Medicare y Mucho Más

MMM Alianza Relax (HMO-POS)

MMM Alianza Valor (HMO-POS)

Formulario para 2025

(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 25498, Versión 11

Este formulario fue actualizado el 1 de octubre de 2024. 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.

Mensaje importante sobre lo que paga por las vacunas: nuestro plan cubre la mayoría de las vacunas de la Parte D sin costo alguno para usted. Para más información, llame a Servicios al Afiliado.

Mensaje importante sobre lo que paga por la insulina: no pagará más de $35 por un suministro de un mes de cada producto de insulina cubierto por nuestro plan, sin importar en qué nivel de costo compartido se encuentre.

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 Alianza Relax/ MMM Alianza Valor.

Este documento incluye una Lista de Medicamentos (formulario) de nuestro plan, la cual está en vigencia desde el 1 de octubre de 2024. 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 2025 y periódicamente durante el año.

¿Qué es el formulario de Medicare y Mucho Más?

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 en el mismo nivel de costo compartido o en uno más bajo y 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 moverlo inmediatamente a un nivel de costo compartido diferente o 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 Medicare y Mucho Más?".

  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, añadimos preautorización, límites de cantidad y/o restricciones de terapia escalonada en un medicamento, o movemos un medicamento a un nivel de costo compartido más alto, 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 Medicare y Mucho Más?".

Cambios que no le afectarán si actualmente toma el medicamento. En general, si usted toma un medicamento de nuestro formulario de 2025 que estaba cubierto al comienzo del año, nosotros no descontinuaremos ni reduciremos la cubierta del medicamento durante el año póliza 2025, 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 1 de enero de 2025. 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 se actualizará 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 13. 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 11. 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 142. 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 13. 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 Medicare y Mucho Más?" 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. Para más información, 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 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 Medicare y Mucho Más?

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.

- Puede pedirnos que cubramos un medicamento en el formulario a un nivel de costo compartido menor si este medicamento no está incluido en nuestro nivel de medicamentos especializados de menor costo compartido. Para los medicamentos del formulario que se encuentran en el nivel de especialidad de costo compartido más alto, puede solicitar cubierta en el nivel de especialidad de costo compartido más bajo. Si se aprueba, esto reduciría la cantidad que usted tiene que pagar por su medicamento.

Por lo general, nuestro plan solo aprobará su solicitud de excepción si las alternativas de medicamentos incluidas en el formulario del plan, el medicamento de menor costo compartido 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 de nivel o 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, o si su capacidad para obtener sus medicamentos es limitada, 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 Alianza Relax/ MMM Alianza Valor

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 142.

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 niveles

Antes de que el costo total anual pago de su bolsillo por medicamentos pagado por usted alcance $2,000, usted paga lo siguiente por medicamentos recetados:

	Nivel	Medicamento	Copago por cantidad al detal (30 días)	Copago por cantidad al detal (90 días)	Copago por orden por correo (90 días)
MMM Alianza Relax (HMO-POS)	1	Genérico Preferido	$0.00	$0.00	$0.00
	2	Genérico	$0.00	$0.00	$0.00
	3	Marca Preferida	$0.00	$0.00	$0.00
	4	Marca No Preferida	$0.00	$0.00	$0.00
	5	Especializado Preferido	25% / Insulinas $35.00	No Cubierto	No Cubierto
	6	Especializado	33%	No Cubierto	No Cubierto
	7	Medicamentos de cuidado selecto	$0.00	$0.00	$0.00

Luego de que sus costos totales anuales de su bolsillo, el plan paga el costo total de sus medicamentos cubiertos de la Parte D. Usted no paga nada por los medicamentos cubiertos de la Parte D ni por los medicamentos excluidos cubiertos por nuestro beneficio mejorado.

Usted no tendrá que pagar por vacunas cubiertas de la Parte D. Para insulinas usted no pagará más de $35 de copago por un suministro de un (1) mes en la Etapa Inicial.

Para más información sobre cómo aplica el nivel de copago, por favor revise su Evidencia de Cubierta.

Estructura de niveles

Antes de que el costo total anual pago de su bolsillo por medicamentos pagado por usted alcance $2,000, usted paga lo siguiente por medicamentos recetados:

	Nivel	Medicamento	Copago por cantidad al detal (30 días)	Copago por cantidad al detal (90 días)	Copago por orden por correo (90 días)
MMM Alianza Valor (HMO-POS)	1	Genérico Preferido	$0.00	$0.00	$0.00
	2	Genérico	$0.00	$0.00	$0.00
	3	Marca Preferida	$5.00	$10.00	$10.00
	4	Marca No Preferida	$10.00	$20.00	$20.00
	5	Especializado Preferido	25% / Insulinas $35.00	No Cubierto	No Cubierto
	6	Especializado	33%	No Cubierto	No Cubierto
	7	Medicamentos de cuidado selecto	$0.00	$0.00	$0.00

Luego de que sus costos totales anuales de su bolsillo, el plan paga el costo total de sus medicamentos cubiertos de la Parte D. Usted no paga nada por los medicamentos cubiertos de la Parte D ni por los medicamentos excluidos cubiertos por nuestro beneficio mejorado.

Usted no tendrá que pagar por vacunas cubiertas de la Parte D. Para insulinas usted no pagará más de $35 de copago por un suministro de un (1) mes en la Etapa Inicial.

Para más información sobre cómo aplica el nivel de copago, por favor revise su Evidencia de Cubierta.

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.
FFL – medicamentos de mantenimiento limitados a un suministro de un (1) mes para el primer despacho.

Tabla de Contenido

Agentes Antidemencia 13
Agentes Antigota 13
Agentes Antimiasténicos 14
Agentes Bipolares 14
Agentes Cardiovasculares 16
Agentes Del Sistema Nervioso Central 28
Agentes Dermatológicos 31
Agentes Gastrointestinales 37
Agentes Genitourinarios 40
Agentes Hormonales, Estimulantes / Reemplazo / Modificación (Adrenal) 41
Agentes Hormonales, Estimulantes / Reemplazo / Modificación (Modificadores/Hormonas Sexuales) 42
Agentes Hormonales, Estimulantes / Reemplazo / Modificación (Pituitaria) 48
Agentes Hormonales, Estimulantes / Reemplazo / Modificación (Prostaglandinas) 48
Agentes Hormonales, Estimulantes / Reemplazo / Modificación (Tiroides) 49
Agentes Hormonales, Supresores (Suprarrenales O Pituitarios) 49
Agentes Hormonales, Supresores (Tiroides) 51
Agentes Inmunológicos 51
Agentes Oftálmicos 60
Agentes Orales Y Dentales 64
Agentes Oticos 64
Agentes Para El Desórden Del Sueño 64
Agentes Para El Tratamiento De Abuso De Sustancias. Anti-Adicción 65
Agentes Para El Tratamiento De La Espasticidad 66
Agentes Para El Tratamiento De La Migraña 67
Agentes Para El Tratamiento De Parkinson 69
Agentes Para La Enfermedad Inflamatoria Intestinal 70

Agentes Parala Enfermedad Metabólica Del Hueso 72
Agentes Pulmonares/ Tracto Respiratorio 73
Analgésicos 79
Anestésicos 83
Ansiolíticos 84
Antibacteriales 86
Anticonvulsivos 93
Antidepresivos 99
Antieméticos 103
Antifungales 104
Antimicobacteriales 105
Antineoplásicos 106
Antiparasíticos 117
Antisicóticos 118
Antivirales 122
Electrólitos / Minerales / Metales / Vitaminas 127
Antídotos 130
Productos Sanguíneos Y Modificadores 130
Reguladores De Glucosa En Sangre 133
Relajantes Musculo Esqueletales 139
Trastorno Genético O De Enzimas O Proteínas: Reemplazo, Modificadores, Tratamiento 139

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
Agentes Antidemencia			
Agentes Antidemencia, Otros			
donepezil hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	ARICEPT	1	MT; QL (30 EA per 30 days)
donepezil hcl oral tablet dispersible 10 mg, 5 mg		1	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		2	MT; QL (30 EA per 30 days)
memantine hcl oral solution 2 mg/ml		2	MT
memantine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg		2	MT
memantine hcl oral tablet 28 x 5 mg & 21 x 10 mg	NAMENDA TITRATION PAK	2	
Inhibidores De Colinesterasa			
donepezil hcl oral tablet 23 mg	ARICEPT	1	MT; QL (30 EA per 30 days)
galantamine hydrobromide er oral capsule extended release 24 hour 16 mg, 24 mg, 8 mg		2	MT; QL (30 EA per 30 days)
galantamine hydrobromide oral solution 4 mg/ml		2	MT
galantamine hydrobromide oral tablet 12 mg, 4 mg, 8 mg		2	MT
rivastigmine tartrate oral capsule 1.5 mg, 3 mg, 4.5 mg, 6 mg		2	MT
rivastigmine transdermal patch 24 hour 13.3 mg/24hr, 4.6 mg/24hr, 9.5 mg/24hr	EXELON	2	MT; QL (30 EA per 30 days)
Agentes Antigota			
Agentes Antigota			
allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg		2	MT
colchicine oral capsule 0.6 mg	MITIGARE	3	
colchicine oral tablet 0.6 mg		2	
colchicine-probenecid oral tablet 0.5-500 mg		2	MT
febuxostat oral tablet 40 mg, 80 mg	ULORIC	2	MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
probenecid oral tablet 500 mg		2	MT
Agentes Antimiasténicos			
Parasimpatomiméticos			
pyridostigmine bromide er oral tablet extended release 180 mg	MESTINON	2	
pyridostigmine bromide oral solution 60 mg/5ml	MESTINON	2	
pyridostigmine bromide oral tablet 30 mg		2	
pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg	MESTINON	2	
Agentes Bipolares			
Agentes Bipolares, Otros			
lurasidone hcl oral tablet 120 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg	LATUDA	2	MT
olanzapine intramuscular solution reconstituted 10 mg	ZYPREXA	2	
olanzapine oral tablet 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 7.5 mg	ZYPREXA	2	MT
olanzapine oral tablet dispersible 10 mg, 15 mg, 20 mg, 5 mg	ZYPREXA ZYDIS	2	MT
PERSERIS SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE 120 MG, 90 MG		6	PA; QL (1 EA per 28 days)
quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 200 mg	SEROQUEL XR	2	MT; QL (30 EA per 30 days)
quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 300 mg, 400 mg, 50 mg	SEROQUEL XR	2	MT; QL (60 EA per 30 days)
quetiapine fumarate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 300 mg, 400 mg, 50 mg	SEROQUEL	2	MT
risperidone microspheres er intramuscular suspension reconstituted er 12.5 mg	RISPERDAL CONSTA	2	QL (2 EA per 28 days)
risperidone microspheres er intramuscular suspension reconstituted er 37.5 mg, 50 mg	RISPERDAL CONSTA	6	QL (2 EA per 28 days)
risperidone oral solution 1 mg/ml	RISPERDAL	2	MT
risperidone oral tablet 0.25 mg		2	MT
risperidone oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg	RISPERDAL	2	MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
risperidone oral tablet dispersible 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg		2	MT
SAPHRIS SUBLINGUAL TABLET SUBLINGUAL 10 MG, 2.5 MG, 5 MG		4	PA; MT
SECUADO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 3.8 MG/24HR, 5.7 MG/24HR, 7.6 MG/24HR		6	PA; QL (30 EA per 30 days)
ziprasidone hcl oral capsule 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg	GEODON	2	MT
ziprasidone mesylate intramuscular solution reconstituted 20 mg	GEODON	2	QL (6 EA per 3 days)
Estabilizadores De Humor			
carbamazepine er oral capsule extended release 12 hour 100 mg, 200 mg, 300 mg	CARBATROL	2	MT
carbamazepine oral suspension 100 mg/5ml	TEGRETOL	2	MT
carbamazepine oral tablet 200 mg		2	MT
carbamazepine oral tablet chewable 100 mg		2	MT
divalproex sodium er oral tablet extended release 24 hour 250 mg, 500 mg	DEPAKOTE ER	2	MT
divalproex sodium oral capsule delayed release sprinkle 125 mg	DEPAKOTE SPRINKLES	2	MT
divalproex sodium oral tablet delayed release 125 mg, 250 mg, 500 mg	DEPAKOTE	2	MT
EPITOL ORAL TABLET 200 MG		2	MT
lamotrigine er oral tablet extended release 24 hour 50 mg	LAMICTAL XR	2	MT
lamotrigine oral kit 21 x 25 mg & 7 x 50 mg, 25 & 50 & 100 mg, 42 x 50 mg & 14x100 mg	LAMICTAL ODT	2	
lamotrigine oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg	SUBVENITE	2	MT
lamotrigine oral tablet chewable 25 mg, 5 mg	LAMICTAL	2	MT
lamotrigine oral tablet dispersible 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	LAMICTAL ODT	2	MT
lamotrigine starter kit-blue oral kit 35 x 25 mg	SUBVENITE STARTER KIT-BLUE	2	

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
lamotrigine starter kit-green oral kit 84 x 25 mg & 14x100 mg	SUBVENITE STARTER KIT-GREEN	2	
lamotrigine starter kit-orange oral kit 42 x 25 mg & 7 x 100 mg	SUBVENITE STARTER KIT-ORANGE	2	
lithium carbonate er oral tablet extended release 300 mg	LITHOBID	2	MT
lithium carbonate er oral tablet extended release 450 mg		2	MT
lithium carbonate oral capsule 150 mg, 300 mg, 600 mg		2	MT
lithium carbonate oral tablet 300 mg		2	MT
lithium oral solution 8 meq/5ml		2	MT
SUBVENITE ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG, 25 MG		2	MT
SUBVENITE STARTER KIT-BLUE ORAL KIT 35 X 25 MG		2	
SUBVENITE STARTER KIT-GREEN ORAL KIT 84 X 25 MG & 14X100 MG		2	
SUBVENITE STARTER KIT-ORANGE ORAL KIT 42 X 25 MG & 7 X 100 MG		2	
TEGRETOL ORAL SUSPENSION 100 MG/5ML		4	MT
TEGRETOL ORAL TABLET 200 MG		4	MT
TEGRETOL-XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 100 MG, 200 MG, 400 MG		4	MT
valproic acid oral capsule 250 mg		2	MT
valproic acid oral solution 250 mg/5ml		2	MT
Agentes Cardiovasculares			
Agentes Bloqueadores Beta-Adrenérgicos			
acebutolol hcl oral capsule 200 mg, 400 mg		2	MT
atenolol oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	TENORMIN	2	MT
betaxolol hcl oral tablet 10 mg, 20 mg		2	MT
bisoprolol fumarate oral tablet 10 mg, 5 mg		2	MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
carvedilol oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 3.125 mg, 6.25 mg	COREG	2	MT
carvedilol phosphate er oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg	COREG CR	2	MT
labetalol hcl oral tablet 100 mg, 200 mg, 300 mg		2	MT
metoprolol succinate er oral tablet extended release 24 hour 100 mg	TOPROL XL	2	MT; QL (120 EA per 30 days)
metoprolol succinate er oral tablet extended release 24 hour 200 mg, 25 mg, 50 mg	TOPROL XL	2	MT; QL (60 EA per 30 days)
metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 50 mg	LOPRESSOR	2	MT
metoprolol tartrate oral tablet 25 mg, 37.5 mg, 75 mg		2	MT
nadolol oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg		2	MT
pindolol oral tablet 10 mg, 5 mg		2	MT
propranolol hcl er oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 160 mg, 60 mg, 80 mg	INDERAL LA	2	MT
propranolol hcl oral solution 20 mg/5ml, 40 mg/5ml		2	MT
propranolol hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg		2	MT
timolol maleate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg		2	MT
Agentes Cardiovasculares, Otros			
acetazolamide oral tablet 125 mg, 250 mg		2	MT
aliskiren fumarate oral tablet 150 mg, 300 mg	TEKTURNA	2	MT; QL (30 EA per 30 days)
amiloride-hydrochlorothiazide oral tablet 5-50 mg		2	MT
amlodipine besy-benazepril hcl oral capsule 10-20 mg, 10-40 mg, 5-10 mg, 5-20 mg	LOTREL	1	MT
amlodipine besy-benazepril hcl oral capsule 2.5-10 mg, 5-40 mg		1	MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
amlodipine besylate-valsartan oral tablet 10-160 mg, 10-320 mg, 5-160 mg, 5-320 mg	EXFORGE	1	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	1	MT; QL (30 EA per 30 days)
amlodipine-atorvastatin oral tablet 2.5-10 mg, 2.5-20 mg, 2.5-40 mg		1	MT; QL (30 EA per 30 days)
amlodipine-olmesartan oral tablet 10-20 mg, 10-40 mg, 5-20 mg, 5-40 mg	AZOR	1	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	1	MT; QL (30 EA per 30 days)
atenolol-chlorthalidone oral tablet 100-25 mg	TENORETIC 100	2	MT
atenolol-chlorthalidone oral tablet 50-25 mg	TENORETIC 50	2	MT
benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg	LOTENSIN HCT	1	MT
benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet 5-6.25 mg		1	MT
bisoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet 10-6.25 mg, 2.5-6.25 mg, 5-6.25 mg		2	MT
CAMZYOS ORAL CAPSULE 10 MG, 15 MG, 2.5 MG, 5 MG		6	PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
candesartan cilexetil-hctz oral tablet 16-12.5 mg, 32-12.5 mg, 32-25 mg	ATACAND HCT	1	MT; QL (30 EA per 30 days)
digoxin oral solution 0.05 mg/ml		2	MT
digoxin oral tablet 125 mcg		2	MT; QL (30 EA per 30 days)
digoxin oral tablet 250 mcg		2	MT
digoxin oral tablet 62.5 mcg	LANOXIN	2	MT; QL (30 EA per 30 days)
enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-25 mg	VASERETIC	1	MT
enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet 5-12.5 mg		1	MT
ENTRESTO ORAL TABLET 24-26 MG, 49-51 MG, 97-103 MG		3	MT; QL (60 EA per 30 days); FFL

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
FILSPARI ORAL TABLET 200 MG, 400 MG		6	PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
fosinopril sodium-hctz oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg		1	MT
irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 150-12.5 mg, 300-12.5 mg	AVALIDE	1	MT; QL (30 EA per 30 days)
ivabradine hcl oral tablet 5 mg, 7.5 mg	CORLANOR	2	PA; MT; QL (60 EA per 30 days); FFL
lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg	ZESTORETIC	1	MT
losartan potassium-hctz oral tablet 100-12.5 mg, 100-25 mg	HYZAAR	1	MT; QL (30 EA per 30 days)
losartan potassium-hctz oral tablet 50-12.5 mg	HYZAAR	1	MT; QL (60 EA per 30 days)
metoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet 100-25 mg, 100-50 mg, 50-25 mg		2	MT
metyrosine oral capsule 250 mg	DEMSER	6	
olmesartan medoxomil-hctz oral tablet 20-12.5 mg, 40-12.5 mg, 40-25 mg	BENICAR HCT	1	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	1	MT; QL (30 EA per 30 days)
pentoxifylline er oral tablet extended release 400 mg		2	MT
ranolazine er oral tablet extended release 12 hour 1000 mg, 500 mg		2	MT; QL (60 EA per 30 days)
spironolactone-hctz oral tablet 25-25 mg		2	MT
telmisartan-hctz oral tablet 40-12.5 mg, 80-12.5 mg, 80-25 mg	MICARDIS HCT	1	MT; QL (30 EA per 30 days)
triamterene-hctz oral capsule 37.5-25 mg		2	MT
triamterene-hctz oral tablet 37.5-25 mg, 75-50 mg		2	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	1	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	2	MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
prazosin hcl oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg		2	MT
terazosin hcl oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg		2	MT
Agentes De Bloqueo De Los Canales De Calcio, Dihidropiridinas			
amlodipine besylate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	NORVASC	2	MT
felodipine er oral tablet extended release 24 hour 10 mg, 2.5 mg, 5 mg		2	MT
isradipine oral capsule 2.5 mg, 5 mg		2	MT
nicardipine hcl oral capsule 20 mg, 30 mg		2	MT
nifedipine er oral tablet extended release 24 hour 30 mg, 60 mg, 90 mg		2	MT
nifedipine er osmotic release oral tablet extended release 24 hour 30 mg, 60 mg, 90 mg	PROCARDIA XL	2	MT
nimodipine oral capsule 30 mg		2	
nisoldipine er oral tablet extended release 24 hour 17 mg, 34 mg, 8.5 mg	SULAR	2	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		2	MT
diltiazem hcl er beads oral capsule extended release 24 hour 360 mg, 420 mg		2	MT
diltiazem hcl er coated beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg		2	MT
diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour 120 mg, 60 mg, 90 mg		2	MT
diltiazem hcl er oral tablet extended release 24 hour 120 mg	CARDIZEM LA	2	MT
diltiazem hcl er oral tablet extended release 24 hour 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg		2	MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
diltiazem hcl oral tablet 120 mg, 30 mg, 60 mg	CARDIZEM	2	MT
diltiazem hcl oral tablet 90 mg		2	MT
dilt-xr oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg		2	MT
MATZIM LA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 180 MG, 240 MG, 300 MG, 360 MG, 420 MG		2	MT
verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour 100 mg, 200 mg, 300 mg	VERELAN PM	2	MT
verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 360 mg	VERELAN	2	MT
verapamil hcl er oral tablet extended release 120 mg, 180 mg, 240 mg		2	MT
verapamil hcl oral tablet 120 mg, 40 mg, 80 mg		2	MT
Agonistas Alfa-Adrenérgicos			
clonidine hcl oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg, 0.3 mg		2	MT
clonidine transdermal patch weekly 0.1 mg/24hr	CATAPRES-TTS-1	2	MT
clonidine transdermal patch weekly 0.2 mg/24hr	CATAPRES-TTS-2	2	MT
clonidine transdermal patch weekly 0.3 mg/24hr	CATAPRES-TTS-3	2	MT
droxidopa oral capsule 100 mg, 200 mg, 300 mg	NORTHERA	6	PA
guanfacine hcl oral tablet 1 mg, 2 mg		2	MT
midodrine hcl oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg		2	
Antagonista Receptores Angiotensina Ii (Arb)			
candesartan cilexetil oral tablet 16 mg	ATACAND	1	MT; QL (60 EA per 30 days)
candesartan cilexetil oral tablet 32 mg, 4 mg, 8 mg	ATACAND	1	MT; QL (30 EA per 30 days)
irbesartan oral tablet 150 mg, 300 mg, 75 mg	AVAPRO	1	MT; QL (30 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
losartan potassium oral tablet 100 mg	COZAAR	1	MT; QL (30 EA per 30 days)
losartan potassium oral tablet 25 mg, 50 mg	COZAAR	1	MT; QL (60 EA per 30 days)
olmesartan medoxomil oral tablet 20 mg, 40 mg	BENICAR	1	MT; QL (30 EA per 30 days)
olmesartan medoxomil oral tablet 5 mg	BENICAR	1	MT; QL (60 EA per 30 days)
telmisartan oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg	MICARDIS	1	MT; QL (30 EA per 30 days)
valsartan oral tablet 160 mg, 40 mg, 80 mg	DIOVAN	1	MT; QL (60 EA per 30 days)
valsartan oral tablet 320 mg	DIOVAN	1	MT; QL (30 EA per 30 days)
Antagonistas De Los Receptores De Mineralocorticoides			
eplerenone oral tablet 25 mg, 50 mg	INSPRA	2	MT
KERENDIA ORAL TABLET 10 MG, 20 MG		3	PA; MT; QL (30 EA per 30 days); FFL
spironolactone oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	ALDACTONE	2	MT
Antiarrímicos			
acebutolol hcl oral capsule 200 mg, 400 mg		2	MT
amiodarone hcl oral tablet 100 mg, 200 mg, 400 mg	PACERONE	2	MT
CARTIA XT ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG, 180 MG, 240 MG, 300 MG		2	MT
digoxin oral solution 0.05 mg/ml		2	MT
digoxin oral tablet 125 mcg		2	MT; QL (30 EA per 30 days)
digoxin oral tablet 250 mcg		2	MT
digoxin oral tablet 62.5 mcg	LANOXIN	2	MT; QL (30 EA per 30 days)
diltiazem hcl er beads oral capsule extended release 24 hour 360 mg, 420 mg		2	MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
diltiazem hcl er coated beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg		2	MT
diltiazem hcl er coated beads oral capsule extended release 24 hour 360 mg	CARDIZEM CD	2	MT
diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour 120 mg, 60 mg, 90 mg		2	MT
diltiazem hcl er oral tablet extended release 24 hour 120 mg	CARDIZEM LA	2	MT
diltiazem hcl er oral tablet extended release 24 hour 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg		2	MT
diltiazem hcl oral tablet 120 mg, 30 mg, 60 mg	CARDIZEM	2	MT
diltiazem hcl oral tablet 90 mg		2	MT
dilt-xr oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg		2	MT
dofetilide oral capsule 125 mcg, 250 mcg, 500 mcg	TIKOSYN	2	MT
flecainide acetate oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg		2	MT
MATZIM LA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 180 MG, 240 MG, 300 MG, 360 MG, 420 MG		2	MT
mexiletine hcl oral capsule 150 mg, 200 mg, 250 mg		2	MT
MULTAQ ORAL TABLET 400 MG		4	MT; QL (60 EA per 30 days); FFL
propafenone hcl er oral capsule extended release 12 hour 225 mg, 325 mg, 425 mg		2	MT
propafenone hcl oral tablet 150 mg, 225 mg, 300 mg		2	MT
quinidine gluconate er oral tablet extended release 324 mg		2	MT
quinidine sulfate oral tablet 200 mg, 300 mg		2	MT
SORINE ORAL TABLET 120 MG, 160 MG		2	MT
sotalol hcl (af) oral tablet 120 mg, 160 mg, 80 mg	BETAPACE AF	2	MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
sotalol hcl oral tablet 120 mg, 160 mg, 80 mg	BETAPACE	2	MT
sotalol hcl oral tablet 240 mg		2	MT
verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour 100 mg, 200 mg, 300 mg	VERELAN PM	2	MT
verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 360 mg	VERELAN	2	MT
verapamil hcl er oral tablet extended release 120 mg, 180 mg, 240 mg		2	MT
verapamil hcl oral tablet 120 mg, 40 mg, 80 mg		2	MT
Dislipidémicos, Derivados De Ácido Fíbrico			
fenofibrate micronized oral capsule 130 mg, 134 mg, 200 mg, 43 mg, 67 mg		2	MT
fenofibrate oral tablet 145 mg, 48 mg	TRICOR	2	MT; QL (30 EA per 30 days)
fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg		2	MT; QL (30 EA per 30 days)
fenofibric acid oral capsule delayed release 135 mg, 45 mg	TRILIPIX	2	MT; QL (30 EA per 30 days)
gemfibrozil oral tablet 600 mg	LOPID	2	MT
Dislipidémicos, Inhibidores De La Reductasa De Hmg Coa			
atorvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg	LIPITOR	1	MT; QL (30 EA per 30 days)
fluvastatin sodium oral capsule 20 mg		1	MT; QL (30 EA per 30 days)
fluvastatin sodium oral capsule 40 mg		1	MT; QL (60 EA per 30 days)
lovastatin oral tablet 10 mg		1	MT; QL (30 EA per 30 days)
lovastatin oral tablet 20 mg, 40 mg		1	MT; QL (60 EA per 30 days)
pravastatin sodium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg		1	MT; QL (30 EA per 30 days)
rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	CRESTOR	1	MT; QL (30 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	ZOCOR	1	MT; QL (30 EA per 30 days)
simvastatin oral tablet 5 mg, 80 mg		1	MT; QL (30 EA per 30 days)
Dislipidémicos, Otros			
cholestyramine light oral packet 4 gm		2	MT
cholestyramine oral packet 4 gm	QUESTRAN	2	MT
colesevelam hcl oral packet 3.75 gm	WELCHOL	2	MT
colesevelam hcl oral tablet 625 mg	WELCHOL	2	MT
colestipol hcl oral packet 5 gm		2	MT
colestipol hcl oral tablet 1 gm	COLESTID	2	MT
ezetimibe oral tablet 10 mg	ZETIA	2	MT; QL (30 EA per 30 days)
ezetimibe-simvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg	VYTORIN	1	MT; QL (30 EA per 30 days)
icosapent ethyl oral capsule 0.5 gm	VASCEPA	2	MT; QL (240 EA per 30 days)
icosapent ethyl oral capsule 1 gm	VASCEPA	2	MT; QL (120 EA per 30 days)
JUXTAPID ORAL CAPSULE 10 MG, 30 MG, 5 MG		6	PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
JUXTAPID ORAL CAPSULE 20 MG		6	PA; LA; QL (90 EA per 30 days)
niacin er (antihyperlipidemic) oral tablet extended release 1000 mg, 750 mg		2	MT; QL (60 EA per 30 days)
niacin er (antihyperlipidemic) oral tablet extended release 500 mg		2	MT; QL (90 EA per 30 days)
NIACOR ORAL TABLET 500 MG		2	
omega-3-acid ethyl esters oral capsule 1 gm	LOVAZA	2	MT; QL (120 EA per 30 days)
PREVALITE ORAL PACKET 4 GM		2	MT
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 420 MG/3.5ML		3	ST; MT; QL (3.5 ML per 28 days); FFL
REPATHA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 140 MG/ML		3	ST; MT; QL (3 ML per 28 days); FFL

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
REPATHA SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 140 MG/ML		3	ST; MT; QL (2 ML per 28 days); FFL
VASCEPA ORAL CAPSULE 0.5 GM		3	MT; QL (240 EA per 30 days); FFL
VASCEPA ORAL CAPSULE 1 GM		3	MT; QL (120 EA per 30 days); FFL
Diuréticos, Ahorradores De Potasio			
amiloride hcl oral tablet 5 mg		2	MT
Diuréticos, Asa De Henle			
bumetanide injection solution 0.25 mg/ml		2	
bumetanide oral tablet 0.5 mg	BUMEX	2	MT
bumetanide oral tablet 1 mg, 2 mg		2	MT
furosemide injection solution 10 mg/ml		2	
furosemide oral solution 10 mg/ml, 8 mg/ml		2	MT
furosemide oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg	LASIX	2	MT
torsemide oral tablet 10 mg, 100 mg, 5 mg		2	MT
torsemide oral tablet 20 mg		2	MT
Diuréticos, Tiazidas			
chlorthalidone oral tablet 25 mg, 50 mg		2	MT
hydrochlorothiazide oral capsule 12.5 mg		2	MT
hydrochlorothiazide oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg		2	MT
indapamide oral tablet 1.25 mg, 2.5 mg		2	MT
metolazone oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg		2	MT
Inhibidores Convertidor De La Enzima De Angiotensina (Ace)			
benazepril hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	LOTENSIN	1	MT
benazepril hcl oral tablet 5 mg		1	MT
captopril oral tablet 100 mg, 12.5 mg, 25 mg, 50 mg		1	MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
enalapril maleate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg	VASOTEC	1	MT
fosinopril sodium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg		1	MT
lisinopril oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 5 mg	ZESTRIL	1	MT
moexipril hcl oral tablet 15 mg, 7.5 mg		1	MT
perindopril erbumine oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg		1	MT
quinapril hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	ACCUPRIL	1	MT
ramipril oral capsule 1.25 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	ALTACE	1	MT
trandolapril oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg		1	MT
Inhibidores Del Cotransportador 2 De Sodio Y Glucosa (Sglt2i)			
FARXIGA ORAL TABLET 10 MG, 5 MG		3	MT; QL (30 EA per 30 days); FFL
Vasodilatadores, Acción Directa En Arteria / Vena			
isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg		2	MT
isosorbide dinitrate oral tablet 40 mg, 5 mg	ISORDIL TITRADOSE	2	MT
isosorbide mononitrate er oral tablet extended release 24 hour 120 mg, 30 mg, 60 mg		2	MT
isosorbide mononitrate oral tablet 10 mg, 20 mg		2	MT
NITRO-BID TRANSDERMAL OINTMENT 2 %		3	MT; FFL
NITRO-DUR TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 0.3 MG/HR, 0.8 MG/HR		3	MT
nitroglycerin rectal ointment 0.4 %	RECTIV	2	QL (30 GM per 30 days)
nitroglycerin sublingual tablet sublingual 0.3 mg, 0.4 mg, 0.6 mg	NITROSTAT	2	MT
nitroglycerin transdermal patch 24 hour 0.1 mg/hr, 0.2 mg/hr, 0.4 mg/hr, 0.6 mg/hr	NITRO-DUR	2	MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
VERQUVO ORAL TABLET 10 MG, 2.5 MG, 5 MG		4	PA; MT; QL (30 EA per 30 days); FFL
Vasodilatadores, Acción Directa En Arteria			
hydralazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg		2	MT
minoxidil oral tablet 10 mg, 2.5 mg		2	MT
Agentes Del Sistema Nervioso Central			
Agentes Del Sistema Nervioso Central, Otros			
AUSTEDO ORAL TABLET 12 MG, 9 MG		6	PA; LA; QL (120 EA per 30 days)
AUSTEDO ORAL TABLET 6 MG		6	PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 12 MG		6	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		6	PA; QL (30 EA per 30 days)
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 24 MG		6	PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 6 MG		6	PA; LA
AUSTEDO XR PATIENT TITRATION ORAL TABLET EXTENDED RELEASE THERAPY PACK 12 & 18 & 24 & 30 MG		6	PA; QL (28 EA per 28 days)
AUSTEDO XR PATIENT TITRATION ORAL TABLET EXTENDED RELEASE THERAPY PACK 6 & 12 & 24 MG		6	PA; QL (42 EA per 28 days)
gabapentin (once-daily) oral tablet 600 mg	GRALISE	2	MT; FFL
INGREZZA ORAL CAPSULE 40 MG, 60 MG, 80 MG		6	PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
INGREZZA ORAL CAPSULE SPRINKLE 40 MG, 60 MG, 80 MG		6	PA; LA; QL (30 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
INGREZZA ORAL CAPSULE THERAPY PACK 40 & 80 MG		6	PA; LA; QL (28 EA per 28 days)
NUEDEXTA ORAL CAPSULE 20-10 MG		6	PA
RADICAVA ORS STARTER KIT ORAL SUSPENSION 105 MG/5ML		5	PA; LA; QL (70 ML per 28 days)
riluzole oral tablet 50 mg		2	PA; MT
SKYCLARYS ORAL CAPSULE 50 MG		6	PA; LA; QL (90 EA per 30 days)
tetrabenazine oral tablet 12.5 mg	XENAZINE	2	PA; MT; QL (240 EA per 30 days)
tetrabenazine oral tablet 25 mg	XENAZINE	2	PA; MT; QL (120 EA per 30 days)
VEOZAH ORAL TABLET 45 MG		4	PA; MT; QL (30 EA per 30 days)
Agentes Fibromialgia			
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 30 mg, 60 mg	CYMBALTA	2	MT
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 40 mg		2	MT
pregabalin er oral tablet extended release 24 hour 165 mg, 330 mg, 82.5 mg	LYRICA CR	2	MT; FFL
pregabalin oral capsule 100 mg, 150 mg, 200 mg, 225 mg, 25 mg, 300 mg, 50 mg, 75 mg	LYRICA	2	MT; FFL
pregabalin oral solution 20 mg/ml	LYRICA	2	MT; FFL
SAVELLA ORAL TABLET 100 MG, 12.5 MG, 25 MG, 50 MG		3	PA; MT; FFL
SAVELLA TITRATION PACK ORAL 12.5 & 25 & 50 MG		3	PA
Agentes Para El Desórden De Déficit De Atención E Hiperactividad, Anfetaminas			
amphetamine-dextroamphet er oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 5 mg	ADDERALL XR	2	PA; MT; QL (90 EA per 30 days); FFL
amphetamine-dextroamphet er oral capsule extended release 24 hour 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg	ADDERALL XR	2	PA; MT; QL (30 EA per 30 days); FFL

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 10 mg	ADDERALL	2	PA; MT; QL (180 EA per 30 days); FFL
amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 12.5 mg	ADDERALL	2	PA; MT; QL (144 EA per 30 days); FFL
amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 15 mg	ADDERALL	2	PA; MT; QL (120 EA per 30 days); FFL
amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 20 mg	ADDERALL	2	PA; MT; QL (90 EA per 30 days); FFL
amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 30 mg	ADDERALL	2	PA; MT; QL (60 EA per 30 days); FFL
amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 5 mg	ADDERALL	2	PA; MT; QL (360 EA per 30 days); FFL
amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 7.5 mg	ADDERALL	2	PA; MT; QL (240 EA per 30 days); FFL
dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	ZENZEDI	2	PA; MT; FFL
Agentes Para El Desórden De Déficit De Atención E Hiperactividad, No-Anfetaminas			
atomoxetine hcl oral capsule 10 mg, 18 mg, 25 mg, 40 mg	STRATTERA	2	MT; QL (60 EA per 30 days); FFL
atomoxetine hcl oral capsule 100 mg, 60 mg, 80 mg	STRATTERA	2	MT; QL (30 EA per 30 days); FFL
guanfacine hcl er oral tablet extended release 24 hour 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg	INTUNIV	2	MT; FFL
methylphenidate hcl er oral tablet extended release 10 mg, 20 mg		2	MT; QL (90 EA per 30 days); FFL
methylphenidate hcl oral solution 10 mg/5ml	METHYLIN	2	MT; QL (900 ML per 30 days); FFL
methylphenidate hcl oral solution 5 mg/5ml	METHYLIN	2	MT; QL (1800 ML per 30 days); FFL
methylphenidate hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	RITALIN	2	MT; QL (180 EA per 30 days); FFL
methylphenidate hcl oral tablet 20 mg	RITALIN	2	MT; QL (90 EA per 30 days); FFL
Agentes Para El Tratamiento De Esclerosis Múltiple			
AVONEX PEN INTRAMUSCULAR AUTO-INJECTOR KIT 30 MCG/0.5ML		5	PA; QL (1 EA per 28 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
AVONEX PREFILLED INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE KIT 30 MCG/0.5ML		5	PA; QL (1 EA per 28 days)
BAFIERTAM ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE 95 MG		5	PA; LA; QL (120 EA per 30 days)
BETASERON SUBCUTANEOUS KIT 0.3 MG		5	PA; QL (14 EA per 28 days)
dalfampridine er oral tablet extended release 12 hour 10 mg	AMPYRA	2	PA; MT; QL (60 EA per 30 days); FFL
dimethyl fumarate oral capsule delayed release 120 mg	TECFIDERA	2	PA; MT; QL (14 EA per 7 days); FFL
dimethyl fumarate oral capsule delayed release 240 mg	TECFIDERA	2	PA; MT; QL (60 EA per 30 days); FFL
dimethyl fumarate starter pack oral capsule delayed release therapy pack 120 & 240 mg	TECFIDERA	2	PA; QL (120 EA per 365 days)
fingolimod hcl oral capsule 0.5 mg	GILENYA	2	PA; MT; QL (30 EA per 30 days)
glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe 40 mg/ml	GLATOPA	6	PA; QL (12 ML per 28 days)
GLATOPA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/ML		6	PA; QL (12 ML per 28 days)
KESIMPTA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 20 MG/0.4ML		5	PA; LA; QL (1.6 ML per 28 days)
MAYZENT ORAL TABLET 0.25 MG		5	PA; LA
MAYZENT ORAL TABLET 1 MG, 2 MG		5	PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
MAYZENT STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 12 X 0.25 MG		5	PA; LA
MAYZENT STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 7 X 0.25 MG		4	PA; LA; QL (7 EA per 4 days)
teriflunomide oral tablet 14 mg, 7 mg	AUBAGIO	2	PA; MT; QL (30 EA per 30 days)
VUMERITY ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE 231 MG		5	PA; LA; QL (120 EA per 30 days)
Agentes Dermatológicos			

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
Agentes De Acné Y Rosácea			
ACCUTANE ORAL CAPSULE 10 MG		2	
acitretin oral capsule 10 mg, 17.5 mg, 25 mg		2	PA
adapalene external cream 0.1 %	DIFFERIN	2	PA
adapalene external gel 0.3 %	DIFFERIN	2	PA
AMNESTEEM ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 40 MG		2	
benzoyl peroxide-erythromycin external gel 5-3 %	BENZAMYCIN	2	
CLARAVIS ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG		2	
isotretinoin oral capsule 10 mg		2	
isotretinoin oral capsule 20 mg, 40 mg		2	
isotretinoin oral capsule 30 mg		2	
tazarotene external cream 0.05 %, 0.1 %	TAZORAC	2	PA
tazarotene external gel 0.05 %, 0.1 %	TAZORAC	2	PA
TAZORAC EXTERNAL CREAM 0.05 %		4	PA
tretinoin external cream 0.025 %, 0.05 %, 0.1 %	RETIN-A	2	PA
tretinoin external gel 0.01 %, 0.025 %	RETIN-A	2	PA
ZENATANE ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG		2	
Agentes Dermatológicos, Otros			
calcipotriene external cream 0.005 %		2	
calcipotriene external ointment 0.005 %	CALCITRENE	2	
calcipotriene external solution 0.005 %		2	
CARAC EXTERNAL CREAM 0.5 %		6	
clotrimazole-betamethasone external cream 1-0.05 %		2	
fluorouracil external cream 5 %	EFUDEX	2	
fluorouracil external solution 2 %, 5 %		2	
BD ALCOHOL SWABS 70 %		3	MT
imiquimod external cream 5 %		2	
methoxsalen rapid oral capsule 10 mg		6	

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
nystatin-triamcinolone external cream 100000-0.1 unit/gm-%		2	
nystatin-triamcinolone external ointment 100000-0.1 unit/gm-%		2	
OTEZLA ORAL TABLET 20 MG		5	PA; QL (56 EA per 28 days)
OTEZLA ORAL TABLET 30 MG		5	PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
OTEZLA ORAL TABLET THERAPY PACK 4 X 10 & 51 X20 MG		5	PA; QL (55 EA per 28 days)
PANRETIN EXTERNAL GEL 0.1 %		6	PA
podofilox external solution 0.5 %		2	
REGRANEX EXTERNAL GEL 0.01 %		6	PA; QL (30 GM per 30 days)
SANTYL EXTERNAL OINTMENT 250 UNIT/GM		4	
silver sulfadiazine external cream 1 %		2	
SSD EXTERNAL CREAM 1 %		2	
Agentes Para La Dermatitis Y El Prurito			
ala-cort external cream 2.5 %		2	
alclometasone dipropionate external cream 0.05 %		2	
alclometasone dipropionate external ointment 0.05 %		2	
ammonium lactate external cream 12 %		2	
ammonium lactate external lotion 12 %	AL12	2	
betamethasone dipropionate aug external cream 0.05 %		2	
betamethasone dipropionate aug external gel 0.05 %		2	
betamethasone dipropionate aug external lotion 0.05 %		2	
betamethasone dipropionate aug external ointment 0.05 %	DIPROLENE	2	
betamethasone dipropionate external cream 0.05 %		2	

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
betamethasone dipropionate external lotion 0.05 %		2	
betamethasone dipropionate external ointment 0.05 %		2	
betamethasone valerate external cream 0.1 %		2	
betamethasone valerate external lotion 0.1 %		2	
betamethasone valerate external ointment 0.1 %		2	
clobetasol propionate e external cream 0.05 %		2	
clobetasol propionate external cream 0.05 %		2	
clobetasol propionate external lotion 0.05 %	CLOBEX	2	
clobetasol propionate external ointment 0.05 %		2	
clobetasol propionate external shampoo 0.05 %	CLOBEX	2	
desonide external cream 0.05 %	DESOWEN	2	
desonide external lotion 0.05 %		2	
desonide external ointment 0.05 %		2	
desoximetasone external cream 0.05 %, 0.25 %	TOPICORT	2	
desoximetasone external gel 0.05 %	TOPICORT	2	
desoximetasone external liquid 0.25 %	TOPICORT SPRAY	2	
desoximetasone external ointment 0.05 %, 0.25 %	TOPICORT	2	
doxepin hcl external cream 5 %	PRUDOXIN	2	
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 200 MG/1.14ML		5	PA; QL (4.56 ML per 28 days)
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 300 MG/2ML		5	PA; QL (8 ML per 28 days)
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/0.67ML		5	PA; QL (1.34 ML per 28 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 200 MG/1.14ML		5	PA; QL (4.56 ML per 28 days)
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MG/2ML		5	PA; QL (8 ML per 28 days)
fluocinolone acetonide external cream 0.01 %		2	
fluocinolone acetonide external cream 0.025 %	SYNALAR	2	
fluocinolone acetonide external ointment 0.025 %	SYNALAR	2	
fluocinolone acetonide external solution 0.01 %		2	
fluocinolone acetonide scalp external oil 0.01 %	DERMA-SMOOTHE/FS SCALP	2	
fluocinonide emulsified base external cream 0.05 %		2	
fluocinonide external cream 0.05 %		2	
fluocinonide external cream 0.1 %	VANOS	2	
fluocinonide external gel 0.05 %		2	
fluocinonide external ointment 0.05 %		2	
fluocinonide external solution 0.05 %		2	
fluticasone propionate external cream 0.05 %		2	
fluticasone propionate external lotion 0.05 %		2	
fluticasone propionate external ointment 0.005 %		2	
halobetasol propionate external cream 0.05 %		2	
halobetasol propionate external ointment 0.05 %		2	
hydrocortisone (perianal) external cream 2.5 %	PROCTO-MED HC	2	
hydrocortisone butyrate external cream 0.1 %		2	
hydrocortisone butyrate external ointment 0.1 %		2	

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
hydrocortisone butyrate external solution 0.1 %		2	
hydrocortisone external cream 1 %		2	
hydrocortisone external lotion 2.5 %		2	
hydrocortisone external ointment 1 %		2	
hydrocortisone external ointment 2.5 %		2	
hydrocortisone valerate external cream 0.2 %		2	
hydrocortisone valerate external ointment 0.2 %		2	
HYFTOR EXTERNAL GEL 0.2 %		6	PA; LA; QL (30 GM per 30 days)
mometasone furoate external cream 0.1 %		2	
mometasone furoate external ointment 0.1 %		2	
mometasone furoate external solution 0.1 %		2	
pimecrolimus external cream 1 %	ELIDEL	2	QL (100 GM per 30 days)
PROCTO-MED HC EXTERNAL CREAM 2.5 %		2	
PROCTOSOL HC EXTERNAL CREAM 2.5 %		2	
PROCTOZONE-HC EXTERNAL CREAM 2.5 %		2	
selenium sulfide external lotion 2.5 %		2	
tacrolimus external ointment 0.03 %, 0.1 %		2	PA
triamcinolone acetonide external cream 0.025 %, 0.1 %		2	
triamcinolone acetonide external cream 0.5 %	TRIDERM	2	
triamcinolone acetonide external lotion 0.025 %, 0.1 %		2	
triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %		2	
TRIDERM EXTERNAL CREAM 0.1 %		2	
Antiinfecciosos Tópicos			

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
acyclovir external ointment 5 %	ZOVIRAX	2	
ciclopirox external gel 0.77 %		2	
ciclopirox external shampoo 1 %		2	
ciclopirox external solution 8 %	CICLODAN	2	
ciclopirox olamine external cream 0.77 %		2	
ciclopirox olamine external suspension 0.77 %		2	
clindamycin phosphate external gel 1 %, 1 % (twice daily)	CLINDAGEL	2	
clindamycin phosphate external lotion 1 %	CLEOCIN-T	2	
clindamycin phosphate external solution 1 %		2	
clindamycin phosphate external swab 1 %	CLINDACIN ETZ	2	
ery external pad 2 %		2	
erythromycin external gel 2 %	ERYGEL	2	
erythromycin external solution 2 %		2	
mupirocin calcium external cream 2 %		2	
mupirocin external ointment 2 %		2	
SULFAMYLON EXTERNAL CREAM 85 MG/GM		4	
Pediculicidas / Escabicidas			
malathion external lotion 0.5 %	OVIDE	2	
permethrin external cream 5 %	ELIMITE	2	
Agentes Gastrointestinales			
Agentes Antidiarreicos			
alosetron hcl oral tablet 0.5 mg	LOTRONEX	2	PA
alosetron hcl oral tablet 1 mg	LOTRONEX	6	PA
diphenoxylate-atropine oral liquid 2.5-0.025 mg/5ml		2	
diphenoxylate-atropine oral tablet 2.5-0.025 mg	LOMOTIL	2	
loperamide hcl oral capsule 2 mg	IMODIUM	2	
XERMELO ORAL TABLET 250 MG		6	PA; LA; QL (90 EA per 30 days)
XIFAXAN ORAL TABLET 550 MG		6	PA

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
Agentes Anti-Estreñimiento			
constulose oral solution 10 gm/15ml		2	MT
enulose oral solution 10 gm/15ml		2	MT
GAVILYTE-C ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 240 GM		2	
GAVILYTE-G ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 236 GM		2	
GAVILYTE-N WITH FLAVOR PACK ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 420 GM		2	
generlac oral solution 10 gm/15ml		2	MT
lactulose oral solution 10 gm/15ml		2	MT
LINZESS ORAL CAPSULE 145 MCG, 290 MCG, 72 MCG		3	MT; QL (30 EA per 30 days); FFL
lubiprostone oral capsule 24 mcg, 8 mcg	AMITIZA	2	MT; QL (60 EA per 30 days)
MOVANTIK ORAL TABLET 12.5 MG, 25 MG		3	
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl oral solution reconstituted 420 gm		2	
peg-3350/electrolytes oral solution reconstituted 236 gm		2	
RELISTOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 12 MG/0.6ML, 12 MG/0.6ML (0.6ML SYRINGE), 8 MG/0.4ML		6	PA
SUPREP BOWEL PREP KIT ORAL SOLUTION 17.5-3.13-1.6 GM/177ML		4	
TRULANCE ORAL TABLET 3 MG		4	MT; QL (30 EA per 30 days)
Agentes Gastrointestinales, Otros			
GATTEX SUBCUTANEOUS KIT 5 MG		6	PA; LA
GAVILYTE-C ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 240 GM		2	
GAVILYTE-G ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 236 GM		2	
metoclopramide hcl oral solution 5 mg/5ml		2	

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
metoclopramide hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	REGLAN	2	
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl oral solution reconstituted 420 gm		2	
peg-3350/electrolytes oral solution reconstituted 236 gm		2	
ursodiol oral capsule 300 mg		2	MT
ursodiol oral tablet 250 mg		2	MT
ursodiol oral tablet 500 mg	URSO FORTE	2	MT
VOWST ORAL CAPSULE		6	PA; LA
XIFAXAN ORAL TABLET 550 MG		6	PA
Antagonista Del Receptor De Histamina 2 (H2)			
cimetidine oral tablet 200 mg	TAGAMET	2	
cimetidine oral tablet 300 mg, 400 mg, 800 mg		2	MT
famotidine oral suspension reconstituted 40 mg/5ml		2	MT
famotidine oral tablet 20 mg		2	MT
famotidine oral tablet 40 mg	PEPCID	2	MT
nizatidine oral capsule 150 mg, 300 mg		2	MT
Antiespasmódicos, Gastrointestinal			
dicyclomine hcl oral capsule 10 mg		2	
dicyclomine hcl oral solution 10 mg/5ml		2	
dicyclomine hcl oral tablet 20 mg		2	
glycopyrrolate oral tablet 1 mg	ROBINUL	2	
glycopyrrolate oral tablet 2 mg	ROBINUL-FORTE	2	
scopolamine transdermal patch 72 hour 1 mg/3days	TRANSDERM-SCOP	2	QL (10 EA per 30 days)
Inhibidores De La Bomba De Protones			
dexlansoprazole oral capsule delayed release 30 mg, 60 mg	DEXILANT	2	MT; QL (30 EA per 30 days)
esomeprazole magnesium oral capsule delayed release 20 mg		2	MT; QL (30 EA per 30 days)
esomeprazole magnesium oral capsule delayed release 40 mg	NEXIUM	2	MT; QL (30 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
esomeprazole magnesium oral packet 10 mg, 20 mg, 40 mg	NEXIUM	2	MT; QL (30 EA per 30 days)
lansoprazole oral capsule delayed release 15 mg	PREVACID	2	MT; QL (30 EA per 30 days)
lansoprazole oral capsule delayed release 30 mg	PREVACID	2	MT; QL (30 EA per 30 days)
omeprazole oral capsule delayed release 10 mg		2	MT; QL (30 EA per 30 days)
omeprazole oral capsule delayed release 20 mg, 40 mg		2	MT; QL (60 EA per 30 days)
pantoprazole sodium oral tablet delayed release 20 mg	PROTONIX	2	MT; QL (30 EA per 30 days)
pantoprazole sodium oral tablet delayed release 40 mg	PROTONIX	2	MT; QL (180 EA per 30 days)
Protectores			
misoprostol oral tablet 100 mcg, 200 mcg	CYTOTEC	2	MT
sucralfate oral suspension 1 gm/10ml	CARAFATE	2	MT
sucralfate oral tablet 1 gm	CARAFATE	2	MT
Agentes Genitourinarios			
Agentes Genitourinarios, Otros			
bethanechol chloride oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg		2	
ELMIRON ORAL CAPSULE 100 MG		3	
penicillamine oral tablet 250 mg	DEPEN TITRATABS	6	
sildenafil oral tablet 25 mg, 50 mg, 100 mg	VIAGRA	2	ED; QL (10 EA per 30 days)
tadalafil oral tablet 10 mg, 20mg	CIALIS	2	ED; QL (10 EA per 30 days)
Agentes Hipertrofia Benigna De La Próstata			
alfuzosin hcl er oral tablet extended release 24 hour 10 mg	UROXATRAL	2	MT; QL (30 EA per 30 days)
doxazosin mesylate oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg	CARDURA	2	MT
dutasteride oral capsule 0.5 mg	AVODART	2	MT
dutasteride-tamsulosin hcl oral capsule 0.5-0.4 mg		2	MT
finasteride oral tablet 5 mg	PROSCAR	2	MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
prazosin hcl oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg		2	MT
silodosin oral capsule 4 mg, 8 mg	RAPAFLO	2	MT
tadalafil oral tablet 5 mg	CIALIS	2	PA; MT; QL (30 EA per 30 days); FFL
tamsulosin hcl oral capsule 0.4 mg	FLOMAX	2	MT
terazosin hcl oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg		2	MT
Antiespasmódicos, Urinarios			
MYRBETRIQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 25 MG, 50 MG		4	ST; MT; QL (30 EA per 30 days); FFL
oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour 10 mg, 15 mg		2	MT; QL (60 EA per 30 days)
oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour 5 mg		2	MT; QL (30 EA per 30 days)
oxybutynin chloride oral solution 5 mg/5ml		2	MT
oxybutynin chloride oral tablet 5 mg		2	MT
solifenacin succinate oral tablet 10 mg, 5 mg	VESICARE	2	MT; QL (30 EA per 30 days)
tolterodine tartrate er oral capsule extended release 24 hour 2 mg, 4 mg	DETROL LA	2	MT; QL (30 EA per 30 days)
tolterodine tartrate oral tablet 1 mg, 2 mg	DETROL	2	MT
trospium chloride oral tablet 20 mg		2	MT; QL (60 EA per 30 days)
Agentes Hormonales, Estimulantes / Reemplazo / Modificación (Adrenal)			
Agentes Hormonales, Estimulantes / Reemplazo / Modificación (Adrenal)			
ACTHAR GEL SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 40 UNIT/0.5ML, 80 UNIT/ML		5	PA
ACTHAR INJECTION GEL 80 UNIT/ML		5	PA; LA
budesonide er oral tablet extended release 24 hour 9 mg	UCERIS	6	QL (30 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
budesonide oral capsule delayed release particles 3 mg		2	
dexamethasone oral solution 0.5 mg/5ml		2	
dexamethasone oral tablet 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg		2	
fludrocortisone acetate oral tablet 0.1 mg		2	MT
hydrocortisone oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	CORTEF	2	
methylprednisolone oral tablet 16 mg, 4 mg, 8 mg	MEDROL	2	
methylprednisolone oral tablet 32 mg		2	
methylprednisolone oral tablet therapy pack 4 mg	MEDROL	2	
prednisolone oral solution 15 mg/5ml		2	
prednisolone oral tablet 5 mg		2	
prednisolone sodium phosphate oral solution 10 mg/5ml, 20 mg/5ml, 25 mg/5ml		2	
prednisolone sodium phosphate oral solution 6.7 (5 base) mg/5ml	PEDIAPRED	2	
PREDNISONE INTENSOL ORAL CONCENTRATE 5 MG/ML		4	
prednisone oral solution 5 mg/5ml		2	
prednisone oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 50 mg		2	
Agentes Hormonales, Estimulantes / Reemplazo / Modificación (Modificadores/Hormonas Sexuales)			
Agentes Hormonales, Estimulantes / Reemplazo / Modificación (Modificadores/Hormonas Sexuales)			
ALTAVERA ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG		1	MT
APRI ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG		1	MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
ARANELLE ORAL TABLET 0.5/1/0.5-35 MG-MCG		1	MT
AUBRA EQ ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG		1	MT
AVIANE ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG		1	MT
AZURETTE ORAL TABLET 0.15-0.02/0.01 MG (21/5)		1	MT
BALZIVA ORAL TABLET 0.4-35 MG-MCG		1	MT
BIJUVA ORAL CAPSULE 0.5-100 MG, 1-100 MG		3	MT
briellyn oral tablet 0.4-35 mg-mcg		1	MT
CRYSELLE-28 ORAL TABLET 0.3-30 MG-MCG		1	MT
desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)		1	MT
drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet 3-0.03 mg		1	MT
ENPRESSE-28 ORAL TABLET 50-30/75-40/ 125-30 MCG		1	MT
ENSKYCE ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG		1	MT
ethynodiol diac-eth estradiol oral tablet 1-35 mg-mcg		1	MT
etonogestrel-ethinyl estradiol vaginal ring 0.12-0.015 mg/24hr		2	MT
FALMINA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG		1	MT
FYAVOLV ORAL TABLET 0.5-2.5 MG-MCG, 1-5 MG-MCG		1	MT
INTROVALE ORAL TABLET 0.15-0.03 MG		1	MT
ISIBLOOM ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG		1	MT
JUNEL 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG		1	MT
JUNEL 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG		1	MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
JUNEL FE 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG		1	MT
JUNEL FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG		1	MT
KARIVA ORAL TABLET 0.15-0.02/0.01 MG (21/5)		1	MT
KELNOR 1/35 ORAL TABLET 1-35 MG-MCG		1	MT
KELNOR 1/50 ORAL TABLET 1-50 MG-MCG		1	MT
KURVELO ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG		1	MT
LARIN 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG		1	MT
LARIN 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG		1	MT
LARIN FE 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG		1	MT
LARIN FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG		1	MT
LEENA ORAL TABLET 0.5/1/0.5-35 MG-MCG		1	MT
LESSINA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG		1	MT
LEVONEST ORAL TABLET 50-30/75-40/ 125-30 MCG		1	MT
levonorgest-eth estrad 91-day oral tablet 0.15-0.03 mg		1	MT
levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 0.15-30 mg-mcg		1	MT
LEVORA 0.15/30 (28) ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG		1	MT
LILETTA (52 MG) INTRAUTERINE INTRAUTERINE DEVICE 20.1 MCG/DAY		3	QL (1 EA per 365 days)
LORYNA ORAL TABLET 3-0.02 MG		1	MT
LOW-OGESTREL ORAL TABLET 0.3-30 MG-MCG		1	MT
LUTERA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG		1	MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
marlissa oral tablet 0.15-30 mg-mcg		1	MT
MICROGESTIN 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG		1	MT
MICROGESTIN 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG		1	MT
MICROGESTIN 24 FE ORAL TABLET 1-20 MG-MCG		1	MT
MICROGESTIN FE 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG		1	MT
MICROGESTIN FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG		1	MT
NECON 0.5/35 (28) ORAL TABLET 0.5-35 MG-MCG		1	MT
NEXPLANON SUBCUTANEOUS IMPLANT 68 MG		3	QL (1 EA per 365 days)
NIKKI ORAL TABLET 3-0.02 MG		1	MT
norelgestromin-eth estradiol transdermal patch weekly 150-35 mcg/24hr		1	MT; QL (3 EA per 28 days)
norethin ace-eth estrad-fe oral tablet 1-20 mg-mcg		1	MT
NORTREL 0.5/35 (28) ORAL TABLET 0.5-35 MG-MCG		1	MT
NORTREL 1/35 (21) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG		1	MT
NORTREL 1/35 (28) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG		1	MT
NORTREL 7/7/7 ORAL TABLET 0.5/0.75/1-35 MG-MCG		1	MT
NYLIA 1/35 ORAL TABLET 1-35 MG-MCG		1	MT
NYLIA 7/7/7 ORAL TABLET 0.5/0.75/1-35 MG-MCG		1	MT
OCELLA ORAL TABLET 3-0.03 MG		1	MT
PIMTREA ORAL TABLET 0.15-0.02/0.01 MG (21/5)		1	MT
PORTIA-28 ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG		1	MT
PREMPRO ORAL TABLET 0.3-1.5 MG, 0.45-1.5 MG, 0.625-2.5 MG, 0.625-5 MG		3	MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
RECLIPSEN ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG		1	MT
SPRINTEC 28 ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG		1	MT
SRONYX ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG		1	MT
TARINA FE 1/20 EQ ORAL TABLET 1-20 MG-MCG		1	MT
TILIA FE ORAL TABLET 1-20/1-30/1-35 MG-MCG		1	MT
TRI-LEGEST FE ORAL TABLET 1-20/1-30/1-35 MG-MCG		1	MT
TRI-SPRINTEC ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG		1	MT
TRIVORA (28) ORAL TABLET 50-30/75-40/ 125-30 MCG		1	MT
TURQOZ ORAL TABLET 0.3-30 MG-MCG		1	MT
VELIVET ORAL TABLET 0.1/0.125/0.15 -0.025 MG		1	MT
VYFEMLA ORAL TABLET 0.4-35 MG-MCG		1	MT
ZOVIA 1/35 (28) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG		1	MT
Agentes Modificadores Del Receptor Selectivo De Estrógeno			
OSPHENA ORAL TABLET 60 MG		4	MT
raloxifene hcl oral tablet 60 mg	EVISTA	2	MT
Andrógenos			
danazol oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 mg		2	
testosterone cypionate intramuscular solution 100 mg/ml, 200 mg/ml, 200 mg/ml (1 ml)	DEPO-TESTOSTERONE	2	MT; FFL
testosterone enanthate intramuscular solution 200 mg/ml		2	MT; FFL
testosterone transdermal gel 12.5 mg/act (1%)	VOGELXO PUMP	2	PA; MT; QL (300 GM per 30 days); FFL

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
testosterone transdermal gel 20.25 mg/act (1.62%)	ANDROGEL PUMP	2	PA; MT; QL (150 GM per 30 days); FFL
testosterone transdermal gel 25 mg/2.5gm (1%)		2	PA; MT; QL (300 GM per 30 days); FFL
testosterone transdermal gel 50 mg/5gm (1%)	TESTIM	2	PA; MT; QL (300 GM per 30 days); FFL
Estrógenos			
estradiol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	ESTRACE	2	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	2	MT
estradiol vaginal cream 0.1 mg/gm	ESTRACE	2	MT
estradiol vaginal tablet 10 mcg	VAGIFEM	2	MT
estradiol valerate intramuscular oil 10 mg/ml, 20 mg/ml	DELESTROGEN	2	
estradiol valerate intramuscular oil 40 mg/ml		2	
MENEST ORAL TABLET 0.3 MG, 0.625 MG, 1.25 MG, 2.5 MG		2	MT
PREMARIN ORAL TABLET 0.3 MG, 0.45 MG, 0.625 MG, 0.9 MG, 1.25 MG		3	MT
PREMARIN VAGINAL CREAM 0.625 MG/GM		3	MT
Progestina			
CAMILA ORAL TABLET 0.35 MG		1	MT
DEBLITANE ORAL TABLET 0.35 MG		1	MT
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUBCUTANEOUS SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 104 MG/0.65ML		3	QL (0.65 ML per 90 days)
ERRIN ORAL TABLET 0.35 MG		1	MT
HEATHER ORAL TABLET 0.35 MG		1	MT
INCASSIA ORAL TABLET 0.35 MG		1	MT
LYLEQ ORAL TABLET 0.35 MG		1	MT
LYZA ORAL TABLET 0.35 MG		1	MT
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension 150 mg/ml	DEPO-PROVERA	2	QL (1 ML per 90 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe 150 mg/ml	DEPO-PROVERA	2	QL (1 ML per 90 days)
medroxyprogesterone acetate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	PROVERA	2	MT
megestrol acetate oral suspension 40 mg/ml		2	PA
megestrol acetate oral suspension 625 mg/5ml		2	PA; MT
megestrol acetate oral tablet 20 mg, 40 mg		2	PA
NORA-BE ORAL TABLET 0.35 MG		1	MT
norethindrone acetate oral tablet 5 mg		2	MT
norethindrone oral tablet 0.35 mg		1	MT
progesterone oral capsule 100 mg, 200 mg	PROMETRIUM	2	MT
SHAROBEL ORAL TABLET 0.35 MG		1	MT
velivet oral tablet 0.1/0.125/0.15 -0.025 mg		1	MT
Agentes Hormonales, Estimulantes / Reemplazo / Modificación (Pituitaria)			
Agentes Hormonales, Estimulantes / Reemplazo / Modificación (Pituitaria)			
desmopressin ace spray refrig nasal solution 0.01 %		2	MT; FFL
desmopressin acetate oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg	DDAVP	2	MT; FFL
INCRELEX SUBCUTANEOUS SOLUTION 40 MG/4ML		6	PA; LA
NORDITROPIN FLEXPRO SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 10 MG/1.5ML, 15 MG/1.5ML, 5 MG/1.5ML		6	PA
Agentes Hormonales, Estimulantes / Reemplazo / Modificación (Prostaglandinas)			

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
Agentes Hormonales, Estimulantes / Reemplazo / Modificación (Prostaglandinas)			
misoprostol oral tablet 200 mcg	CYTOTEC	2	MT
Agentes Hormonales, Estimulantes / Reemplazo / Modificación (Tiroides)			
Agentes Hormonales, Estimulantes / Reemplazo / Modificación (Tiroides)			
EUTHYROX ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG		2	MT
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		2	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		2	MT
levothyroxine sodium oral tablet 300 mcg		2	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		2	MT
liothyronine sodium oral tablet 25 mcg, 5 mcg, 50 mcg	CYTOMEL	2	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		3	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		2	MT
Agentes Hormonales, Supresores (Suprarrenales O Pituitarios)			

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
Agentes Hormonales, Supresores (Suprarrenales O Pituitarios)			
bromocriptine mesylate oral capsule 5 mg	PARLODEL	2	MT
bromocriptine mesylate oral tablet 2.5 mg	PARLODEL	2	MT
cabergoline oral tablet 0.5 mg		2	
ELIGARD SUBCUTANEOUS KIT 22.5 MG, 30 MG, 45 MG, 7.5 MG		4	PA
FIRMAGON (240 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 120 MG/VIAL		4	PA; QL (4 EA per 365 days)
FIRMAGON SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 80 MG		4	PA; QL (1 EA per 28 days)
leuprolide acetate injection kit 1 mg/0.2ml		2	PA
LUPRON DEPOT (1-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 3.75 MG, 7.5 MG		6	PA
LUPRON DEPOT (3-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 11.25 MG, 22.5 MG		6	PA
LUPRON DEPOT (4-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 30 MG		6	PA
LUPRON DEPOT (6-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 45 MG		6	PA
LYSODREN ORAL TABLET 500 MG		6	LA
octreotide acetate injection solution 100 mcg/ml	SANDOSTATIN	2	PA; MT; FFL
octreotide acetate injection solution 1000 mcg/ml		6	PA
octreotide acetate injection solution 200 mcg/ml		2	PA; MT; FFL
octreotide acetate injection solution 50 mcg/ml	SANDOSTATIN	2	MT; FFL
octreotide acetate injection solution 500 mcg/ml	SANDOSTATIN	6	PA
RECORLEV ORAL TABLET 150 MG		6	PA; QL (240 EA per 30 days)
SIGNIFOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 0.3 MG/ML, 0.6 MG/ML, 0.9 MG/ML		6	PA; LA

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
SOMAVERT SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 30 MG		6	PA; LA
SYNAREL NASAL SOLUTION 2 MG/ML		6	PA
TRELSTAR MIXJECT INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 11.25 MG, 22.5 MG, 3.75 MG		4	PA
Agentes Hormonales, Supresores (Tiroides)			
Agentes Antitiroides			
methimazole oral tablet 10 mg, 5 mg		2	MT
propylthiouracil oral tablet 50 mg		2	MT
Agentes Inmunológicos			
Agentes Inmunológicos, Otros			
ARCALYST SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 220 MG		6	PA; LA
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 200 MG/1.14ML		5	PA; QL (4.56 ML per 28 days)
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 300 MG/2ML		5	PA; QL (8 ML per 28 days)
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/0.67ML		5	PA; QL (1.34 ML per 28 days)
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 200 MG/1.14ML		5	PA; QL (4.56 ML per 28 days)
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MG/2ML		5	PA; QL (8 ML per 28 days)
leflunomide oral tablet 10 mg, 20 mg	ARAVA	2	MT; QL (30 EA per 30 days)
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 15 MG, 30 MG, 45 MG		5	PA; QL (30 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
SKYRIZI PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 150 MG/ML		5	PA; QL (6 ML per 365 days)
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 180 MG/1.2ML		5	PA; QL (8.4 ML per 365 days)
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 360 MG/2.4ML		5	PA; QL (16.8 ML per 365 days)
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML		5	PA; QL (6 ML per 365 days)
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION 45 MG/0.5ML		5	PA; LA; QL (1 ML per 28 days)
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 45 MG/0.5ML, 90 MG/ML		5	PA; QL (1 ML per 28 days)
TREMFYA SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 MG/ML		6	PA; QL (2 ML per 28 days)
TREMFYA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/ML		6	PA; QL (2 ML per 28 days)
XELJANZ ORAL SOLUTION 1 MG/ML		5	PA; QL (480 ML per 24 days)
XELJANZ ORAL TABLET 10 MG, 5 MG		5	PA; QL (60 EA per 30 days)
XELJANZ XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 11 MG, 22 MG		5	PA; QL (30 EA per 30 days)
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 150 MG/ML		6	PA; LA; QL (2 ML per 28 days)
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 300 MG/2ML		6	PA; LA; QL (8 ML per 28 days)
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 75 MG/0.5ML		6	PA; LA; QL (1 ML per 28 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML		6	PA; LA; QL (2 ML per 28 days)
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MG/2ML		6	PA; LA; QL (8 ML per 28 days)
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 75 MG/0.5ML		6	PA; LA; QL (1 ML per 28 days)
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG		6	PA; LA; QL (2 EA per 28 days)
Agentes Para Angioedema			
icatibant acetate subcutaneous solution prefilled syringe 30 mg/3ml	SAJAZIR	6	PA; QL (18 ML per 30 days)
ORLADEYO ORAL CAPSULE 110 MG, 150 MG		6	PA; LA; QL (28 EA per 28 days)
SAJAZIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 30 MG/3ML		6	PA; LA; QL (18 ML per 30 days)
TAKHZYRO SUBCUTANEOUS SOLUTION 300 MG/2ML		6	PA; LA
TAKHZYRO SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MG/2ML		6	PA; LA
Inmunoestimulantes			
ACTIMMUNE SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 MCG/0.5ML		6	PA; LA
BESREMI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 500 MCG/ML		6	PA; LA; QL (2 ML per 28 days)
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION 180 MCG/ML		6	PA
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 180 MCG/0.5ML		6	PA
Inmunoglobulinas			
BIVIGAM INTRAVENOUS SOLUTION 5 GM/50ML		6	PA; LA
GAMMAGARD INJECTION SOLUTION 2.5 GM/25ML		6	PA

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
GAMMAGARD S/D LESS IGA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 10 GM, 5 GM		6	PA
GAMMAPLEX INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 10 GM/200ML, 20 GM/200ML, 5 GM/50ML		6	PA; LA
GAMUNEX-C INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML		6	PA
PRIVIGEN INTRAVENOUS SOLUTION 20 GM/200ML		6	PA
Inmunosupresores			
ASTAGRAF XL ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 0.5 MG, 1 MG		4	PA; MT
ASTAGRAF XL ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 5 MG		6	PA
azathioprine oral tablet 100 mg, 75 mg	AZASAN	2	PA; MT
azathioprine oral tablet 50 mg	IMURAN	2	PA; MT
BENLYSTA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 200 MG/ML		6	PA; LA
BENLYSTA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 200 MG/ML		6	PA; LA
cyclosporine modified oral capsule 100 mg, 25 mg		2	PA; MT
cyclosporine modified oral capsule 50 mg		2	PA; MT
cyclosporine modified oral solution 100 mg/ml		2	PA; MT
cyclosporine oral capsule 100 mg, 25 mg	SANDIMMUNE	2	PA; MT
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 300 MG/2ML		5	PA; QL (8 ML per 28 days)
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 200 MG/1.14ML		5	PA; QL (4.56 ML per 28 days)
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MG/2ML		5	PA; QL (8 ML per 28 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
ENBREL MINI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 50 MG/ML		5	PA; QL (8 ML per 28 days)
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION 25 MG/0.5ML		5	PA; QL (8 ML per 28 days)
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 25 MG/0.5ML, 50 MG/ML		5	PA; QL (8 ML per 28 days)
ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 50 MG/ML		5	PA; QL (8 ML per 28 days)
everolimus oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg	ZORTRESS	6	PA
everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	AFINITOR	6	PA
everolimus oral tablet soluble 2 mg, 3 mg, 5 mg	AFINITOR DISPERZ	6	PA
GENGRAF ORAL CAPSULE 100 MG, 25 MG		2	PA; MT
GENGRAF ORAL SOLUTION 100 MG/ML		2	PA; MT
HADLIMA PUSHTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 40 MG/0.4ML		5	PA; QL (2.4 ML per 28 days)
HADLIMA PUSHTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 40 MG/0.8ML		5	PA; QL (4.8 ML per 30 days)
HADLIMA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/0.4ML		5	PA; QL (2.4 ML per 28 days)
HADLIMA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/0.8ML		5	PA; QL (4.8 ML per 30 days)
mercaptopurine oral tablet 50 mg		2	
methotrexate sodium (pf) injection solution 50 mg/2ml		2	PA
methotrexate sodium injection solution 250 mg/10ml, 50 mg/2ml		2	PA
methotrexate sodium oral tablet 2.5 mg		2	
mycophenolate mofetil oral capsule 250 mg	CELLCEPT	2	PA; MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
mycophenolate mofetil oral suspension reconstituted 200 mg/ml	CELLCEPT	6	PA
mycophenolate mofetil oral tablet 500 mg	CELLCEPT	2	PA; MT
mycophenolate sodium oral tablet delayed release 180 mg, 360 mg	MYFORTIC	2	PA; MT
NEORAL ORAL CAPSULE 100 MG, 25 MG		3	PA; MT
NEORAL ORAL SOLUTION 100 MG/ML		3	PA; MT
OTEZLA ORAL TABLET THERAPY PACK 10 & 20 & 30 MG		5	PA; LA; QL (55 EA per 28 days)
PROGRAF ORAL PACKET 0.2 MG, 1 MG		4	PA; MT
RESTASIS MULTIDOSE OPHTHALMIC EMULSION 0.05 %		3	MT; QL (5.5 ML per 30 days); FFL
RESTASIS OPHTHALMIC EMULSION 0.05 %		3	MT; QL (60 EA per 30 days); FFL
REZUROCK ORAL TABLET 200 MG		6	PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
SIMLANDI (1 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT 40 MG/0.4ML		5	PA; QL (6 EA per 28 days)
SIMLANDI (2 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT 40 MG/0.4ML		5	PA; QL (6 EA per 28 days)
sirolimus oral solution 1 mg/ml	RAPAMUNE	6	PA
sirolimus oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	RAPAMUNE	2	PA; MT
tacrolimus oral capsule 0.5 mg, 1 mg, 5 mg	PROGRAF	2	PA; MT
TAVNEOS ORAL CAPSULE 10 MG		6	PA; LA; QL (180 EA per 30 days)
XATMEP ORAL SOLUTION 2.5 MG/ML		4	PA
Vacunas			
ABRYSVO INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED 120 MCG/0.5ML		3	QL (0.5 ML once in a lifetime)
ACTHIB INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED		3	

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
ADACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5-2-15.5 (PREFILLED SYRINGE), 5-2-15.5 LF-MCG/0.5		3	
AREXVY INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 120 MCG/0.5ML		3	QL (0.5 ML once in a lifetime)
bcg vaccine injection solution reconstituted 50 mg		3	
BEXSERO INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE		3	
BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5		3	
BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5		3	
DAPTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION 23-15-5		3	
DENGVAXIA SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED		3	
diphtheria-tetanus toxoids dt intramuscular suspension 25-5 lfu/0.5ml		3	PA
ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION 20 MCG/ML		3	PA
ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 10 MCG/0.5ML, 20 MCG/ML		3	PA
GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION		3	
GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE		3	
HAVRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 1440 EL U/ML, 720 EL U/0.5ML		3	
HEPLISAV-B INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE 20 MCG/0.5ML		3	PA
HIBERIX INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 10 MCG		3	
IMOVAX RABIES INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 2.5 UNIT/ML		3	

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
INFANRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25-58-10		3	
IPOL INJECTION INJECTABLE		3	
IXCHIQ INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED		3	
IXIARO INTRAMUSCULAR SUSPENSION		3	
JYNNEOS SUBCUTANEOUS SUSPENSION 0.5 ML		3	PA
KINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML		3	
MENACTRA INTRAMUSCULAR SOLUTION		3	
MENQUADFI INTRAMUSCULAR SOLUTION		3	
MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED		3	
M-M-R II INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED		3	
MRESVIA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 50 MCG/0.5ML		3	QL (0.5 ML once in a lifetime)
PEDIARIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE		3	
PEDVAX HIB INTRAMUSCULAR SUSPENSION 7.5 MCG/0.5ML		3	
PENBRAYA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED		3	
PENTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED		3	
PREHEVBRIO INTRAMUSCULAR SUSPENSION 10 MCG/ML		3	PA
PRIORIX SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED		3	
PROQUAD SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED		3	
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION , (58 UNT/ML)		3	

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML		3	
RABAVERT INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED		3	
RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION 10 MCG/ML, 40 MCG/ML, 5 MCG/0.5ML		3	PA
RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 10 MCG/ML, 5 MCG/0.5ML		3	PA
ROTARIX ORAL SUSPENSION		3	
ROTARIX ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED		3	
ROTATEQ ORAL SOLUTION		3	
SHINGRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 50 MCG/0.5ML		3	
TDVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 2-2 LF/0.5ML		3	PA
TENIVAC INTRAMUSCULAR INJECTABLE 5-2 LFU, 5-2 LFU (INJECTION)		3	PA
TICOVAC INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1.2 MCG/0.25ML, 2.4 MCG/0.5ML		3	
TRUMENBA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE		3	
TWINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 720-20 ELU-MCG/ML		3	
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION 25 MCG/0.5ML		3	
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE 25 MCG/0.5ML		3	
VAQTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25 UNIT/0.5ML, 25 UNIT/0.5ML 0.5 ML, 50 UNIT/ML, 50 UNIT/ML 1 ML		3	

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
VARIVAX SUBCUTANEOUS INJECTABLE 1350 PFU/0.5ML		3	
VAXCHORA ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED		3	
YF-VAX SUBCUTANEOUS INJECTABLE , (2.5 ML IN 1 VIAL, MULTI-DOSE)		3	
Agentes Oftálmicos			
Agentes Oftálmicos De Bloqueo Beta-Adrenérgicos			
betaxolol hcl ophthalmic solution 0.5 %		2	MT
BETOPTIC-S OPHTHALMIC SUSPENSION 0.25 %		4	MT
carteolol hcl ophthalmic solution 1 %		2	MT
levobunolol hcl ophthalmic solution 0.5 %		2	MT
timolol maleate ophthalmic gel forming solution 0.25 %, 0.5 %		2	MT
timolol maleate ophthalmic solution 0.25 %, 0.5 %		2	MT
Agentes Oftálmicos Para Alergia			
azelastine hcl ophthalmic solution 0.05 %		2	
bepotastine besilate ophthalmic solution 1.5 %	BEPREVE	2	QL (5 ML per 25 days)
cromolyn sodium ophthalmic solution 4 %		2	
Agentes Oftálmicos Para Bajar La Presión Intraocular, Otros			
acetazolamide er oral capsule extended release 12 hour 500 mg		2	MT
acetazolamide oral tablet 125 mg, 250 mg		2	MT
ALPHAGAN P OPHTHALMIC SOLUTION 0.1 %		3	MT
AZOPT OPHTHALMIC SUSPENSION 1 %		3	MT
brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.2 %		2	MT
COMBIGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.2-0.5 %		3	MT
dorzolamide hcl ophthalmic solution 2 %		2	MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
dorzolamide hcl-timolol mal ophthalmic solution 2-0.5 %	COSOPT	2	MT
dorzolamide hcl-timolol mal pf ophthalmic solution 2-0.5 %	COSOPT PF	2	MT
methazolamide oral tablet 25 mg, 50 mg		2	MT
pilocarpine hcl ophthalmic solution 1 %, 2 %, 4 %		2	MT
ROCKLATAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.02-0.005 %		3	MT
SIMBRINZA OPHTHALMIC SUSPENSION 1-0.2 %		3	MT
Agentes Oftálmicos Para La Inflamación			
dexamethasone sodium phosphate ophthalmic solution 0.1 %		2	
diclofenac sodium ophthalmic solution 0.1 %		2	
DUREZOL OPHTHALMIC EMULSION 0.05 %		3	
fluorometholone ophthalmic suspension 0.1 %	FML LIQUIFILM	2	
flurbiprofen sodium ophthalmic solution 0.03 %		2	
ILEVRO OPHTHALMIC SUSPENSION 0.3 %		3	
INVELTYS OPHTHALMIC SUSPENSION 1 %		3	
ketorolac tromethamine ophthalmic solution 0.4 %	ACULAR LS	2	
ketorolac tromethamine ophthalmic solution 0.5 %	ACULAR	2	
LOTEMAX OPHTHALMIC GEL 0.5 %		3	
LOTEMAX SM OPHTHALMIC GEL 0.38 %		3	
loteprednol etabonate ophthalmic suspension 0.2 %	ALREX	2	
loteprednol etabonate ophthalmic suspension 0.5 %	LOTEMAX	2	

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
prednisolone acetate ophthalmic suspension 1 %	PRED FORTE	2	
prednisolone sodium phosphate ophthalmic solution 1 %		2	
XIIDRA OPHTHALMIC SOLUTION 5 %		3	MT; QL (60 EA per 30 days); FFL
Agentes Oftálmicos, Otros			
atropine sulfate ophthalmic solution 1 %		2	MT
bacitra-neomycin-polymyxin-hc ophthalmic ointment 1 %	NEO-POLYCIN HC	2	
CYSTARAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.44 %		6	LA; QL (60 ML per 30 days)
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment 3.5-10000-0.1	MAXITROL	2	
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension 3.5-10000-0.1	MAXITROL	2	
neomycin-polymyxin-hc ophthalmic suspension 3.5-10000-1		2	
NEO-POLYCIN HC OPHTHALMIC OINTMENT 1 %		2	
NEO-POLYCIN OPHTHALMIC OINTMENT 3.5-400-10000		2	
RESTASIS MULTIDOSE OPHTHALMIC EMULSION 0.05 %		3	MT; QL (5.5 ML per 30 days); FFL
RESTASIS OPHTHALMIC EMULSION 0.05 %		3	MT; QL (60 EA per 30 days); FFL
sulfacetamide-prednisolone ophthalmic solution 10-0.23 %		2	
TOBRADEX OPHTHALMIC OINTMENT 0.3-0.1 %		3	
tobramycin-dexamethasone ophthalmic suspension 0.3-0.1 %		2	
XDEMVY OPHTHALMIC SOLUTION 0.25 %		4	PA; QL (10 ML per 42 days)
Antiinfecciosos Oftálmicos			
AZASITE OPHTHALMIC SOLUTION 1 %		3	
bacitracin ophthalmic ointment 500 unit/gm		2	

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
bacitracin-polymyxin b ophthalmic ointment 500-10000 unit/gm	POLYCIN	2	
BESIVANCE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.6 %		3	
ciprofloxacin hcl ophthalmic solution 0.3 %		2	
erythromycin ophthalmic ointment 5 mg/gm		2	
gatifloxacin ophthalmic solution 0.5 %		2	
gentamicin sulfate ophthalmic solution 0.3 %		2	
moxifloxacin hcl ophthalmic solution 0.5 %	VIGAMOX	2	
neomycin-bacitracin zn-polymyx ophthalmic ointment 5-400-10000	NEO-POLYCIN	2	
neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic solution 1.75-10000-.025		2	
ofloxacin ophthalmic solution 0.3 %	OCUFLOX	2	
POLYCIN OPHTHALMIC OINTMENT 500-10000 UNIT/GM		2	
polymyxin b-trimethoprim ophthalmic solution 10000-0.1 unit/ml-%		2	
sulfacetamide sodium ophthalmic ointment 10 %		2	
sulfacetamide sodium ophthalmic solution 10 %		2	
tobramycin ophthalmic solution 0.3 %		2	
trifluridine ophthalmic solution 1 %		2	
ZIRGAN OPHTHALMIC GEL 0.15 %		4	
Prostaglandinas Oftálmicas Y Análogos De Prostamida			
bimatoprost ophthalmic solution 0.03 %		2	MT; QL (5 ML per 30 days)
latanoprost ophthalmic solution 0.005 %	XALATAN	2	MT; QL (2.5 ML per 25 days)
LUMIGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.01 %		3	MT; QL (2.5 ML per 25 days)
travoprost (bak free) ophthalmic solution 0.004 %	TRAVATAN Z	2	MT; QL (2.5 ML per 25 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
VYZULTA OPHTHALMIC SOLUTION 0.024 %		4	MT; QL (2.5 ML per 25 days)
Agentes Orales Y Dentales			
Agentes Orales Y Dentales			
cevimeline hcl oral capsule 30 mg	EVOXAC	2	MT
chlorhexidine gluconate mouth/throat solution 0.12 %		2	
PERIOGARD MOUTH/THROAT SOLUTION 0.12 %		2	
pilocarpine hcl oral tablet 5 mg, 7.5 mg	SALAGEN	2	MT
triamcinolone acetonide mouth/throat paste 0.1 %	KOURZEQ	2	
Agentes Oticos			
Agentes Oticos			
acetic acid otic solution 2 %		2	
ciprofloxacin-dexamethasone otic suspension 0.3-0.1 %		2	
FLAC OTIC OIL 0.01 %		2	
fluocinolone acetonide otic oil 0.01 %		2	
hydrocortisone-acetic acid otic solution 1-2 %		2	
neomycin-polymyxin-hc otic solution 1 %		2	
neomycin-polymyxin-hc otic suspension 3.5-10000-1		2	
ofloxacin otic solution 0.3 %		2	
Agentes Para El Desórden Del Sueño			
Agentes Promotores De La Vigilia			
armodafinil oral tablet 150 mg	NUVIGIL	2	PA; MT; QL (60 EA per 30 days)
armodafinil oral tablet 200 mg, 250 mg	NUVIGIL	2	PA; MT; QL (30 EA per 30 days)
armodafinil oral tablet 50 mg	NUVIGIL	2	PA; MT; QL (150 EA per 30 days)
LUMRYZ ORAL PACKET 4.5 GM, 6 GM, 7.5 GM, 9 GM		6	PA; LA; QL (30 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
modafinil oral tablet 100 mg, 200 mg	PROVIGIL	2	PA; MT; QL (30 EA per 30 days)
sodium oxybate oral solution 500 mg/ml	XYREM	6	PA; LA; QL (540 ML per 30 days)
Agentes Promotores Del Sueño			
doxepin hcl oral tablet 3 mg, 6 mg	SILENOR	2	QL (30 EA per 30 days)
estazolam oral tablet 1 mg, 2 mg		2	QL (30 EA per 30 days)
ramelteon oral tablet 8 mg	ROZEREM	2	QL (30 EA per 30 days)
tasimelteon oral capsule 20 mg	HETLIOZ	6	PA; QL (30 EA per 30 days)
temazepam oral capsule 15 mg, 22.5 mg, 30 mg, 7.5 mg	RESTORIL	2	QL (30 EA per 30 days)
zaleplon oral capsule 10 mg, 5 mg		2	QL (30 EA per 30 days)
zolpidem tartrate er oral tablet extended release 12.5 mg, 6.25 mg	AMBIEN CR	2	QL (30 EA per 30 days)
zolpidem tartrate oral tablet 10 mg, 5 mg	AMBIEN	2	QL (30 EA per 30 days)
Agentes Para El Tratamiento De Abuso De Sustancias. Anti-Adicción			
Agentes Para Revertimiento De Opioides			
naloxone hcl injection solution 0.4 mg/ml		2	
naloxone hcl injection solution cartridge 0.4 mg/ml		2	
naloxone hcl injection solution prefilled syringe 0.4 mg/ml, 2 mg/2ml		2	
naloxone hcl nasal liquid 4 mg/0.1ml	NARCAN	2	
OPVEE NASAL SOLUTION 2.7 MG/0.1ML		3	
Agentes Para Sesación De Fumar			
bupropion hcl er (smoking det) oral tablet extended release 12 hour 150 mg		2	

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
NICOTROL INHALATION INHALER 10 MG		3	
NICOTROL NS NASAL SOLUTION 10 MG/ML		3	
varenicline tartrate (starter) oral tablet therapy pack 0.5 mg x 11 & 1 mg x 42		2	QL (53 EA per 28 days)
varenicline tartrate oral tablet 0.5 mg		2	QL (60 EA per 30 days)
varenicline tartrate oral tablet 1 mg	CHANTIX	2	QL (60 EA per 30 days)
varenicline tartrate oral tablet 1 mg (56 pack)	CHANTIX	2	QL (56 EA per 28 days)
Dependencia De Opioides			
buprenorphine hcl sublingual tablet sublingual 2 mg		2	
buprenorphine hcl sublingual tablet sublingual 8 mg		2	QL (60 EA per 30 days)
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film 12-3 mg, 2-0.5 mg, 4-1 mg	SUBOXONE	2	QL (60 EA per 30 days)
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film 8-2 mg	SUBOXONE	2	QL (90 EA per 30 days)
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual 2-0.5 mg		2	QL (120 EA per 30 days)
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual 8-2 mg		2	QL (90 EA per 30 days)
naltrexone hcl oral tablet 50 mg		2	
Disuadores De Alcohol / Medicamentos Para Controlar El Deseo			
acamprosate calcium oral tablet delayed release 333 mg		2	MT
disulfiram oral tablet 250 mg, 500 mg		2	MT
naltrexone hcl oral tablet 50 mg		2	
Agentes Para El Tratamiento De La Espasticidad			
Agentes Para El Tratamiento De La Espasticidad			
baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg		2	

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

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

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
zolmitriptan oral tablet dispersible 2.5 mg, 5 mg		2	QL (12 EA per 28 days)
Alcaloides De Ergotamina			
dihydroergotamine mesylate nasal solution 4 mg/ml	MIGRANAL	6	
MIGERGOT RECTAL SUPPOSITORY 2-100 MG		6	
Antagonistas Del Receptor Del Péptido Relacionado Con El Gen De La Calcitonina (Cgrp)			
AIMOVIG SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 140 MG/ML		3	PA; MT; QL (1 ML per 30 days); FFL
AIMOVIG SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 70 MG/ML		3	PA; MT; QL (2 ML per 30 days); FFL
NURTEC ORAL TABLET DISPERSIBLE 75 MG		3	PA; QL (16 EA per 30 days)
UBRELVY ORAL TABLET 100 MG		3	PA; QL (16 EA per 30 days)
UBRELVY ORAL TABLET 50 MG		3	PA; QL (32 EA per 30 days)
Profilácticos			
divalproex sodium er oral tablet extended release 24 hour 250 mg, 500 mg	DEPAKOTE ER	2	MT
divalproex sodium oral capsule delayed release sprinkle 125 mg	DEPAKOTE SPRINKLES	2	MT
divalproex sodium oral tablet delayed release 125 mg, 250 mg, 500 mg	DEPAKOTE	2	MT
EPRONTIA ORAL SOLUTION 25 MG/ML		4	PA; MT; QL (480 ML per 30 days)
timolol maleate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg		2	MT
topiramate er oral capsule er 24 hour sprinkle 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	QUDEXY XR	2	MT
topiramate oral capsule sprinkle 15 mg, 25 mg	TOPAMAX SPRINKLE	2	MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
topiramate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	TOPAMAX	2	MT
valproic acid oral capsule 250 mg		2	MT
valproic acid oral solution 250 mg/5ml		2	MT
Agentes Para El Tratamiento De Parkinson			
Agentes Para El Tratamiento De Parkinson, Otros			
amantadine hcl oral capsule 100 mg		2	MT
amantadine hcl oral solution 50 mg/5ml		2	MT
amantadine hcl oral tablet 100 mg		2	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		2	MT
entacapone oral tablet 200 mg		2	MT
Antagonistas De Dopamina			
APOKYN SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 30 MG/3ML		6	LA
apomorphine hcl subcutaneous solution cartridge 30 mg/3ml	APOKYN	6	
bromocriptine mesylate oral capsule 5 mg	PARLODEL	2	MT
bromocriptine mesylate oral tablet 2.5 mg	PARLODEL	2	MT
NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 1 MG/24HR, 2 MG/24HR, 3 MG/24HR, 4 MG/24HR, 6 MG/24HR, 8 MG/24HR		4	MT; QL (30 EA per 30 days); FFL
pramipexole dihydrochloride er oral tablet extended release 24 hour 0.375 mg, 0.75 mg, 2.25 mg, 3 mg, 3.75 mg	MIRAPEX ER	2	MT
pramipexole dihydrochloride er oral tablet extended release 24 hour 1.5 mg, 4.5 mg		2	MT
pramipexole dihydrochloride oral tablet 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg		2	MT
ropinirole hcl er oral tablet extended release 24 hour 12 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg, 8 mg		2	MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
ropinirole hcl oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg		2	MT
Anticolinérgicos			
benztropine mesylate oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg		2	MT
trihexyphenidyl hcl oral solution 0.4 mg/ml		2	MT
trihexyphenidyl hcl oral tablet 2 mg, 5 mg		2	MT
Inhibidores De Monoamino Oxidasa B (Mao-B)			
rasagiline mesylate oral tablet 0.5 mg, 1 mg	AZILECT	2	MT
selegiline hcl oral capsule 5 mg		2	MT
selegiline hcl oral tablet 5 mg		2	MT
Precursores De Dopamina Y / O Inhibidores De La Descarboxilasa De L-Aminoácidos			
carbidopa-levodopa er oral tablet extended release 25-100 mg, 50-200 mg		2	MT
carbidopa-levodopa oral tablet 10-100 mg	SINEMET	2	MT
carbidopa-levodopa oral tablet 25-100 mg		2	MT
carbidopa-levodopa oral tablet 25-250 mg		2	MT
carbidopa-levodopa oral tablet dispersible 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg		2	MT
INBRIJA INHALATION CAPSULE 42 MG		6	PA; LA
RYTARY ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 23.75-95 MG, 36.25-145 MG, 48.75-195 MG, 61.25-245 MG		4	ST; MT; FFL
Agentes Para La Enfermedad Inflamatoria Intestinal			
Aminosalicilatos			
balsalazide disodium oral capsule 750 mg	COLAZAL	2	
DIPENTUM ORAL CAPSULE 250 MG		6	
mesalamine er oral capsule extended release 24 hour 0.375 gm	APRISO	2	MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
mesalamine oral capsule delayed release 400 mg	DELZICOL	2	MT
mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm	LIALDA	2	MT
mesalamine oral tablet delayed release 800 mg		2	
mesalamine rectal enema 4 gm		2	
mesalamine rectal suppository 1000 mg	CANASA	2	
sulfasalazine oral tablet 500 mg	AZULFIDINE	2	MT
sulfasalazine oral tablet delayed release 500 mg	AZULFIDINE EN-TABS	2	MT
Glucocorticoides			
budesonide er oral tablet extended release 24 hour 9 mg	UCERIS	6	QL (30 EA per 30 days)
budesonide oral capsule delayed release particles 3 mg		2	
dexamethasone oral elixir 0.5 mg/5ml		2	
dexamethasone oral solution 0.5 mg/5ml		2	
dexamethasone oral tablet 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg		2	
hydrocortisone oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	CORTEF	2	
hydrocortisone rectal enema 100 mg/60ml	CORTENEMA	2	
methylprednisolone acetate injection suspension 40 mg/ml	DEPO-MEDROL	2	
methylprednisolone acetate injection suspension 80 mg/ml	DEPO-MEDROL	2	
methylprednisolone oral tablet 16 mg, 4 mg, 8 mg	MEDROL	2	
methylprednisolone oral tablet 32 mg		2	
methylprednisolone oral tablet therapy pack 4 mg	MEDROL	2	
prednisolone oral solution 15 mg/5ml		2	
prednisolone oral tablet 5 mg		2	
prednisolone sodium phosphate oral solution 10 mg/5ml, 20 mg/5ml, 25 mg/5ml		2	

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
prednisolone sodium phosphate oral solution 6.7 (5 base) mg/5ml	PEDIAPRED	2	
PREDNISONE INTENSOL ORAL CONCENTRATE 5 MG/ML		4	
prednisone oral solution 5 mg/5ml		2	
prednisone oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 50 mg		2	
PROCTO-MED HC EXTERNAL CREAM 2.5 %		2	
PROCTOZONE-HC EXTERNAL CREAM 2.5 %		2	
triamcinolone acetonide injection suspension 40 mg/ml	KENALOG-40	2	
Agentes Parala Enfermedad Metabólica Del Hueso			
Agentes Parala Enfermedad Metabólica Del Hueso			
alendronate sodium oral tablet 10 mg		2	MT; QL (30 EA per 30 days)
alendronate sodium oral tablet 35 mg		2	MT; QL (4 EA per 28 days)
alendronate sodium oral tablet 70 mg	FOSAMAX	2	MT; QL (4 EA per 28 days)
calcitonin (salmon) nasal solution 200 unit/act		2	MT
calcitriol oral capsule 0.25 mcg, 0.5 mcg	ROCALTROL	2	MT
calcitriol oral solution 1 mcg/ml	ROCALTROL	2	MT
cinacalcet hcl oral tablet 30 mg, 60 mg	SENSIPAR	2	MT; QL (60 EA per 30 days)
cinacalcet hcl oral tablet 90 mg	SENSIPAR	6	QL (120 EA per 30 days)
ibandronate sodium oral tablet 150 mg		2	MT; QL (1 EA per 28 days)
paricalcitol oral capsule 1 mcg, 2 mcg	ZEMPLAR	2	MT
paricalcitol oral capsule 4 mcg		2	MT
PROLIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 60 MG/ML		4	PA; QL (1 ML per 180 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
risedronate sodium oral tablet 150 mg	ACTONEL	2	MT; QL (1 EA per 28 days)
risedronate sodium oral tablet 35 mg (12 pack)	ACTONEL	2	MT; QL (12 EA per 84 days)
risedronate sodium oral tablet 35 mg, 35 mg (4 pack)	ACTONEL	2	MT; QL (4 EA per 28 days)
risedronate sodium oral tablet delayed release 35 mg	ATELVIA	2	MT; QL (4 EA per 28 days)
teriparatide subcutaneous solution pen-injector 600 mcg/2.4ml	FORTEO	6	PA; QL (2.48 ML per 28 days)
teriparatide subcutaneous solution pen-injector 620 mcg/2.48ml		6	PA; QL (2.48 ML per 28 days)
TYMLOS SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 3120 MCG/1.56ML		6	PA; QL (1.56 ML per 30 days)
XGEVA SUBCUTANEOUS SOLUTION 120 MG/1.7ML		6	PA; QL (1.7 ML per 28 days)
Agentes Pulmonares/ Tracto Respiratorio			
Agentes Del Tracto Respiratorio, Otros			
acetylcysteine inhalation solution 10 %, 20 %		2	PA
ADVAIR HFA INHALATION AEROSOL 115-21 MCG/ACT, 230-21 MCG/ACT, 45-21 MCG/ACT		3	MT; QL (12 GM per 30 days); FFL
ANORO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 62.5-25 MCG/ACT		3	MT; QL (60 EA per 30 days); FFL
budesonide-formoterol fumarate inhalation aerosol 160-4.5 mcg/act, 80-4.5 mcg/act	SYMBICORT	2	MT; QL (10.2 GM per 30 days); FFL
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 300 MG/2ML		5	PA; QL (8 ML per 28 days)
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/0.67ML		5	PA; QL (1.34 ML per 28 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 200 MG/1.14ML		5	PA; QL (4.56 ML per 28 days)
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MG/2ML		5	PA; QL (8 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	2	MT; QL (60 EA per 30 days)
STIOLTO RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION 2.5-2.5 MCG/ACT		3	MT; QL (4 GM per 30 days); FFL
SYMBICORT INHALATION AEROSOL 160-4.5 MCG/ACT, 80-4.5 MCG/ACT		3	MT; QL (10.2 GM per 30 days); FFL
TRELEGY ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-62.5-25 MCG/ACT, 200-62.5-25 MCG/ACT		3	MT; QL (60 EA per 30 days); FFL
Agentes Para Fibrosis Cística			
BRONCHITOL INHALATION CAPSULE 40 MG		6	PA; LA; QL (560 EA per 28 days)
CAYSTON INHALATION SOLUTION RECONSTITUTED 75 MG		6	PA; LA
KALYDECO ORAL PACKET 25 MG, 50 MG, 75 MG		6	PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
KALYDECO ORAL TABLET 150 MG		6	PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
ORKAMBI ORAL PACKET 100-125 MG, 150-188 MG		6	PA; LA; QL (120 EA per 30 days)
ORKAMBI ORAL PACKET 75-94 MG		6	PA; LA; QL (56 EA per 28 days)
ORKAMBI ORAL TABLET 100-125 MG, 200-125 MG		6	PA; LA; QL (120 EA per 30 days)
PULMOZYME INHALATION SOLUTION 2.5 MG/2.5ML		6	PA
tobramycin inhalation nebulization solution 300 mg/5ml	KITABIS PAK	6	PA; QL (280 ML per 28 days)
Agentes Para Fibrosis Pulmonar			
OFEV ORAL CAPSULE 100 MG, 150 MG		5	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 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
pirfenidone oral capsule 267 mg	ESBRIET	6	PA; QL (270 EA per 30 days)
pirfenidone oral tablet 267 mg	ESBRIET	6	PA; QL (270 EA per 30 days)
pirfenidone oral tablet 534 mg		6	PA; QL (90 EA per 30 days)
pirfenidone oral tablet 801 mg	ESBRIET	6	PA; QL (90 EA per 30 days)
Agentes Pulmonares/ Tracto Respiratorio			
COMBIVENT RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION 20-100 MCG/ACT		3	MT; QL (8 GM per 30 days); FFL
ipratropium-albuterol inhalation solution 0.5-2.5 (3) mg/3ml		2	PA; MT; FFL
NUCALA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 100 MG/ML		5	PA; LA; QL (3 ML per 28 days)
NUCALA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/ML		5	PA; LA; QL (3 ML per 28 days)
NUCALA SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG		5	PA; LA; QL (3 EA per 28 days)
Antihipertensivos Pulmonares			
ADEMPAS ORAL TABLET 0.5 MG, 1 MG, 1.5 MG, 2 MG, 2.5 MG		5	PA; LA; QL (90 EA per 30 days)
ALYQ ORAL TABLET 20 MG		6	PA; QL (60 EA per 30 days)
ambrisentan oral tablet 10 mg, 5 mg	LETAIRIS	6	PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
OPSUMIT ORAL TABLET 10 MG		5	PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
sildenafil citrate oral suspension reconstituted 10 mg/ml		6	PA
sildenafil citrate oral tablet 20 mg	REVATIO	2	PA; MT; QL (90 EA per 30 days); FFL
tadalafil (pah) oral tablet 20 mg	ALYQ	2	PA; MT; QL (60 EA per 30 days); FFL

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT INHALATION POWDER 112 X 32MCG & 112 X48MCG		6	PA; LA; QL (224 EA per 28 days)
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT INHALATION POWDER 16 MCG, 32 MCG, 48 MCG, 64 MCG		6	PA; LA; QL (112 EA per 28 days)
TYVASO DPI TITRATION KIT INHALATION POWDER 16 & 32 & 48 MCG		6	PA; LA; QL (252 EA per 28 days)
UPTRAVI ORAL TABLET 1000 MCG, 1200 MCG, 1400 MCG, 1600 MCG, 200 MCG, 400 MCG, 600 MCG, 800 MCG		6	PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
UPTRAVI TITRATION ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 800 MCG		6	PA; LA; QL (200 EA per 30 days)
Antihistaminas			
azelastine hcl nasal solution 0.1 %		2	QL (30 ML per 25 days)
cetirizine hcl oral solution 5 mg/5ml		2	
cyproheptadine hcl oral syrup 2 mg/5ml		2	
cyproheptadine hcl oral tablet 4 mg		2	
desloratadine oral tablet 5 mg	CLARINEX	2	QL (30 EA per 30 days)
hydroxyzine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg		2	
hydroxyzine pamoate oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg		2	
levocetirizine dihydrochloride oral solution 2.5 mg/5ml	XYZAL ALLERGY 24HR	2	
levocetirizine dihydrochloride oral tablet 5 mg	XYZAL ALLERGY 24HR	2	QL (30 EA per 30 days)
olopatadine hcl nasal solution 0.6 %		2	
promethazine hcl oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg		2	
Antiinflamatorios, Corticoesteroides Inhalados			
ARNUITY ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100 MCG/ACT, 50 MCG/ACT		3	MT; QL (30 EA per 30 days); FFL

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
ARNUITY ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 200 MCG/ACT		3	MT; QL (30 EA per 30 days)
budesonide inhalation suspension 0.25 mg/2ml, 0.5 mg/2ml, 1 mg/2ml	PULMICORT	2	PA; MT; FFL
flunisolide nasal solution 25 mcg/act (0.025%)		2	QL (50 ML per 25 days)
fluticasone propionate nasal suspension 50 mcg/act		2	QL (32 GM per 30 days)
QVAR REDIHALER INHALATION AEROSOL BREATH ACTIVATED 40 MCG/ACT		3	MT; QL (11 GM per 30 days); FFL
QVAR REDIHALER INHALATION AEROSOL BREATH ACTIVATED 80 MCG/ACT		3	MT; QL (22 GM per 30 days); FFL
Antileucotrienos			
montelukast sodium oral packet 4 mg	SINGULAIR	2	MT; QL (30 EA per 30 days)
montelukast sodium oral tablet 10 mg	SINGULAIR	2	MT; QL (30 EA per 30 days)
montelukast sodium oral tablet chewable 4 mg, 5 mg	SINGULAIR	2	MT; QL (30 EA per 30 days)
zafirlukast oral tablet 10 mg, 20 mg	ACCOLATE	2	MT
Broncodilatadores, Anticolinérgicos			
ATROVENT HFA INHALATION AEROSOL SOLUTION 17 MCG/ACT		3	MT; QL (25.8 GM per 30 days); FFL
ipratropium bromide inhalation solution 0.02 %		2	PA; MT; FFL
ipratropium bromide nasal solution 0.03 %		2	MT; QL (30 ML per 30 days)
ipratropium bromide nasal solution 0.06 %		2	MT; QL (15 ML per 30 days)
SPIRIVA HANDIHALER INHALATION CAPSULE 18 MCG		3	MT; QL (30 EA per 30 days); FFL
SPIRIVA RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION 1.25 MCG/ACT, 2.5 MCG/ACT		3	MT; QL (4 GM per 30 days); FFL

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
Broncodilatadores, Simpatomiméticos			
albuterol sulfate hfa inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act (nda020503)	VENTOLIN HFA	2	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	2	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		2	PA; MT; FFL
albuterol sulfate oral syrup 2 mg/5ml		2	MT
albuterol sulfate oral tablet 2 mg, 4 mg		2	MT
BREO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-25 MCG/ACT, 200-25 MCG/ACT		3	MT; QL (60 EA per 30 days); FFL
epinephrine injection solution 0.3 mg/0.3ml		2	QL (6 EA per 30 days)
epinephrine injection solution auto-injector 0.15 mg/0.15ml, 0.3 mg/0.3ml	AUVI-Q	2	QL (6 EA per 30 days)
epinephrine injection solution auto-injector 0.15 mg/0.3ml	EPIPEN JR 2-PAK	2	QL (6 EA per 30 days)
fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated 113-14 mcg/act	AIRDUO RESPICLICK 113/14	2	MT; QL (1 EA per 30 days)
fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated 232-14 mcg/act	AIRDUO RESPICLICK 232/14	2	MT; QL (1 EA per 30 days)
fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated 55-14 mcg/act	AIRDUO RESPICLICK 55/14	2	MT; QL (1 EA per 30 days)
formoterol fumarate inhalation nebulization solution 20 mcg/2ml	PERFOROMIST	2	PA; MT
levalbuterol hcl inhalation nebulization solution 0.31 mg/3ml, 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/0.5ml, 1.25 mg/3ml		2	PA; MT; FFL
levalbuterol tartrate inhalation aerosol 45 mcg/act	XOPENEX HFA	2	MT; QL (30 GM per 30 days)
SEREVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 50 MCG/ACT		3	MT; QL (60 EA per 30 days); FFL

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
terbutaline sulfate oral tablet 2.5 mg, 5 mg		2	MT
Estabilizadores De Mastocitos			
cromolyn sodium inhalation nebulization solution 20 mg/2ml		2	PA; MT; FFL
cromolyn sodium oral concentrate 100 mg/5ml	GASTROCROM	2	MT; FFL
Inhibidores De Fósfodiesterasa, Enfermedad De Las Vías Respiratorias			
roflumilast oral tablet 250 mcg, 500 mcg	DALIRESP	2	MT
THEO-24 ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 100 MG, 200 MG, 300 MG, 400 MG		2	MT; FFL
theophylline er oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 200 mg, 300 mg, 450 mg		2	MT; FFL
theophylline er oral tablet extended release 24 hour 400 mg, 600 mg		2	MT; FFL
theophylline oral solution 80 mg/15ml		2	MT; FFL
Analgésicos			
Analgésicos Opioides, Corta Duración			
acetaminophen-codeine oral solution 120-12 mg/5ml		2	QL (2700 ML per 30 days)
acetaminophen-codeine oral tablet 300-15 mg		2	QL (400 EA per 30 days)
acetaminophen-codeine oral tablet 300-30 mg		2	QL (360 EA per 30 days)
acetaminophen-codeine oral tablet 300-60 mg		2	QL (180 EA per 30 days)
fentanyl citrate (pf) injection solution 100 mcg/2ml		2	QL (4 ML per 30 days)
fentanyl citrate (pf) injection solution 50 mcg/ml		2	QL (2 ML per 30 days)
fentanyl citrate buccal lozenge on a handle 1200 mcg, 1600 mcg, 400 mcg, 600 mcg, 800 mcg		6	PA; QL (120 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
fentanyl citrate buccal lozenge on a handle 200 mcg		2	PA; QL (120 EA per 30 days)
fentanyl citrate buccal tablet 200 mcg, 400 mcg, 600 mcg, 800 mcg		6	PA; QL (120 EA per 30 days)
fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr		2	QL (10 EA per 30 days)
hydrocodone-acetaminophen oral solution 10-325 mg/15ml		2	QL (4030 ML per 30 days)
hydrocodone-acetaminophen oral solution 7.5-325 mg/15ml		2	QL (5400 ML per 30 days)
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 7.5-325 mg		2	QL (180 EA per 30 days)
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 5-325 mg		2	QL (240 EA per 30 days)
hydrocodone-ibuprofen oral tablet 7.5-200 mg		2	QL (50 EA per 10 days)
hydromorphone hcl oral liquid 1 mg/ml	DILAUDID	2	
hydromorphone hcl oral tablet 2 mg, 4 mg	DILAUDID	2	QL (180 EA per 30 days)
hydromorphone hcl oral tablet 8 mg	DILAUDID	2	QL (21 EA per 7 days)
hydromorphone hcl pf injection solution 10 mg/ml, 50 mg/5ml		2	
meperidine hcl injection solution 100 mg/ml	DEMEROL	2	QL (360 ML per 30 days)
meperidine hcl injection solution 25 mg/ml	DEMEROL	2	QL (1440 ML per 30 days)
meperidine hcl injection solution 50 mg/ml	DEMEROL	2	QL (720 ML per 30 days)
morphine sulfate (concentrate) oral solution 100 mg/5ml		2	QL (42 ML per 7 days)
morphine sulfate oral solution 10 mg/5ml		2	QL (1800 ML per 30 days)
morphine sulfate oral solution 20 mg/5ml		2	QL (900 ML per 30 days)
morphine sulfate oral tablet 15 mg, 30 mg		2	QL (180 EA per 30 days)
oxycodone hcl oral capsule 5 mg		2	QL (180 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
oxycodone hcl oral concentrate 100 mg/5ml		2	
oxycodone hcl oral solution 5 mg/5ml		2	QL (2700 ML per 30 days)
oxycodone hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg		2	QL (180 EA per 30 days)
oxycodone hcl oral tablet 15 mg	ROXICODONE	2	QL (180 EA per 30 days)
oxycodone hcl oral tablet 30 mg	ROXICODONE	2	QL (14 EA per 7 days)
oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg		2	QL (180 EA per 30 days)
oxycodone-acetaminophen oral tablet 2.5-325 mg, 5-325 mg		2	QL (360 EA per 30 days)
oxycodone-acetaminophen oral tablet 7.5-325 mg		2	QL (240 EA per 30 days)
tramadol hcl oral tablet 50 mg		2	QL (240 EA per 30 days)
tramadol-acetaminophen oral tablet 37.5-325 mg		2	QL (56 EA per 7 days)
Analgésicos Opioides, Larga Duración			
buprenorphine hcl sublingual tablet sublingual 2 mg		2	
buprenorphine hcl sublingual tablet sublingual 8 mg		2	QL (60 EA per 30 days)
fentanyl citrate buccal lozenge on a handle 1200 mcg, 1600 mcg, 400 mcg, 600 mcg, 800 mcg		6	PA; QL (120 EA per 30 days)
fentanyl citrate buccal lozenge on a handle 200 mcg		2	PA; QL (120 EA per 30 days)
fentanyl citrate buccal tablet 200 mcg, 400 mcg, 600 mcg, 800 mcg		6	PA; QL (120 EA per 30 days)
fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr		2	QL (10 EA per 30 days)
hydromorphone hcl pf injection solution 10 mg/ml, 50 mg/5ml		2	
methadone hcl oral solution 10 mg/5ml, 5 mg/5ml		2	QL (450 ML per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
methadone hcl oral tablet 10 mg, 5 mg		2	QL (180 EA per 30 days)
morphine sulfate (concentrate) oral solution 100 mg/5ml		2	QL (42 ML per 7 days)
morphine sulfate er beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 30 mg, 45 mg, 60 mg, 75 mg, 90 mg		2	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		2	QL (90 EA per 30 days)
morphine sulfate er oral tablet extended release 100 mg, 15 mg, 200 mg, 30 mg, 60 mg	MS CONTIN	2	QL (90 EA per 30 days)
morphine sulfate oral solution 10 mg/5ml		2	QL (1800 ML per 30 days)
morphine sulfate oral tablet 15 mg		2	QL (180 EA per 30 days)
Analgésicos			
butalbital-apap-caffeine oral capsule 50-325-40 mg		2	
butalbital-apap-caffeine oral tablet 50-325-40 mg	FIORICET	2	
ENDOCET ORAL TABLET 10-325 MG		2	QL (180 EA per 30 days)
ENDOCET ORAL TABLET 2.5-325 MG, 5-325 MG		2	QL (360 EA per 30 days)
ENDOCET ORAL TABLET 7.5-325 MG		2	QL (240 EA per 30 days)
Antiinflamatorios No-Esteroidales			
celecoxib oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 mg	CELEBREX	2	MT; QL (60 EA per 30 days)
celecoxib oral capsule 400 mg	CELEBREX	2	MT; QL (30 EA per 30 days)
diclofenac epolamine external patch 1.3 %	FLECTOR	2	PA
diclofenac potassium oral tablet 50 mg		2	MT
diclofenac sodium er oral tablet extended release 24 hour 100 mg		2	MT
diclofenac sodium external solution 1.5 %		2	

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
diclofenac sodium oral tablet delayed release 25 mg, 50 mg, 75 mg		2	MT
diflunisal oral tablet 500 mg		2	MT
etodolac er oral tablet extended release 24 hour 400 mg, 500 mg, 600 mg		2	MT
etodolac oral capsule 200 mg, 300 mg		2	MT
etodolac oral tablet 400 mg	LODINE	2	MT
etodolac oral tablet 500 mg		2	MT
flurbiprofen oral tablet 100 mg		2	MT
IBU ORAL TABLET 600 MG, 800 MG		2	MT
ibuprofen oral suspension 100 mg/5ml		2	
ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg		2	MT
ketoprofen oral capsule 25 mg	KIPROFEN	2	MT
ketoprofen oral capsule 50 mg		2	MT
ketorolac tromethamine injection solution 30 mg/ml		2	
ketorolac tromethamine intramuscular solution 60 mg/2ml		2	
meloxicam oral tablet 15 mg, 7.5 mg		2	MT; QL (30 EA per 30 days)
nabumetone oral tablet 500 mg, 750 mg		2	MT
naproxen dr oral tablet delayed release 500 mg	NAPROSYN	2	MT
naproxen oral suspension 125 mg/5ml	NAPROSYN	2	MT
naproxen oral tablet 250 mg, 375 mg		2	MT
naproxen oral tablet 500 mg	NAPROSYN	2	MT
naproxen oral tablet delayed release 375 mg	NAPROSYN	2	MT
naproxen sodium oral tablet 275 mg		2	MT
naproxen sodium oral tablet 550 mg	ANAPROX DS	2	MT
oxaprozin oral tablet 600 mg	DAYPRO	2	MT
piroxicam oral capsule 10 mg, 20 mg		2	MT
sulindac oral tablet 150 mg, 200 mg		2	MT
Anestésicos			
Anestésicos Locales			

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
GLYDO EXTERNAL GEL 2 %		2	
GLYDO EXTERNAL PREFILLED SYRINGE 2 %		2	
lidocaine external ointment 5 %		2	
lidocaine external patch 5 %		2	QL (90 EA per 30 days)
lidocaine hcl external solution 4 %		2	
lidocaine hcl urethral/mucosal external gel 2 %		2	
lidocaine hcl urethral/mucosal external prefilled syringe 2 %	GLYDO	2	
lidocaine viscous hcl mouth/throat solution 2 %		2	
lidocaine-prilocaine external cream 2.5-2.5 %		2	
Ansiolíticos			
Ansiolíticos, Otros			
buspirone hcl oral tablet 10 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg		2	
doxepin hcl oral capsule 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg		2	MT
doxepin hcl oral concentrate 10 mg/ml		2	MT
doxepin hcl oral tablet 3 mg, 6 mg	SILENOR	2	QL (30 EA per 30 days)
hydroxyzine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg		2	
hydroxyzine pamoate oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg		2	
Benzodiazepinas			
alprazolam oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	XANAX	2	
clonazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	KLONOPIN	2	
clonazepam oral tablet dispersible 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg		2	
clorazepate dipotassium oral tablet 15 mg, 3.75 mg, 7.5 mg		2	
DIAZEPAM INTENSOL ORAL CONCENTRATE 5 MG/ML		2	

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
diazepam oral solution 5 mg/5ml		2	
diazepam oral tablet 10 mg, 2 mg, 5 mg	VALIUM	2	
diazepam rectal gel 10 mg, 2.5 mg, 20 mg		2	
LORAZEPAM INTENSOL ORAL CONCENTRATE 2 MG/ML		2	
lorazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	ATIVAN	2	
midazolam hcl (pf) injection solution 10 mg/2ml		2	QL (4 ML per 30 days)
midazolam hcl (pf) injection solution 2 mg/2ml		2	QL (20 ML per 30 days)
midazolam hcl (pf) injection solution 5 mg/5ml		2	QL (10 ML per 30 days)
midazolam hcl (pf) injection solution 5 mg/ml		2	QL (2 ML per 30 days)
midazolam hcl injection solution 10 mg/2ml		2	QL (4 ML per 30 days)
midazolam hcl injection solution 2 mg/2ml		2	QL (20 ML per 30 days)
midazolam hcl injection solution 5 mg/5ml		2	QL (10 ML per 30 days)
midazolam hcl injection solution 5 mg/ml		2	QL (5 ML per 30 days)
NAYZILAM NASAL SOLUTION 5 MG/0.1ML		4	PA
VALTOCO 10 MG DOSE NASAL LIQUID 10 MG/0.1ML		6	PA
VALTOCO 15 MG DOSE NASAL LIQUID THERAPY PACK 7.5 MG/0.1ML		6	PA
VALTOCO 20 MG DOSE NASAL LIQUID THERAPY PACK 10 MG/0.1ML		6	PA
VALTOCO 5 MG DOSE NASAL LIQUID 5 MG/0.1ML		6	PA
Ssris/Snris (Inhibidores Selectivos De La Recaptación De Serotonina / Inhibidores De La Recaptación De Serotonina Y Norepinefrina)			
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 30 mg, 60 mg	CYMBALTA	2	MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 40 mg		2	MT
escitalopram oxalate oral solution 5 mg/5ml		2	MT; QL (600 ML per 30 days)
escitalopram oxalate oral tablet 10 mg	LEXAPRO	2	MT; QL (60 EA per 30 days)
escitalopram oxalate oral tablet 20 mg	LEXAPRO	2	MT; QL (30 EA per 30 days)
escitalopram oxalate oral tablet 5 mg	LEXAPRO	2	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	2	MT
paroxetine hcl oral suspension 10 mg/5ml	PAXIL	2	MT
paroxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	PAXIL	2	MT
sertraline hcl oral capsule 150 mg, 200 mg		3	MT
sertraline hcl oral concentrate 20 mg/ml	ZOLOFT	2	MT
sertraline hcl oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	ZOLOFT	2	MT
venlafaxine besylate er oral tablet extended release 24 hour 112.5 mg		3	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	2	MT; QL (30 EA per 30 days)
venlafaxine hcl oral tablet 100 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg		2	MT
Antibacteriales			
Aminoglicósidos			
amikacin sulfate injection solution 500 mg/2ml		2	
ARIKAYCE INHALATION SUSPENSION 590 MG/8.4ML		6	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-%		2	
gentamicin sulfate external cream 0.1 %		2	
gentamicin sulfate external ointment 0.1 %		2	

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
gentamicin sulfate injection solution 40 mg/ml		2	
neomycin sulfate oral tablet 500 mg		2	
streptomycin sulfate intramuscular solution reconstituted 1 gm		6	
tobramycin sulfate injection solution 10 mg/ml, 80 mg/2ml		2	PA
Antibacteriales, Otros			
aztreonam injection solution reconstituted 1 gm	AZACTAM	2	
clindamycin hcl oral capsule 150 mg, 300 mg, 75 mg	CLEOCIN	2	
clindamycin palmitate hcl oral solution reconstituted 75 mg/5ml	CLEOCIN	2	
clindamycin phosphate in d5w intravenous solution 300 mg/50ml, 600 mg/50ml, 900 mg/50ml		2	
clindamycin phosphate injection solution 900 mg/6ml	CLEOCIN PHOSPHATE	2	
clindamycin phosphate vaginal cream 2 %	CLEOCIN	2	
colistimethate sodium (cba) injection solution reconstituted 150 mg	COLY-MYCIN M	2	PA
daptomycin intravenous solution reconstituted 350 mg, 500 mg		6	
linezolid intravenous solution 600 mg/300ml	ZYVOX	2	PA
linezolid oral suspension reconstituted 100 mg/5ml	ZYVOX	6	PA
linezolid oral tablet 600 mg	ZYVOX	2	PA
methenamine hippurate oral tablet 1 gm	HIPREX	2	
metronidazole external cream 0.75 %	METROCREAM	2	
metronidazole external gel 0.75 %		2	
metronidazole external gel 1 %	METROGEL	2	
metronidazole external lotion 0.75 %	METROLOTION	2	
metronidazole intravenous solution 500 mg/100ml		2	
metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg		2	
metronidazole vaginal gel 0.75 %		2	

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg	MACRODANTIN	2	
nitrofurantoin monohyd macro oral capsule 100 mg	MACROBID	2	
polymyxin b sulfate injection solution reconstituted 500000 unit		2	PA
SIVEXTRO INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 200 MG		6	PA; QL (6 EA per 15 days)
SIVEXTRO ORAL TABLET 200 MG		6	PA; QL (6 EA per 15 days)
tigecycline intravenous solution reconstituted 50 mg	TYGACIL	6	PA
tinidazole oral tablet 250 mg, 500 mg		2	
trimethoprim oral tablet 100 mg		2	
vancomycin hcl intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 500 mg, 750 mg		2	
vancomycin hcl oral capsule 125 mg, 250 mg	VANCOCIN	2	
VANDAZOLE VAGINAL GEL 0.75 %		2	
XIFAXAN ORAL TABLET 200 MG		4	PA
XIFAXAN ORAL TABLET 550 MG		6	PA
Betalactámico, Cefalosporinas			
cefaclor er oral tablet extended release 12 hour 500 mg		2	
cefaclor oral capsule 250 mg, 500 mg		2	
cefaclor oral suspension reconstituted 250 mg/5ml		2	
cefadroxil oral capsule 500 mg		2	
cefadroxil oral suspension reconstituted 250 mg/5ml, 500 mg/5ml		2	
cefadroxil oral tablet 1 gm		2	
cefazolin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 500 mg		2	
cefdinir oral capsule 300 mg		2	
cefdinir oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml		2	

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
cefepime hcl injection solution reconstituted 1 gm		2	
cefepime hcl intravenous solution reconstituted 2 gm		2	
cefixime oral capsule 400 mg		2	
cefixime oral suspension reconstituted 100 mg/5ml, 200 mg/5ml		2	
cefoxitin sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm		2	PA
cefpodoxime proxetil oral suspension reconstituted 100 mg/5ml, 50 mg/5ml		2	
cefpodoxime proxetil oral tablet 100 mg, 200 mg		2	
cefprozil oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml		2	
cefprozil oral tablet 250 mg, 500 mg		2	
ceftazidime injection solution reconstituted 1 gm	TAZICEF	2	
ceftazidime injection solution reconstituted 6 gm		2	
ceftazidime intravenous solution reconstituted 2 gm	TAZICEF	2	
ceftriaxone sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm, 250 mg, 500 mg		2	
ceftriaxone sodium intravenous solution reconstituted 10 gm		2	
cefuroxime axetil oral tablet 250 mg, 500 mg		2	
cefuroxime sodium injection solution reconstituted 750 mg		2	PA
cefuroxime sodium intravenous solution reconstituted 1.5 gm		2	PA
cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg		2	
cephalexin oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml		2	
TEFLARO INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 400 MG, 600 MG		6	PA
Betalactámico, Penicilinas			
amoxicillin oral capsule 250 mg, 500 mg		2	

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
amoxicillin oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 200 mg/5ml, 250 mg/5ml, 400 mg/5ml		2	
amoxicillin oral tablet 500 mg, 875 mg		2	
amoxicillin oral tablet chewable 125 mg, 250 mg		2	
amoxicillin-pot clavulanate er oral tablet extended release 12 hour 1000-62.5 mg		2	
amoxicillin-pot clavulanate oral suspension reconstituted 200-28.5 mg/5ml, 250-62.5 mg/5ml, 400-57 mg/5ml		2	
amoxicillin-pot clavulanate oral suspension reconstituted 600-42.9 mg/5ml	AUGMENTIN ES-600	2	
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet 250-125 mg, 875-125 mg		2	
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet 500-125 mg	AUGMENTIN	2	
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet chewable 400-57 mg		2	
ampicillin oral capsule 500 mg		2	
ampicillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 125 mg		2	PA
ampicillin sodium intravenous solution reconstituted 10 gm		2	PA
ampicillin-sulbactam sodium injection solution reconstituted 1.5 (1-0.5) gm, 3 (2-1) gm	UNASYN	2	
ampicillin-sulbactam sodium intravenous solution reconstituted 15 (10-5) gm	UNASYN	2	
BICILLIN L-A INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1200000 UNIT/2ML, 2400000 UNIT/4ML, 600000 UNIT/ML		4	
dicloxacillin sodium oral capsule 250 mg, 500 mg		2	
nafcillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm		2	PA
nafcillin sodium intravenous solution reconstituted 10 gm		6	PA

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
oxacillin sodium injection solution reconstituted 1 gm		2	
oxacillin sodium intravenous solution reconstituted 10 gm		2	
penicillin g pot in dextrose intravenous solution 40000 unit/ml, 60000 unit/ml		2	
penicillin g potassium injection solution reconstituted 20000000 unit	PFIZERPEN	2	
penicillin g sodium injection solution reconstituted 5000000 unit		2	
penicillin v potassium oral solution reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml		2	
penicillin v potassium oral tablet 250 mg, 500 mg		2	
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		2	
Carbapenémicos			
ertapenem sodium injection solution reconstituted 1 gm		2	
imipenem-cilastatin intravenous solution reconstituted 250 mg		2	PA
imipenem-cilastatin intravenous solution reconstituted 500 mg	PRIMAXIN IV	2	PA
meropenem intravenous solution reconstituted 1 gm, 500 mg		2	
Macrólidos			
azithromycin intravenous solution reconstituted 500 mg	ZITHROMAX	2	
azithromycin oral packet 1 gm	ZITHROMAX	2	
azithromycin oral suspension reconstituted 100 mg/5ml, 200 mg/5ml	ZITHROMAX	2	
azithromycin oral tablet 250 mg, 250 mg (6 pack), 500 mg, 500 mg (3 pack)	ZITHROMAX	2	
azithromycin oral tablet 600 mg		2	
clarithromycin er oral tablet extended release 24 hour 500 mg		2	

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
clarithromycin oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml		2	
clarithromycin oral tablet 250 mg, 500 mg		2	
DIFICID ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 40 MG/ML		6	ST
DIFICID ORAL TABLET 200 MG		6	ST
E.E.S. 400 ORAL TABLET 400 MG		2	
ERY-TAB ORAL TABLET DELAYED RELEASE 250 MG, 333 MG, 500 MG		2	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 500 MG		4	PA
erythromycin base oral capsule delayed release particles 250 mg		2	
erythromycin base oral tablet 250 mg, 500 mg		2	
erythromycin ethylsuccinate oral tablet 400 mg	E.E.S. 400	2	
erythromycin oral tablet delayed release 250 mg, 333 mg, 500 mg	ERY-TAB	2	
Quinolonas			
BESIVANCE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.6 %		3	
ciprofloxacin hcl ophthalmic solution 0.3 %		2	
ciprofloxacin hcl oral tablet 250 mg, 500 mg	CIPRO	2	
ciprofloxacin hcl oral tablet 750 mg		2	
ciprofloxacin in d5w intravenous solution 200 mg/100ml		2	
levofloxacin in d5w intravenous solution 500 mg/100ml, 750 mg/150ml		2	
levofloxacin oral solution 25 mg/ml		2	
levofloxacin oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg		2	
moxifloxacin hcl in nacl intravenous solution 400 mg/250ml		2	PA
moxifloxacin hcl oral tablet 400 mg		2	

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
Sulfonamidas			
sulfadiazine oral tablet 500 mg		2	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension 200-40 mg/5ml	SULFATRIM	2	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet 400-80 mg	BACTRIM	2	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet 800-160 mg	BACTRIM DS	2	
Tetraciclinas			
DOXY 100 INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG		2	
doxycycline hyclate oral capsule 100 mg, 50 mg		2	
doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 150 mg, 20 mg, 75 mg		2	
doxycycline hyclate oral tablet delayed release 80 mg		2	
doxycycline monohydrate oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg, 75 mg		2	
minocycline hcl oral capsule 100 mg, 50 mg, 75 mg		2	
minocycline hcl oral tablet 100 mg, 50 mg, 75 mg		2	
tetracycline hcl oral capsule 250 mg, 500 mg		2	
Anticonvulsivos			
Agentes De Canales De Sodio			
APTIOM ORAL TABLET 200 MG, 400 MG, 800 MG		6	PA; QL (30 EA per 30 days)
APTIOM ORAL TABLET 600 MG		6	PA; QL (60 EA per 30 days)
carbamazepine er oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 200 mg, 400 mg	TEGRETOL-XR	2	MT
carbamazepine oral suspension 100 mg/5ml	TEGRETOL	2	MT
carbamazepine oral tablet 200 mg		2	MT
carbamazepine oral tablet chewable 100 mg		2	MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
DILANTIN INFATABS ORAL TABLET CHEWABLE 50 MG		4	MT
DILANTIN ORAL CAPSULE 100 MG, 30 MG		4	MT
DILANTIN ORAL SUSPENSION 125 MG/5ML		4	MT
EPITOL ORAL TABLET 200 MG		2	MT
lacosamide oral solution 10 mg/ml	VIMPAT	2	MT
lacosamide oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 50 mg	VIMPAT	2	MT; QL (60 EA per 30 days)
oxcarbazepine er oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg, 600 mg	OXTELLAR XR	2	MT
oxcarbazepine oral suspension 300 mg/5ml	TRILEPTAL	2	MT
oxcarbazepine oral tablet 150 mg, 300 mg, 600 mg	TRILEPTAL	2	MT
PHENYTEK ORAL CAPSULE 200 MG, 300 MG		4	MT
phenytoin oral suspension 125 mg/5ml	DILANTIN	2	MT
phenytoin oral tablet chewable 50 mg	DILANTIN INFATABS	2	MT
phenytoin sodium extended oral capsule 100 mg	DILANTIN	2	MT
phenytoin sodium extended oral capsule 200 mg, 300 mg	DILANTIN	2	MT
rufinamide oral suspension 40 mg/ml	BANZEL	6	PA
rufinamide oral tablet 200 mg	BANZEL	2	PA; MT
rufinamide oral tablet 400 mg	BANZEL	6	PA
TEGRETOL ORAL SUSPENSION 100 MG/5ML		4	MT
TEGRETOL ORAL TABLET 200 MG		4	MT
TEGRETOL-XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 100 MG, 200 MG, 400 MG		4	MT
ZONISADE ORAL SUSPENSION 100 MG/5ML		6	QL (600 ML per 30 days)
zonisamide oral capsule 100 mg, 25 mg	ZONEGRAN	2	MT
zonisamide oral capsule 50 mg		2	MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
Agentes Modificadores De Canales De Calcio			
ethosuximide oral capsule 250 mg	ZARONTIN	2	MT
ethosuximide oral solution 250 mg/5ml	ZARONTIN	2	MT
methsuximide oral capsule 300 mg	CELONTIN	2	MT
pregabalin er oral tablet extended release 24 hour 165 mg, 330 mg, 82.5 mg	LYRICA CR	2	MT; FFL
pregabalin oral capsule 100 mg, 150 mg, 225 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	LYRICA	2	MT; FFL
ZONISADE ORAL SUSPENSION 100 MG/5ML		6	QL (600 ML per 30 days)
Agentes Moduladores Del Ácido Gamma-Aminobutirico (Gaba)			
clobazam oral suspension 2.5 mg/ml	ONFI	2	MT; FFL
clobazam oral tablet 10 mg, 20 mg	ONFI	2	MT; FFL
clonazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	KLONOPIN	2	
clonazepam oral tablet dispersible 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg		2	
clorazepate dipotassium oral tablet 15 mg, 3.75 mg, 7.5 mg		2	
DIAZEPAM INTENSOL ORAL CONCENTRATE 5 MG/ML		2	
diazepam oral solution 5 mg/5ml		2	
diazepam oral tablet 10 mg, 2 mg, 5 mg	VALIUM	2	
diazepam rectal gel 10 mg, 2.5 mg, 20 mg		2	
gabapentin (once-daily) oral tablet 600 mg	GRALISE	2	MT; FFL
gabapentin oral capsule 100 mg, 300 mg, 400 mg	NEURONTIN	2	MT; FFL
gabapentin oral solution 250 mg/5ml	NEURONTIN	2	MT; FFL
gabapentin oral tablet 600 mg, 800 mg	NEURONTIN	2	MT; FFL
LIBERVANT BUCCAL FILM 10 MG, 12.5 MG, 15 MG, 5 MG, 7.5 MG		4	PA; QL (10 EA per 30 days)
LORAZEPAM INTENSOL ORAL CONCENTRATE 2 MG/ML		2	
lorazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	ATIVAN	2	

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
NAYZILAM NASAL SOLUTION 5 MG/0.1ML		4	PA
phenobarbital oral elixir 20 mg/5ml		2	MT
phenobarbital oral tablet 100 mg, 15 mg, 16.2 mg, 30 mg, 32.4 mg, 60 mg, 64.8 mg, 97.2 mg		2	MT
primidone oral tablet 125 mg		2	MT
primidone oral tablet 250 mg, 50 mg	MYSOLINE	2	MT
SYMPAZAN ORAL FILM 10 MG, 20 MG		6	QL (60 EA per 30 days)
SYMPAZAN ORAL FILM 5 MG		4	MT; QL (60 EA per 30 days); FFL
tiagabine hcl oral tablet 12 mg, 16 mg, 2 mg, 4 mg		2	MT
VALTOCO 10 MG DOSE NASAL LIQUID 10 MG/0.1ML		6	PA
VALTOCO 15 MG DOSE NASAL LIQUID THERAPY PACK 7.5 MG/0.1ML		6	PA
VALTOCO 20 MG DOSE NASAL LIQUID THERAPY PACK 10 MG/0.1ML		6	PA
VALTOCO 5 MG DOSE NASAL LIQUID 5 MG/0.1ML		6	PA
vigabatrin oral packet 500 mg	SABRIL	6	PA; LA
vigabatrin oral tablet 500 mg	SABRIL	6	PA; LA
VIGAFYDE ORAL SOLUTION 100 MG/ML		6	PA; LA
ZTALMY ORAL SUSPENSION 50 MG/ML		6	PA; LA
Anticonvulsivos, Otros			
BRIVIACT ORAL SOLUTION 10 MG/ML		6	PA; QL (600 ML per 30 days)
BRIVIACT ORAL TABLET 10 MG, 100 MG, 25 MG, 50 MG, 75 MG		6	PA; QL (60 EA per 30 days)
DIACOMIT ORAL CAPSULE 250 MG, 500 MG		6	PA; LA
DIACOMIT ORAL PACKET 250 MG, 500 MG		6	PA; LA

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
divalproex sodium er oral tablet extended release 24 hour 250 mg, 500 mg	DEPAKOTE ER	2	MT
divalproex sodium oral capsule delayed release sprinkle 125 mg	DEPAKOTE SPRINKLES	2	MT
divalproex sodium oral tablet delayed release 125 mg, 250 mg, 500 mg	DEPAKOTE	2	MT
EPIDIOLEX ORAL SOLUTION 100 MG/ML		6	PA; LA; QL (600 ML per 30 days)
EPRONTIA ORAL SOLUTION 25 MG/ML		4	PA; MT; QL (480 ML per 30 days)
felbamate oral suspension 600 mg/5ml		2	MT
felbamate oral tablet 400 mg, 600 mg	FELBATOL	2	MT
FINTEPLA ORAL SOLUTION 2.2 MG/ML		6	PA; LA; QL (360 ML per 30 days)
FYCOMPA ORAL SUSPENSION 0.5 MG/ML		6	PA
FYCOMPA ORAL TABLET 10 MG, 12 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG		6	PA
FYCOMPA ORAL TABLET 2 MG		4	PA; MT
lamotrigine er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 200 mg, 25 mg, 250 mg, 300 mg, 50 mg	LAMICTAL XR	2	MT
lamotrigine oral kit 21 x 25 mg & 7 x 50 mg, 25 & 50 & 100 mg, 42 x 50 mg & 14x100 mg	LAMICTAL ODT	2	
lamotrigine oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg	SUBVENITE	2	MT
lamotrigine oral tablet chewable 25 mg, 5 mg	LAMICTAL	2	MT
lamotrigine oral tablet dispersible 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	LAMICTAL ODT	2	MT
lamotrigine starter kit-blue oral kit 35 x 25 mg	SUBVENITE STARTER KIT-BLUE	2	
lamotrigine starter kit-green oral kit 84 x 25 mg & 14x100 mg	SUBVENITE STARTER KIT-GREEN	2	
lamotrigine starter kit-orange oral kit 42 x 25 mg & 7 x 100 mg	SUBVENITE STARTER KIT-ORANGE	2	
levetiracetam er oral tablet extended release 24 hour 500 mg, 750 mg	KEPPRA XR	2	MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
levetiracetam oral solution 100 mg/ml	KEPPRA	2	MT
levetiracetam oral tablet 1000 mg, 250 mg, 750 mg	KEPPRA	2	MT
levetiracetam oral tablet 500 mg		2	MT
ROWEEPRA ORAL TABLET 500 MG		2	MT
SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 1000 MG, 250 MG, 500 MG, 750 MG		4	MT
SUBVENITE ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG, 25 MG		2	MT
SUBVENITE STARTER KIT-BLUE ORAL KIT 35 X 25 MG		2	
SUBVENITE STARTER KIT-GREEN ORAL KIT 84 X 25 MG & 14X100 MG		2	
SUBVENITE STARTER KIT-ORANGE ORAL KIT 42 X 25 MG & 7 X 100 MG		2	
topiramate er oral capsule er 24 hour sprinkle 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	QUDEXY XR	2	MT
topiramate oral capsule sprinkle 15 mg, 25 mg	TOPAMAX SPRINKLE	2	MT
topiramate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	TOPAMAX	2	MT
valproic acid oral capsule 250 mg		2	MT
valproic acid oral solution 250 mg/5ml		2	MT
XCOPRI (250 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 100 & 150 MG		6	PA; QL (56 EA per 28 days)
XCOPRI (350 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 150 & 200 MG		6	PA; QL (56 EA per 28 days)
XCOPRI ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG		6	PA; QL (60 EA per 30 days)
XCOPRI ORAL TABLET 25 MG		6	PA; QL (30 EA per 30 days)
XCOPRI ORAL TABLET 50 MG		6	PA; QL (90 EA per 30 days)
XCOPRI ORAL TABLET THERAPY PACK 14 X 12.5 MG & 14 X 25 MG		4	PA; QL (28 EA per 28 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
XCOPRI ORAL TABLET THERAPY PACK 14 X 150 MG & 14 X200 MG, 14 X 50 MG & 14 X100 MG		6	PA; QL (28 EA per 28 days)
Antidepresivos			
Antidepresivos, Otros			
ABILIFY ASIMTUFII INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 720 MG/2.4ML		6	PA; QL (2.4 ML per 42 days)
ABILIFY ASIMTUFII INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 960 MG/3.2ML		6	PA; QL (3.2 ML per 42 days)
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 300 MG, 400 MG		6	PA; QL (1 EA per 28 days)
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER 300 MG, 400 MG		6	PA; QL (1 EA per 28 days)
aripiprazole oral solution 1 mg/ml		2	MT
aripiprazole oral tablet 10 mg, 15 mg, 2 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	ABILIFY	2	MT
aripiprazole oral tablet dispersible 10 mg, 15 mg		2	MT
AUVELITY ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 45-105 MG		6	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	2	MT
bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg	WELLBUTRIN XL	2	MT
bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 450 mg	FORFIVO XL	2	MT
bupropion hcl oral tablet 100 mg, 75 mg		2	MT
mirtazapine oral tablet 15 mg, 30 mg	REMERON	2	MT
mirtazapine oral tablet 45 mg, 7.5 mg		2	MT
mirtazapine oral tablet dispersible 15 mg, 30 mg, 45 mg	REMERON SOLTAB	2	MT
olanzapine-fluoxetine hcl oral capsule 12-25 mg, 12-50 mg, 6-50 mg		2	MT
olanzapine-fluoxetine hcl oral capsule 3-25 mg, 6-25 mg	SYMBYAX	2	MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
perphenazine-amitriptyline oral tablet 2-10 mg, 2-25 mg, 4-10 mg, 4-25 mg, 4-50 mg		2	MT
quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 200 mg	SEROQUEL XR	2	MT; QL (30 EA per 30 days)
quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 300 mg, 400 mg, 50 mg	SEROQUEL XR	2	MT; QL (60 EA per 30 days)
quetiapine fumarate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 300 mg, 400 mg, 50 mg	SEROQUEL	2	MT
quetiapine fumarate oral tablet 150 mg		2	MT
ZURZUVAE ORAL CAPSULE 20 MG, 25 MG		6	PA; QL (28 EA per 14 days)
ZURZUVAE ORAL CAPSULE 30 MG		6	PA; QL (14 EA per 14 days)
Inhibidores De Monoamino Oxidasa			
EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 12 MG/24HR, 6 MG/24HR, 9 MG/24HR		6	QL (30 EA per 30 days)
MARPLAN ORAL TABLET 10 MG		4	MT
phenelzine sulfate oral tablet 15 mg	NARDIL	2	MT
tranylcypromine sulfate oral tablet 10 mg	PARNATE	2	MT
Ssris/Snris (Inhibidores Selectivos De La Recaptación De Serotonina / Inhibidores De La Recaptación De Serotonina Y Norepinefrina)			
citalopram hydrobromide oral capsule 30 mg		3	MT
citalopram hydrobromide oral solution 10 mg/5ml		2	MT
citalopram hydrobromide oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	CELEXA	2	MT
desvenlafaxine er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 50 mg		2	MT; QL (30 EA per 30 days)
desvenlafaxine succinate er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 25 mg, 50 mg	PRISTIQ	2	MT; QL (30 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
DRIZALMA SPRINKLE ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE SPRINKLE 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG		4	PA; MT; QL (60 EA per 30 days)
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 30 mg, 60 mg	CYMBALTA	2	MT
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 40 mg		2	MT
escitalopram oxalate oral solution 5 mg/5ml		2	MT; QL (600 ML per 30 days)
escitalopram oxalate oral tablet 10 mg	LEXAPRO	2	MT; QL (60 EA per 30 days)
escitalopram oxalate oral tablet 20 mg	LEXAPRO	2	MT; QL (30 EA per 30 days)
escitalopram oxalate oral tablet 5 mg	LEXAPRO	2	MT; QL (120 EA per 30 days)
FETZIMA ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG, 20 MG, 40 MG, 80 MG		3	ST; MT; QL (30 EA per 30 days)
FETZIMA TITRATION ORAL CAPSULE ER 24 HOUR THERAPY PACK 20 & 40 MG		4	ST; QL (56 EA per 365 days)
fluoxetine hcl oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg	PROZAC	2	MT
fluoxetine hcl oral capsule delayed release 90 mg		2	MT; QL (4 EA per 28 days)
fluoxetine hcl oral solution 20 mg/5ml		2	MT
fluoxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 60 mg		2	MT
fluvoxamine maleate er oral capsule extended release 24 hour 100 mg, 150 mg		2	MT
fluvoxamine maleate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg		2	MT
nefazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg, 50 mg		2	MT
paroxetine hcl er oral tablet extended release 24 hour 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg	PAXIL CR	2	MT
paroxetine hcl oral suspension 10 mg/5ml	PAXIL	2	MT
paroxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	PAXIL	2	MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
sertraline hcl oral capsule 150 mg, 200 mg		3	MT
sertraline hcl oral concentrate 20 mg/ml	ZOLOFT	2	MT
sertraline hcl oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	ZOLOFT	2	MT
trazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 300 mg, 50 mg		2	MT
TRINTELLIX ORAL TABLET 10 MG, 20 MG, 5 MG		4	ST; MT; QL (60 EA per 30 days)
venlafaxine besylate er oral tablet extended release 24 hour 112.5 mg		3	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	2	MT; QL (30 EA per 30 days)
venlafaxine hcl oral tablet 100 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg		2	MT
vilazodone hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	VIIBRYD	2	MT; QL (30 EA per 30 days)
Tricíclicos			
amitriptyline hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg		2	MT
amoxapine oral tablet 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg		2	MT
clomipramine hcl oral capsule 25 mg, 50 mg, 75 mg	ANAFRANIL	2	MT
desipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg	NORPRAMIN	2	MT
desipramine hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg, 75 mg		2	MT
doxepin hcl oral capsule 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg		2	MT
doxepin hcl oral concentrate 10 mg/ml		2	MT
doxepin hcl oral tablet 3 mg, 6 mg	SILENOR	2	QL (30 EA per 30 days)
imipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg		2	MT
imipramine pamoate oral capsule 100 mg, 125 mg, 150 mg, 75 mg		2	MT
nortriptyline hcl oral capsule 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	PAMELOR	2	MT
nortriptyline hcl oral solution 10 mg/5ml		2	MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
protriptyline hcl oral tablet 10 mg, 5 mg		2	MT
trimipramine maleate oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg		2	MT
Antieméticos			
Antieméticos, Otros			
chlorpromazine hcl oral concentrate 100 mg/ml, 30 mg/ml		2	MT
chlorpromazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg		2	MT
meclizine hcl oral tablet 12.5 mg		2	
meclizine hcl oral tablet 25 mg		2	
metoclopramide hcl oral solution 5 mg/5ml		2	
metoclopramide hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	REGLAN	2	
perphenazine oral tablet 16 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg		2	MT
prochlorperazine maleate oral tablet 10 mg, 5 mg		2	MT
prochlorperazine rectal suppository 25 mg	COMPRO	2	
promethazine hcl oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg		2	
scopolamine transdermal patch 72 hour 1 mg/3days	TRANSDERM-SCOP	2	QL (10 EA per 30 days)
Terapia Adyuvante Emetogénica			
aprepitant oral capsule 125 mg		2	PA; QL (2 EA per 30 days)
aprepitant oral capsule 40 mg		2	PA; QL (1 EA per 30 days)
aprepitant oral capsule 80 & 125 mg	EMEND TRI-PACK	2	PA; QL (8 EA per 30 days)
aprepitant oral capsule 80 mg	EMEND	2	PA; QL (6 EA per 30 days)
dronabinol oral capsule 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	MARINOL	2	PA; QL (60 EA per 30 days)
EMEND ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 125 MG/5ML		4	PA; QL (2 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
granisetron hcl oral tablet 1 mg		2	PA; QL (60 EA per 30 days)
ondansetron hcl oral solution 4 mg/5ml		2	PA; QL (450 ML per 10 days)
ondansetron hcl oral tablet 4 mg, 8 mg		2	PA; QL (45 EA per 30 days)
ondansetron oral tablet dispersible 4 mg, 8 mg		2	PA; QL (45 EA per 30 days)
Antifungales			
Antifungales			
ABELCET INTRAVENOUS SUSPENSION 5 MG/ML		4	PA
amphotericin b intravenous solution reconstituted 50 mg		2	PA
amphotericin b liposome intravenous suspension reconstituted 50 mg	AMBISOME	6	PA
caspofungin acetate intravenous solution reconstituted 50 mg, 70 mg	CANCIDAS	2	PA
ciclopirox olamine external cream 0.77 %		2	
ciclopirox olamine external suspension 0.77 %		2	
clotrimazole external cream 1 %	DESENEX	2	
clotrimazole external solution 1 %		2	
clotrimazole mouth/throat troche 10 mg		2	
econazole nitrate external cream 1 %		2	
fluconazole in sodium chloride intravenous solution 200-0.9 mg/100ml-%, 400-0.9 mg/200ml-%		2	PA
fluconazole oral suspension reconstituted 10 mg/ml		2	
fluconazole oral suspension reconstituted 40 mg/ml	DIFLUCAN	2	
fluconazole oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg	DIFLUCAN	2	
fluconazole oral tablet 50 mg		2	
flucytosine oral capsule 250 mg, 500 mg	ANCOBON	6	
griseofulvin microsize oral suspension 125 mg/5ml		2	

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
griseofulvin microsize oral tablet 500 mg		2	
griseofulvin ultramicrosize oral tablet 125 mg, 250 mg		2	
itraconazole oral capsule 100 mg	SPORANOX	2	QL (120 EA per 30 days)
ketoconazole external cream 2 %		2	
ketoconazole external shampoo 2 %		2	
ketoconazole oral tablet 200 mg		2	
micafungin sodium intravenous solution reconstituted 100 mg, 50 mg	MYCAMINE	2	
NYAMYC EXTERNAL POWDER 100000 UNIT/GM		2	
nystatin external cream 100000 unit/gm		2	
nystatin external ointment 100000 unit/gm		2	
nystatin external powder 100000 unit/gm	NYAMYC	2	
nystatin mouth/throat suspension 100000 unit/ml		2	
nystatin oral tablet 500000 unit		2	
NYSTOP EXTERNAL POWDER 100000 UNIT/GM		2	
posaconazole oral suspension 40 mg/ml	NOXAFIL	6	
posaconazole oral tablet delayed release 100 mg	NOXAFIL	6	
terbinafine hcl oral tablet 250 mg		2	QL (90 EA per 365 days)
terconazole vaginal cream 0.4 %, 0.8 %		2	
terconazole vaginal suppository 80 mg		2	
voriconazole intravenous solution reconstituted 200 mg	VFEND IV	6	PA
voriconazole oral suspension reconstituted 40 mg/ml	VFEND	6	
voriconazole oral tablet 200 mg		2	
voriconazole oral tablet 50 mg	VFEND	2	
Antimicobacteriales			
Antimicobacteriales, Otros			
dapsone oral tablet 100 mg, 25 mg		2	MT
PRIFTIN ORAL TABLET 150 MG		4	

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
rifabutin oral capsule 150 mg		2	
Antituberculares			
ethambutol hcl oral tablet 100 mg, 400 mg		2	
isoniazid oral syrup 50 mg/5ml		2	MT
isoniazid oral tablet 100 mg, 300 mg		2	MT
pretomanid oral tablet 200 mg		4	PA; QL (182 EA per 182 days)
pyrazinamide oral tablet 500 mg		2	
rifampin intravenous solution reconstituted 600 mg	RIFADIN	2	
rifampin oral capsule 150 mg, 300 mg		2	
SIRTURO ORAL TABLET 100 MG, 20 MG		6	PA; LA
TRECATOR ORAL TABLET 250 MG		4	
Antineoplásicos			
Agentes Alquilantes			
cyclophosphamide oral capsule 25 mg, 50 mg		2	PA
GLEOSTINE ORAL CAPSULE 10 MG, 40 MG		4	PA
GLEOSTINE ORAL CAPSULE 100 MG		6	PA
MATULANE ORAL CAPSULE 50 MG		6	PA; LA
VALCHLOR EXTERNAL GEL 0.016 %		6	PA; LA
Agentes Antiangiogénicos			
lenalidomide oral capsule 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 25 mg, 5 mg	REVLIMID	6	PA; LA
POMALYST ORAL CAPSULE 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG		6	PA; LA
THALOMID ORAL CAPSULE 100 MG, 150 MG, 200 MG, 50 MG		6	PA; LA
Antiandrógenos			
abiraterone acetate oral tablet 250 mg	ZYTIGA	2	PA; QL (120 EA per 30 days)
abiraterone acetate oral tablet 500 mg	ZYTIGA	6	PA; QL (60 EA per 30 days)
bicalutamide oral tablet 50 mg	CASODEX	2	

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
ERLEADA ORAL TABLET 240 MG		5	PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
ERLEADA ORAL TABLET 60 MG		5	PA; LA; QL (120 EA per 30 days)
nilutamide oral tablet 150 mg	NILANDRON	6	
NUBEQA ORAL TABLET 300 MG		5	PA; LA; QL (120 EA per 30 days)
toremifene citrate oral tablet 60 mg	FARESTON	6	
XTANDI ORAL CAPSULE 40 MG		5	PA; LA; QL (180 EA per 30 days)
XTANDI ORAL TABLET 40 MG		5	PA; LA; QL (180 EA per 30 days)
XTANDI ORAL TABLET 80 MG		5	PA; LA; QL (90 EA per 30 days)
Antiestrógenos / Modificadores			
ORSERDU ORAL TABLET 345 MG		6	PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
ORSERDU ORAL TABLET 86 MG		6	PA; LA; QL (90 EA per 30 days)
SOLTAMOX ORAL SOLUTION 10 MG/5ML		6	PA
tamoxifen citrate oral tablet 10 mg, 20 mg		2	MT
toremifene citrate oral tablet 60 mg	FARESTON	6	
Antimetabolitos			
fluorouracil external cream 5 %	EFUDEX	2	
fluorouracil external solution 2 %, 5 %		2	
mercaptopurine oral tablet 50 mg		2	
ONUREG ORAL TABLET 200 MG, 300 MG		6	PA; LA; QL (14 EA per 28 days)
PURIXAN ORAL SUSPENSION 2000 MG/100ML		6	LA
Antineoplásicos, Otros			
hydroxyurea oral capsule 500 mg	HYDREA	2	
INQOVI ORAL TABLET 35-100 MG		6	PA; LA; QL (5 EA per 28 days)
IWILFIN ORAL TABLET 192 MG		6	PA; QL (240 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
JYLAMVO ORAL SOLUTION 2 MG/ML		4	PA
KISQALI FEMARA (200 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 2.5 MG		6	PA; QL (49 EA per 28 days)
KISQALI FEMARA (400 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 2.5 MG		6	PA; QL (70 EA per 28 days)
KISQALI FEMARA (600 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 2.5 MG		6	PA; QL (91 EA per 28 days)
leucovorin calcium oral tablet 10 mg, 15 mg, 25 mg, 5 mg		2	
LONSURF ORAL TABLET 15-6.14 MG, 20-8.19 MG		6	LA
LYNPARZA ORAL TABLET 100 MG, 150 MG		6	PA; LA
LYSODREN ORAL TABLET 500 MG		6	LA
methotrexate sodium (pf) injection solution 50 mg/2ml		2	PA
methotrexate sodium injection solution 50 mg/2ml		2	PA
methotrexate sodium oral tablet 2.5 mg		2	
NINLARO ORAL CAPSULE 2.3 MG		6	PA; QL (3 EA per 28 days)
OJJAARA ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG		6	PA; QL (30 EA per 30 days)
ORGOVYX ORAL TABLET 120 MG		6	PA; LA; QL (33 EA per 30 days)
RETEVMO ORAL CAPSULE 40 MG		6	PA; LA; QL (180 EA per 30 days)
RETEVMO ORAL CAPSULE 80 MG		6	PA; LA; QL (120 EA per 30 days)
RETEVMO ORAL TABLET 120 MG, 160 MG, 80 MG		6	PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
RETEVMO ORAL TABLET 40 MG		6	PA; LA; QL (90 EA per 30 days)
VORANIGO ORAL TABLET 10 MG		6	PA; QL (60 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
VORANIGO ORAL TABLET 40 MG		6	PA; QL (30 EA per 30 days)
XATMEP ORAL SOLUTION 2.5 MG/ML		4	PA
ZOLINZA ORAL CAPSULE 100 MG		6	PA
Inhibidores Aromatasa, Tercera Generación			
anastrozole oral tablet 1 mg	ARIMIDEX	2	MT
exemestane oral tablet 25 mg	AROMASIN	2	MT
letrozole oral tablet 2.5 mg	FEMARA	2	MT
Inhibidores De Enzimas			
IBRANCE ORAL TABLET 100 MG, 125 MG, 75 MG		5	PA; LA; QL (21 EA per 28 days)
OGSIVEO ORAL TABLET 100 MG, 150 MG		6	PA; LA; QL (14 EA per 7 days)
OGSIVEO ORAL TABLET 50 MG		6	PA; LA; QL (180 EA per 30 days)
TIBSOVO ORAL TABLET 250 MG		6	PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
Inhibidores Objetivo Molecular			
AKEEGA ORAL TABLET 100-500 MG, 50-500 MG		6	PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
ALECENSA ORAL CAPSULE 150 MG		6	PA; LA; QL (240 EA per 30 days)
ALUNBRIG ORAL TABLET 180 MG, 90 MG		6	PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
ALUNBRIG ORAL TABLET 30 MG		6	PA; LA; QL (180 EA per 30 days)
ALUNBRIG ORAL TABLET THERAPY PACK 90 & 180 MG		6	PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
AUGTYRO ORAL CAPSULE 40 MG		6	PA; QL (240 EA per 30 days)
AYVAKIT ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 25 MG, 300 MG, 50 MG		6	PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
BALVERSA ORAL TABLET 3 MG, 4 MG, 5 MG		6	PA; LA
BOSULIF ORAL CAPSULE 100 MG, 50 MG		6	PA; QL (180 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
BOSULIF ORAL TABLET 100 MG		6	PA; LA
BOSULIF ORAL TABLET 400 MG, 500 MG		6	PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
BRAFTOVI ORAL CAPSULE 75 MG		6	PA; LA; QL (180 EA per 30 days)
BRUKINSA ORAL CAPSULE 80 MG		6	PA; LA; QL (120 EA per 30 days)
CABOMETYX ORAL TABLET 20 MG, 40 MG, 60 MG		6	PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
CALQUENCE ORAL CAPSULE 100 MG		5	PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
CALQUENCE ORAL TABLET 100 MG		5	PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
CAPRELSA ORAL TABLET 100 MG, 300 MG		6	LA
COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE) ORAL KIT 80 & 20 MG		6	PA; LA
COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE) ORAL KIT 3 X 20 MG & 80 MG		6	PA; LA
COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE) ORAL KIT 20 MG		6	PA; LA
COPIKTRA ORAL CAPSULE 15 MG, 25 MG		6	PA; LA; QL (56 EA per 28 days)
COTELLIC ORAL TABLET 20 MG		6	PA; LA; QL (63 EA per 28 days)
dasatinib oral tablet 100 mg, 140 mg, 20 mg, 50 mg, 70 mg, 80 mg	SPRYCEL	6	PA
DAURISMO ORAL TABLET 100 MG		6	PA; LA; QL (28 EA per 28 days)
DAURISMO ORAL TABLET 25 MG		6	PA; LA; QL (56 EA per 28 days)
ERIVEDGE ORAL CAPSULE 150 MG		6	PA; LA
erlotinib hcl oral tablet 100 mg, 150 mg	TARCEVA	6	PA
erlotinib hcl oral tablet 25 mg		6	PA
everolimus oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg	ZORTRESS	6	PA
everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	AFINITOR	6	PA

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
everolimus oral tablet soluble 2 mg, 3 mg, 5 mg	AFINITOR DISPERZ	6	PA
FOTIVDA ORAL CAPSULE 0.89 MG, 1.34 MG		6	PA; LA; QL (21 EA per 28 days)
FRUZAQLA ORAL CAPSULE 1 MG		6	PA; QL (84 EA per 21 days)
FRUZAQLA ORAL CAPSULE 5 MG		6	PA; QL (21 EA per 21 days)
GAVRETO ORAL CAPSULE 100 MG		6	PA; LA; QL (120 EA per 30 days)
gefitinib oral tablet 250 mg	IRESSA	6	PA
GILOTRIF ORAL TABLET 20 MG, 30 MG, 40 MG		6	PA; LA
IBRANCE ORAL CAPSULE 100 MG, 125 MG, 75 MG		5	PA; LA; QL (21 EA per 28 days)
ICLUSIG ORAL TABLET 10 MG, 30 MG, 45 MG		6	PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
ICLUSIG ORAL TABLET 15 MG		6	PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
IDHIFA ORAL TABLET 100 MG, 50 MG		6	PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
imatinib mesylate oral tablet 100 mg, 400 mg	GLEEVEC	2	PA
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 140 MG, 70 MG		6	PA; LA
IMBRUVICA ORAL SUSPENSION 70 MG/ML		6	PA; LA; QL (324 ML per 30 days)
IMBRUVICA ORAL TABLET 140 MG, 280 MG, 420 MG		6	PA; LA
INLYTA ORAL TABLET 1 MG, 5 MG		6	PA; LA
INREBIC ORAL CAPSULE 100 MG		6	PA; LA; QL (120 EA per 30 days)
JAKAFI ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 5 MG		6	PA; LA
JAYPIRCA ORAL TABLET 100 MG		6	PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
JAYPIRCA ORAL TABLET 50 MG		6	PA; LA; QL (30 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
KISQALI (200 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG		6	PA; QL (21 EA per 28 days)
KISQALI (400 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG		6	PA; QL (42 EA per 28 days)
KISQALI (600 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG		6	PA; QL (63 EA per 28 days)
KOSELUGO ORAL CAPSULE 10 MG, 25 MG		6	PA; LA
KRAZATI ORAL TABLET 200 MG		6	PA; LA; QL (180 EA per 30 days)
lapatinib ditosylate oral tablet 250 mg	TYKERB	6	PA; LA
LAZCLUZE ORAL TABLET 240 MG, 80 MG		6	PA; QL (30 EA per 30 days)
LENVIMA (10 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 MG		6	PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
LENVIMA (12 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 3 X 4 MG		6	PA; LA; QL (90 EA per 30 days)
LENVIMA (14 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 & 4 MG		6	PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
LENVIMA (18 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 MG & 2 X 4 MG		6	PA; LA; QL (90 EA per 30 days)
LENVIMA (20 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 2 X 10 MG		6	PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
LENVIMA (24 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 2 X 10 MG & 4 MG		6	PA; LA; QL (90 EA per 30 days)
LENVIMA (4 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 4 MG		6	PA; LA; QL (90 EA per 30 days)
LENVIMA (8 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 2 X 4 MG		6	PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
LORBRENA ORAL TABLET 100 MG		6	PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
LORBRENA ORAL TABLET 25 MG		6	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 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
LUMAKRAS ORAL TABLET 120 MG		6	PA; LA; QL (240 EA per 30 days)
LUMAKRAS ORAL TABLET 320 MG		6	PA; LA; QL (90 EA per 30 days)
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 4 MG		6	PA; LA; QL (84 EA per 28 days)
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 4 MG		6	PA; LA; QL (112 EA per 28 days)
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 4 MG		6	PA; LA; QL (140 EA per 28 days)
MEKINIST ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 0.05 MG/ML		6	PA; LA
MEKINIST ORAL TABLET 0.5 MG, 2 MG		6	PA; LA
MEKTOVI ORAL TABLET 15 MG		6	PA; LA; QL (180 EA per 30 days)
NERLYNX ORAL TABLET 40 MG		6	PA; LA; QL (180 EA per 30 days)
NINLARO ORAL CAPSULE 2.3 MG, 3 MG, 4 MG		6	PA; QL (3 EA per 28 days)
ODOMZO ORAL CAPSULE 200 MG		6	PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
OJEMDA ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 25 MG/ML		6	PA; LA; QL (96 ML per 28 days)
OJEMDA ORAL TABLET 100 MG (16 PACK)		6	PA; LA; QL (16 EA per 28 days)
OJEMDA ORAL TABLET 100 MG, 100 MG (24 PACK)		6	PA; LA; QL (24 EA per 28 days)
OJJAARA ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG		6	PA; QL (30 EA per 30 days)
pazopanib hcl oral tablet 200 mg	VOTRIENT	6	PA
PEMAZYRE ORAL TABLET 13.5 MG, 4.5 MG, 9 MG		6	PA; LA; QL (28 EA per 28 days)
PIQRAY (200 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG		6	PA; QL (28 EA per 28 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
PIQRAY (250 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 50 MG		6	PA; QL (56 EA per 28 days)
PIQRAY (300 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 2 X 150 MG		6	PA; QL (56 EA per 28 days)
QINLOCK ORAL TABLET 50 MG		6	PA; LA; QL (90 EA per 30 days)
RETEVMO ORAL CAPSULE 40 MG		6	PA; LA; QL (180 EA per 30 days)
RETEVMO ORAL CAPSULE 80 MG		6	PA; LA; QL (120 EA per 30 days)
RETEVMO ORAL TABLET 120 MG, 160 MG, 80 MG		6	PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
RETEVMO ORAL TABLET 40 MG		6	PA; LA; QL (90 EA per 30 days)
REZLIDHIA ORAL CAPSULE 150 MG		6	PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 100 MG		6	PA; LA; QL (180 EA per 30 days)
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 200 MG		6	PA; LA; QL (90 EA per 30 days)
ROZLYTREK ORAL PACKET 50 MG		6	PA; LA; QL (360 EA per 30 days)
RUBRACA ORAL TABLET 200 MG, 250 MG, 300 MG		6	PA; LA; QL (120 EA per 30 days)
RYDAPT ORAL CAPSULE 25 MG		6	PA; QL (240 EA per 30 days)
SCEMBLIX ORAL TABLET 100 MG, 20 MG		6	PA; QL (120 EA per 30 days)
SCEMBLIX ORAL TABLET 40 MG		6	PA; QL (300 EA per 30 days)
sorafenib tosylate oral tablet 200 mg	NEXAVAR	6	PA
SPRYCEL ORAL TABLET 100 MG, 140 MG, 20 MG, 50 MG, 70 MG, 80 MG		6	PA
STIVARGA ORAL TABLET 40 MG		6	PA; LA; QL (120 EA per 30 days)
sunitinib malate oral capsule 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg	SUTENT	6	PA

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
TABRECTA ORAL TABLET 150 MG, 200 MG		6	PA; QL (120 EA per 30 days)
TAFINLAR ORAL CAPSULE 50 MG, 75 MG		6	PA; LA
TAFINLAR ORAL TABLET SOLUBLE 10 MG		6	PA; LA
TAGRISSO ORAL TABLET 40 MG, 80 MG		6	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		6	PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
TALZENNA ORAL CAPSULE 0.25 MG		6	PA; LA; QL (90 EA per 30 days)
TASIGNA ORAL CAPSULE 150 MG, 200 MG, 50 MG		6	PA
TAZVERIK ORAL TABLET 200 MG		6	PA; LA; QL (240 EA per 30 days)
TEPMETKO ORAL TABLET 225 MG		6	PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
TRUQAP ORAL TABLET 160 MG, 200 MG		6	PA; QL (64 EA per 28 days)
TUKYSA ORAL TABLET 150 MG, 50 MG		6	PA; LA; QL (120 EA per 30 days)
TURALIO ORAL CAPSULE 125 MG		6	PA; LA; QL (120 EA per 30 days)
VANFLYTA ORAL TABLET 17.7 MG		6	PA; QL (28 EA per 14 days)
VANFLYTA ORAL TABLET 26.5 MG		6	PA; QL (56 EA per 28 days)
VENCLEXTA ORAL TABLET 10 MG		3	PA; LA
VENCLEXTA ORAL TABLET 100 MG, 50 MG		6	PA; LA
VENCLEXTA STARTING PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 10 & 50 & 100 MG		6	PA; LA
VERZENIO ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG, 50 MG		5	PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
VITRAKVI ORAL CAPSULE 100 MG, 25 MG		6	PA; LA
VITRAKVI ORAL SOLUTION 20 MG/ML		6	PA; LA

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
VIZIMPRO ORAL TABLET 15 MG, 30 MG, 45 MG		6	PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
VONJO ORAL CAPSULE 100 MG		6	PA; LA; QL (120 EA per 30 days)
XALKORI ORAL CAPSULE 200 MG, 250 MG		6	PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
XALKORI ORAL CAPSULE SPRINKLE 150 MG		6	PA; LA; QL (180 EA per 30 days)
XALKORI ORAL CAPSULE SPRINKLE 20 MG, 50 MG		6	PA; LA; QL (120 EA per 30 days)
XOSPATA ORAL TABLET 40 MG		6	PA; LA; QL (90 EA per 30 days)
XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 50 MG		6	PA; LA; QL (8 EA per 28 days)
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG		6	PA; LA; QL (4 EA per 28 days)
XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG		6	PA; LA; QL (8 EA per 28 days)
XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 60 MG		6	PA; LA; QL (4 EA per 28 days)
XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG		6	PA; LA; QL (24 EA per 28 days)
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG		6	PA; LA; QL (8 EA per 28 days)
XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG		6	PA; LA; QL (32 EA per 28 days)
ZEJULA ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 300 MG		6	PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
ZELBORAF ORAL TABLET 240 MG		6	PA; LA
ZYDELIG ORAL TABLET 100 MG, 150 MG		6	PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
ZYKADIA ORAL TABLET 150 MG		6	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 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
Retinoides			
bexarotene external gel 1 %	TARGRETIN	6	PA
bexarotene oral capsule 75 mg	TARGRETIN	6	PA
PANRETIN EXTERNAL GEL 0.1 %		6	PA
tretinoin oral capsule 10 mg		6	
Tratamientos Adjuntos			
leucovorin calcium oral tablet 10 mg, 15 mg, 25 mg, 5 mg		2	
MESNEX ORAL TABLET 400 MG		6	
Antiparasíticos			
Antihelminticos			
albendazole oral tablet 200 mg		2	
ivermectin oral tablet 3 mg	STROMECTOL	2	
praziquantel oral tablet 600 mg	BILTRICIDE	2	
Antiprotozoales			
atovaquone oral suspension 750 mg/5ml	MEPRON	2	PA
atovaquone-proguanil hcl oral tablet 250-100 mg, 62.5-25 mg	MALARONE	2	
chloroquine phosphate oral tablet 250 mg, 500 mg		2	MT
COARTEM ORAL TABLET 20-120 MG		4	QL (24 EA per 30 days)
hydroxychloroquine sulfate oral tablet 100 mg, 400 mg		2	MT
hydroxychloroquine sulfate oral tablet 200 mg	PLAQUENIL	2	MT
hydroxychloroquine sulfate oral tablet 300 mg	SOVUNA	2	MT
IMPAVIDO ORAL CAPSULE 50 MG		6	PA; QL (84 EA per 28 days)
mefloquine hcl oral tablet 250 mg		2	MT
nitazoxanide oral tablet 500 mg		6	
pentamidine isethionate inhalation solution reconstituted 300 mg	NEBUPENT	2	PA
pentamidine isethionate injection solution reconstituted 300 mg	PENTAM	2	PA

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
primaquine phosphate oral tablet 26.3 (15 base) mg		2	
pyrimethamine oral tablet 25 mg	DARAPRIM	6	PA
quinine sulfate oral capsule 324 mg	QUALAQUIN	2	
Antisicóticos			
Primera Generación, Típicos			
chlorpromazine hcl oral concentrate 100 mg/ml, 30 mg/ml		2	MT
chlorpromazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg		2	MT
fluphenazine decanoate injection solution 25 mg/ml		2	
fluphenazine hcl injection solution 2.5 mg/ml		2	
fluphenazine hcl oral concentrate 5 mg/ml		2	MT
fluphenazine hcl oral elixir 2.5 mg/5ml		2	MT
fluphenazine hcl oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg		2	MT
haloperidol decanoate intramuscular solution 100 mg/ml, 100 mg/ml 1 ml, 50 mg/ml, 50 mg/ml(1ml)	HALDOL DECANOATE	2	
haloperidol lactate injection solution 5 mg/ml		2	
haloperidol lactate oral concentrate 2 mg/ml		2	MT
haloperidol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg		2	MT
loxapine succinate oral capsule 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg		2	MT
molindone hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg		2	MT
perphenazine oral tablet 16 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg		2	MT
pimozide oral tablet 1 mg, 2 mg		2	MT
prochlorperazine maleate oral tablet 10 mg, 5 mg		2	MT
thioridazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg		2	MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
thiothixene oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg		2	MT
trifluoperazine hcl oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg		2	MT
Resistente A Tratamiento			
clozapine oral tablet 100 mg, 25 mg	CLOZARIL	2	
clozapine oral tablet 200 mg, 50 mg		2	
clozapine oral tablet dispersible 100 mg, 12.5 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg		2	
VERSACLOZ ORAL SUSPENSION 50 MG/ML		6	PA
Segunda Generación, Atípicos			
ABILIFY ASIMTUFII INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 720 MG/2.4ML		6	PA; QL (2.4 ML per 42 days)
ABILIFY ASIMTUFII INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 960 MG/3.2ML		6	PA; QL (3.2 ML per 42 days)
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 300 MG, 400 MG		6	PA; QL (1 EA per 28 days)
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER 300 MG, 400 MG		6	PA; QL (1 EA per 28 days)
aripiprazole oral solution 1 mg/ml		2	MT
aripiprazole oral tablet 10 mg, 15 mg, 2 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	ABILIFY	2	MT
aripiprazole oral tablet dispersible 10 mg		2	MT
ARISTADA INITIO INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 675 MG/2.4ML		6	PA; QL (2.4 ML per 28 days)
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 1064 MG/3.9ML		6	PA; QL (3.9 ML per 56 days)
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 441 MG/1.6ML		6	PA; QL (1.6 ML per 28 days)
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 662 MG/2.4ML		6	PA; QL (2.4 ML per 28 days)
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 882 MG/3.2ML		6	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 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
CAPLYTA ORAL CAPSULE 10.5 MG, 21 MG, 42 MG		6	PA; QL (30 EA per 30 days)
FANAPT ORAL TABLET 1 MG, 2 MG, 4 MG		4	PA
FANAPT ORAL TABLET 10 MG, 12 MG, 6 MG, 8 MG		6	PA
FANAPT TITRATION PACK ORAL TABLET 1 & 2 & 4 & 6 MG		4	PA
INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1092 MG/3.5ML		5	PA; QL (3.5 ML per 180 days)
INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1560 MG/5ML		5	PA; QL (5 ML per 180 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 117 MG/0.75ML		5	PA; QL (0.8 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 156 MG/ML		5	PA; QL (1 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 234 MG/1.5ML		5	PA; QL (1.5 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 39 MG/0.25ML		4	PA; QL (0.3 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 78 MG/0.5ML		5	PA; QL (0.5 ML per 28 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 273 MG/0.88ML		5	PA; QL (0.9 ML per 90 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 410 MG/1.32ML		5	PA; QL (1.32 ML per 90 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 546 MG/1.75ML		5	PA; QL (1.8 ML per 90 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 819 MG/2.63ML		5	PA; QL (3 ML per 90 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
lurasidone hcl oral tablet 120 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg	LATUDA	2	MT
NUPLAZID ORAL CAPSULE 34 MG		6	PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
NUPLAZID ORAL TABLET 10 MG		6	PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
olanzapine intramuscular solution reconstituted 10 mg	ZYPREXA	2	
olanzapine oral tablet 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 7.5 mg	ZYPREXA	2	MT
olanzapine oral tablet dispersible 10 mg, 15 mg, 20 mg, 5 mg	ZYPREXA ZYDIS	2	MT
paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 1.5 mg		2	MT
paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 3 mg, 6 mg, 9 mg	INVEGA	2	MT
PERSERIS SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE 120 MG, 90 MG		6	PA; QL (1 EA per 28 days)
quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 200 mg	SEROQUEL XR	2	MT; QL (30 EA per 30 days)
quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 300 mg, 400 mg, 50 mg	SEROQUEL XR	2	MT; QL (60 EA per 30 days)
quetiapine fumarate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 300 mg, 400 mg, 50 mg	SEROQUEL	2	MT
quetiapine fumarate oral tablet 150 mg		2	MT
REXULTI ORAL TABLET 0.25 MG, 0.5 MG, 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG		5	PA; QL (30 EA per 30 days)
risperidone microspheres er intramuscular suspension reconstituted er 12.5 mg, 25 mg	RISPERDAL CONSTA	2	QL (2 EA per 28 days)
risperidone microspheres er intramuscular suspension reconstituted er 37.5 mg, 50 mg	RISPERDAL CONSTA	6	QL (2 EA per 28 days)
risperidone oral solution 1 mg/ml	RISPERDAL	2	MT
risperidone oral tablet 0.25 mg		2	MT
risperidone oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg	RISPERDAL	2	MT
risperidone oral tablet dispersible 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg		2	MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
SAPHRIS SUBLINGUAL TABLET SUBLINGUAL 10 MG, 2.5 MG, 5 MG		4	PA; MT
SECUADO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 3.8 MG/24HR, 5.7 MG/24HR, 7.6 MG/24HR		6	PA; QL (30 EA per 30 days)
VRAYLAR ORAL CAPSULE 1.5 MG, 3 MG, 4.5 MG, 6 MG		5	PA; QL (30 EA per 30 days)
ziprasidone hcl oral capsule 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg	GEODON	2	MT
ziprasidone mesylate intramuscular solution reconstituted 20 mg	GEODON	2	QL (6 EA per 3 days)
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 210 MG		4	PA; QL (2 EA per 28 days)
Antivirales			
Agentes Anti-Citomegalovirus (Cmv)			
LIVTENCITY ORAL TABLET 200 MG		6	PA; LA; QL (360 EA per 30 days)
PREVYMIS ORAL TABLET 240 MG, 480 MG		6	PA; QL (30 EA per 30 days)
valganciclovir hcl oral solution reconstituted 50 mg/ml	VALCYTE	6	
valganciclovir hcl oral tablet 450 mg	VALCYTE	2	MT
Agentes Anti-Hepatitis B (Hbv)			
adefovir dipivoxil oral tablet 10 mg		2	PA; MT
BARACLUDE ORAL SOLUTION 0.05 MG/ML		6	PA
entecavir oral tablet 0.5 mg, 1 mg	BARACLUDE	2	PA; MT
lamivudine oral solution 10 mg/ml	EPIVIR	2	MT
lamivudine oral tablet 100 mg		2	MT
lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg	EPIVIR	2	MT
tenofovir disoproxil fumarate oral tablet 300 mg	VIREAD	2	MT
VEMLIDY ORAL TABLET 25 MG		6	PA; QL (28 EA per 28 days)
VIREAD ORAL POWDER 40 MG/GM		6	

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 200 MG, 250 MG		6	
Agentes Anti-Hepatitis C (Hcv)			
EPCLUSA ORAL TABLET 400-100 MG		5	PA; QL (84 EA per 365 days)
HARVONI ORAL TABLET 90-400 MG		6	PA; QL (168 EA per 365 days)
MAVYRET ORAL TABLET 100-40 MG		5	PA; QL (336 EA per 365 days)
ribavirin oral capsule 200 mg		2	
ribavirin oral tablet 200 mg		2	
VOSEVI ORAL TABLET 400-100-100 MG		5	PA; QL (84 EA per 365 days)
Agentes Anti-Herpéticos			
acyclovir oral capsule 200 mg		2	
acyclovir oral suspension 200 mg/5ml		2	
acyclovir oral tablet 400 mg, 800 mg		2	
acyclovir sodium intravenous solution 50 mg/ml		2	PA
famciclovir oral tablet 125 mg, 250 mg, 500 mg		2	
trifluridine ophthalmic solution 1 %		2	
valacyclovir hcl oral tablet 1 gm	VALTREX	2	
valacyclovir hcl oral tablet 500 mg	VALTREX	2	QL (30 EA per 30 days)
Agentes Anti-Hiv, Inhibidores De Integrasa (Insti)			
BIKTARVY ORAL TABLET 30-120-15 MG, 50-200-25 MG		6	
DOVATO ORAL TABLET 50-300 MG		6	
GENVOYA ORAL TABLET 150-150-200-10 MG		6	
ISENTRESS HD ORAL TABLET 600 MG		6	
ISENTRESS ORAL PACKET 100 MG		6	
ISENTRESS ORAL TABLET 400 MG		6	

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
ISENTRESS ORAL TABLET CHEWABLE 100 MG		6	
ISENTRESS ORAL TABLET CHEWABLE 25 MG		4	MT
STRIBILD ORAL TABLET 150-150-200-300 MG		6	
SYMTUZA ORAL TABLET 800-150-200-10 MG		6	
TIVICAY ORAL TABLET 10 MG		3	MT
TIVICAY ORAL TABLET 25 MG, 50 MG		6	
TIVICAY PD ORAL TABLET SOLUBLE 5 MG		3	MT
Agentes Anti-Hiv, Inhibidores No-Nucleósidos De La Trascriptasa Reversa (Nnrti)			
COMPLERA ORAL TABLET 200-25-300 MG		6	
EDURANT ORAL TABLET 25 MG		6	
efavirenz oral tablet 600 mg	SUSTIVA	2	MT
etravirine oral tablet 100 mg, 200 mg	INTELENCE	6	
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG		4	MT
nevirapine er oral tablet extended release 24 hour 400 mg		2	MT
nevirapine oral suspension 50 mg/5ml		2	MT
nevirapine oral tablet 200 mg		2	MT
PIFELTRO ORAL TABLET 100 MG		6	
Agentes Anti-Hiv, Inhibidores Nucleósidos De La Trascriptasa Reversa (Nnrti)			
abacavir sulfate oral solution 20 mg/ml	ZIAGEN	2	MT
abacavir sulfate oral tablet 300 mg		2	MT
abacavir sulfate-lamivudine oral tablet 600-300 mg		2	MT
CIMDUO ORAL TABLET 300-300 MG		6	
DELSTRIGO ORAL TABLET 100-300-300 MG		6	

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
DESCOVY ORAL TABLET 120-15 MG, 200-25 MG		6	
efavirenz-emtricitab-tenofo df oral tablet 600-200-300 mg	ATRIPLA	2	MT
efavirenz-lamivudine-tenofovir oral tablet 400-300-300 mg	SYMFI LO	6	
efavirenz-lamivudine-tenofovir oral tablet 600-300-300 mg	SYMFI	6	
emtricitabine oral capsule 200 mg	EMTRIVA	2	MT
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 200-300 mg	TRUVADA	2	MT
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 133-200 mg, 167-250 mg	TRUVADA	6	
EMTRIVA ORAL SOLUTION 10 MG/ML		3	MT
JULUCA ORAL TABLET 50-25 MG		6	
lamivudine oral solution 10 mg/ml	EPIVIR	2	MT
lamivudine oral tablet 100 mg		2	MT
lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg	EPIVIR	2	MT
lamivudine-zidovudine oral tablet 150-300 mg		2	MT
ODEFSEY ORAL TABLET 200-25-25 MG		6	
tenofovir disoproxil fumarate oral tablet 300 mg	VIREAD	2	MT
VIREAD ORAL POWDER 40 MG/GM		6	
VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 200 MG, 250 MG		6	
zidovudine oral capsule 100 mg	RETROVIR	2	MT
zidovudine oral syrup 50 mg/5ml	RETROVIR	2	MT
zidovudine oral tablet 300 mg		2	MT
Agentes Anti-Hiv, Otros			
FUZEON SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 90 MG		6	
maraviroc oral tablet 150 mg, 300 mg	SELZENTRY	6	
RUKOBIA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 600 MG		6	

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
SELZENTRY ORAL SOLUTION 20 MG/ML		6	
SELZENTRY ORAL TABLET 25 MG		3	MT
SELZENTRY ORAL TABLET 75 MG		6	
SUNLENCA ORAL TABLET THERAPY PACK 4 X 300 MG, 5 X 300 MG		6	
TRIUMEQ ORAL TABLET 600-50-300 MG		6	
triumeq pd oral tablet soluble 60-5-30 mg		4	
TYBOST ORAL TABLET 150 MG		3	MT
Agentes Anti-Influenza			
amantadine hcl oral capsule 100 mg		2	MT
amantadine hcl oral solution 50 mg/5ml		2	MT
amantadine hcl oral tablet 100 mg		2	MT
oseltamivir phosphate oral capsule 30 mg	TAMIFLU	2	QL (168 EA per 365 days)
oseltamivir phosphate oral capsule 45 mg, 75 mg	TAMIFLU	2	QL (84 EA per 365 days)
oseltamivir phosphate oral suspension reconstituted 6 mg/ml	TAMIFLU	2	QL (1080 ML per 365 days)
RELENZA DISKHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 5 MG/ACT		3	QL (120 EA per 365 days)
rimantadine hcl oral tablet 100 mg		2	
Agentes Anti-Vih, Inhibidores De La Proteasa (Pi)			
APTIVUS ORAL CAPSULE 250 MG		6	
atazanavir sulfate oral capsule 150 mg		2	MT
atazanavir sulfate oral capsule 200 mg, 300 mg	REYATAZ	2	MT
darunavir oral tablet 600 mg, 800 mg	PREZISTA	2	MT
EVOTAZ ORAL TABLET 300-150 MG		6	
fosamprenavir calcium oral tablet 700 mg	LEXIVA	6	
lopinavir-ritonavir oral solution 400-100 mg/5ml	KALETRA	2	MT
lopinavir-ritonavir oral tablet 100-25 mg, 200-50 mg	KALETRA	2	MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
NORVIR ORAL PACKET 100 MG		3	MT
PREZCOBIX ORAL TABLET 800-150 MG		6	
PREZISTA ORAL SUSPENSION 100 MG/ML		6	
PREZISTA ORAL TABLET 150 MG		6	
PREZISTA ORAL TABLET 75 MG		3	MT
REYATAZ ORAL PACKET 50 MG		6	
ritonavir oral tablet 100 mg	NORVIR	2	MT
VIRACEPT ORAL TABLET 250 MG, 625 MG		6	
Antivirales, Agentes Coronavirus			
PAXLOVID (150/100) ORAL TABLET THERAPY PACK 10 X 150 MG & 10 X 100MG		3	QL (20 EA per 30 days)
PAXLOVID (300/100) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 X 150 MG & 10 X 100MG		3	QL (30 EA per 30 days)
Electrólitos / Minerales / Metales / Vitaminas			
Electrólitos / Minerales / Metales / Vitaminas			
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/10) INTRAVENOUS SOLUTION 4.25 %		4	PA
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/5) INTRAVENOUS SOLUTION 4.25 %		4	PA
CLINIMIX/DEXTROSE (5/15) INTRAVENOUS SOLUTION 5 %		4	PA
CLINIMIX/DEXTROSE (5/20) INTRAVENOUS SOLUTION 5 %		4	PA
dextrose intravenous solution 10 %, 5 %		2	
dextrose-sodium chloride intravenous solution 10-0.2 %, 10-0.45 %, 2.5-0.45 %, 5-0.2 %, 5-0.45 %, 5-0.9 %		2	
INTRALIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %, 30 %		4	PA
ISOLYTE-P IN D5W INTRAVENOUS SOLUTION		4	

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
levocarnitine oral solution 1 gm/10ml	CARNITOR	2	MT
levocarnitine oral tablet 330 mg	CARNITOR	2	MT
NUTRILIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %		4	PA
PREMASOL INTRAVENOUS SOLUTION 10 %		2	PA
PROSOL INTRAVENOUS SOLUTION 20 %		4	PA
TPN ELECTROLYTES INTRAVENOUS CONCENTRATE		3	PA
TRAVASOL INTRAVENOUS SOLUTION 10 %		4	PA
TROPHAMINE INTRAVENOUS SOLUTION 10 %		4	PA
Electrólitos / Minerales/ Modificadores De Metales			
CHEMET ORAL CAPSULE 100 MG		4	
deferasirox oral tablet soluble 125 mg	EXJADE	2	PA; MT
deferasirox oral tablet soluble 250 mg, 500 mg	EXJADE	6	PA
deferiprone oral tablet 1000 mg, 500 mg	FERRIPROX	6	PA; LA
FERRIPROX ORAL SOLUTION 100 MG/ML		6	PA; LA
KLOR-CON ORAL PACKET 20 MEQ		2	MT
penicillamine oral tablet 250 mg	DEPEN TITRATABS	6	
potassium chloride crys er oral tablet extended release 15 meq		2	MT
trientine hcl oral capsule 250 mg	SYPRINE	6	
Electrólitos / Reemplazo De Minerales			
carglumic acid oral tablet soluble 200 mg	CARBAGLU	6	PA; LA
ISOLYTE-S PH 7.4 INTRAVENOUS SOLUTION		4	
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-%-%		2	

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
KLOR-CON 10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 10 MEQ		2	MT
KLOR-CON M10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 10 MEQ		2	MT
KLOR-CON M15 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 15 MEQ		2	MT
KLOR-CON M20 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 20 MEQ		2	MT
KLOR-CON ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 8 MEQ		2	MT
magnesium sulfate injection solution 50 %, 50 % (10ml syringe)		2	
PLASMA-LYTE 148 INTRAVENOUS SOLUTION		4	
PLASMA-LYTE A INTRAVENOUS SOLUTION		4	
potassium chloride crys er oral tablet extended release 10 meq		2	MT
potassium chloride crys er oral tablet extended release 15 meq		2	MT
potassium chloride crys er oral tablet extended release 20 meq		2	MT
potassium chloride er oral capsule extended release 10 meq, 8 meq		2	MT
potassium chloride er oral tablet extended release 10 meq		2	MT
potassium chloride er oral tablet extended release 20 meq		2	MT
potassium chloride er oral tablet extended release 8 meq		2	MT
potassium chloride in nacl intravenous solution 20-0.45 meq/l-%, 20-0.9 meq/l-%, 40-0.9 meq/l-%		2	
potassium chloride intravenous solution 10 meq/100ml, 2 meq/ml, 2 meq/ml (20 ml), 20 meq/100ml		2	
potassium chloride oral packet 20 meq		2	MT
potassium chloride oral solution 20 meq/15ml (10%), 40 meq/15ml (20%)		2	MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
potassium citrate er oral tablet extended release 10 meq (1080 mg)	UROCIT-K 10	2	
potassium citrate er oral tablet extended release 15 meq (1620 mg)	UROCIT-K 15	2	
potassium citrate er oral tablet extended release 5 meq (540 mg)		2	
potassium cl in dextrose 5% intravenous solution 20 meq/l		2	
sodium chloride intravenous solution 0.45 %, 0.9 %, 3 %, 5 %		2	
sodium chloride irrigation solution 0.9 %	ARGYLE STERILE SALINE	2	
sodium fluoride oral tablet 2.2 (1 f) mg		2	MT
Enlazadores De Fósfato			
VELTASSA ORAL PACKET 16.8 GM, 25.2 GM, 8.4 GM		3	MT
Ligantes De Potasio			
LOKELMA ORAL PACKET 10 GM, 5 GM		3	MT
sodium polystyrene sulfonate oral powder		2	
SPS ORAL SUSPENSION 15 GM/60ML		2	
VELTASSA ORAL PACKET 16.8 GM, 25.2 GM, 8.4 GM		3	MT
Vitaminas			
KLOR-CON 10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 10 MEQ		2	MT
potassium chloride crys er oral tablet extended release 15 meq		2	MT
prenatal oral tablet 27-1 mg	NEONATAL PLUS	2	
Antídotos			
Antídotos, Sistémico			
flumazenil intravenous solution 0.5 mg/5ml		2	QL (10 ML per 30 days)
flumazenil intravenous solution 1 mg/10ml		2	QL (20 ML per 30 days)
Productos Sanguíneos Y Modificadores			

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
Agentes Hemostáticos			
tranexamic acid oral tablet 650 mg		2	
Agentes Modificadores De Plaquetas			
aspirin-dipyridamole er oral capsule extended release 12 hour 25-200 mg		2	MT; FFL
BRILINTA ORAL TABLET 60 MG, 90 MG		3	ST; MT; FFL
cilostazol oral tablet 100 mg, 50 mg		2	MT
clopidogrel bisulfate oral tablet 75 mg	PLAVIX	2	MT
prasugrel hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	EFFIENT	2	MT; FFL
Anticoagulantes			
dabigatran etexilate mesylate oral capsule 110 mg, 150 mg, 75 mg	PRADAXA	2	MT; FFL
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 5 MG		3	
ELIQUIS ORAL TABLET 2.5 MG, 5 MG		3	MT; FFL
enoxaparin sodium injection solution prefilled syringe 100 mg/ml, 150 mg/ml	LOVENOX	2	QL (30 ML per 30 days)
enoxaparin sodium injection solution prefilled syringe 120 mg/0.8ml, 80 mg/0.8ml	LOVENOX	2	QL (24 ML per 30 days)
enoxaparin sodium injection solution prefilled syringe 30 mg/0.3ml	LOVENOX	2	QL (9 ML per 30 days)
enoxaparin sodium injection solution prefilled syringe 40 mg/0.4ml	LOVENOX	2	QL (12 ML per 30 days)
enoxaparin sodium injection solution prefilled syringe 60 mg/0.6ml	LOVENOX	2	QL (18 ML per 30 days)
fondaparinux sodium subcutaneous solution 10 mg/0.8ml	ARIXTRA	6	QL (24 ML per 30 days)
fondaparinux sodium subcutaneous solution 2.5 mg/0.5ml	ARIXTRA	2	QL (15 ML per 30 days)
fondaparinux sodium subcutaneous solution 5 mg/0.4ml	ARIXTRA	6	QL (12 ML per 30 days)
fondaparinux sodium subcutaneous solution 7.5 mg/0.6ml	ARIXTRA	6	QL (18 ML per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
heparin sodium (porcine) injection solution 1000 unit/ml, 10000 unit/ml, 20000 unit/ml, 5000 unit/ml		2	
JANTOVEN ORAL TABLET 1 MG, 10 MG, 2 MG, 2.5 MG, 3 MG, 4 MG, 5 MG, 6 MG, 7.5 MG		2	MT; FFL
warfarin sodium oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg	COUMADIN	2	MT; FFL
XARELTO ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 1 MG/ML		3	MT; QL (900 ML per 30 days); FFL
XARELTO ORAL TABLET 10 MG, 20 MG		3	MT; QL (30 EA per 30 days); FFL
XARELTO ORAL TABLET 15 MG, 2.5 MG		3	MT; QL (60 EA per 30 days); FFL
XARELTO STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 15 & 20 MG		3	QL (51 EA per 30 days)
Productos Sanguíneos Y Modificadores, Otros			
anagrelide hcl oral capsule 0.5 mg	AGRYLIN	2	MT
anagrelide hcl oral capsule 1 mg		2	MT
NIVESTYM INJECTION SOLUTION 300 MCG/ML, 480 MCG/1.6ML		5	PA
NIVESTYM INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MCG/0.5ML, 480 MCG/0.8ML		5	PA
PROMACTA ORAL PACKET 12.5 MG		5	PA; LA; QL (360 EA per 30 days)
PROMACTA ORAL PACKET 25 MG		5	PA; LA; QL (180 EA per 30 days)
PROMACTA ORAL TABLET 12.5 MG		5	PA; LA; QL (360 EA per 30 days)
PROMACTA ORAL TABLET 25 MG		5	PA; LA; QL (180 EA per 30 days)
PROMACTA ORAL TABLET 50 MG		5	PA; LA; QL (90 EA per 30 days)
PROMACTA ORAL TABLET 75 MG		5	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 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
RETACRIT INJECTION SOLUTION 10000 UNIT/ML, 10000 UNIT/ML(1ML), 2000 UNIT/ML, 3000 UNIT/ML, 4000 UNIT/ML		3	PA
RETACRIT INJECTION SOLUTION 20000 UNIT/ML		4	PA
RETACRIT INJECTION SOLUTION 40000 UNIT/ML		5	PA
XOLREMDI ORAL CAPSULE 100 MG		6	PA; LA; QL (120 EA per 30 days)
ZARXIO INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MCG/0.5ML, 480 MCG/0.8ML		5	PA
Productos Sanguíneos Y Modificadores			
PROMACTA ORAL PACKET 12.5 MG		5	PA; LA; QL (360 EA per 30 days)
PROMACTA ORAL PACKET 25 MG		5	PA; LA; QL (180 EA per 30 days)
PROMACTA ORAL TABLET 12.5 MG		5	PA; LA; QL (360 EA per 30 days)
PROMACTA ORAL TABLET 25 MG		5	PA; LA; QL (180 EA per 30 days)
PROMACTA ORAL TABLET 50 MG		5	PA; LA; QL (90 EA per 30 days)
PROMACTA ORAL TABLET 75 MG		5	PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
Reguladores De Glucosa En Sangre			
Agentes Antidiabéticos			
acarbose oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg		1	MT; QL (90 EA per 30 days)
alogliptin benzoate oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 6.25 mg		1	MT; QL (30 EA per 30 days)
alogliptin-metformin hcl oral tablet 12.5-1000 mg, 12.5-500 mg		1	MT; QL (60 EA per 30 days)
alogliptin-pioglitazone oral tablet 12.5-30 mg, 25-15 mg, 25-30 mg, 25-45 mg		1	MT; QL (30 EA per 30 days)
colesevelam hcl oral packet 3.75 gm	WELCHOL	2	MT

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
colesevelam hcl oral tablet 625 mg	WELCHOL	2	MT
FARXIGA ORAL TABLET 10 MG, 5 MG		3	MT; QL (30 EA per 30 days); FFL
glimepiride oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg		1	MT; QL (60 EA per 30 days)
glipizide er oral tablet extended release 24 hour 10 mg, 5 mg	GLUCOTROL XL	1	MT; QL (60 EA per 30 days)
glipizide er oral tablet extended release 24 hour 2.5 mg		1	MT; QL (60 EA per 30 days)
glipizide oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg		1	MT; QL (120 EA per 30 days)
glipizide-metformin hcl oral tablet 2.5-250 mg, 2.5-500 mg, 5-500 mg		1	MT; QL (120 EA per 30 days)
GLYXAMBI ORAL TABLET 10-5 MG, 25-5 MG		3	MT; QL (30 EA per 30 days); FFL
GVOKE KIT SUBCUTANEOUS SOLUTION 1 MG/0.2ML		3	
JANUMET ORAL TABLET 50-1000 MG, 50-500 MG		3	MT; QL (60 EA per 30 days); FFL
JANUMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 100-1000 MG		3	MT; QL (30 EA per 30 days); FFL
JANUMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 50-1000 MG, 50-500 MG		3	MT; QL (60 EA per 30 days); FFL
JANUVIA ORAL TABLET 100 MG, 25 MG, 50 MG		3	MT; QL (30 EA per 30 days); FFL
JARDIANCE ORAL TABLET 10 MG, 25 MG		3	MT; QL (30 EA per 30 days); FFL
JENTADUETO ORAL TABLET 2.5-1000 MG, 2.5-500 MG, 2.5-850 MG		3	MT; QL (60 EA per 30 days); FFL
JENTADUETO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 2.5-1000 MG		3	MT; QL (60 EA per 30 days); FFL
JENTADUETO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 5-1000 MG		3	MT; QL (30 EA per 30 days); FFL
metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour 500 mg		1	MT; QL (120 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour 750 mg		1	MT; QL (60 EA per 30 days)
metformin hcl oral tablet 1000 mg		1	MT; QL (60 EA per 30 days)
metformin hcl oral tablet 500 mg, 850 mg		1	MT; QL (90 EA per 30 days)
miglitol oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg		1	MT; QL (90 EA per 30 days)
nateglinide oral tablet 120 mg, 60 mg		1	MT; QL (90 EA per 30 days)
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 2 MG/3ML		3	PA; MT; QL (3 ML per 28 days); FFL
OZEMPIC (1 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 4 MG/3ML		3	PA; MT; QL (3 ML per 28 days); FFL
OZEMPIC (2 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 8 MG/3ML		3	PA; MT; QL (3 ML per 28 days); FFL
pioglitazone hcl oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg	ACTOS	1	MT; QL (30 EA per 30 days)
pioglitazone hcl-glimepiride oral tablet 30-2 mg, 30-4 mg	DUETACT	1	MT; QL (30 EA per 30 days)
pioglitazone hcl-metformin hcl oral tablet 15-500 mg		1	MT; QL (90 EA per 30 days)
pioglitazone hcl-metformin hcl oral tablet 15-850 mg	ACTOPLUS MET	1	MT; QL (90 EA per 30 days)
repaglinide oral tablet 0.5 mg, 1 mg		1	MT; QL (120 EA per 30 days)
repaglinide oral tablet 2 mg		1	MT; QL (240 EA per 30 days)
RYBELSUS ORAL TABLET 14 MG, 3 MG, 7 MG		3	PA; MT; QL (30 EA per 30 days); FFL
saxagliptin hcl oral tablet 2.5 mg		1	MT; QL (60 EA per 30 days)
saxagliptin hcl oral tablet 5 mg	ONGLYZA	1	MT; QL (30 EA per 30 days)
saxagliptin-metformin er oral tablet extended release 24 hour 2.5-1000 mg		1	MT; QL (60 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
saxagliptin-metformin er oral tablet extended release 24 hour 5-1000 mg, 5-500 mg		1	MT; QL (30 EA per 30 days)
SYMLINPEN 120 SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 2700 MCG/2.7ML		6	PA; QL (11 ML per 30 days)
SYMLINPEN 60 SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 1500 MCG/1.5ML		6	PA; QL (6 ML per 30 days)
SYNJARDY ORAL TABLET 12.5-1000 MG, 12.5-500 MG, 5-1000 MG, 5-500 MG		3	MT; QL (60 EA per 30 days); FFL
SYNJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-1000 MG, 12.5-1000 MG, 5-1000 MG		3	MT; QL (60 EA per 30 days); FFL
SYNJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 25-1000 MG		3	MT; QL (30 EA per 30 days); FFL
TRADJENTA ORAL TABLET 5 MG		3	MT; QL (30 EA per 30 days); FFL
TRIJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-5-1000 MG, 25-5-1000 MG		3	MT; QL (30 EA per 30 days); FFL
TRIJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 12.5-2.5-1000 MG, 5-2.5-1000 MG		3	MT; QL (60 EA per 30 days); FFL
TRULICITY SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 0.75 MG/0.5ML, 1.5 MG/0.5ML, 3 MG/0.5ML, 4.5 MG/0.5ML		3	PA; MT; QL (2 ML per 28 days); FFL
XIGDUO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-1000 MG, 10-500 MG		3	MT; QL (30 EA per 30 days); FFL
XIGDUO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 2.5-1000 MG, 5-1000 MG, 5-500 MG		3	MT; QL (60 EA per 30 days); FFL
Agentes Glicémicos			
diazoxide oral suspension 50 mg/ml	PROGLYCEM	6	
glucagon emergency injection kit 1 mg		3	

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
GVOKE HYPOPEN 2-PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 1 MG/0.2ML		3	
GVOKE KIT SUBCUTANEOUS SOLUTION 1 MG/0.2ML		3	
GVOKE PFS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 1 MG/0.2ML		3	
mifepristone oral tablet 300 mg	KORLYM	6	PA; LA; QL (120 EA per 30 days)
Insulinas			
ASSURE ID INSULIN SAFETY SYR 29G X 1/2" 1 ML		7	MT
COMFORT ASSIST INSULIN SYRINGE 29G X 1/2" 1 ML		7	MT
gauze sterile pad 2"x2"		3	MT
EXEL COMFORT POINT PEN NEEDLE 29G X 12MM		7	MT
HUMALOG INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML		4	MT; QL (40 ML per 30 days)
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML		4	MT; QL (40 ML per 30 days)
HUMALOG KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML, 200 UNIT/ML		4	MT; QL (40 ML per 30 days)
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR (50-50) 100 UNIT/ML		4	MT; QL (40 ML per 30 days)
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR (75-25) 100 UNIT/ML		4	MT; QL (40 ML per 30 days)
HUMALOG MIX 75/25 SUBCUTANEOUS SUSPENSION (75-25) 100 UNIT/ML		4	MT; QL (40 ML per 30 days)
HUMALOG SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 100 UNIT/ML		4	MT; QL (40 ML per 30 days)
HUMULIN 70/30 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR (70-30) 100 UNIT/ML		7	MT; QL (40 ML per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
HUMULIN 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION (70-30) 100 UNIT/ML		7	MT; QL (40 ML per 30 days)
HUMULIN N KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML		7	MT; QL (40 ML per 30 days)
HUMULIN N SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML		7	MT; QL (40 ML per 30 days)
HUMULIN R INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML		7	MT; QL (40 ML per 30 days)
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) SUBCUTANEOUS SOLUTION 500 UNIT/ML		5	QL (40 ML per 30 days)
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 500 UNIT/ML		5	QL (40 ML per 30 days)
insulin glargine-yfgn subcutaneous solution 100 unit/ml	SEMGLEE (YFGN)	7	MT; QL (40 ML per 30 days)
insulin glargine-yfgn subcutaneous solution pen-injector 100 unit/ml	SEMGLEE (YFGN)	7	MT; QL (40 ML per 30 days)
insulin lispro (1 unit dial) subcutaneous solution pen-injector 100 unit/ml	HUMALOG KWIKPEN	7	MT; QL (40 ML per 30 days)
insulin lispro injection solution 100 unit/ml	HUMALOG	7	MT; QL (40 ML per 30 days)
insulin lispro junior kwikpen subcutaneous solution pen-injector 100 unit/ml	HUMALOG JUNIOR KWIKPEN	7	MT; QL (40 ML per 30 days)
insulin lispro prot & lispro subcutaneous suspension pen-injector (75-25) 100 unit/ml	HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN	7	MT; QL (40 ML per 30 days)
LANTUS SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML		7	MT; QL (40 ML per 30 days)
LANTUS SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML		7	MT; QL (40 ML per 30 days)
preferred plus insulin syringe 28g x 1/2" 0.5 ml	BD INSULIN SYRINGE MICROFINE	7	MT
RELI-ON INSULIN SYRINGE 29G 0.3 ML		7	MT
SOLIQUA SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100-33 UNT-MCG/ML		4	MT; QL (18 ML per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
TOUJEO MAX SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 300 UNIT/ML		4	MT; QL (40 ML per 30 days)
TOUJEO SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 300 UNIT/ML		4	MT; QL (40 ML per 30 days)
TRESIBA FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML, 200 UNIT/ML		4	MT; QL (40 ML per 30 days)
TRESIBA SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML		4	MT; QL (40 ML per 30 days)
Reguladores De Glucosa En Sangre			
GVOKE KIT SUBCUTANEOUS SOLUTION 1 MG/0.2ML		3	
Relajantes Musculo Esqueletales			
Relajantes Musculo Esqueletales			
chlorzoxazone oral tablet 500 mg		2	
cyclobenzaprine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg		2	
cyclobenzaprine hcl oral tablet 7.5 mg	FEXMID	2	
orphenadrine citrate er oral tablet extended release 12 hour 100 mg		2	
orphenadrine citrate injection solution 30 mg/ml		2	
Trastorno Genético O De Enzimas O Proteínas: Reemplazo, Modificadores, Tratamiento			
Trastorno Genético O De Enzimas O Proteínas: Reemplazo, Modificadores, Tratamiento			
betaine oral powder	CYSTADANE	6	LA
CERDELGA ORAL CAPSULE 84 MG		6	LA
CHOLBAM ORAL CAPSULE 250 MG, 50 MG		6	PA; LA

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
CREON ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES 12000-38000 UNIT, 24000-76000 UNIT, 3000-9500 UNIT, 36000-114000 UNIT, 6000-19000 UNIT		3	MT; FFL
cromolyn sodium inhalation nebulization solution 20 mg/2ml		2	PA; MT; FFL
cromolyn sodium oral concentrate 100 mg/5ml	GASTROCROM	2	MT; FFL
CYSTAGON ORAL CAPSULE 150 MG, 50 MG		3	MT; LA; FFL
DAYBUE ORAL SOLUTION 200 MG/ML		6	PA; QL (3600 ML per 30 days)
DROXIA ORAL CAPSULE 200 MG		3	MT
DROXIA ORAL CAPSULE 300 MG, 400 MG		3	MT; FFL
EVRYSDI ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 0.75 MG/ML		6	PA; LA; QL (160 ML per 24 days)
JOENJA ORAL TABLET 70 MG		6	PA; QL (60 EA per 30 days)
l-glutamine oral packet 5 gm	ENDARI	5	PA; QL (180 EA per 30 days)
miglustat oral capsule 100 mg	YARGESA	6	PA; LA; QL (90 EA per 30 days)
nitisinone oral capsule 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg	ORFADIN	6	PA
NITYR ORAL TABLET 10 MG, 2 MG, 5 MG		6	PA; LA
ORFADIN ORAL SUSPENSION 4 MG/ML		6	PA; LA
PHEBURANE ORAL PELLET 483 MG/GM		6	PA; LA
PROLASTIN-C INTRAVENOUS SOLUTION 1000 MG/20ML		6	PA; LA
PYRUKYND ORAL TABLET 20 MG, 5 MG, 50 MG		6	PA; LA; QL (56 EA per 28 days)
PYRUKYND TAPER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 5 MG		6	PA; LA; QL (7 EA per 7 days)

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Nombre de Medicamento	Referencia De Marca	Nivel	Requisitos/Límites
PYRUKYND TAPER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 7 X 20 MG & 7 X 5 MG, 7 X 50 MG & 7 X 20 MG		6	PA; LA; QL (14 EA per 14 days)
RAVICTI ORAL LIQUID 1.1 GM/ML		6	PA; LA
sapropterin dihydrochloride oral packet 100 mg, 500 mg	JAVYGTOR	6	PA
sapropterin dihydrochloride oral tablet 100 mg	JAVYGTOR	6	PA
SIKLOS ORAL TABLET 100 MG, 1000 MG		3	
sodium phenylbutyrate oral powder 3 gm/tsp	BUPHENYL	6	PA
sodium phenylbutyrate oral tablet 500 mg	BUPHENYL	6	PA
SUCRAID ORAL SOLUTION 8500 UNIT/ML		6	LA
VIJOICE ORAL PACKET 50 MG		6	PA; QL (28 EA per 28 days)
VIJOICE ORAL TABLET THERAPY PACK 125 MG, 50 MG		6	PA; LA; QL (28 EA per 28 days)
VIJOICE ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 50 MG		6	PA; LA; QL (56 EA per 28 days)
WELIREG ORAL TABLET 40 MG		6	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		4	MT; FFL

Puede encontrar información sobre el significado de las abreviaturas y símbolos en esta tabla en la página 10.

Índice de Medicamentos

A

abacavir sulfate 124
abacavir sulfate-lamivudine . 124
ABELCET 104
ABILIFY ASIMTUFII ... 99, 119
ABILIFY MAINTENA .. 99, 119
abiraterone acetate 106
ABRYSVO 56
acamprosate calcium 66
acarbose 133
ACCUTANE 32
acebutolol hcl 16, 22
acetaminophen-codeine 79
acetazolamide 17, 60
acetazolamide er 60
acetic acid 64
acetylcysteine 73
acitretin 32
ACTHAR 41
ACTHAR GEL 41
ACTHIB 56
ACTIMMUNE 53
acyclovir 37, 123
acyclovir sodium 123
ADACEL 57
adapalene 32
adefovir dipivoxil 122
ADEMPAS 75
ADVAIR HFA 73
AIMOVIG 68
AKEEGA 109
ala-cort 33
albendazole 117
albuterol sulfate 78
albuterol sulfate hfa 78
alclometasone dipropionate ... 33
ALECENSA 109
alendronate sodium 72
alfuzosin hcl er 40
aliskiren fumarate 17
allopurinol 13
alogliptin benzoate 133
alogliptin-metformin hcl 133
alogliptin-pioglitazone 133
alosetron hcl 37
ALPHAGAN P 60
alprazolam 84
ALTAVERA 42
ALUNBRIG 109
ALYQ 75
amantadine hcl 69, 126
ambrisentan 75
amikacin sulfate 86
amiloride hcl 26
amiloride-hydrochlorothiazide 17
amiodarone hcl 22
amitriptyline hcl 102
amlodipine besy-benazepril hcl 17
amlodipine besylate 20
amlodipine besylate-valsartan 18
amlodipine-atorvastatin 18
amlodipine-olmesartan 18
amlodipine-valsartan-hctz 18
ammonium lactate 33
AMNESTEEM 32
amoxapine 102
amoxicillin 89, 90
amoxicillin-pot clavulanate 90
amoxicillin-pot clavulanate er 90
amphetamine-dextroamphet er 29
amphetamine-dextroamphetamine 30
amphotericin b 104
amphotericin b liposome 104
ampicillin 90
ampicillin sodium 90
ampicillin-sulbactam sodium . 90
anagrelide hcl 132
anastrozole 109
ANORO ELLIPTA 73
APOKYN 69
apomorphine hcl 69
aprepitant 103
APRI 42
APTIOM 93
APTIVUS 126
ARANELLE 43
ARCALYST 51
AREXVY 57
ARIKAYCE 86
aripiprazole 99, 119
ARISTADA 119
ARISTADA INITIO 119
armodafinil 64
ARNUITY ELLIPTA 76, 77
aspirin-dipyridamole er 131
ASSURE ID INSULIN SAFETY SYR 137
ASTAGRAF XL 54
atazanavir sulfate 126
atenolol 16
atenolol-chlorthalidone 18
atomoxetine hcl 30
atorvastatin calcium 24
atovaquone 117
atovaquone-proguanil hcl 117
atropine sulfate 62
ATROVENT HFA 77
AUBRA EQ 43
AUGTYRO 109
AUSTEDO 28
AUSTEDO XR 28
AUSTEDO XR PATIENT TITRATION 28
AUVELITY 99
AVIANE 43
AVONEX PEN 30
AVONEX PREFILLED 31
AYVAKIT 109
AZASITE 62
azathioprine 54
azelastine hcl 60, 76
azithromycin 91
AZOPT 60
aztreonam 87
AZURETTE 43

B

bacitracin 62
bacitracin-polymyxin b 63
bacitra-neomycin-polymyxin-hc 62
baclofen 66
BAFIERTAM 31
balsalazide disodium 70
BALVERSA 109
BALZIVA 43
BARACLUDE 122
bcg vaccine 57
BD ALCOHOL 32
benazepril hcl 26
benazepril-hydrochlorothiazide 18
BENLYSTA 54

benzoyl peroxide-erythromycin 32
benztropine mesylate 70
bepotastine besilate 60
BESIVANCE 63, 92
BESREMI 53
betaine 139
betamethasone dipropionate . 33, 34
betamethasone dipropionate aug 33
betamethasone valerate 34
BETASERON 31
betaxolol hcl 16, 60
bethanechol chloride 40
BETOPTIC-S 60
bexarotene 117
BEXSERO 57
bicalutamide 106
BICILLIN L-A 90
BIJUVA 43
BIKTARVY 123
bimatoprost 63
bisoprolol fumarate 16
bisoprolol-hydrochlorothiazide 18
BIVIGAM 53
BOOSTRIX 57
BOSULIF 109, 110
BRAFTOVI 110
BREO ELLIPTA 78
briellyn 43
BRILINTA 131
brimonidine tartrate 60
BRIVIACT 96
bromocriptine mesylate 50, 69
BRONCHITOL 74
BRUKINSA 110
budesonide 42, 71, 77
budesonide er 41, 71
budesonide-formoterol fumarate 73
bumetanide 26
buprenorphine hcl 66, 81
buprenorphine hcl-naloxone hcl 66
bupropion hcl 99
bupropion hcl er (smoking det) 65
bupropion hcl er (sr) 99
bupropion hcl er (xl) 99
buspirone hcl 84
butalbital-apap-caffeine 82

C

cabergoline 50
CABOMETYX 110
calcipotriene 32
calcitonin (salmon) 72
calcitriol 72
CALQUENCE 110
CAMILA 47
CAMZYOS 18
candesartan cilexetil 21
candesartan cilexetil-hctz 18
CAPLYTA 120
CAPRELSA 110
captopril 26
CARAC 32
carbamazepine 15, 93
carbamazepine er 15, 93
carbidopa-levodopa 70
carbidopa-levodopa er 70
carbidopa-levodopa-entacapone 69
carglumic acid 128
carteolol hcl 60
CARTIA XT 20, 22
carvedilol 17
carvedilol phosphate er 17
caspofungin acetate 104
CAYSTON 74
cefaclor 88
cefaclor er 88
cefadroxil 88
cefazolin sodium 88
cefdinir 88
cefepime hcl 89
cefixime 89
cefoxitin sodium 89
cefpodoxime proxetil 89
cefprozil 89
ceftazidime 89
ceftriaxone sodium 89
cefuroxime axetil 89
cefuroxime sodium 89
celecoxib 82
cephalexin 89
CERDELGA 139
cetirizine hcl 76
cevimeline hcl 64
CHEMET 128
chlorhexidine gluconate 64
chloroquine phosphate 117
chlorpromazine hcl 103, 118
chlorthalidone 26
chlorzoxazone 139
CHOLBAM 139
cholestyramine 25
cholestyramine light 25
CIALIS 40
ciclopirox 37
ciclopirox olamine 37, 104
cilostazol 131
CIMDUO 124
cimetidine 39
cinacalcet hcl 72
ciprofloxacin hcl 63, 92
ciprofloxacin in d5w 92
ciprofloxacin-dexamethasone . 64
citalopram hydrobromide 100
CLARAVIS 32
clarithromycin 92
clarithromycin er 91
clindamycin hcl 87
clindamycin palmitate hcl 87
clindamycin phosphate 37, 87
clindamycin phosphate in d5w 87
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/10) 127
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/5) 127
CLINIMIX/DEXTROSE (5/15) 127
CLINIMIX/DEXTROSE (5/20) 127
clobazam 95
clobetasol propionate 34
clobetasol propionate e 34
clomipramine hcl 102
clonazepam 84, 95
clonidine 21
clonidine hcl 21
clopidogrel bisulfate 131
clorazepate dipotassium ... 84, 95
clotrimazole 104
clotrimazole-betamethasone ... 32
clozapine 119
COARTEM 117
colchicine 13
colchicine-probenecid 13
colesevelam hcl 25, 133, 134
colestipol hcl 25
colistimethate sodium (cba) 87

COMBIGAN 60
COMBIVENT RESPIMAT ... 75
COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE) 110
COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE) 110
COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE) 110
COMFORT ASSIST INSULIN SYRINGE..... 137
COMPLERA 124
constulose 38
COPIKTRA 110
COTELLIC..... 110
CREON 140
cromolyn sodium 60, 79, 140
CRYSELLE-28 43
cyclobenzaprine hcl..... 139
cyclophosphamide 106
cyclosporine 54
cyclosporine modified 54
cyproheptadine hcl 76
CYSTAGON 140
CYSTARAN 62

D

dabigatran etexilate mesylate 131
dalfampridine er..... 31
danazol 46
dantrolene sodium 67
dapsone..... 105
DAPTACEL 57
daptomycin 87
darunavir..... 126
dasatinib 110
DAURISMO..... 110
DAYBUE 140
DEBLITANE 47
deferasirox..... 128
deferiprone 128
DELSTRIGO..... 124
DENGVAXIA 57
DEPO-SUBQ PROVERA 104 47
DESCOVY 125
desipramine hcl 102
desloratadine..... 76
desmopressin ace spray refrig 48
desmopressin acetate..... 48
desogestrel-ethinyl estradiol .. 43
desonide..... 34
desoximetasone..... 34
desvenlafaxine er..... 100
desvenlafaxine succinate er.. 100
dexamethasone 42, 71
dexamethasone sodium phosphate..... 61
dexlansoprazole..... 39
dextroamphetamine sulfate..... 30
dextrose 127
dextrose-sodium chloride 127
DIACOMIT 96
diazepam..... 85, 95
DIAZEPAM INTENSOL . 84, 95
diazoxide..... 136
diclofenac epolamine..... 82
diclofenac potassium 82
diclofenac sodium..... 61, 82, 83
diclofenac sodium er 82
dicloxacillin sodium 90
dicyclomine hcl..... 39
DIFICID 92
diflunisal..... 83
digoxin 18, 22
dihydroergotamine mesylate .. 68
DILANTIN..... 94
DILANTIN INFATABS 94
diltiazem hcl 21, 23
diltiazem hcl er 20, 23
diltiazem hcl er beads..... 20, 22
diltiazem hcl er coated beads 20, 23
dilt-xr 21, 23
dimethyl fumarate..... 31
dimethyl fumarate starter pack 31
DIPENTUM 70
diphenoxylate-atropine..... 37
diphtheria-tetanus toxoids dt.. 57
disulfiram..... 66
divalproex sodium 15, 68, 97
divalproex sodium er .. 15, 68, 97
dofetilide..... 23
donepezil hcl..... 13
dorzolamide hcl 60
dorzolamide hcl-timolol mal .. 61
dorzolamide hcl-timolol mal pf 61
DOVATO 123
doxazosin mesylate..... 19, 40
doxepin hcl 34, 65, 84, 102
DOXY 100 93
doxycycline hyclate..... 93
doxycycline monohydrate 93
DRIZALMA SPRINKLE..... 101
dronabinol 103
drospirenone-ethinyl estradiol 43
DROXIA..... 140
droxidopa..... 21
duloxetine hcl..... 29, 85, 86, 101
DUPIXENT ... 34, 35, 51, 54, 73, 74
DUREZOL 61
dutasteride 40
dutasteride-tamsulosin hcl..... 40

E

E.E.S. 400 92
econazole nitrate 104
EDURANT 124
efavirenz 124
efavirenz-emtricitab-tenofo df 125
efavirenz-lamivudine-tenofovir 125
eletriptan hydrobromide..... 67
ELIGARD..... 50
ELIQUIS..... 131
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK 131
ELMIRON..... 40
EMEND..... 103
EMSAM 100
emtricitabine..... 125
emtricitabine-tenofovir df..... 125
EMTRIVA..... 125
enalapril maleate..... 27
enalapril-hydrochlorothiazide 18
ENBREL..... 55
ENBREL MINI 55
ENBREL SURECLICK 55
ENDOCET 82
ENGERIX-B..... 57
enoxaparin sodium 131
ENPRESSE-28 43
ENSKYCE..... 43
entacapone..... 69
entecavir 122
ENTRESTO..... 18
enulose..... 38
EPCLUSA 123
EPIDIOLEX 97
epinephrine 78
EPITOL 15, 94

eplerenone 22
EPRONTIA 68, 97
ERIVEDGE 110
ERLEADA 107
erlotinib hcl 110
ERRIN 47
ertapenem sodium 91
ery 37
ERY-TAB 92
ERYTHROCIN LACTOBIONATE 92
erythromycin 37, 63, 92
erythromycin base 92
erythromycin ethylsuccinate ... 92
escitalopram oxalate 86, 101
esomeprazole magnesium . 39, 40
estazolam 65
estradiol 47
estradiol valerate 47
ethambutol hcl 106
ethosuximide 95
ethynodiol diac-eth estradiol .. 43
etodolac 83
etodolac er 83
etonogestrel-ethinyl estradiol . 43
etravirine 124
EUTHYROX 49
everolimus 55, 110, 111
EVOTAZ 126
EVRYSDI 140
EXEL COMFORT POINT PEN NEEDLE 137
exemestane 109
ezetimibe 25
ezetimibe-simvastatin 25

F

FALMINA 43
famciclovir 123
famotidine 39
FANAPT 120
FANAPT TITRATION PACK 120
FARXIGA 27, 134
febuxostat 13
felbamate 97
felodipine er 20
fenofibrate 24
fenofibrate micronized 24
fenofibric acid 24
fentanyl 80, 81
fentanyl citrate 79, 80, 81
fentanyl citrate (pf) 79
FERRIPROX 128
FETZIMA 101
FETZIMA TITRATION 101
FILSPARI 19
finasteride 40
fingolimod hcl 31
FINTEPLA 97
FIRMAGON 50
FIRMAGON (240 MG DOSE) 50
FLAC 64
flecainide acetate 23
fluconazole 104
fluconazole in sodium chloride 104
flucytosine 104
fludrocortisone acetate 42
flumazenil 130
flunisolide 77
fluocinolone acetonide 35, 64
fluocinolone acetonide scalp .. 35
fluocinonide 35
fluocinonide emulsified base .. 35
fluorometholone 61
fluorouracil 32, 107
fluoxetine hcl 101
fluphenazine decanoate 118
fluphenazine hcl 118
flurbiprofen 83
flurbiprofen sodium 61
fluticasone propionate 35, 77
fluticasone-salmeterol 74, 78
fluvastatin sodium 24
fluvoxamine maleate 101
fluvoxamine maleate er 101
fondaparinux sodium 131
formoterol fumarate 78
fosamprenavir calcium 126
fosinopril sodium 27
fosinopril sodium-hctz 19
FOTIVDA 111
FRUZAQLA 111
furosemide 26
FUZEON 125
FYAVOLV 43
FYCOMPA 97

G

gabapentin 95
gabapentin (once-daily) ... 28, 95
galantamine hydrobromide 13
galantamine hydrobromide er 13
GAMMAGARD 53
GAMMAGARD S/D LESS IGA 54
GAMMAPLEX 54
GAMUNEX-C 54
GARDASIL 9 57
gatifloxacin 63
GATTEX 38
gauze sterile 137
GAVILYTE-C 38
GAVILYTE-G 38
GAVILYTE-N WITH FLAVOR PACK 38
GAVRETO 111
gefitinib 111
gemfibrozil 24
generlac 38
GENGRAF 55
gentamicin in saline 86
gentamicin sulfate 63, 86, 87
GENVOYA 123
GILOTRIF 111
glatiramer acetate 31
GLATOPA 31
GLEOSTINE 106
glimepiride 134
glipizide 134
glipizide er 134
glipizide-metformin hcl 134
glucagon emergency 136
glycopyrrolate 39
GLYDO 84
GLYXAMBI 134
granisetron hcl 104
griseofulvin microsize ... 104, 105
griseofulvin ultramicrosize ... 105
guanfacine hcl 21
guanfacine hcl er 30
GVOKE HYPOPEN 2-PACK 137
GVOKE KIT 134, 137, 139
GVOKE PFS 137

H

HADLIMA 55
HADLIMA PUSHTOUCH 55
halobetasol propionate 35
haloperidol 118
haloperidol decanoate 118
haloperidol lactate 118
HARVONI 123

HAVRIX 57
HEATHER 47
heparin sodium (porcine) 132
HEPLISAV-B 57
HIBERIX 57
HUMALOG 137
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN 137
HUMALOG KWIKPEN 137
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN 137
HUMALOG MIX 75/25 137
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN 137
HUMULIN 70/30 138
HUMULIN 70/30 KWIKPEN 137
HUMULIN N 138
HUMULIN N KWIKPEN 138
HUMULIN R 138
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) 138
HUMULIN R U-500 KWIKPEN 138
hydralazine hcl 28
hydrochlorothiazide 26
hydrocodone-acetaminophen . 80
hydrocodone-ibuprofen 80
hydrocortisone 36, 42, 71
hydrocortisone (perianal) 35
hydrocortisone butyrate ... 35, 36
hydrocortisone valerate 36
hydrocortisone-acetic acid 64
hydromorphone hcl 80
hydromorphone hcl pf 80, 81
hydroxychloroquine sulfate .. 117
hydroxyurea 107
hydroxyzine hcl 76, 84
hydroxyzine pamoate 76, 84
HYFTOR 36

I

ibandronate sodium 72
IBRANCE 109, 111
IBU 83
ibuprofen 83
icatibant acetate 53
ICLUSIG 111
icosapent ethyl 25
IDHIFA 111
ILEVRO 61
imatinib mesylate 111
IMBRUVICA 111
imipenem-cilastatin 91
imipramine hcl 102
imipramine pamoate 102
imiquimod 32
IMOVAX RABIES 57
IMPAVIDO 117
INBRIJA 70
INCASSIA 47
INCRELEX 48
indapamide 26
INFANRIX 58
INGREZZA 28, 29
INLYTA 111
INQOVI 107
INREBIC 111
insulin glargine-yfgn 138
insulin lispro 138
insulin lispro (1 unit dial) 138
insulin lispro junior kwikpen 138
insulin lispro prot & lispro ... 138
INTELENCE 124
INTRALIPID 127
INTROVALE 43
INVEGA HAFYERA 120
INVEGA SUSTENNA 120
INVEGA TRINZA 120
INVELTYS 61
IPOL 58
ipratropium bromide 77
ipratropium-albuterol 75
irbesartan 21
irbesartan-hydrochlorothiazide 19
ISENTRESS 123, 124
ISENTRESS HD 123
ISIBLOOM 43
ISOLYTE-P IN D5W 127
ISOLYTE-S PH 7.4 128
isoniazid 106
isosorbide dinitrate 27
isosorbide mononitrate 27
isosorbide mononitrate er 27
isotretinoin 32
isradipine 20
itraconazole 105
ivabradine hcl 19
ivermectin 117
IWILFIN 107
IXCHIQ 58
IXIARO 58

J

JAKAFI 111
JANTOVEN 132
JANUMET 134
JANUMET XR 134
JANUVIA 134
JARDIANCE 134
JAYPIRCA 111
JENTADUETO 134
JENTADUETO XR 134
JOENJA 140
JULUCA 125
JUNEL 1.5/30 43
JUNEL 1/20 43
JUNEL FE 1.5/30 44
JUNEL FE 1/20 44
JUXTAPID 25
JYLAMVO 108
JYNNEOS 58

K

KALYDECO 74
KARIVA 44
kcl in dextrose-nacl 128
KELNOR 1/35 44
KELNOR 1/50 44
KERENDIA 22
KESIMPTA 31
ketoconazole 105
ketoprofen 83
ketorolac tromethamine 61, 83
KINRIX 58
KISQALI (200 MG DOSE) .. 112
KISQALI (400 MG DOSE) .. 112
KISQALI (600 MG DOSE) .. 112
KISQALI FEMARA (200 MG DOSE) 108
KISQALI FEMARA (400 MG DOSE) 108
KISQALI FEMARA (600 MG DOSE) 108
KLOR-CON 128, 129
KLOR-CON 10 ..... 129, 130
KLOR-CON M10 129
KLOR-CON M15 129
KLOR-CON M20 129
KOSELUGO 112
KRAZATI 112
KURVELO 44

L

labetalol hcl 17
lacosamide 94

lactulose 38
lamivudine 122, 125
lamivudine-zidovudine 125
lamotrigine 15, 97
lamotrigine er 15, 97
lamotrigine starter kit-blue ... 15, 97
lamotrigine starter kit-green . 16, 97
lamotrigine starter kit-orange 16, 97
lansoprazole 40
LANTUS 138
LANTUS SOLOSTAR 138
lapatinib ditosylate 112
LARIN 1.5/30 44
LARIN 1/20 44
LARIN FE 1.5/30 44
LARIN FE 1/20 44
latanoprost 63
LAZCLUZE 112
LEENA 44
leflunomide 51
lenalidomide 106
LENVIMA (10 MG DAILY DOSE) 112
LENVIMA (12 MG DAILY DOSE) 112
LENVIMA (14 MG DAILY DOSE) 112
LENVIMA (18 MG DAILY DOSE) 112
LENVIMA (20 MG DAILY DOSE) 112
LENVIMA (24 MG DAILY DOSE) 112
LENVIMA (4 MG DAILY DOSE) 112
LENVIMA (8 MG DAILY DOSE) 112
LESSINA 44
letrozole 109
leucovorin calcium 108, 117
leuprolide acetate 50
levalbuterol hcl 78
levalbuterol tartrate 78
levetiracetam 98
levetiracetam er 97
levobunolol hcl 60
levocarnitine 128
levocetirizine dihydrochloride 76
levofloxacin 92
levofloxacin in d5w 92
LEVONEST 44
levonorgest-eth estrad 91-day 44
levonorgestrel-ethinyl estrad .. 44
LEVORA 0.15/30 (28) 44
LEVO-T 49
levothyroxine sodium 49
LEVOXYL 49
l-glutamine 140
LIBERVANT 95
lidocaine 84
lidocaine hcl 84
lidocaine hcl urethral/mucosal 84
lidocaine viscous hcl 84
lidocaine-prilocaine 84
LILETTA (52 MG) 44
linezolid 87
LINZESS 38
liothyronine sodium 49
lisinopril 27
lisinopril-hydrochlorothiazide 19
lithium 16
lithium carbonate 16
lithium carbonate er 16
LIVTENCITY 122
LOKELMA 130
LONSURF 108
loperamide hcl 37
lopinavir-ritonavir 126
lorazepam 85, 95
LORAZEPAM INTENSOL .. 85, 95
LORBRENA 112
LORYNA 44
losartan potassium 22
losartan potassium-hctz 19
LOTEMAX 61
LOTEMAX SM 61
loteprednol etabonate 61
lovastatin 24
LOW-OGESTREL 44
loxapine succinate 118
lubiprostone 38
LUMAKRAS 113
LUMIGAN 63
LUMRYZ 64
LUPRON DEPOT (1-MONTH) 50
LUPRON DEPOT (3-MONTH) 50
LUPRON DEPOT (4-MONTH) 50
LUPRON DEPOT (6-MONTH) 50
lurasidone hcl 14, 121
LUTERA 44
LYLEQ 47
LYNPARZA 108
LYSODREN 50, 108
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) 113
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) 113
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) 113
LYZA 47

M

magnesium sulfate 129
malathion 37
maraviroc 125
marlissa 45
MARPLAN 100
MATULANE 106
MATZIM LA 21, 23
MAVYRET 123
MAYZENT 31
MAYZENT STARTER PACK 31
meclizine hcl 103
medroxyprogesterone acetate 47, 48
mefloquine hcl 117
megestrol acetate 48
MEKINIST 113
MEKTOVI 113
meloxicam 83
memantine hcl 13
memantine hcl er 13
MENACTRA 58
MENEST 47
MENQUADFI 58
MENVEO 58
meperidine hcl 80
mercaptopurine 55, 107
meropenem 91
mesalamine 71
mesalamine er 70
MESNEX 117
metformin hcl 135

metformin hcl er 134, 135
methadone hcl 81, 82
methazolamide 61
methenamine hippurate 87
methimazole 51
methotrexate sodium 55, 108
methotrexate sodium (pf) 55, 108
methoxsalen rapid 32
methsuximide 95
methylphenidate hcl 30
methylphenidate hcl er 30
methylprednisolone 42, 71
methylprednisolone acetate 71
metoclopramide hcl .. 38, 39, 103
metolazone 26
metoprolol succinate er 17
metoprolol tartrate 17
metoprolol-hydrochlorothiazide 19
metronidazole 87
metyrosine 19
mexiletine hcl 23
micafungin sodium 105
MICROGESTIN 1.5/30 45
MICROGESTIN 1/20 45
MICROGESTIN 24 FE 45
MICROGESTIN FE 1.5/30 45
MICROGESTIN FE 1/20 45
midazolam hcl 85
midazolam hcl (pf) 85
midodrine hcl 21
mifepristone 137
MIGERGOT 68
miglitol 135
miglustat 140
minocycline hcl 93
minoxidil 28
mirtazapine 99
misoprostol 40, 49
M-M-R II 58
modafinil 65
moexipril hcl 27
molindone hcl 118
mometasone furoate 36
montelukast sodium 77
morphine sulfate 80, 82
morphine sulfate (concentrate) 80, 82
morphine sulfate er 82
morphine sulfate er beads 82
MOVANTIK 38
moxifloxacin hcl 63, 92
moxifloxacin hcl in nacl 92
MRESVIA 58
MULTAQ 23
mupirocin 37
mupirocin calcium 37
mycophenolate mofetil 55, 56
mycophenolate sodium 56
MYRBETRIQ 41

N

nabumetone 83
nadolol 17
nafcillin sodium 90
naloxone hcl 65
naltrexone hcl 66
naproxen 83
naproxen dr 83
naproxen sodium 83
naratriptan hcl 67
nateglinide 135
NAYZILAM 85, 96
NECON 0.5/35 (28) 45
nefazodone hcl 101
neomycin sulfate 87
neomycin-bacitracin zn-polymyx 63
neomycin-polymyxin-dexameth 62
neomycin-polymyxin-gramicidin 63
neomycin-polymyxin-hc 62, 64
NEO-POLYCIN 62
NEO-POLYCIN HC 62
NEORAL 56
NERLYNX 113
NEUPRO 69
nevirapine 124
nevirapine er 124
NEXPLANON 45
niacin er (antihyperlipidemic) 25
NIACOR 25
nicardipine hcl 20
NICOTROL 66
NICOTROL NS 66
nifedipine er 20
nifedipine er osmotic release .. 20
NIKKI 45
nilutamide 107
nimodipine 20
NINLARO 108, 113
nisoldipine er 20
nitazoxanide 117
nitisinone 140
NITRO-BID 27
NITRO-DUR 27
nitrofurantoin macrocrystal ... 88
nitrofurantoin monohyd macro 88
nitroglycerin 27
NITYR 140
NIVESTYM 132
nizatidine 39
NORA-BE 48
NORDITROPIN FLEXPRO .. 48
norelgestromin-eth estradiol .. 45
norethin ace-eth estrad-fe 45
norethindrone 48
norethindrone acetate 48
NORTREL 0.5/35 (28) 45
NORTREL 1/35 (21) 45
NORTREL 1/35 (28) 45
NORTREL 7/7/7 45
nortriptyline hcl 102
NORVIR 127
NUBEQA 107
NUCALA 75
NUEDEXTA 29
NUPLAZID 121
NURTEC 68
NUTRILIPID 128
NYAMYC 105
NYLIA 1/35 45
NYLIA 7/7/7 45
nystatin 105
nystatin-triamcinolone 33
NYSTOP 105

O

OCELLA 45
octreotide acetate 50
ODEFSEY 125
ODOMZO 113
OFEV 74
ofloxacin 63, 64
OGSIVEO 109
OJEMDA 113
OJJAARA 108, 113
olanzapine 14, 121
olanzapine-fluoxetine hcl 99
olmesartan medoxomil 22
olmesartan medoxomil-hctz 19
olmesartan-amlodipine-hctz ... 19
olopatadine hcl 76

omega-3-acid ethyl esters.....25
omeprazole.....40
ondansetron.....104
ondansetron hcl.....104
ONUREG.....107
OPSUMIT.....75
OPVEE.....65
ORFADIN.....140
ORGOVYX.....108
ORKAMBI.....74
ORLADEYO.....53
orphenadrine citrate.....139
orphenadrine citrate er.....139
ORSERDU.....107
oseltamivir phosphate.....126
OSPHENA.....46
OTEZLA.....33, 56
oxacillin sodium.....91
oxaprozin.....83
oxcarbazepine.....94
oxcarbazepine er.....94
oxybutynin chloride.....41
oxybutynin chloride er.....41
oxycodone hcl.....80, 81
oxycodone-acetaminophen.....81
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE).....135
OZEMPIC (1 MG/DOSE).....135
OZEMPIC (2 MG/DOSE).....135
P
paliperidone er.....121
PANRETIN.....33, 117
pantoprazole sodium.....40
paricalcitol.....72
paroxetine hcl.....86, 101
paroxetine hcl er.....86, 101
PAXLOVID (150/100).....127
PAXLOVID (300/100).....127
pazopanib hcl.....113
PEDIARIX.....58
PEDVAX HIB.....58
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl.38, 39
peg-3350/electrolytes.....38, 39
PEGASYS.....53
PEMAZYRE.....113
PENBRAYA.....58
penicillamine.....40, 128
penicillin g pot in dextrose.....91
penicillin g potassium.....91
penicillin g sodium.....91
penicillin v potassium.....91
PENTACEL.....58
pentamidine isethionate.....117
pentoxifylline er.....19
perindopril erbumine.....27
PERIOGARD.....64
permethrin.....37
perphenazine.....103, 118
perphenazine-amitriptyline..100
PERSERIS.....14, 121
PHEBURANE.....140
phenelzine sulfate.....100
phenobarbital.....96
PHENYTEK.....94
phenytoin.....94
phenytoin sodium extended....94
PIFELTRO.....124
pilocarpine hcl.....61, 64
pimecrolimus.....36
pimozide.....118
PIMTREA.....45
pindolol.....17
pioglitazone hcl.....135
pioglitazone hcl-glimepiride.135
pioglitazone hcl-metformin hcl.....135
piperacillin sod-tazobactam so.....91
PIQRAY (200 MG DAILY DOSE).....113
PIQRAY (250 MG DAILY DOSE).....114
PIQRAY (300 MG DAILY DOSE).....114
pirfenidone.....75
piroxicam.....83
PLASMA-LYTE 148.....129
PLASMA-LYTE A.....129
podofilox.....33
POLYCIN.....63
polymyxin b sulfate.....88
polymyxin b-trimethoprim.....63
POMALYST.....106
PORTIA-28.....45
posaconazole.....105
potassium chloride.....129
potassium chloride crys er..128, 129, 130
potassium chloride er.....129
potassium chloride in nacl...129
potassium citrate er.....130
potassium cl in dextrose 5%.130
pramipexole dihydrochloride.69
pramipexole dihydrochloride er.....69
prasugrel hcl.....131
pravastatin sodium.....24
praziquantel.....117
prazosin hcl.....20, 41
prednisolone.....42, 71
prednisolone acetate.....62
prednisolone sodium phosphate.....42, 62, 71, 72
prednisone.....42, 72
PREDNISONE INTENSOL..42, 72
preferred plus insulin syringe.....138
pregabalin.....29, 95
pregabalin er.....29, 95
PREHEVBRIO.....58
PREMARIN.....47
PREMASOL.....128
PREMPRO.....45
prenatal.....130
pretomanid.....106
PREVALITE.....25
PREVYMIS.....122
PREZCOBIX.....127
PREZISTA.....127
PRIFTIN.....105
primaquine phosphate.....118
primidone.....96
PRIORIX.....58
PRIVIGEN.....54
probenecid.....14
prochlorperazine.....103
prochlorperazine maleate....103, 118
PROCTO-MED HC.....36, 72
PROCTOSOL HC.....36
PROCTOZONE-HC.....36, 72
progesterone.....48
PROGRAF.....56
PROLASTIN-C.....140
PROLIA.....72
PROMACTA.....132, 133
promethazine hcl.....76, 103
propafenone hcl.....23
propafenone hcl er.....23
propranolol hcl.....17
propranolol hcl er.....17

propylthiouracil.....51
PROQUAD.....58
PROSOL.....128
protriptyline hcl.....103
PULMOZYME.....74
PURIXAN.....107
pyrazinamide.....106
pyridostigmine bromide.....14
pyridostigmine bromide er.....14
pyrimethamine.....118
PYRUKYND.....140
PYRUKYND TAPER PACK.....140, 141
Q
QINLOCK.....114
QUADRACEL.....58, 59
*quetiapine fumarate*14, 100, 121
quetiapine fumarate er..14, 100, 121
quinapril hcl.....27
quinidine gluconate er.....23
quinidine sulfate.....23
quinine sulfate.....118
QVAR REDIHALER.....77
R
RABAVERT.....59
RADICAVA ORS STARTER KIT.....29
raloxifene hcl.....46
ramelteon.....65
ramipril.....27
ranolazine er.....19
rasagiline mesylate.....70
RAVICTI.....141
RECLIPSEN.....46
RECOMBIVAX HB.....59
RECORLEV.....50
REGRANEX.....33
RELENZA DISKHALER.....126
RELI-ON INSULIN SYRINGE.....138
RELISTOR.....38
repaglinide.....135
REPATHA.....25
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM.....25
REPATHA SURECLICK.....26
RESTASIS.....56, 62
RESTASIS MULTIDOSE56, 62
RETACRIT.....133
RETEVMO.....108, 114
REXULTI.....121
REYATAZ.....127
REZLIDHIA.....114
REZUROCK.....56
ribavirin.....123
rifabutin.....106
rifampin.....106
riluzole.....29
rimantadine hcl.....126
RINVOQ.....51
risedronate sodium.....73
risperidone.....14, 15, 121
risperidone microspheres er..14, 121
ritonavir.....127
rivastigmine.....13
rivastigmine tartrate.....13
rizatriptan benzoate.....67
ROCKLATAN.....61
roflumilast.....79
ropinirole hcl.....70
ropinirole hcl er.....69
rosuvastatin calcium.....24
ROTARIX.....59
ROTATEQ.....59
ROWEEPRA.....98
ROZLYTREK.....114
RUBRACA.....114
rufinamide.....94
RUKOBIA.....125
RYBELSUS.....135
RYDAPT.....114
RYTARY.....70
S
SAJAZIR.....53
SANTYL.....33
SAPHRIS.....15, 122
sapropterin dihydrochloride.141
SAVELLA.....29
SAVELLA TITRATION PACK.....29
saxagliptin hcl.....135
saxagliptin-metformin er.....135, 136
SCEMBLIX.....114
scopolamine.....39, 103
SECUADO.....15, 122
selegiline hcl.....70
selenium sulfide.....36
SELZENTRY.....126
SEREVENT DISKUS.....78
sertraline hcl.....86, 102
SHAROBEL.....48
SHINGRIX.....59
SIGNIFOR.....50
SIKLOS.....141
sildenafil citrate.....75
sildenafil oral tablet.....40
silodosin.....41
silver sulfadiazine.....33
SIMBRINZA.....61
SIMLANDI (1 PEN).....56
SIMLANDI (2 PEN).....56
simvastatin.....25
sirolimus.....56
SIRTURO.....106
SIVEXTRO.....88
SKYCLARYS.....29
SKYRIZI.....52
SKYRIZI PEN.....52
sodium chloride.....130
sodium fluoride.....130
sodium oxybate.....65
sodium phenylbutyrate.....141
*sodium polystyrene sulfonate*130
solifenacin succinate.....41
SOLIQUA.....138
SOLTAMOX.....107
SOMAVERT.....51
sorafenib tosylate.....114
SORINE.....23
sotalol hcl.....24
sotalol hcl (af).....23
SPIRIVA HANDIHALER.....77
SPIRIVA RESPIMAT.....77
spironolactone.....22
spironolactone-hctz.....19
SPRINTEC 28.....46
SPRITAM.....98
SPRYCEL.....114
SPS.....130
SRONYX.....46
SSD.....33
STELARA.....52
STIOLTO RESPIMAT.....74
STIVARGA.....114
streptomycin sulfate.....87
STRIBILD.....124
SUBVENITE.....16, 98
SUBVENITE STARTER KIT-BLUE.....16, 98

SUBVENITE STARTER KIT-GREEN....16, 98
SUBVENITE STARTER KIT-ORANGE....16, 98
SUCRAID....141
sucralfate....40
sulfacetamide sodium....63
sulfacetamide-prednisolone....62
sulfadiazine....93
sulfamethoxazole-trimethoprim....93
SULFAMYLON....37
sulfasalazine....71
sulindac....83
sumatriptan....67
sumatriptan succinate....67
sumatriptan succinate refill....67
sunitinib malate....114
SUNLENCA....126
SUPREP BOWEL PREP KIT 38
SYMBICORT....74
SYMLINPEN 120....136
SYMLINPEN 60....136
SYMPAZAN....96
SYMTUZA....124
SYNAREL....51
SYNJARDY....136
SYNJARDY XR....136
SYNTHROID....49
T
TABRECTA....115
tacrolimus....36, 56
tadalafil....41
tadalafil (pah)....75
tadalafil oral tablet....40
TAFINLAR....115
TAGRISSO....115
TAKHZYRO....53
TALZENNA....115
tamoxifen citrate....107
tamsulosin hcl....41
TARINA FE 1/20 EQ....46
TASIGNA....115
tasimelteon....65
TAVNEOS....56
tazarotene....32
TAZORAC....32
TAZVERIK....115
TDVAX....59
TEFLARO....89
TEGRETOL....16, 94
TEGRETOL-XR....16, 94
telmisartan....22
telmisartan-hctz....19
temazepam....65
TENIVAC....59
tenofovir disoproxil fumarate....122, 125
TEPMETKO....115
terazosin hcl....20, 41
terbinafine hcl....105
terbutaline sulfate....79
terconazole....105
teriflunomide....31
teriparatide....73
testosterone....46, 47
testosterone cypionate....46
testosterone enanthate....46
tetrabenazine....29
tetracycline hcl....93
THALOMID....106
THEO-24....79
theophylline....79
theophylline er....79
thioridazine hcl....118
thiothixene....119
tiagabine hcl....96
TIBSOVO....109
TICOVAC....59
tigecycline....88
TILIA FE....46
timolol maleate....17, 60, 68
tinidazole....88
TIVICAY....124
TIVICAY PD....124
tizanidine hcl....67
TOBRADEX....62
tobramycin....63, 74
tobramycin sulfate....87
tobramycin-dexamethasone....62
tolterodine tartrate....41
tolterodine tartrate er....41
topiramate....68, 69, 98
topiramate er....68, 98
toremifene citrate....107
torsemide....26
TOUJEO MAX SOLOSTAR....139
TOUJEO SOLOSTAR....139
TPN ELECTROLYTES....128
TRADJENTA....136
tramadol hcl....81
tramadol-acetaminophen....81
trandolapril....27
tranexamic acid....131
tranylcypromine sulfate....100
TRAVASOL....128
travoprost (bak free)....63
trazodone hcl....102
TRECATOR....106
TRELEGY ELLIPTA....74
TRELSTAR MIXJECT....51
TREMFYA....52
TRESIBA....139
TRESIBA FLEXTOUCH....139
tretinoin....32, 117
triamcinolone acetonide....36, 64, 72
triamterene-hctz....19
TRIDERM....36
trientine hcl....128
trifluoperazine hcl....119
trifluridine....63, 123
trihexyphenidyl hcl....70
TRIJARDY XR....136
TRI-LEGEST FE....46
trimethoprim....88
trimipramine maleate....103
TRINTELLIX....102
TRI-SPRINTEC....46
TRIUMEQ....126
triumeq pd....126
TRIVORA (28)....46
TROPHAMINE....128
trospium chloride....41
TRULANCE....38
TRULICITY....136
TRUMENBA....59
TRUQAP....115
TUKYSA....115
TURALIO....115
TURQOZ....46
TWINRIX....59
TYBOST....126
TYMLOS....73
TYPHIM VI....59
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT....76
TYVASO DPI TITRATION KIT....76
U
UBRELVY....68
UNITHROID....49

UPTRAVI....76
UPTRAVI TITRATION....76
ursodiol....39
V
valacyclovir hcl....123
VALCHLOR....106
valganciclovir hcl....122
valproic acid....16, 69, 98
valsartan....22
valsartan-hydrochlorothiazide....19
VALTOCO 10 MG DOSE....85, 96
VALTOCO 15 MG DOSE....85, 96
VALTOCO 20 MG DOSE....85, 96
VALTOCO 5 MG DOSE.85, 96
vancomycin hcl....88
VANDAZOLE....88
VANFLYTA....115
VAQTA....59
varenicline tartrate....66
varenicline tartrate (starter)..66
VARIVAX....60
VASCEPA....26
VAXCHORA....60
velivet....48
VELIVET....46
VELTASSA....130
VEMLIDY....122
VENCLEXTA....115
VENCLEXTA STARTING PACK....115
venlafaxine besylate er...86, 102
venlafaxine hcl....86, 102
venlafaxine hcl er....86, 102
VEOZAH....29
verapamil hcl....21, 24
verapamil hcl er....21, 24
VERQUVO....28
VERSACLOZ....119
VERZENIO....115
VIAGRA....40
vigabatrin....96
VIGAFYDE....96
VIJOICE....141
vilazodone hcl....102
VIRACEPT....127
VIREAD....122, 123, 125
VITRAKVI....115
VIZIMPRO....116
VONJO....116
VORANIGO....108, 109
voriconazole....105
VOSEVI....123
VOWST....39
VRAYLAR....122
VUMERITY....31
VYFEMLA....46
VYZULTA....64
W
warfarin sodium....132
WELIREG....141
X
XALKORI....116
XARELTO....132
XARELTO STARTER PACK....132
XATMEP....56, 109
XCOPRI....98, 99
XCOPRI (250 MG DAILY DOSE)....98
XCOPRI (350 MG DAILY DOSE)....98
XDEMVY....62
XELJANZ....52
XELJANZ XR....52
XERMELO....37
XGEVA....73
XIFAXAN....37, 39, 88
XIGDUO XR....136
XIIDRA....62
XOLAIR....52, 53
XOLREMDI....133
XOSPATA....116
XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY)....116
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY)....116
XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY)....116
XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY)....116
XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY)....116
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY)....116
XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY)....116
XTANDI....107
Y
YF-VAX....60
Z
zafirlukast....77
zaleplon....65
ZARXIO....133
ZEJULA....116
ZELBORAF....116
ZENATANE....32
ZENPEP....141
zidovudine....125
ziprasidone hcl....15, 122
ziprasidone mesylate....15, 122
ZIRGAN....63
ZOLINZA....109
zolmitriptan....67, 68
zolpidem tartrate....65
zolpidem tartrate er....65
ZONISADE....94, 95
zonisamide....94
ZOVIA 1/35 (28)....46
ZTALMY....96
ZURZUVAE....100
ZYDELIG....116
ZYKADIA....116
ZYPREXA RELPREVV....122

Este formulario fue actualizado el 1 de octubre de 2024. 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.

Y0049_2025 1085 0001 1_C

Form Approved
OMB# 0938-1421

Multi-Language Insert

Multi-language Interpreter Services

English: We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 1-866-333-5470 (TTY: 711). Someone who speaks English/Language can help you. This is a free service.

Spanish: Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al 1-866-333-5470 (TTY: 711). Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

Chinese Mandarin: 我们提供免费的翻译服务，帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑 问。如果您需要此翻译服务，请致电1-866-333-5470 (TTY: 711) 。我们的中文工作人员很乐意帮助您。 这是一项免费服务。

Chinese Cantonese: 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問，為此我們提供免費的翻譯 服務。如需翻譯服務，請致電1-866-333-5470 (TTY: 711) 。我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這 是一項免費服務。

Tagalog: Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasaling-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggamot. Upang makakuha ng tagasaling-wika, tawagan lamang kami sa 1-866-333-5470 (TTY: 711). Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

French: Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 1-866-333-5470 (ATS: 711). Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

Vietnamese: Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu quí vị cần thông dịch viên xin gọi 1-866-333-5470 (TTY: 711) sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quí vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

German: Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1-866-333-5470 (TTY: 711). Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

Korean: 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 답해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화1-866-333-5470 (TTY: 711) 번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

Russian: Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону 1-866-333-5470 (TTY: 711). Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

Form CMS-10802
(Expires 12/31/25)

Arabic إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. للحصول على مترجم فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على 1-866-333-5470 (TTY: 711). سيقوم شخص ما يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانية.

Hindi: हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं. एक दुभाषिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें **1-866-333-5470 (TTY: 711)** पर फोन करें. कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है. यह एक मुफ्त सेवा है.

Italian: È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero 1-866-333-5470 (TTY: 711). Un nostro incaricato che parla Italianovi fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

Portuguese: Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-866-333-5470 (TTY: 711). Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

French Creole: Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-866-333-5470 (TTY:711). Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

Polish: Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer 1-866-333-5470 (TTY: 711). Ta usługa jest bezpłatna.

Japanese: 当社の健康 健康保険と薬品 処方薬プランに関するご質問にお答えするため に、無料の通訳サービスがありますございます。通訳をご用命になるには、1-866-333-5470 (TTY: 711) にお電話ください。日本語を話す人 者 が支援いたします。これは無料のサー ビスです。

Ukrainian: У нас є безкоштовні послуги перекладача, щоб відповісти на будь-які питання, які ви можете мати про наше здоров'я або план наркотиків. Щоб отримати перекладача, просто зателефонуйте нам за адресою 1-866-333-5470 (телетайп: 711). Той, хто говорить англійською / мовою, може вам допомогти. Це безкоштовна послуга.

Catalan: Disposem de serveis d'intèrpret gratuït per respondre a qualsevol pregunta que pugui tenir sobre el nostre pla de salut o medicaments. Per aconseguir un intèrpret, només cal que ens truquis al 1-866-333-5470 (TTY:711). Algú que parla anglès/idioma us pot ajudar. És un servei gratuït.