.....76
bimatoprost.....68
bisoprolol fumarate.....16
bisoprolol-hydrochlorothiazide.....17
BIVIGAM.....56
BOOSTRIX.....61
BOSULIF.....113
BRAFTOVI.....113
BREO ELLIPTA.....77, 82
briellyn.....41, 46
brimonidine tartrate.....64
brivaracetam.....100
BRIVIACT.....100
bromocriptine mesylate....51, 73
BRUKINSA.....113
budesonide.....40, 75, 81
budesonide er.....40, 75
budesonide-formoterol fumarate.....77
bumetanide.....25
buprenorphine hcl.....70, 85
buprenorphine hcl-naloxone hcl.....70
bupropion hcl.....103
bupropion hcl er (smoking det).....70
bupropion hcl er (sr).....102
bupropion hcl er (xl).....103
buspirone hcl.....87
butalbital-apap-caffeine...83, 86

C

cabergoline.....51
CABOMETYX.....113
calcipotriene.....30
calcitonin (salmon).....76
calcitriol.....76
calcium acetate (phos binder).....135
CALQUENCE.....113
CAMILA.....46
CAMZYOS.....17
candesartan cilexetil.....21
candesartan cilexetil-hctz.....17
CAPLYTA.....124
CAPRELSA.....113
captopril.....25
carbamazepine.....14, 97
carbamazepine er.....14, 27, 97
carbidopa-levodopa.....74
carbidopa-levodopa er.....74
carbidopa-levodopa-entacapone.....73
carglumic acid.....133
carteolol hcl.....64
CARTIA XT.....19, 21
carvedilol.....16
carvedilol phosphate er.....16
caspofungin acetate.....107
CAYSTON.....78
cefaclor.....92
cefaclor er.....92
cefadroxil.....92
cefazolin sodium.....92
cefdinir.....92
cefepime hcl.....92
cefixime.....92
cefoxitin sodium.....92
cefpodoxime proxetil.....92
cefprozil.....92
ceftaroline fosamil.....92
ceftazidime.....92
ceftriaxone sodium.....93
cefuroxime axetil.....93
cefuroxime sodium.....93
celecoxib.....86
cephalexin.....93
CERDELGA.....146
cetirizine hcl.....80
cevimeline hcl.....68
CHEMET.....133
chlorhexidine gluconate.....68
chloroquine phosphate.....121
chlorpromazine hcl.....106, 122
chlorthalidone.....25
chlorzoxazone.....146
CHOLBAM.....146
cholestyramine.....24
cholestyramine light.....24
ciclopirox.....35, 107
ciclopirox olamine..35, 107, 108
cilostazol.....137
CIMDUO.....129
cimetidine.....37
cimetidine hcl.....37
cinacalcet hcl.....76
ciprofloxacin hcl.....67, 95, 96
ciprofloxacin in d5w.....96
ciprofloxacin-dexamethasone.68
citalopram hydrobromide.....104
CLARAVIS.....30
clarithromycin.....95
clarithromycin er.....95
clindamycin hcl.....90
clindamycin palmitate hcl.....90
*clindamycin phos (once-daily)*35
clindamycin phos (twice-daily).....35
clindamycin phosphate.....35, 90
*clindamycin phosphate in d5w*90
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/10).....132
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/5).....132
CLINIMIX/DEXTROSE (5/15).....132
CLINIMIX/DEXTROSE (5/20).....132
clobazam.....98
clobetasol propionate.....32

clobetasol propionate e 32
clomipramine hcl 106
clonazepam 88, 98
clonidine 20
clonidine hcl 20
clopidogrel bisulfate 137
clorazepate dipotassium ...88, 98
clotrimazole 108
clotrimazole-betamethasone ...30
clozapine 123
COARTEM 121
COBENFY 124
COBENFY STARTER PACK 124
colchicine 12
colchicine-probenecid 13
colesevelam hcl 24, 139
colestipol hcl 24
colistimethate sodium (cba) ...90
COMBIGAN 64
COMBIVENT RESPIMAT ..77, 79, 81
COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE) 113
COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE) 114
COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE) 114
COMFORT ASSIST INSULIN SYRINGE.....143
constulose 36
COPIKTRA 114
CORTROPHIN 40
CORTROPHIN GEL.....40
COSENTYX.....52
COSENTYX (300 MG DOSE) 52
COSENTYX SENSOREADY (300 MG).....52
COSENTYX UNOREADY ...52
COTELLIC.....114
CREON 146
CRESEMBA 108
cromolyn sodium 64, 83, 136, 146
CRYSELLE.....41, 46
cyanocobalamin 136
cyclobenzaprine hcl 146
cyclophosphamide 109
cyclosporine 57
cyclosporine (pf) 66
cyclosporine modified 57
cyproheptadine hcl 80
CYSTAGON 146
CYSTARAN 66, 146

D

dabigatran etexilate mesylate 137
dalfampridine er 29
danazol 45
dantrolene sodium 71
DANZITEN.....114
dapagliflozin base-metformin er 140
dapagliflozin 140
dapsone 109
DAPTACEL 61
daptomycin 91
darunavir 131
dasatinib 114
DAURISMO.....114
DAYBUE 146
DEBLITANE.....46
deferasirox 133
deferiprone 133
DELSTRIGO.....128, 129
DENGVAXIA 61
DEPO-SUBQ PROVERA 104 46
DESCOVY 129
desipramine hcl 106
desloratadine 80
desmopressin ace spray refrig 49
desmopressin acetate 49
desonide 32
desoximetasone 32
desvenlafaxine er 104
desvenlafaxine succinate er ..104
dexamethasone 40, 75
dexamethasone sodium phosphate 65
dexlansoprazole 38
dextroamphetamine sulfate 28
dextromethorphan-quinidine ..27
dextrose 132, 133
dextrose-sodium chloride 132, 133
DIACOMIT 100
diazepam 88, 98
DIAZEPAM INTENSOL.88, 98
diazoxide 143
diclofenac epolamine 86
diclofenac potassium 86
diclofenac sodium 65, 86
diclofenac sodium er 86
dicloxacillin sodium 94
dicyclomine hcl 37
DIFICID 95
diflunisal 86
digoxin 17, 21, 22
dihydroergotamine mesylate ..72
DILANTIN 97
DILANTIN INFATABS 97
DILANTIN-125.....97
diltiazem hcl 20, 22
diltiazem hcl er 20, 22
diltiazem hcl er beads 19, 22
diltiazem hcl er coated beads 19, 22
dilt-xr 20, 22
dimethyl fumarate 29
dimethyl fumarate starter pack 29
DIPENTUM 75
diphenoxylate-atropine 35
disulfiram 70
divalproex sodium 14, 72, 100
divalproex sodium er 14, 72, 100
dofetilide 22
donepezil hcl 12
dorzolamide hcl 64
dorzolamide hcl-timolol mal ..64, 66
dorzolamide hcl-timolol mal pf 65, 66
DOVATO 127
doxazosin mesylate 19, 39
doxepin hcl 32, 69, 87, 88, 106
DOXY 100.....96
doxycycline hyclate 68, 96
doxycycline monohydrate 96
DRIZALMA SPRINKLE 89, 104
dronabinol 107
drospirenone-ethinyl estradiol 41, 45
droxidopa 20
duloxetine hcl 27, 89, 104
DUPIXENT ...32, 33, 52, 53, 57, 77

DUREZOL 65
dutasteride 39
dutasteride-tamsulosin hcl 39
E
E.E.S. 400 95
econazole nitrate 35, 108
EDURANT PED 128
efavirenz 128
efavirenz-emtricitab-tenofo df 128, 129
efavirenz-lamivudine-tenofovir 128, 129
eletriptan hydrobromide 71
ELIGARD 51
ELIQUIS 137
ELIQUIS (1.5 MG PACK) ..137
ELIQUIS (2 MG PACK)..... 137
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK 137
ELMIRON 38
eltrombopag olamine.... 138, 139
EMEND 107
EMGALITY 72
EMGALITY (300 MG DOSE) 72
EMSAM 104
emtricitabine 129
emtricitabine-tenofovir df..... 129
emtricitab-rilpivir-tenofov df 128
EMTRIVA 129
enalapril maleate 25
enalapril-hydrochlorothiazide 17
ENBREL 58
ENBREL MINI 57
ENBREL SURECLICK 58
ENDOCET 86
ENGERIX-B 61
enoxaparin sodium 137
ENSACOVE 114
ENSKYCE 41, 46
entacapone 73
entecavir 126
ENTRESTO 17
enulose 36
EPCLUSA 127
EPIDIOLEX 100
epinephrine 82
eplerenone 21, 24
ERIVEDGE 114
ERLEADA 110
erlotinib hcl 114
ERRIN 46
ertapenem sodium 94
ery 35
ERYTHROCIN LACTOBIONATE 95
erythromycin 35, 67, 95
erythromycin base 95
erythromycin ethylsuccinate ... 95
escitalopram oxalate 89, 104
eslicarbazepine acetate 97
esomeprazole magnesium 38
estazolam 69
estradiol 45
estradiol valerate 45
estrogens conjugated 45
ethambutol hcl 109
ethosuximide 98
etodolac 86
etodolac er 86
etonogestrel-ethinyl estradiol 41, 45
etravirine 128
EUCRISA 33
EULEXIN 110
everolimus 58, 114
EVESSE 33
EVOTAZ 131
EVRYSDI 146, 147
EXEL COMFORT POINT PEN NEEDLE 143
exemestane 112
EXXUA 103
EXXUA TITRATION PACK 103
ezetimibe 24
ezetimibe-simvastatin 24
F
FALMINA 41, 46
famciclovir 127
famotidine 37
FANAPT 124
FANAPT TITRATION PACK A 124
FANAPT TITRATION PACK B 124
FANAPT TITRATION PACK C 124
FASENRA 78, 79
FASENRA PEN 78, 79
febuxostat 13
FEIRZA 1.5/30 ..... 41, 46
FEIRZA 1/20 ..... 41, 46
felbamate 100
felodipine er 19
fenofibrate 23
fenofibrate micronized 23
fenofibric acid 23
fentanyl 84, 85
fentanyl citrate (pf) 84
FEROSUL 136
FERRIPROX 133
ferrous sulfate 136
FETZIMA 104
FETZIMA TITRATION 105
FIASP 143
FIASP FLEXTOUCH 143
FIASP PENFILL 143
fidaxomicin 95
FILSPARI 18, 21
finasteride 39
fingolimod hcl 29
FINTEPLA 100
FIRMAGON 51
FIRMAGON (240 MG DOSE) 51
FLAC 68
FLEBOGAMMA DIF 56
flecainide acetate 22
fluconazole 108
fluconazole in sodium chloride 108
flucytosine 108
fludrocortisone acetate 40
flumazenil 136
flunisolide 81
fluocinolone acetonide 33, 68
fluocinolone acetonide scalp ..33
fluocinonide 33
fluocinonide emulsified base ..33
fluorometholone 65
fluorouracil 30, 111
fluoxetine hcl 105
fluphenazine decanoate 122
fluphenazine hcl 122
flurbiprofen 86
flurbiprofen sodium 65
fluticasone propionate 33, 81
fluticasone-salmeterol 78, 82
fluvastatin sodium 23

fluvoxamine maleate 105
fluvoxamine maleate er 105
folic acid 136
fondaparinux sodium 137, 138
formoterol fumarate 82
fosamprenavir calcium 131
fosfomycin tromethamine 91
fosinopril sodium 25
fosinopril sodium-hctz 18
FOTIVDA 114
FRUZAQLA 114
furosemide 25
FYAVOLV 42, 46
G
gabapentin 27, 99
gabapentin (once-daily) ... 27, 99
galantamine hydrobromide 12
galantamine hydrobromide er 12
GAMMAGARD 56
GAMMAGARD ERC 56
GAMMAGARD S/D LESS IGA 56
GAMMAKED 56
GAMMAPLEX 56
GAMUNEX-C 56
GARDASIL 9 61
gatifloxacin 67
GATTEX 36
gauze sterile 143
GAVILYTE-C 36
GAVILYTE-G 36
GAVILYTE-N WITH FLAVOR PACK 36, 37
GAVRETO 114
gefitinib 114
gemfibrozil 23
generlac 36
GENGRAF 58
gentamicin in saline 90
gentamicin sulfate 67, 90
GENVOYA 127
GILOTRIF 114
glatiramer acetate 29
glimepiride 140
glipizide 140
glipizide er 140
glipizide-metformin hcl 140
glucagon emergency 143
glycerol phenylbutyrate 147
glycopyrrolate 37
GLYDO 87
GLYXAMBI 140
GOMEKLI 114
granisetron hcl 107
griseofulvin microsize 108
griseofulvin ultramicrosize ... 108
guaiatussin ac 136
guanfacine hcl 20
guanfacine hcl er 28
GVOKE HYPOPEN 2-PACK 143
GVOKE KIT 140, 143, 145
GVOKE PFS 143
H
HADLIMA 58
HADLIMA PUSHTOUCH 58
HAILEY FE 1/20 42
halobetasol propionate 33
haloperidol 122
haloperidol decanoate 122
haloperidol lactate 122
HARVONI 127
HAVRIX 61
HEATHER 46
heparin sodium (porcine) 138
HEPLISAV-B 61
HERNEXEOS 114
HIBERIX 61
HUMALOG 143, 144
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN 143
HUMALOG KWIKPEN 143
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN 144
HUMALOG MIX 75/25 144
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN 144
HUMULIN 70/30 144
HUMULIN 70/30 KWIKPEN 144
HUMULIN N 144
HUMULIN N KWIKPEN 144
HUMULIN R 144
HUMULIN R U-500 KWIKPEN 144
hydralazine hcl 26
hydrochlorothiazide 25
hydrocodone-acetaminophen . 84
hydrocodone-ibuprofen 84
hydrocortisone 34, 40, 75
hydrocortisone (perianal) 33
hydrocortisone butyrate 33, 34
hydrocortisone valerate 34
hydrocortisone-acetic acid 68
hydromorphone hcl 84
hydromorphone hcl pf 84, 85
hydroxychloroquine sulfate .. 121
hydroxyurea 111
hydroxyzine hcl 80, 88
hydroxyzine pamoate 81, 88
HYFTOR 30, 34
HYRNUO 115
I
ibandronate sodium 76
IBRANCE 113, 115
IBTROZI 115
IBU 86
ibuprofen 86
icatibant acetate 55
ICLUSIG 115
IDHIFA 111, 115
IDVYNSO 128
ILEVRO 65
imatinib mesylate 115
IMBRUVICA 115
imipenem-cilastatin 94
imipramine hcl 106
imipramine pamoate 106
imiquimod 30
imkeldi 115
IMOVAX RABIES 61
INBRIJA 74
INCASSIA 47
INCRELEX 49
indapamide 25
INFANRIX 61
INFED 136
INLURIYO 110
INLYTA 115
INQOVI 111
INREBIC 115
insulin glargine-yfgn 144
insulin lispro 144
insulin lispro (1 unit dial) 144
insulin lispro junior kwikpen 144
insulin lispro prot & lispro ... 144
INTELENCE 128
INTRALIPID 132, 133
INTROVALE 42
INVEGA HAFYERA 124

INVEGA SUSTENNA.....124
INVEGA TRINZA.....125
IPOL.....61
ipratropium bromide.....81, 82
ipratropium-albuterol.78, 79, 82
irbesartan.....21
irbesartan-hydrochlorothiazide.....18
ISENTRESS.....127, 128
ISENTRESS HD.....127
ISIBLOOM.....42, 47
ISOLYTE-P IN D5W...132, 133
ISOLYTE-S PH 7.4.....133
isoniazid.....109
isosorbide dinitrate.....26
isosorbide mononitrate.....26
isosorbide mononitrate er.....26
isotretinoin.....30
isradipine.....19
ITOVEBI.....115
itraconazole.....108
ivabradine hcl.....18
ivermectin.....121
IWILFIN.....111
IXIARO.....61
J
JAKAFI.....115
JAKAFI XR.....115
JANTOVEN.....138
JANUMET.....140
JANUMET XR.....140
JANUVIA.....140
JARDIANCE.....140
JAYPIRCA.....115
JENTADUETO.....140
JENTADUETO XR.....140
JIDEYTRO.....115
JOENJA.....147
JULUCA.....128, 129
JUNEL 1.5/30.....42, 47
JUNEL 1/20.....42, 47
JUNEL FE 1.5/30.....42, 47
JUNEL FE 1/20.....42, 47
JUXTAPID.....24
JYLAMVO.....111
JYNNEOS.....61
K
KALETRA.....131
KALYDECO.....78
KARIVA.....42, 47
kcl in dextrose-nacl.....133
KELNOR 1/35.....42, 45
KERENDIA.....21, 24
KESIMPTA.....29
ketoconazole.....108
ketoprofen.....86
ketorolac tromethamine....65, 86
KINRIX.....61
KISQALI (200 MG DOSE) .115
KISQALI (400 MG DOSE) .115
KISQALI (600 MG DOSE) .116
KLOR-CON.....133, 134
KLOR-CON 10.....133, 135
KLOR-CON M10.....133
KLOR-CON M15.....134
KLOR-CON M20.....134
KLOXXADO.....69
KOMZIFTI.....116
KOSELUGO.....116
KRAZATI.....116
KURVELO.....42, 47
L
labetalol hcl.....16
lacosamide.....97
lactulose.....36
LAGEVRIO.....131, 132
lamivudine.....126, 127, 129
lamivudine-zidovudine.....129
lamotrigine.....13, 14, 15, 100
lamotrigine er.....14, 100
lamotrigine starter kit-blue...15, 101
lamotrigine starter kit-green.15, 101
lamotrigine starter kit-orange.....15, 101
lansoprazole.....38
lanthanum carbonate.....135
LANTUS.....145
LANTUS SOLOSTAR.....145
lapatinib ditosylate.....116
LARIN 1.5/30.....42, 47
LARIN 1/20.....42, 47
LARIN FE 1.5/30.....42, 47
LARIN FE 1/20.....42, 47
latanoprost.....68
LAZCLUZE.....116
leflunomide.....53, 58
lenalidomide.....110
LENVIMA (10 MG DAILY DOSE).....116
LENVIMA (12 MG DAILY DOSE).....116
LENVIMA (14 MG DAILY DOSE).....116
LENVIMA (18 MG DAILY DOSE).....116
LENVIMA (20 MG DAILY DOSE).....116
LENVIMA (24 MG DAILY DOSE).....116
LENVIMA (4 MG DAILY DOSE).....116
LENVIMA (8 MG DAILY DOSE).....116
LESSINA.....42, 47
letrozole.....112
leucovorin calcium.....111, 121
LEUKERAN.....109
leuprolide acetate.....51
levalbuterol hcl.....82
levalbuterol tartrate.....83
levetiracetam.....101
levetiracetam er.....101
levobunolol hcl.....64
levocarnitine.....132, 134
*levocetirizine dihydrochloride*81
levofloxacin.....96
levofloxacin in d5w.....96
LEVONEST.....42, 47
levonorgest-eth estrad 91-day.....42, 47
LEVORA 0.15/30 (28).....42
LEVO-T.....50
levothyroxine sodium.....50
LEVOXYL.....50
l-glutamine.....147
lidocaine.....87
lidocaine hcl.....87
lidocaine hcl urethral/mucosal.....87
lidocaine viscous hcl.....87
lidocaine-prilocaine.....87
LIFYORLI (125 MG DOSE)116
LIFYORLI (150 MG DOSE)116
LILETTA (52 MG).....43
linezolid.....91
LINZESS.....36
liothyronine sodium.....50

liraglutide 141
lisinopril 25
lisinopril-hydrochlorothiazide 18
lithium 15
lithium carbonate 15
lithium carbonate er 15
LIVTENCITY 126
LOKELMA 135
lomustine 110
LONSURF 111
loperamide hcl 35
lopinavir-ritonavir 131
lorazepam 88, 99
LORAZEPAM INTENSOL .. 88, 99
LORBRENA 117
LORYNA 43, 45
losartan potassium 21
losartan potassium-hctz 18
LOTEMAX 65
LOTEMAX SM 65
loteprednol etabonate 65
lovastatin 23
LOW-OGESTREL 43, 47
loxapine succinate 122
lubiprostone 36
LUIZZA 1.5/30 43
LUIZZA 1/20 43
LUMAKRAS 111, 117
LUMIGAN 68
LUMRYZ 69
LUMRYZ STARTER PACK. 69
LUPRON DEPOT (1-MONTH) 51
LUPRON DEPOT (3-MONTH) 51
LUPRON DEPOT (4-MONTH) 51
LUPRON DEPOT (6-MONTH) 51
lurasidone hcl 13, 125
LUTERA 43
LYBALVI 13
LYLEQ 47
LYNPARZA 111, 117
LYSODREN 51, 111
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) 117
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) 117
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) 117
LYZA 47

M

macitentan 80
magnesium sulfate 134
malathion 35
maraviroc 130
marlissa 43, 47
MARPLAN 104
MATULANE 110
MATZIM LA 20, 22
MAVYRET 127
MAYZENT 29
MAYZENT STARTER PACK 29
meclizine hcl 106
medroxyprogesterone acetate 47, 48
mefloquine hcl 121
megestrol acetate 48
MEKINIST 117
MEKTOVI 117
MELEYA 48
meloxicam 86
memantine hcl 12
memantine hcl er 12
memantine hcl-donepezil hcl er 12
MENQUADFI 62
MENVEO 62
meperidine hcl 84
mercaptopurine 58, 111
meropenem 94
mesalamine 75
mesalamine er 75
mesna 121
metformin hcl 141
metformin hcl er 141
methadone hcl 85
methazolamide 65
methenamine hippurate 91
methimazole 52
methotrexate sodium 58, 111
methotrexate sodium (pf) 58, 111
methoxsalen rapid 31
methsuximide 98
methyldopa 18, 20
methylphenidate hcl 28, 29
methylphenidate hcl er 28
methylprednisolone 40, 75
methylprednisolone acetate 75
metoclopramide hcl 37, 106
metolazone 25
metoprolol succinate er 16
metoprolol tartrate 16
metoprolol-hydrochlorothiazide 18
metronidazole 91
metyrosine 18
mexiletine hcl 22
micafungin sodium 108
MICROGESTIN 1.5/30 .... 43, 48
MICROGESTIN 1/20 ..... 43, 48
MICROGESTIN FE 1.5/30 ... 43, 48
MICROGESTIN FE 1/20 . 43, 48
midazolam hcl 88
midazolam hcl (pf) 88
midodrine hcl 20
MIEBO 66
mifepristone 51, 143, 145
MIGERGOT 72
miglitol 141
miglustat 147
milnacipran hcl 27, 146
minocycline hcl 96
minoxidil 26
mirabegron er 39
mirtazapine 103
misoprostol 38, 50
M-M-R II 62
modafinil 69
MODEYSO 117
moexipril hcl 25
molindone hcl 122
mometasone furoate 34
montelukast sodium 81
morphine sulfate 84, 85
morphine sulfate (concentrate) 84, 85
morphine sulfate er 85
morphine sulfate er beads 85
MOUNJARO 141
MOVANTIK 36
moxifloxacin hcl 67, 96
moxifloxacin hcl in nacl 96
MRESVIA 62
MULTAQ 22
mupirocin 35

mupirocin calcium 35
mycophenolate mofetil 59
mycophenolate sodium 59
N
nabumetone 86
nadolol 16
nafcillin sodium 94
naloxone hcl 69, 70
naltrexone hcl 70
naproxen 87
naproxen dr 87
naproxen sodium 87
naratriptan hcl 71
nateglinide 141
NAYZILAM 88, 99
NECON 0.5/35 (28) 43, 48
nefazodone hcl 105
neomycin sulfate 90
neomycin-bacitracin zn-polymyx 66, 67
neomycin-polymyxin-dexameth 66
neomycin-polymyxin-gramicidin 66, 67
neomycin-polymyxin-hc 66, 68
NEORAL 59
NERLYNX 117
NEUPRO 73
nevirapine 128
nevirapine er 128
NEXPLANON 43
niacin er (antihyperlipidemic) 24
NIACOR 24
nicardipine hcl 19
NICOTROL NS 70
nifedipine er 19
nifedipine er osmotic release .. 19
NIKKI 43, 46
nilotinib hcl 117
nilutamide 110
nimodipine 19
NINLARO 111, 117
nintedanib esylate 79
nisoldipine er 19
nitazoxanide 121
nitisinone 147
NITRO-BID 26
NITRO-DUR 26
nitrofurantoin macrocrystal ... 91
nitrofurantoin monohyd macro 91
nitroglycerin 26
NITYR 147
NIVESTYM 138
nizatidine 37
NORA-BE 48
NORDITROPIN FLEXPRO .. 49
norelgestromin-eth estradiol .43, 48
norethindrone 48
norethindrone acetate 48
NORTREL 0.5/35 (28) 43, 48
NORTREL 1/35 (21) 43, 48
NORTREL 1/35 (28) 43, 48
NORTREL 7/7/7 ..... 43, 48
nortriptyline hcl 106
NORVIR 131
NOVOLIN R FLEXPEN 145
NOVOLOG 145
NOVOLOG FLEXPEN 145
NOVOLOG PENFILL 145
NUBEQA 110
NUCALA 78, 79
NUPLAZID 125
NURTEC 27, 71, 72
NUTRILIPID 132
NUZYRA 96
NYAMYC 108
NYLIA 1/35 ..... 43, 48
NYLIA 7/7/7 ..... 43, 48
nystatin 108
nystatin-triamcinolone 31
NYSTOP 109
O
OCELLA 44
OCTAGAM 57
octreotide acetate 51
ODEFSEY 129
ODOMZO 117
ofloxacin 67, 68
OGSIVEO 113, 117
OJEMDA 117
OJJAARA 111, 117
olanzapine 13, 125
olanzapine-fluoxetine hcl 103
olmesartan medoxomil 21
olmesartan medoxomil-hctz 18
olmesartan-amlodipine-hctz ... 18
olopatadine hcl 81
omega-3-acid ethyl esters 24
omeprazole 38
ondansetron 107
ondansetron hcl 107
ONUREG 111
OPIPZA 103, 125
OPSYNVI 80
OPVEE 70
ORFADIN 147
ORGOVYX 112
ORKAMBI 78, 79
ORLADEYO 55
orphenadrine citrate 146
orphenadrine citrate er 146
ORQUIDEA 48
ORSERDU 110
oseltamivir phosphate 130
OSPHENA 45
OTEZLA 31, 59
OTEZLA XR 31, 59
OTEZLA/OTEZLA XR INITIATION PK 31, 59
oxacillin sodium 94
oxaprozin 87
oxcarbazepine 97
oxcarbazepine er 97
oxybutynin chloride 39
oxybutynin chloride er 39
oxycodone hcl 84
oxycodone-acetaminophen 85
OZEMPIC 18, 141
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) 141
OZEMPIC (1 MG/DOSE) 141
OZEMPIC (2 MG/DOSE) 141
P
paliperidone er 125
PANRETIN 31, 121
pantoprazole sodium 38
PANZYGA 57
paricalcitol 76
paroxetine hcl 89, 105
paroxetine hcl er 89, 105
PAXLOVID (150/100) ... 53, 131
PAXLOVID (300/100 & 150/100) 53, 131
PAXLOVID (300/100) ... 53, 131
pazopanib hcl 118
PEDIARIX 62
PEDVAXHIB 62

peg 3350-kcl-na bicarb-nacl .36, 37
peg-3350/electrolytes 36, 37
PEGASYS 55
PEMAZYRE 118
PENBRAYA 62
penicillamine 38, 133
penicillin g pot in dextrose 94
penicillin g potassium.....94
penicillin g sodium 94
penicillin v potassium.....94
penmenvy.....62
PENTACEL 62
pentamidine isethionate.....121
pentoxifylline er.....18
perampanel.....101
perindopril erbumine.....25
PERIOGARD.....68
permethrin 35
perphenazine 107, 122
perphenazine-amitriptyline ..103
PERSERIS.....125
PHEBURANE.....147
phenelzine sulfate 104
phenobarbital 99
PHENYTEK.....97
phenytoin 97
phenytoin sodium extended 97
phytonadione 136
PIFELTRO 128
pilocarpine hcl.....65, 68
pimecrolimus 34
pimozide 122
PIMTREA 44, 48
pindolol.....16
pinworm medicine 136
pioglitazone hcl 141
pioglitazone hcl-glimepiride 141
pioglitazone hcl-metformin hcl 141
piperacillin sod-tazobactam so 94
PIQRAY (200 MG DAILY DOSE) 118
PIQRAY (250 MG DAILY DOSE) 118
PIQRAY (300 MG DAILY DOSE) 118
pirfenidone 79
piroxicam.....87
PLASMA-LYTE A 134
podofilox.....31
polymyxin b sulfate.....91
polymyxin b-trimethoprim 66, 67
pomalidomide 110
PORTIA-28 .....44, 49
posaconazole 109
potassium chloride 134
potassium chloride crys er ..133, 134, 136
potassium chloride er 134
potassium chloride in nacl ...134
potassium citrate er.....134, 135
potassium cl in dextrose 5%.135
pramipexole dihydrochloride .74
pramipexole dihydrochloride er 73
prasugrel hcl.....137
pravastatin sodium 23
praziquantel.....121
prazosin hcl 19, 39
prednisolone 40, 75, 76
prednisolone acetate.....65
prednisolone sodium phosphate 40, 65, 76
prednisone 40, 76
PREDNISONE INTENSOL..40, 76
preferred plus insulin syringe 145
pregabalin 27, 98, 99
pregabalin er 27, 98
PREMARIN 46
PREMASOL.....132, 135
PREMPRO 44, 46
prenatal 136
pretomanid.....109
PREVALITE 24
PREVYMIS.....126
PREZCOBIX.....131
PREZISTA 131
primaquine phosphate 122
primidone.....99
PRIORIX.....62
PRIVIGEN 57
probenecid 13
prochlorperazine 107
prochlorperazine maleate....107, 122
PROCTO-MED HC 34, 76
PROCTOSOL HC 34, 76
PROCTOZONE-HC.....34, 76
progesterone 49
PROGRAF.....59
PROLASTIN-C 147
promethazine hcl 81, 107
propafenone hcl.....22
propafenone hcl er.....22
propranolol hcl.....16
propranolol hcl er.....16, 22
propylthiouracil.....52
PROQUAD.....62
PROSOL.....132, 135
protriptyline hcl.....106
PULMOZYME.....79
pyrazinamide 109
pyridostigmine bromide.....13
pyridostigmine bromide er 13
pyrimethamine 122
PYRUKYND.....139, 147
PYRUKYND TAPER PACK 139, 147

Q

QINLOCK 118
QUADRACEL 62
quetiapine fumarate 13, 103, 125
quetiapine fumarate er ..13, 103, 125
quinapril hcl 25
quinidine gluconate er.....22
quinidine sulfate 22
quinine sulfate 122
QULIPTA.....72

R

RABAVERT.....62
RADICAVA ORS STARTER KIT 27
RALDESY.....105
raloxifene hcl.....45
ramelteon.....69
ramipril.....25
ranolazine er.....18
rasagiline mesylate.....74
RECLIPSEN.....44, 49
RECOMBIVAX HB.....62
RECORLEV.....51
RELENZA DISKHALER 130
RELI-ON INSULIN SYRINGE 145
RELISTOR.....36

repaglinide 141
REPATHA 24
REPATHA SURECLICK 24
RESTASIS 59, 66
RESTASIS MULTIDOSE 59, 66
RETACRIT 139
RETEVMO 112, 118
REVCOVI 53
REVUFORJ 118
REXTOVY 69
REXULTI 126
REYATAZ 131
REZDIFFRA 37
REZLIDHIA 118
REZUROCK 59, 118
ribavirin 127
rifabutin 109
rifampin 109
rifapentine 109
rilpivirine hcl 128
riluzole 27
rimantadine hcl 130
RINVOQ 53
risedronate sodium 77
risperidone 13, 14, 126
risperidone microspheres er .. 13, 126
ritonavir 131
rivaroxaban 138
rivastigmine 12
rivastigmine tartrate 12
rizatriptan benzoate 71
ROCKLATAN 65, 66
roflumilast 83
ROMVIMZA 118
ropinirole hcl 74
ropinirole hcl er 74
rosuvastatin calcium 23
ROTARIX 62
ROTATEQ 62
ROWEEPRA 101
ROZLYTREK 118
RUBRACA 118
rufinamide 97
RUKOBIA 130
RYDAPT 118

S

sacubitril-valsartan 18
SAJAZIR 55
SANTYL 31
SAPHRIS 14, 126
sapropterin dihydrochloride 147
SAVELLA TITRATION PACK 28
saxagliptin hcl 141, 142
saxagliptin-metformin er 142
SCEMBLIX 118
scopolamine 38, 107
SECUADO 14, 126
SELARSDI 53
selegiline hcl 74
selenium sulfide 34
SELZENTRY 130
SEREVENT DISKUS 83
sertraline hcl 89, 105
sevelamer carbonate 135
sevelamer hcl 135
SHAROBEL 49
SHINGRIX 63
SIGNIFOR 51
SIKLOS 147
sildenafil citrate 80
silodosin 39
silver sulfadiazine 31
SIMBRINZA 65
SIMLANDI (1 PEN) 53, 59
SIMLANDI (1 SYRINGE) 59
SIMLANDI (2 PEN) 59
SIMLANDI (2 SYRINGE) 60
simvastatin 23
sirolimus 60
SIRTURO 109
SIVEXTRO 91
SKYCLARYS 27, 147
SKYRIZI 53, 54
SKYRIZI PEN 53
sodium chloride 135
sodium fluoride 135
sodium oxybate 69
sodium phenylbutyrate 147
sodium polystyrene sulfonate 135
solifenacin succinate 39
SOLIQUA 142, 145
SOLTAMOX 110
SOMAVERT 52
sorafenib tosylate 118
sotalol hcl 23
sotalol hcl (af) 23
SPIRIVA RESPIMAT 82
spironolactone 21, 24
spironolactone-hctz 18
SPRINTEC 28 ..... 44, 49
SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULF) .. 135
SRONYX 44
SSD 31
STELARA 54
STIOLTO RESPIMAT 78
STIVARGA 118
streptomycin sulfate 90
STRIBILD 128
SUBVENITE 15, 101
SUBVENITE STARTER KIT-BLUE 15, 101
SUBVENITE STARTER KIT-GREEN 15, 101
SUBVENITE STARTER KIT-ORANGE 15, 101
SUCRAID 147
sucralfate 38
sulfacetamide sodium 67
sulfacetamide-prednisolone 66
sulfadiazine 96
sulfamethoxazole-trimethoprim 96
SULFAMYLON 35
sulfasalazine 75
sulindac 87
sumatriptan 71
sumatriptan succinate 71
sunitinib malate 118
SUNLENCA 130
SUPREP BOWEL PREP KIT 36, 37
SYMBICORT 78
SYMLINPEN 120 142
SYMLINPEN 60 142
SYMPAZAN 99
SYMTUZA 128, 131
SYNAREL 52
SYNJARDY 142
SYNJARDY XR 142
SYNTHROID 50

T

TABLOID 111
TABRECTA 119
tacrolimus 34, 60
tacrolimus er 60
tadalafil 39
tadalafil (pah) 80

TAFINLAR 119
TAGRISSO 119
TAKHZYRO 55
TALZENNA 119
tamoxifen citrate 110
tamsulosin hcl 39
TARINA FE 1/20 EQ 44, 49
tasimelteon 69
TAVNEOS 54, 60
tazarotene 30
TAZVERIK 119
TEGRETOL 15, 98
TEGRETOL-XR 15, 98
telmisartan 21
telmisartan-hctz 18
temazepam 69
TENIVAC 63
tenofovir disoproxil fumarate 127, 129
TEPMETKO 119
terazosin hcl 19, 39
terbinafine hcl 109
terbutaline sulfate 83
terconazole 109
teriflunomide 30
teriparatide 77
testosterone 45
testosterone cypionate 45
testosterone enanthate 45
tetrabenazine 27
tetracycline hcl 96
THALOMID 110
THEO-24 83
theophylline 83
theophylline er 83
thiamine hcl 136
thiamine mononitrate 136
thioridazine hcl 122
thiothixene 123
tiagabine hcl 99
TIBSOVO 113, 119
ticagrelor 137
TICOVAC 63
tigecycline 91
TILIA FE 44
timolol hemihydrate 64
timolol maleate 16, 64, 73
tinidazole 91
tiotropium bromide 82
TIVICAY 128
TIVICAY PD 128
tizanidine hcl 71
TOBRADEX 66
TOBRADEX ST 67
tobramycin 67, 79
tobramycin sulfate 90
tobramycin-dexamethasone 67
tofacitinib citrate 54
tofacitinib citrate er 54
tolterodine tartrate 39
tolterodine tartrate er 39
tolvaptan 87, 133
topiramate 73, 101
topiramate er 73, 101
toremifene citrate 110
torsemide 25
TOUJEO MAX SOLOSTAR 145
TOUJEO SOLOSTAR 145
TPN ELECTROLYTES 132
TRADJENTA 142
tramadol hcl 85
tramadol-acetaminophen 85
trandolapril 26
tranexamic acid 136
tranylcypromine sulfate 104
TRAVASOL 132, 135
travoprost (bak free) 68
trazodone hcl 105
TRELEGY ELLIPTA 78
TRELSTAR MIXJECT 52
TREMFYA 54
TREMFYA ONE-PRESS 54
TREMFYA PEN 54
TREMFYA-CD/UC INDUCTION 54
TRESIBA 145
TRESIBA FLEXTOUCH 145
tretinoin 30, 121
triamcinolone acetonide 34, 68, 76
triamterene-hctz 18
trientine hcl 133
trifluoperazine hcl 123
trifluridine 67, 127
trihexyphenidyl hcl 74
TRIJARDY XR 142
TRIKAFTA 79
TRI-LEGEST FE 44
trimethoprim 91
trimipramine maleate 106
TRINTELLIX 105
TRI-SPRINTEC 44, 49
TRIUMEQ 129, 130
triumeq pd 129, 130
TROPHAMINE 132
trospium chloride 39
TRULANCE 36
TRULICITY 142
TRUMENBA 63
TRUQAP 119
TUKYSA 119
TURALIO 119
TURQOZ 44, 49
TWINRIX 63
TYBOST 130
TYENNE 60
TYMLOS 77
TYPHIM VI 63
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT 80
TYVASO DPI TITRATION KIT 80

U

UBRELVY 72
umeclidinium-vilanterol 78
UNITHROID 50
UPTRAVI 80
UPTRAVI TITRATION 80
ursodiol 37
ustekinumab 54
ustekinumab-aekn 54

V

valacyclovir hcl 127
VALCHLOR 110
valganciclovir hcl 126
valproic acid 15, 73, 101, 102
valsartan 21
valsartan-hydrochlorothiazide 18
VALTOCO 10 MG DOSE 88, 99
VALTOCO 15 MG DOSE 89, 99
VALTOCO 20 MG DOSE 89, 99
VALTOCO 5 MG DOSE 89, 99
VALTYA 1/35 44
VALTYA 1/50 44
vancomycin hcl 91

VANDAZOLE 91
VANFLYTA 119
VAQTA 63
varenicline tartrate 70
varenicline tartrate (starter) .. 70
varenicline tartrate(continue) 70
VARIVAX 63
VASCEPA 24
VAXCHORA 63
VELIVET 44, 49
VEMLIDY 127
VENCLEXTA 119
VENCLEXTA STARTING PACK 119
venlafaxine besylate er ... 89, 105
venlafaxine hcl 90, 105
venlafaxine hcl er 89, 105
VEOZAH 27
verapamil hcl 20, 23
verapamil hcl er 20, 23
VERQUVO 19, 26
VERSACLOZ 123
VERZENIO 119
vigabatrin 99
VIGAFYDE 99
VIJOICE 119, 147, 148
vilazodone hcl 105
VIMKUNYA 63
viorele 44
VIRACEPT 131
VIREAD 127, 130
VITRAKVI 119
VIVOTIF 63
VONJO 120
VORANIGO 112
voriconazole 109
VOSEVI 127
VOWST 37
VRAYLAR 126
VUMERITY 30
VYFEMLA 44, 49
VYNDAMAX 148
VYNDAQEL 148
VYVGART HYTRULO 148
VYZULTA 68
W
warfarin sodium 138
WELIREG 120, 148
WINREVAIR 80
X
XALKORI 120
XARAH FE 44, 49
XARELTO 138
XARELTO STARTER PACK 138
XATMEP 60, 112
XCOPRI 102
XCOPRI (250 MG DAILY DOSE) 102
XCOPRI (350 MG DAILY DOSE) 102
XDEMVY 67
XERMELO 35
XIFAXAN 36, 37, 91
XIGDUO XR 142
XIIDRA 66, 67
XOFLUZA (40 MG DOSE) . 130
XOFLUZA (80 MG DOSE) . 130
XOLAIR 55
XOLREMDI 139
XOSPATA 120
XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) 112, 120
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) 112, 120
XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) 112, 120
XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) 112, 120
XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY) 112, 120
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) 112, 120
XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY) 112, 120
XTANDI 110
Y
YF-VAX 63, 64
Z
zafirlukast 81
zaleplon 69
ZARXIO 139
ZEJULA 120
ZELBORAF 120
ZENATANE 30
ZENBEXUS 110
ZENPEP 148
zidovudine 130
ziprasidone hcl 14, 126
ziprasidone mesylate 14, 126
ZIRGAN 67
ZOLINZA 112
zolmitriptan 71, 72
zolpidem tartrate 69
zolpidem tartrate er 69
ZONISADE 98
zonisamide 98
ZOVIA 1/35 (28) 44, 46
ZTALMY 100, 102
ZURZUVAE 103
ZYDELIG 120
ZYKADIA 121

Este formulario fue actualizado el 10/20/2026. Para información más reciente o para otras preguntas, por favor, comuníquese con Servicios al Afiliado de MMM Healthcare, LLC., al 1-866-333-5470 (los usuarios de TTY deben llamar al 711), de lunes a domingo, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., o visite www.mmmpr.com.

El formulario puede cambiar en cualquier momento. Usted recibirá un aviso cuando sea necesario.

MMM Healthcare, LLC., cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. MMM Healthcare, LLC., complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex.y

Y0049_2026 1085 0001 1_C

Notice Of Availability of Language Assistance Services and Auxiliary Aids and Services (§ 92.11)

English: ATTENTION: If you speak English, free language assistance services are available to you. Appropriate auxiliary aids and services to provide information in accessible formats are also available free of charge. Call 1-866-333-5470 (TTY: 711) or speak to your provider."

Spanish: ATENCIÓN: Si habla español, se encuentran disponibles servicios gratuitos de asistencia en su idioma. También están disponibles, sin costo alguno, ayudas y servicios auxiliares apropiados para proporcionar información en formatos accesibles. Llame al 1-866-333-5470 (TTY: 711) o hable con su proveedor.

Chinese (Simplified): 注意：如果您说 中文，我们将免费为您提供语言协助服务。我们还免费提供适当的辅助工具和服务，以无障碍格式提供信息。致电 1-866-333-5470（文本电话：711）或咨询您的服务提供商。"

Cantonese 廣東話: 通知：如果你講廣東話，我們提供免費的語言協助服務。我們亦可以免費提供適當的輔助工具和服務，以便用可獲得的格式提供資訊。請致電 1-866-333-5470（聾人專線：711）或與你的提供者聯絡。

Tagalog: PAALALA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, magagamit mo ang mga libreng serbisyong tulong sa wika. Magagamit din nang libre ang mga naaangkop na auxiliary na tulong at serbisyo upang magbigay ng impormasyon sa mga naa-access na format. Tumawag sa 1-866-333-5470 (TTY: 711) o makipag-usap sa iyong provider.

French: ATTENTION: Si vous parlez français, des services d'assistance linguistique gratuits sont à votre disposition. Des aides et services auxiliaires appropriés pour fournir des informations dans des formats accessibles sont également disponibles gratuitement. Appelez le 1-866-333-5470 (TTY: 711) ou parlez à votre fournisseur.

Vietnamese: LƯU Ý: Nếu bạn nói tiếng Việt, chúng tôi cung cấp miễn phí các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ. Các hỗ trợ dịch vụ phù hợp để cung cấp thông tin theo các định dạng dễ tiếp cận cũng được cung cấp miễn phí. Vui lòng gọi theo số 1-866-333-5470 (TTY: 711) hoặc trao đổi với người cung cấp dịch vụ của bạn."

German: HINWEIS: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlose Sprachhilfeleistungen zur Verfügung. Angemessene Hilfsmittel und Dienstleistungen, um Informationen in barrierefreien Formaten bereitzustellen, sind ebenfalls kostenlos erhältlich. Rufen Sie 1-866-333-5470 (TTY: 711) an oder sprechen Sie mit Ihrem Anbieter.

Korean: 주의: 한국어를 사용하시는 경우 무료 언어 지원 서비스를 이용하실 수 있습니다. 이용 가능한 형식으로 정보를 제공하는 적절한 보조 기구 및 서비스도 무료로 제공됩니다. 1-866-333-5470 (TTY: 711)번으로 전화하거나 서비스 제공업체에 문의하십시오."

Russian: ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русский, вам доступны бесплатные услуги языковой поддержки. Соответствующие вспомогательные средства и услуги по предоставлению информации в доступных форматах также предоставляются бесплатно. Позвоните по телефону 1-866-333-5470 (TTY: 711) или обратитесь к своему поставщику услуг.

Arabic: العربية
تنبيه: إذا كنت تتحدث اللغة العربية، فستتوفر لك خدمات المساعدة اللغوية المجانية. كما تتوفر وسائل مساعدة وخدمات مساعدة مناسبة لتوفير المعلومات بتنسيقات يمكن الوصول إليها مجانًا. اتصل على الرقم 1-866-333-5470 (TTY:711) أو تحدث إلى مقدم الخدمة."

Hindi: ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं, तो आपके लिए निःशुल्क भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध होती हैं। सुलभ प्रारूपों में जानकारी प्रदान करने के लिए उपयुक्त सहायक साधन और सेवाएँ भी निःशुल्क उपलब्ध हैं। 1-866-333-5470（TTY: 711） पर कॉल करें या अपने प्रदाता से बात करें।"

Italian: ATTENZIONE: Se parli italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Sono disponibili gratuitamente anche idonei ausili e servizi per fornire informazioni in formati accessibili. Chiama il 1-866-333-5470 (TTY: 711) o parla con il tuo fornitore.

Portuguese: ATENÇÃO: Se fala português, serviços gratuitos de assistência linguística estão disponíveis para si. Ajudas e serviços auxiliares apropriados para fornecer informações em formatos acessíveis também estão disponíveis gratuitamente. Ligue para 1-866-333-5470 (TTY: 711) ou fale com o seu prestador de serviços.

French Creole: ATANSYON: Si ou pale franse kreyòl, sèvis asistans lang gratis disponib pou ou. Gen èd ak sèvis oksilyè apwopriye pou bay enfòmasyon nan fòma aksesib ki disponib tou gratis. Rele 1-866-333-5470 (TTY: 711) oswa pale ak founisè w la.

Polish: UWAGA: Osoby mówiące po polsku mogą skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Dodatkowe pomoce i usługi zapewniające informacje w dostępnych formatach są również dostępne bezpłatnie. Zadzwoń pod numer 1-866-333-5470（TTY: 711）lub porozmawiaj ze swoim dostawcą".

Japanese: 注：日本語を話される場合、無料の言語支援サービスをご利用いただけます。アクセシブル（誰もが利用できるよう配慮された）な形式で情報を提供するための適切な補助支援やサービスも無料でご利用いただけます。1-866-333-5470（TTY: 711）までお電話ください。または、ご利用の事業者にご相談ください。

Ukrainian: УВАГА: Якщо ви розмовляєте українська мова, вам доступні безкоштовні мовні послуги. Відповідні допоміжні засоби та послуги для надання інформації у доступних форматах також доступні безкоштовно. Зателефонуйте за номером 1-866-333-5470 (TTY: 711) або зверніться до свого постачальника».

Catalán: ATENCIÓ: Si parleu català, teniu a la vostra disposició serveis d'assistència lingüística gratuïts. També hi ha disponibles gratuïtament ajudes i serveis auxiliars adequats per proporcionar informació en formats accessibles. Truqueu al 1-866-333-5470 (TTY: 711) o parleu amb el vostre proveïdor.