



Su Lista de Medicamentos de Venta con Receta 2025

Advantage de 4 Niveles

Fecha de vigencia: 1 de septiembre de 2025



**United
Healthcare**

Esta Lista de Medicamentos de Venta con Receta (Prescription Drug List, PDL) es correcta y precisa al 1 de septiembre de 2025 y está sujeta a cambios después de esta fecha. Esta Lista de Medicamentos de Venta con Receta se aplica a los miembros de nuestros planes médicos de UnitedHealthcare, Neighborhood Health Partnership Plan, UnitedHealthcare Freedom Plans, River Valley, UnitedHealthcare Level Funded, Global Solutions, Student Resources, Surest, UnitedHealthcare of Nevada, UnitedHealthOne y Oxford cuando se venden en su mercado con un beneficio farmacéutico sujeto a la Lista de Medicamentos de Venta con Receta Advantage de 4 Niveles. Su cobertura, sus copagos y coaseguros aproximados pueden variar según el plan de beneficios que elija y la fecha de vigencia del plan.

Índice

Explicación de su Lista de Medicamentos de Venta con Receta (PDL).....	4
Consejos sobre los medicamentos	5
Cómo leer su Lista de Medicamentos de Venta con Receta	6
Preguntas.....	8
Analgésicos	
Medicamentos para el Dolor	9
Medicamentos para el Dolor y la Inflamación.....	10
Antiadictivos/Agentes para el Tratamiento del Abuso de Sustancias.....	10
Antibacterianos	
Medicamentos para Infecciones.....	11
Anticoagulantes	
Medicamentos para Tratar o Prevenir la Formación de Coágulos	13
Antiepilépticos	
Medicamentos para las Convulsiones.....	13
Antidemenciales	
Medicamentos para la Enfermedad de Alzheimer y la Demencia.....	15
Antidepresivos	
Medicamentos para la Depresión.....	15
Antieméticos	
Medicamentos para las Náuseas y los Vómitos.....	16
Antimicóticos	
Medicamentos para las Micosis.....	16
Antigotosos	
Medicamentos para la Gota.....	17
Antimigrañosos	
Medicamentos para las Migrañas.....	17
Antimiasténicos	
Medicamentos para Tratar la Miastenia Grave	18
Antimicobacterianos	
Medicamentos para Tratar Infecciones.....	18
Antineoplásicos	
Medicamentos para el Cáncer.....	18
Antiparasitarios	
Medicamentos para las Parasitosis	19
Antiparkinsonianos	
Medicamentos para la Enfermedad de Parkinson.....	19
Antiplaquetarios	
Medicamentos para la Prevención de Ataques Cardíacos y Derrames Cerebrales.....	20
Antipsicóticos	
Medicamentos para los Trastornos del Estado de Ánimo	20
Antivirales	
Medicamentos para las Infecciones Virales	20
Ansiolíticos	
Medicamentos para la Ansiedad.....	21
Agentes para Trastornos Bipolares	
Medicamentos para los Trastornos del Estado de Ánimo	22
Agentes Cardiovasculares	
Medicamentos para Condiciones del Corazón y de la Circulación.....	22
Agentes para el Sistema Nervioso Central	
Medicamentos para el Trastorno por Déficit de Atención	25
Medicamentos para la Esclerosis Múltiple	26
Varios	27
Agentes Dentales y Orales	
Medicamentos para Condiciones de la Boca y la Garganta	27
Agentes Dermatológicos	
Medicamentos para Condiciones de la Piel.....	28



Diabetes	
Control de la Glucosa y Suministros.....	32
Insulinas.....	35
Agentes No Insulínicos.....	36
Medicamentos para los Trastornos Sanguíneos.....	37
Medicamentos para la Disfunción Sexual.....	38
Electrolitos/Vitaminas.....	38
Agentes Gastrointestinales	
Medicamentos para el Reflujo Ácido y las Úlceras.....	40
Medicamentos para Condiciones del Estómago y de los Intestinos.....	41
Trastorno Genético o Enzimático	
Medicamentos para Reemplazo, Modificación, Tratamiento.....	42
Agentes Genitourinarios	
Medicamentos para Condiciones Vesicales, Genitales y Renales.....	42
Medicamentos para Condiciones de la Próstata.....	43
Agentes Hormonales	
Reemplazo Hormonal y Anticonceptivos.....	43
Esteroides Orales.....	47
Otros.....	48
Reemplazo de Testosterona.....	48
Tiroides.....	48
Agentes Inmunológicos	
Medicamentos para la Estimulación o Supresión del Sistema Inmunitario.....	49
Medicamentos para Vacunas.....	53
Agentes para el Tratamiento de la Infertilidad.....	53
Agentes para Enfermedades Inflammatorias Intestinales.....	53
Agentes para la Osteopatía Metabólica	
Medicamentos para la Osteoporosis.....	54
Otros.....	54
Agentes Oftálmicos	
Medicamentos para la Alergia, Infección e Inflamación de los Ojos.....	54
Medicamentos para la Infección e Inflamación de los Ojos.....	55
Medicamentos para el Glaucoma.....	55
Medicamentos para Condiciones de los Ojos Varias.....	56
Agentes Óticos	
Medicamentos para Condiciones del Oído.....	56
Sistema Respiratorio	
Medicamentos para la Anafilaxia.....	57
Agentes Pulmonares/del Aparato Respiratorio	
Medicamentos para Alergias, Tos, Resfríos.....	57
Medicamentos para el Asma y la EPOC.....	58
Medicamentos para la Fibrosis Quística.....	59
Medicamentos para la Fibrosis Pulmonar.....	60
Medicamentos para la Hipertensión Pulmonar.....	60
Relajantes Musculares Esqueléticos	
Medicamentos para el Dolor y los Espasmos Musculares.....	60
Agentes para los Trastornos del Sueño.....	60
Índice Alfabético.....	62

Explicación de su Lista de Medicamentos de Venta con Receta (PDL)

¿Qué es una Lista de Medicamentos de Venta con Receta?

Este documento es una lista de los medicamentos que se recetan con frecuencia. Incluye medicamentos de venta con receta, tanto genéricos como de marca registrada, que están aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA). Los medicamentos se encuentran clasificados en categorías o clases comunes y ubicados en niveles que representan el costo que usted paga como desembolso personal. Luego, aparecen en orden alfabético.

¿Cómo uso mi Lista de Medicamentos de Venta con Receta?

Usted y su médico pueden verificar la Lista de Medicamentos de Venta con Receta para seleccionar los medicamentos de venta con receta más eficientes en costo. Esta guía le indica si un medicamento es genérico o de marca registrada, y si hay límites o requisitos de cobertura que se aplican. Lleve esta lista cuando visite a su médico. Si su medicamento no se encuentra aquí, visite el sitio de Internet de su plan o llame al número de teléfono gratuito que se encuentra en su tarjeta de identificación de membresía.

¿Qué son los niveles?

Los Niveles son las diferentes categorías de costos que usted paga por un medicamento. Su plan determina un costo para cada nivel. Este costo es la cantidad que usted deberá pagar cuando surta una receta. Para obtener más información, consulte la página 6.

¿Cuándo cambia la Lista de Medicamentos de Venta con Receta?

Por lo general, la Lista de Medicamentos de Venta con Receta se modifica de 2 a 3 veces por año. Sin embargo, los cambios que tienen un impacto positivo para usted —como la cobertura de nuevos medicamentos o ahorros de costos— pueden ocurrir en cualquier momento. Puede iniciar sesión en el sitio de Internet para miembros de su plan que se indica en su tarjeta de identificación de membresía en cualquier momento para comprobar la cobertura de su medicamento y consultar opciones de menor costo.

¿Por qué algunos medicamentos están excluidos de la cobertura?

Revisamos los tratamientos en función de su valor total, que incluye qué tan bien actúan, qué tan seguros son, su costo y si hay opciones disponibles para tratar las mismas condiciones médicas o similares. Ciertos medicamentos pueden no estar cubiertos o estar sujetos a autorización previa (a veces conocida como precertificación)¹ si su plan cubre otros medicamentos de menor costo. Por ejemplo, puede haber una opción cubierta de menor costo o un medicamento sin receta que actúe de la misma manera². En algunos casos, el mismo producto puede ser fabricado por 2 o más compañías farmacéuticas, pero su costo varía enormemente. En estos casos, es posible que solamente esté cubierto el producto de menor costo.

Para confirmar si un medicamento está excluido de su plan, usted debe revisar los documentos de su plan de beneficios. Puede iniciar sesión en el sitio de Internet para miembros de su plan que se indica en su tarjeta de identificación de membresía en cualquier momento para verificar la cobertura de su medicamento. Hable con su médico para averiguar si hay opciones de menor costo o medicamentos sin receta disponibles.

¿Quién decide qué medicamentos están cubiertos?

El Comité de Farmacia y Terapéutica de UnitedHealthcare®, que incluye médicos y farmacéuticos tanto internos como externos, se reúne periódicamente para realizar revisiones clínicas de todos los medicamentos. Con esta información, médicos y líderes comerciales sénior de UnitedHealth Group® se reúnen para evaluar el valor general para la atención de la salud. También determina la cobertura y el estado del nivel de todos los medicamentos.

1. Según su beneficio, es posible que usted tenga requisitos de notificación o de necesidad por razones médicas para determinados medicamentos.
2. En los planes de New York y New Jersey, un medicamento de venta con receta que es terapéuticamente equivalente a un medicamento sin receta podría estar cubierto si se determina que es médicamente necesario.

Acerca de esta Lista de Medicamentos de Venta con Receta

En caso de que existan diferencias entre esta Lista de Medicamentos de Venta con Receta y los documentos de su plan de beneficios, regirán estos últimos. Esta Lista de Medicamentos de Venta con Receta no es una lista completa de medicamentos, y quizás no todos los medicamentos de la lista estén cubiertos por su plan.



Consejos sobre los medicamentos

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

Los medicamentos genéricos contienen los mismos ingredientes activos (lo que hace que el medicamento actúe) que los medicamentos de marca registrada, pero suelen costar menos. Una vez que vence la patente de un medicamento de marca registrada, la Administración de Alimentos y Medicamentos puede aprobar una versión genérica con los mismos ingredientes activos. Estos tipos de medicamentos se conocen como medicamentos genéricos. Algunas veces, la misma compañía que fabrica el medicamento de marca registrada también hace la versión genérica.

¿Qué hago si mi médico me receta un medicamento de marca registrada?

Si su médico le da una receta para un medicamento de marca registrada, pregúntele si hay una opción genérica o de menor costo disponible y si podría ser adecuada para usted. Por lo general, aunque no siempre, los medicamentos genéricos son su opción de menor costo. En algunos planes, si se surte un medicamento de marca registrada y hay un medicamento genérico disponible, su parte del costo podría ser el copago MÁS la diferencia de costo entre el medicamento de marca registrada y el genérico.

¿Y si estoy tomando un medicamento especializado?

Los medicamentos especializados son de alto costo y se usan para tratar condiciones raras o complejas que requieren atención y apoyo adicional. En la mayoría de los planes, estos medicamentos son administrados a través de una farmacia especializada. Aproveche el apoyo personalizado, diseñado para ayudarle a obtener el máximo beneficio de su plan de tratamiento. Para obtener más información, visite el sitio de Internet de su plan o llame al número gratuito que se encuentra en su tarjeta de identificación de membresía.

Tenga en cuenta que no todos los medicamentos especializados aparecen en esta lista. Si usted está tomando un medicamento especializado que se encuentra en un nivel superior, llame al número de teléfono gratuito que se encuentra en su tarjeta de identificación de membresía para hablar con un farmacéutico que le ayude a encontrar opciones de menor costo.

Medicamentos sin receta (OTC)

Es posible que un medicamento sin receta (over-the-counter, OTC) sea la opción adecuada para algunas condiciones. Hable con su médico sobre las opciones disponibles de medicamentos sin receta. Aunque estos medicamentos tal vez no estén cubiertos por su beneficio farmacéutico, pueden costar menos que un medicamento de venta con receta.

Cómo leer su Lista de Medicamentos de Venta con Receta

La Lista de Medicamentos de Venta con Receta le ofrece alternativas. Esto le permitirá a usted y a su médico decidir cuál es el mejor tratamiento para usted. En esta Lista de Medicamentos de Venta con Receta, los medicamentos de marca registrada aparecen en MAYÚSCULAS. Los medicamentos genéricos aparecen en minúsculas.

Información sobre los Niveles

El uso de medicamentos de menor nivel puede reducir sus costos de desembolso personal. Es posible que su plan tenga varios niveles o ninguno. Nota: Si tiene un plan con deducible alto, es posible que los niveles de costo se apliquen una vez que usted alcance su deducible.

Nivel	Incluye	Consejos Útiles
Nivel 1	\$ Menor costo Los medicamentos que ofrecen el máximo valor general. Medicamentos genéricos principalmente. Es posible que también se incluyan algunos medicamentos de marca registrada.	Use medicamentos del Nivel 1 para que sus costos de desembolso personal sean los más bajos.
Niveles 2 y 3	\$\$ Costo medio Los medicamentos que ofrecen un buen valor general. Una combinación de medicamentos genéricos y de marca registrada.	Use medicamentos del Nivel 2 o del Nivel 3, en lugar del Nivel 4, para ayudar a reducir sus costos de desembolso personal.
Nivel 4	\$\$\$ Mayor costo Los medicamentos que ofrecen el mínimo valor general. Principalmente medicamentos de marca registrada, así como algunos genéricos.	Muchos medicamentos del Nivel 4 tienen opciones de menor costo en los Niveles 1, 2 o 3. Pregúntele a su médico si podrían ser adecuados para usted.

Cómo leer su Lista de Medicamentos de Venta con Receta (continuación)

Información sobre la lista de medicamentos

En esta lista de medicamentos, algunos medicamentos están marcados con letras para que usted pueda identificar aquellos que tienen límites o requisitos de cobertura específicos. Su plan determina de qué manera estos medicamentos podrían estar cubiertos para usted.

E	Puede estar excluido de la cobertura. Puede estar sujeto a autorización previa para los planes de beneficios asegurados completamente, regidos por la ley estatal en Connecticut, New Jersey y New York: Hay opciones cubiertas de menor costo o medicamentos sin receta (OTC) disponibles.
H	Beneficio Preventivo de la Reforma del Cuidado de la Salud (Health Care Reform Preventive): Este medicamento forma parte de un beneficio preventivo establecido por la Reforma del Cuidado de la Salud y generalmente está disponible sin costo para usted.
H-PA	Beneficio Preventivo de la Reforma del Cuidado de la Salud con autorización previa (Health Care Reform Preventive with prior authorization): Es posible que forme parte del beneficio preventivo establecido por la Reforma del Cuidado de la Salud y que esté disponible sin costo para usted si se cumplen los criterios de autorización previa.
PA	Autorización previa (Prior authorization) (a veces conocida como precertificación)³: Requiere que su médico proporcione información sobre los motivos por los que usted tomará un medicamento antes de que su plan pueda decidir cómo puede cubrirlo.
QL	Límites de cantidad (Quantity limits): La cantidad máxima de medicamento cubierta por un copago o en un período definido.
RS	Programa para Resurtir y Ahorrar (Refill and Save Program)⁴: Ahorre dinero en su copago cuando resurta su receta a tiempo, según lo recetado. La elegibilidad para el programa puede variar.
SP	Medicamento especializado (Specialty medication): Los medicamentos especializados tratan condiciones complejas o raras y pueden requerir almacenamiento y manipulación especial. Es posible que usted deba obtener estos medicamentos de una farmacia especializada.
ST	Terapia escalonada (Step therapy) (se denomina First Start en New Jersey): Requiere autorización previa y puede requerir que usted pruebe uno o más medicamentos antes de que el medicamento que solicita pueda estar cubierto.

3. Según su beneficio, es posible que usted tenga requisitos de notificación o de necesidad por razones médicas para determinados medicamentos.

4. No se aplica a planes de Neighborhood Health Plan, algunos planes de UnitedHealthcare Freedom Plans, Oxford ni de UnitedHealthOne.



Cómo leer su Lista de Medicamentos de Venta con Receta (continuación)

Detalles de cobertura

Algunas clases de medicamentos de esta Lista de Medicamentos de Venta con Receta tienen otros detalles de cobertura importantes. Revise esta lista para ver si las clases de medicamentos que toma están sujetos a alguno de estos detalles.

- **Sistema nervioso central: sedantes/hipnóticos**

La cobertura se determina según el plan de beneficios de medicamentos de venta con receta del miembro. Revise los documentos de su plan para conocer la cobertura y el costo compartido.

- **Diabetes: control de la glucosa en la sangre, insulinas, agentes no insulínicos**

Los medicamentos de venta con receta y suministros para la diabetes podrían estar sujetos a diferentes cantidades de costo compartido para los planes de Oxford. Para conocer detalles, consulte su Resumen de Beneficios y Cobertura (Summary of Benefits and Coverage, SBC).

- **Diabetes: glucómetros continuos, sensores**

La cobertura se determina según su plan de beneficios de medicamentos de venta con receta. Revise los documentos de su plan para conocer la cobertura y el costo compartido. Es posible que los artículos para el automanejo de la diabetes, incluidos los glucómetros continuos, estén cubiertos por su plan médico o farmacéutico.

- **Sistema endocrino: hormona del crecimiento**

La cobertura se determina según su plan de medicamentos de venta con receta. Revise los documentos de su plan para conocer la cobertura y el costo compartido.

- **Infertilidad**

La cobertura se determina según su plan de medicamentos de venta con receta. Revise los documentos de su plan para conocer la cobertura y el costo compartido. Es posible que se requiera autorización previa (a veces conocida como precertificación) para los planes de Oxford o en los casos en los que un estado exija la cobertura de medicamentos para el tratamiento de la infertilidad.

- **Medicamentos para la disfunción sexual**

La cobertura se determina según su plan de beneficios de medicamentos de venta con receta. Revise los documentos de su plan para conocer la cobertura y el costo compartido.

- **Interrupción del embarazo**

La cobertura del beneficio de medicamentos de venta con receta se determina según su plan de beneficios médicos. Revise los documentos de su plan para conocer la cobertura de beneficios, las exclusiones y el costo compartido. Llame al número que se encuentra en su tarjeta de identificación de membresía para obtener más información.

Preguntas

Para ver la lista más actualizada de los medicamentos cubiertos o si tiene preguntas:



Llame al número de teléfono gratuito que se encuentra en su tarjeta de identificación de membresía



Visite el sitio de Internet para miembros de su plan que se indica en su tarjeta de identificación de membresía para:

- Ver información sobre su cobertura y sus beneficios farmacéuticos, incluido su historial de recetas
- Ver interacciones y efectos secundarios de medicamentos
- Localizar una farmacia de venta al por menor participante por código postal
- Buscar posibles alternativas de medicamentos de menor costo
- Comparar precios y opciones de medicamentos

Y, si se incluye el servicio de envío a domicilio en su beneficio farmacéutico, usted también podrá:

- Resurtir recetas
- Consultar el estado de su pedido
- Programar recordatorios para resurtidos
- Administrar su cuenta



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
Analgésicos: Medicamentos para el Dolor		
acetaminophen-codeine solución oral 120-12 mg/5 ml	1	QL
acetaminophen-codeine comprimidos orales	1	QL
ALLZITAL	E	QL
apap-caff-dihydrocodeine	4	QL
ascomp-codeine	1	QL
bac	1	QL
BELBUCA	3	PA, QL
BUPAP COMPRIMIDOS ORALES 50-300 MG	E	QL
buprenorphine	3	PA, QL
butalbital-acetaminophen comprimidos orales 50-300 mg	E	QL
butalbital-acetaminophen comprimidos orales 50-325 mg	1	QL
butalbital-apap-caff-cod cápsulas orales 50-300-40-30 mg	E	QL
butalbital-apap-caff-cod cápsulas orales 50-325-40-30 mg	1	QL
butalbital-apap-caffeine cápsulas orales 50-300-40 mg	3	QL
butalbital-apap-caffeine cápsulas orales 50-325-40 mg	1	QL
butalbital-apap-caffeine comprimidos orales	1	QL
butalbital-asa-caff-codeine	1	QL
butalbital-aspirin-caffeine	1	QL
butorphanol tartrate nasal	2	QL
BUTRANS	E	PA, QL
DILAUDID COMPRIMIDOS ORALES	E	QL
endocet	1	QL
ESGIC	4	QL
ESGIC CÁPSULAS ORALES 50-325-40 MG	4	QL
fentanyl parche transdérmico 72 horas 100 mcg/h, 12 mcg/h, 25 mcg/h, 50 mcg/h, 75 mcg/h	2	PA, QL
fentanyl parche transdérmico 72 horas 37.5 mcg/h, 62.5 mcg/h, 87.5 mcg/h	E	PA, QL
FIORICET	4	QL
FIORICET/CODEINE	E	QL

Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
GEN7T PARCHE PARA USO EXTERNO 3.5%	E	
glydo	1	
hydrocodone-acetaminophen solución oral 10-325 mg/15 ml, 7.5-325 mg/15 ml	2	QL
hydrocodone-acetaminophen comprimidos orales 10-300 mg, 5-300 mg, 7.5-300 mg	E	QL
hydrocodone-acetaminophen comprimidos orales 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	1	QL
hydrocodone-ibuprofen	1	QL
hydromorphone hcl comprimidos orales	1	QL
lidocaine ungüento para uso externo 5%	2	QL
lidocaine parche para uso externo 5%	3	PA, QL
lidocaine hcl para la uretra/mucosa	1	
lidocaine-prilocaine crema para uso externo	1	
LIDOCAN	E	PA, QL
LIDODERM	E	PA, QL
LIDOTRAL 1 PARCHE PARA USO EXTERNO 4.88%	E	
LORTAB TÓNICO ORAL 10-300 MG/15 ML	4	QL
methadone hcl comprimidos orales	1	PA, QL
morphine sulfate (concentrado)	1	QL
morphine sulfate er comprimidos orales de liberación prolongada	1	PA, QL
morphine sulfate oral	1	QL
MS CONTIN	E	PA, QL
NALOCET	E	QL
NUCYNTA	4	QL
NUCYNTA ER	3	PA, QL
OXAYDO COMPRIMIDOS ORALES 5 MG, 7.5 MG	E	QL
OXYCODONE HCL ER COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS, DISUASIVO DEL ABUSO DE SUSTANCIAS 10 MG, 20 MG, 40 MG, 80 MG	E	PA, QL
oxycodone hcl cápsulas orales	1	QL

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
oxycodone hcl solución oral	1	QL
oxycodone hcl comprimidos orales 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	1	QL
OXYCODONE-ACETAMINOPHEN COMPRIMIDOS ORALES 10-300 MG, 2.5-300 MG, 5-300 MG, 7.5-300 MG	E	QL
oxycodone-acetaminophen comprimidos orales 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	1	QL
OXYCONTIN	E	PA, QL
oxymorphone hcl er	3	PA, QL
PERCOCET	E	QL
premium lidocaine	2	QL
PROLATE COMPRIMIDOS ORALES	E	QL
ROXICODONE	E	QL
TENCON	3	QL
tramadol hcl comprimidos orales de liberación prolongada 24 horas (er bifásico)	2	(versión genérica de Ryzolt), QL
tramadol hcl er	2	(versión genérica de Ultram ER), QL
tramadol hcl comprimidos orales 100 mg, 25 mg, 75 mg	E	QL
tramadol hcl comprimidos orales 50 mg	1	QL
tramadol-acetaminophen	1	QL
TREZIX	4	QL
TRIDACAINE II	E	PA, QL
TRIDACAINE III	E	PA, QL
XTAMPZA ER	4	PA, QL
ZEBUTAL CÁPSULAS ORALES 50-325-40 MG	4	QL
ZTLIDO	3	PA, QL
Analgésicos: Medicamentos para el Dolor y la Inflamación		
ANAPROX DS	E	
ARTHROTEC	E	
CELEBREX	E	
celecoxib oral	2	
DAYPRO	4	
diclofenac potassium comprimidos orales 25 mg	E	QL
diclofenac potassium comprimidos orales 50 mg	2	

Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
diclofenac sodium er	3	
diclofenac sodium gel para uso externo 1%	E	
diclofenac sodium oral	1	
diclofenac-misoprostol	3	
DICLOFONO	E	
EC-NAPROSYN COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN RETARDADA 375 MG	3	
EC-NAPROSYN COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN RETARDADA 500 MG	4	
ec-naproxen	1	
etodolac	2	
etodolac er	3	
FELDENE CÁPSULAS ORALES 10 MG, 20 MG	4	
flurbiprofen oral	1	
ibuprofen comprimidos orales 400 mg, 600 mg, 800 mg	1	
indomethacin er	2	
indomethacin cápsulas orales	1	
ketorolac tromethamine oral	1	
LODINE	E	
LOFENA	E	QL
mefenamic acid oral	3	
meloxicam comprimidos orales	1	
nabumetone oral	1	
NAPROSYN	E	
naproxen dr	1	
naproxen comprimidos orales	1	
naproxen comprimidos orales de liberación retardada	1	
naproxen sodium comprimidos orales 275 mg, 550 mg	2	
oxaprozin comprimidos orales	2	
piroxicam oral	2	
RELAFEN DS	E	
sulindac oral	1	
Antiadictivos/Agentes para el Tratamiento del Abuso de Sustancias		
acamprosate calcium	1	

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
APO-VARENICLINE COMPRIMIDOS ORALES 0.5 MG, 1 MG	E	
buprenorphine hcl sublingual	1	QL
buprenorphine hcl-naloxone hcl lámina sublingual	2	QL
buprenorphine hcl-naloxone hcl comprimidos sublinguales	2	QL
bupropion hcl er (disuasivo del tabaquismo)	1	H
cvs nicotine	1	H
cvs nicotine polacrilex	1	H
disulfiram oral	1	
eq nicotine	1	H
eq nicotine chicle para la boca/garganta 4 mg	1	H
eq nicotine polacrilex	1	H
eq nicotine paso 3	1	H
eq nicotine polacrilex pastillas para chupar, para la boca/garganta 2 mg, 4 mg	1	H
ft nicotine	1	H
ft nicotine mini	1	H
gnp nicotine mini	1	H
gnp nicotine polacrilex chicle para la boca/garganta 2 mg	1	H
gnp nicotine polacrilex pastillas para chupar, para la boca/garganta	1	H
gnp nicotine para uso transdérmico	1	H
goodsense nicotine	1	H
habitrol	1	H
hm nicotine polacrilex chicle para la boca/garganta 2 mg, 4 mg	1	H
hm nicotine polacrilex pastillas para chupar, para la boca/garganta 2 mg	1	H
hm nicotine parche transdérmico 24 horas 21 mg/24 h, 7 mg/24 h	1	H
KLOXXADO	1	QL
kls quit2	1	H
kls quit4	1	H
naloxone hcl jeringa precargada con solución para inyección	1	QL
naloxone hcl nasal	1	QL
naltrexone hcl oral	1	

Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
NARCAN	1	QL (incluye Narcan sin receta)
NICODERM CQ	4	H
NICORETTE MINI	2	H
NICORETTE CHICLE PARA LA BOCA/GARGANTA	4	H
NICORETTE PASTILLAS PARA CHUPAR, PARA LA BOCA/GARGANTA	2	H
NICORETTE KIT DE INICIO	4	H
nicotine mini	1	H
nicotine polacrilex mini	1	H
nicotine polacrilex para la boca/garganta	1	H
nicotine paso 1	1	H
nicotine paso 2	1	H
nicotine paso 3	1	H
nicotine parche transdérmico 24 horas	1	H
NICOTROL	4	PA, H
qc nicotine sistema transdérmico	1	H
ra mini nicotine	1	H
ra nicotine chicle para la boca/garganta 4 mg	1	H
ra nicotine polacrilex	1	H
ra nicotine parche transdérmico 24 horas 21 mg/24 h	1	H
REXTOVY	1	QL
sm nicotine	1	H
sm nicotine polacrilex	1	H
SUBOXONE	E	PA, QL
THRIVE	4	H
varenicline tartrate	3	PA, H
varenicline tartrate (paquete de inicio)	3	PA, H
varenicline tartrate (paquete de continuación)	3	PA, H
ZIMHI	2	QL
ZUBSOLV	2	QL
Antibacterianos: Medicamentos para Infecciones		
amoxicillin	1	
amoxicillin-potassium clavulanate	1	
ampicillin	1	

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
AUGMENTIN	E	
AUGMENTIN ES-600	E	
AVIDOXY	4	
azithromycin paquete oral 1 g	1	
BACTRIM	4	
BACTRIM DS	4	
cefadroxil	1	
cefdirir	1	
cefixime	3	
cefpodoxime proxetil comprimidos orales	1	
cefprozil	1	
cefuroxime axetil	1	
CENTANY UNGÜENTO PARA USO EXTERNO 2%	4	QL
cephalexin	1	
CIPRO COMPRIMIDOS ORALES	4	
ciprofloxacin hcl oral	1	
clarithromycin er	2	
clarithromycin suspensión oral reconstituida	2	
clarithromycin comprimidos orales	1	
CLEOCIN CÁPSULAS ORALES 150 MG, 300 MG	4	
CLEOCIN CÁPSULAS ORALES 75 MG	2	
CLEOCIN SOLUCIÓN ORAL RECONSTITUIDA	4	
CLEOCIN CREMA VAGINAL	4	
clindamycin hcl oral	1	
clindamycin palmitate hcl	2	
clindamycin phosphate vaginal	2	
CLINDESSE	2	
dicloxacillin sodium	1	
DIFICID COMPRIMIDOS ORALES	3	QL
doxycycline hyclate cápsulas orales	2	
doxycycline hyclate comprimidos orales 100 mg	2	
doxycycline hyclate comprimidos orales 150 mg, 50 mg, 75 mg	E	
doxycycline hyclate comprimidos orales 20 mg	1	

Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
doxycycline monohydrate cápsulas orales 100 mg, 50 mg	1	
doxycycline monohydrate cápsulas orales 150 mg, 75 mg	E	
doxycycline monohydrate suspensión oral reconstituida	3	
doxycycline monohydrate comprimidos orales	1	
E.E.S. GRÁNULOS	3	
ERYPED 200	3	
ERYPED 400	4	
ERY-TAB	4	
erythromycin base comprimidos orales	1	
erythromycin base comprimidos orales de liberación retardada	3	
erythromycin ethylsuccinate suspensión oral reconstituida 200 mg/5 ml	1	
erythromycin ethylsuccinate suspensión oral reconstituida 400 mg/5 ml	3	
erythromycin oral	3	
FIRVANQ	4	
FLAGYL	4	
fosfomicin tromethamine	3	
gentamicin sulfate para uso externo	1	QL
HIPREX	4	
levofloxacin comprimidos orales	1	
LIKMEZ	4	
linezolid comprimidos orales	2	
LYMEPAK COMPRIMIDOS ORALES 100 MG	E	
MACROBID	4	
MACRODANTIN	4	
methenamine hippurate	1	
metronidazole cápsulas orales	1	
metronidazole comprimidos orales 125 mg	E	
metronidazole comprimidos orales 250 mg, 500 mg	1	
metronidazole vaginal	2	
minocycline hcl cápsulas orales	1	
MONDOXYNE NL	E	

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
moxifloxacin hcl oral	3	
mupirocin crema	3	QL
mupirocin ungüento	1	QL
neomycin sulfate oral	1	
nitrofurantoin macrocristales	1	
nitrofurantoin monohydrate macrocristales	1	
nitrofurantoin suspensión oral 25 mg/5 ml	3	
NUVESSA	E	
NUZYRA ORAL	4	QL
penicillin v potassium	1	
SEYSARA	E	
SILVADENE	4	
silver sulfadiazine para uso externo	1	
ssd	1	
sulfamethoxazole-trimethoprim suspensión oral 200-40 mg/5 ml	1	
sulfamethoxazole-trimethoprim comprimidos orales	1	
sulfatrim pediátrico	1	
TARGADOX	E	
tetracycline hcl cápsulas orales	3	
tinidazole oral	3	
trimethoprim oral	1	
VANOCIN	4	
vancomycin hcl oral	1	
VANDAZOLE	4	
VIBRAMYCIN CÁPSULAS ORALES 100 MG	4	
VIBRAMYCIN SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA 25 MG/5 ML	4	
XACIATO	2	QL
XENLETA COMPRIMIDOS ORALES 600 MG	3	
XIFAXAN	3	PA, QL
ZITHROMAX ORAL	4	
ZITHROMAX TRI-PAK	4	
ZITHROMAX Z-PAK	4	
ZYVOX COMPRIMIDOS ORALES	E	
Anticoagulantes: Medicamentos para Tratar o Prevenir la Formación de Coágulos		
dabigatran etexilate mesylate	2	QL

Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
ELIQUIS	2	QL
ELIQUIS PAQUETE DE INICIO PARA LA TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA/EMBOLIA PULMONAR	2	QL
enoxaparin sodium jeringa precargada con solución para inyección	2	QL
fondaparinux sodium	2	QL
jantoven	1	
LOVENOX JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN	E	QL
PRADAXA CÁPSULAS ORALES	E	QL
warfarin sodium oral	1	
XARELTO	2	QL
XARELTO PAQUETE DE INICIO	2	QL
Antiepilépticos: Medicamentos para las Convulsiones		
APTIOM	3	PA
BANZEL	4	PA
BRIVIACT SOLUCIÓN ORAL	4	PA
BRIVIACT COMPRIMIDOS ORALES	3	PA
carbamazepine er cápsulas orales de liberación prolongada 12 horas	2	
carbamazepine er comprimidos orales de liberación prolongada 12 horas	2	
carbamazepine comprimidos orales	1	
carbamazepine comprimidos orales masticables	1	
CARBATROL	4	
clobazam suspensión oral	3	PA
clobazam comprimidos orales	2	PA
DEPAKOTE	4	PA
DEPAKOTE ER	4	PA
DEPAKOTE CÁPSULAS CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES	4	PA
DIASTAT ACUDIAL GEL RECTAL 10 MG, 20 MG	4	QL
DIASTAT PEDIÁTRICO GEL RECTAL 2.5 MG	2	QL
diazepam rectal	1	QL
DILANTIN INFATABS	3	
DILANTIN CÁPSULAS ORALES	3	
divalproex sodium er	2	

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
divalproex sodium cápsulas orales con microgránulos dispersables de liberación retardada	2	
divalproex sodium comprimidos orales de liberación retardada	1	
ELEPSIA XR	E	PA
EPIDIOLEX	3	PA, SP
epitol	1	
ethosuximide oral	1	
felbamate	1	
FELBATOL	4	PA
FELBATOL SUSPENSIÓN ORAL 600 MG/5 ML	4	PA
FINTEPLA	4	PA
FYCOMPA SUSPENSIÓN ORAL	4	PA
FYCOMPA COMPRIMIDOS ORALES	3	PA
gabapentin cápsulas orales	1	
gabapentin solución oral 250 mg/5 ml	1	
GABAPENTIN COMPRIMIDOS ORALES 25 MG, 50 MG	E	PA
gabapentin comprimidos orales 600 mg, 800 mg	1	
GABARONE	E	PA
KEPPRA ORAL	4	PA
KEPPRA XR	4	PA
lacosamide oral	2	
LAMICTAL	4	PA
LAMICTAL ODT COMPRIMIDOS ORALES DISPERSABLES	4	PA
LAMICTAL XR COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS	3	PA
lamotrigine er	3	
lamotrigine comprimidos orales	1	
lamotrigine comprimidos orales masticables	1	
lamotrigine comprimidos orales dispersables	3	PA
levetiracetam er	2	
levetiracetam solución oral	1	
levetiracetam comprimidos orales	1	
LIBERVANT	3	PA, QL

Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
MOTPOLY XR	3	PA
MYSOLINE	2	PA
NAYZILAM	3	PA, QL
NEURONTIN	4	PA
ONFI	4	PA
oxcarbazepine	1	
oxcarbazepine er	E	
OXTELLAR XR	E	
phenobarbital oral	1	
phenytek	1	
phenytoin infatabs	1	
phenytoin comprimidos orales masticables	1	
phenytoin sodium de liberación prolongada	1	
primidone comprimidos orales 125 mg	1	PA
primidone comprimidos orales 250 mg, 50 mg	1	
roweepra	1	
rufinamide suspensión oral	3	
rufinamide comprimidos orales	3	PA
subvenite	1	
SYMPAZAN	4	PA
TEGRETOL COMPRIMIDOS ORALES	4	
TEGRETOL-XR	4	
TOPAMAX	4	PA
TOPAMAX CÁPSULAS CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES	4	PA
topiramate er cápsulas orales de liberación prolongada 24 horas	E	
topiramate oral	1	
TRILEPTAL	4	PA
TROKENDI XR	E	
valproic acid cápsulas orales	1	
valproic acid solución oral 250 mg/5 ml	1	
VALTOCO	3	PA, QL
vigabatrin paquete oral	2	PA, QL, SP
VIGADRONE PAQUETE ORAL	2	PA, QL, SP
vigpoder	2	PA, QL, SP
VIMPAT ORAL	4	PA

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
XCOPRI	3	PA
ZARONTIN	4	
ZONEGRAN	4	PA
zonisamide oral	1	

Antidemenciales: Medicamentos para la Enfermedad de Alzheimer y la Demencia

ARICEPT	E	
donepezil hcl comprimidos orales 10 mg, 5 mg	1	
donepezil hcl comprimidos orales 23 mg	2	
EXELON	E	
galantamine hydrobromide er	1	
memantine hcl er	3	
memantine hcl comprimidos orales	1	
NAMENDA COMPRIMIDOS ORALES 10 MG, 5 MG	E	
NAMENDA PAQUETE PARA AJUSTE DE DOSIS	E	
NAMENDA XR CÁPSULAS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS 14 MG, 21 MG, 28 MG, 7 MG	E	
RAZADYNE ER CÁPSULAS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS 16 MG, 24 MG, 8 MG	4	
rivastigmine	3	
rivastigmine tartrate	1	

Antidepresivos: Medicamentos para la Depresión

amitriptyline hcl oral	1	
ANAFRANIL	E	
AUVELITY	4	ST, QL
bupropion hcl er (sr)	1	
bupropion hcl er (xl) comprimidos orales de liberación prolongada 24 horas 150 mg, 300 mg	1	
BUPROPION HCL ER (XL) COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS 450 MG	E	QL
bupropion hcl oral	1	
CELEXA	E	
citalopram hydrobromide solución oral	1	

Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
citalopram hydrobromide comprimidos orales	1	
clomipramine hcl oral	3	
CYMBALTA	E	
desipramine hcl oral	1	
desvenlafaxine succinate er	3	QL
doxepin hcl cápsulas orales	1	
doxepin hcl concentrado oral	1	
duloxetine hcl cápsulas orales con partículas de liberación retardada 20 mg, 30 mg, 60 mg	2	
duloxetine hcl cápsulas orales con partículas de liberación retardada 40 mg	E	
EFFEXOR XR	E	
escitalopram oxalate solución oral	3	
escitalopram oxalate comprimidos orales	1	
FETZIMA	4	ST, QL
fluoxetine hcl cápsulas orales	1	
fluoxetine hcl cápsulas orales de liberación retardada	3	QL
fluoxetine hcl solución oral	1	
fluoxetine hcl comprimidos orales 10 mg	3	QL
fluoxetine hcl comprimidos orales 20 mg, 60 mg	3	
fluvoxamine maleate	1	
fluvoxamine maleate er	3	QL
FORFIVO XL	E	QL
imipramine hcl oral	1	
LEXAPRO	E	
mirtazapine oral	1	
NORPRAMIN	4	
nortriptyline hcl cápsulas orales	1	
olanzapine-fluoxetine hcl	2	QL
PAMELOR	E	
PARNATE	4	
paroxetine hcl er	3	QL
paroxetine hcl comprimidos orales	1	
PAXIL CR	E	QL
PAXIL COMPRIMIDOS ORALES	E	
PRISTIQ	E	QL

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
protriptyline hcl	1	
PROZAC	E	
REMERON	E	
REMERON SOLTAB COMPRIMIDOS ORALES DISPERSABLES 15 MG, 30 MG	E	
SERTRALINE HCL CÁPSULAS ORALES	E	QL
sertraline hcl concentrado oral	1	
sertraline hcl comprimidos orales	1	
SPRAVATO (DOSIS DE 56 MG)	4	PA, QL
SPRAVATO (DOSIS DE 84 MG)	4	PA, QL
SYMBYAX	4	QL
tranylcypromine sulfato	1	
trazodone hcl oral	1	
TRINTELLIX	4	ST, QL
venlafaxine hcl	1	
venlafaxine hcl er cápsulas orales de liberación prolongada 24 horas	1	
venlafaxine hcl er comprimidos orales de liberación prolongada 24 horas	E	QL
vilazodone hcl	3	QL
WAINUA	2	PA, QL, SP
WELLBUTRIN SR	E	
WELLBUTRIN XL	E	
ZOLOFT	E	
ZURZUVAE	2	PA, QL, SP
Antieméticos: Medicamentos para las Náuseas y los Vómitos		
ANTIVERT COMPRIMIDOS ORALES	E	
aprepitant cápsulas orales 125 mg, 40 mg, 80 mg	2	QL
DICLEGIS	E	PA
doxylamine-pyridoxine	E	PA
dronabinol	1	
EMEND CÁPSULAS ORALES	E	QL
granisetron hcl oral	2	
MARINOL	E	
meclizine hcl comprimidos orales	E	
metoclopramide hcl solución oral	1	
metoclopramide hcl comprimidos orales	1	

Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
ondansetron hcl oral	1	
ondansetron odt comprimidos orales dispersables 16 mg	E	
ondansetron odt, comprimidos orales dispersables 4 mg, 8 mg	1	
perphenazine oral	1	
prochlorperazine	1	
prochlorperazine maleate oral	1	
promethazine hcl oral	1	
promethazine hcl rectal	1	
PROMETHEGAN	3	
REGLAN	4	
scopolamine	3	
TRANSDERM-SCOP	E	
Antimicóticos: Medicamentos para las Micosis		
ciclodan	1	
ciclopirox gel para uso externo	1	
ciclopirox champú para uso externo	2	
ciclopirox solución para uso externo	1	
ciclopirox olamine crema para uso externo	1	
clotrimazole para la boca/garganta	1	
CRESEMBA ORAL	3	
DIFLUCAN	E	
econazole nitrate para uso externo	2	
EXELDERM CREMA PARA USO EXTERNO	3	
fluconazole oral	1	
griseofulvin micronizada oral	1	
griseofulvin ultramicronizada comprimidos orales 125 mg, 250 mg	1	
GYNAZOLE-1	3	
itraconazole cápsulas orales	1	QL
JUBLIA	4	PA, ST, QL
ketoconazole crema para uso externo	1	QL
ketoconazole champú para uso externo	1	
ketoconazole oral	1	
klayesta	1	QL
LOPROX CREMA PARA USO EXTERNO 0.77%	E	

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
LOPROX CHAMPÚ PARA USO EXTERNO 1%	E	
NOXAFIL COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN RETARDADA	E	
nyamyc	1	QL
nystatin para uso externo	1	QL
nystatin para la boca/garganta	1	
nystatin oral	1	
nystatin-triamcinolone	2	
nystop	1	QL
posaconazole comprimidos orales de liberación retardada	2	
SPORANOX CÁPSULAS ORALES	4	QL
SULCONAZOLE NITRATE CREMA PARA USO EXTERNO	3	
terbinafine hcl oral	1	
terconazole	1	
TOLSURA	E	
VFEND COMPRIMIDOS ORALES 200 MG	4	QL
VFEND COMPRIMIDOS ORALES 50 MG	3	QL
VIVJOA	3	PA, QL
voriconazole comprimidos orales	1	QL
Antigotosos: Medicamentos para la Gota		
allopurinol comprimidos orales 100 mg, 300 mg	1	
allopurinol comprimidos orales 200 mg	E	
colchicine oral	2	
colchicine-probenecid	1	
COLCRYS COMPRIMIDOS ORALES 0.6 MG	E	
febuxostat	3	
MITIGARE	2	
probenecid	1	
ULORIC	E	
ZYLOPRIM COMPRIMIDOS ORALES 100 MG, 300 MG	4	
Antimigrañosos: Medicamentos para las Migrañas		
AIMOVIG	2	PA, ST, QL
AJOVY	E	PA, ST, QL
almotriptan malate	3	QL

Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
eletriptan hydrobromide	2	QL
EMGALITY	2	PA, ST, QL
FROVA	E	QL
frovatriptan succinate	3	QL
IMITREX SOLUCIÓN NASAL 20 MG/APLICACIÓN, 5 MG/APLICACIÓN	4	QL
IMITREX ORAL	E	QL
IMITREX STATDOSE SYSTEM	E	QL
MAXALT	E	QL
MAXALT-MLT	E	QL
naratriptan hcl	1	QL
NURTEC	2	PA, ST, QL
QULIPTA	2	PA, ST, QL
RELPAK	E	QL
REYVOW	4	PA, ST, QL
rizatriptan benzoate comprimidos orales 10 mg	1	QL
rizatriptan benzoate comprimidos orales 5 mg	1	
rizatriptan benzoate comprimidos orales dispersables 10 mg	1	QL
rizatriptan benzoate comprimidos orales dispersables 5 mg	1	
sumatriptan nasal	2	QL
sumatriptan succinate oral	1	QL
sumatriptan succinate cartucho de recarga de solución para inyección subcutánea	1	QL
sumatriptan succinate para inyección subcutánea	1	QL
TOSYMRA	E	QL
UBRELVY	2	PA, ST, QL
ZAVZPRET	4	PA, ST, QL
ZEMBRACE SYMTOUCH	E	QL
ZOLMITRIPTAN SOLUCIÓN NASAL 2.5 MG	E	QL
zolmitriptan solución nasal 5 mg	E	QL
zolmitriptan comprimidos orales	2	QL
zolmitriptan comprimidos orales dispersables	3	QL
ZOMIG SOLUCIÓN NASAL 2.5 MG	3	QL
ZOMIG SOLUCIÓN NASAL 5 MG	2	QL

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
ZOMIG COMPRIMIDOS ORALES 5 MG	E	QL
Antimiasténicos: Medicamentos para Tratar la Miastenia Grave		
MESTINON COMPRIMIDOS ORALES	E	
pyridostigmine bromide er	1	
pyridostigmine bromide comprimidos orales 30 mg	E	
pyridostigmine bromide comprimidos orales 60 mg	1	
ZILBRYSQ	4	PA, QL, SP
Antimicobacterianos: Medicamentos para Tratar Infecciones		
dapsone oral	2	
ethambutol hcl oral	1	
isoniazid comprimidos orales	1	
MYAMBUTOL COMPRIMIDOS ORALES 400 MG	4	
MYCOBUTIN CÁPSULAS ORALES 150 MG	4	
rifabutin	1	
rifampin oral	1	
Antineoplásicos: Medicamentos para el Cáncer		
abiraterone acetate comprimidos orales 250 mg	2	PA, QL, SP
abiraterone acetate comprimidos orales 500 mg	E	PA, QL, SP
AFINITOR	E	PA, QL, SP
ALECENSA	2	PA, QL
ALUNBRIG	2	PA, QL, SP
anastrozole oral	1	H-PA
ARIMIDEX	E	
AROMASIN	E	
AUGTYRO	2	PA, QL, SP
bicalutamide	1	
BOSULIF COMPRIMIDOS ORALES	2	PA, ST, QL, SP
BRUKINSA	3	PA, ST, QL, SP
CABOMETYX	2	PA, QL, SP
CALQUENCE	2	PA, QL, SP
capecitabine	1	QL, SP
CASODEX	E	
COTELLIC	2	PA, QL, SP

Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
cyclophosphamide cápsulas orales	2	
dasatinib	3	PA, ST, QL, SP
ERIVEDGE	2	PA, QL, SP
ERLEADA COMPRIMIDOS ORALES 240 MG	2	PA, QL
ERLEADA COMPRIMIDOS ORALES 60 MG	2	PA, QL, SP
everolimus comprimidos orales 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	2	PA, QL, SP
exemestane	2	H-PA
EXKIVITY CÁPSULAS ORALES 40 MG	4	SP
FEMARA	E	
GAVRETO	4	PA, QL, SP
GLEEVEC	E	PA, QL, SP
HYDREA	4	
hydroxyurea oral	1	
IBRANCE	2	PA, QL, SP
ICLUSIG COMPRIMIDOS ORALES 10 MG, 30 MG	3	PA, QL
ICLUSIG COMPRIMIDOS ORALES 15 MG, 45 MG	3	PA, QL, SP
IDHIFA	2	PA, QL, SP
imatinib mesylate	1	PA, QL, SP
IMBRUVICA CÁPSULAS ORALES	2	PA, QL, SP
IMBRUVICA COMPRIMIDOS ORALES 140 MG, 280 MG	E	PA, QL, SP
IMBRUVICA COMPRIMIDOS ORALES 420 MG	2	PA, QL, SP
IMBRUVICA COMPRIMIDOS ORALES 560 MG	2	PA, SP
INLYTA	3	PA, QL, SP
JAKAFI	2	PA, QL, SP
KISQALI (DOSIS DE 200 MG)	4	PA, ST, QL, SP
KISQALI (DOSIS DE 400 MG)	4	PA, ST, QL, SP
KISQALI (DOSIS DE 600 MG)	4	PA, ST, QL, SP
KOSELUGO	3	PA, QL, SP
lenalidomide	2	PA, QL, SP
LENVIMA CÁPSULAS ORALES, PAQUETE DE TRATAMIENTO 10 Y 4 MG, 10 MG, 10 MG Y 2 X 4 MG, 2 X 10 MG, 2 X 10 MG Y 4 MG, 2 X 4 MG, 3 X 4 MG, 4 MG	3	PA, QL, SP
letrozole oral	1	H-PA

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
leucovorin calcium oral	1	
LONSURF	4	PA, QL, SP
LUMAKRAS	4	PA, QL, SP
LYNPARZA	2	PA, QL, SP
MEKINIST COMPRIMIDOS ORALES	4	PA, ST, QL, SP
mercaptopurine comprimidos orales	1	
NERLYNX	2	PA, QL, SP
NINLARO	2	PA, QL, SP
NUBEQA	2	PA, QL, SP
ODOMZO	2	PA, QL, SP
ORGOVYX	3	PA, QL, SP
pazopanib hcl	3	PA, QL, SP
PIQRAY	2	PA, QL, SP
POMALYST	3	PA, QL, SP
RETEVMO CÁPSULAS ORALES 40 MG	4	PA, QL, SP
RETEVMO CÁPSULAS ORALES 80 MG	4	PA, SP
REVLIMID	2	PA, QL, SP
ROZLYTREK	2	PA, QL, SP
SPRYCEL	E	PA, ST, QL, SP
STIVARGA	2	PA, QL, SP
TABRECTA	4	PA, QL, SP
TAFINLAR CÁPSULAS ORALES	4	PA, ST, QL, SP
TAGRISO	3	PA, QL, SP
tamoxifen citrate comprimidos orales 10 mg	1	
tamoxifen citrate comprimidos orales 20 mg	1	H-PA
TASIGNA	2	PA, ST, QL, SP
temozolomide	1	PA, SP
torpenz	2	PA, QL, SP
TRUQAP COMPRIMIDOS ORALES	2	PA, QL, SP
VENCLEXTA	2	PA, QL, SP
VERZENIO	2	PA, QL, SP
VITRAKVI	2	PA, QL, SP
XELODA	E	QL, SP
XTANDI	2	PA, QL, SP
ZEJULA CÁPSULAS ORALES 100 MG	2	PA, SP
ZELBORAF	2	PA, QL, SP

Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
ZYTIGA	E	PA, QL, SP
Antiparasitarios: Medicamentos para las Parasitosis		
albendazole oral	3	PA, QL
ARAKODA	4	QL
atovaquone	2	
atovaquone-proguanil hcl	2	
ELIMITE	4	
hydroxychloroquine sulfate oral	1	
ivermectin oral	1	PA, QL
KRINTAFEL	1	QL
MALARONE	4	
mefloquine hcl	1	
MEPRON	E	
nitazoxanide oral	2	QL
permethrin para uso externo	1	
PLAQUENIL	E	
SOVUNA	E	
STROMECTOL	4	PA, QL
Antiparkinsonianos: Medicamentos para la Enfermedad de Parkinson		
amantadine hcl oral	1	
AZILECT	E	
benztropine mesylate oral	1	
bromocriptine mesylate comprimidos orales	1	
carbidopa-levodopa er	1	
carbidopa-levodopa comprimidos orales	1	
carbidopa-levodopa-entacapone	1	
COMTAN COMPRIMIDOS ORALES 200 MG	4	
CREXONT	4	ST
DHIVY	E	
entacapone	1	
INBRIJA	3	PA, QL, SP
KYNMOBI LÁMINA SUBLINGUAL 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 30 MG	3	SP
NEUPRO	3	
PARLODEL COMPRIMIDOS ORALES	E	
pramipexole dihydrochloride	1	
rasagiline mesylate oral	3	
ropinirole hcl	1	

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
RYTARY	E	ST
SINEMET	4	
STALEVO 100 COMPRIMIDOS ORALES 25-100-200 MG	4	
STALEVO 125 COMPRIMIDOS ORALES 31.25-125-200 MG	4	
STALEVO 150 COMPRIMIDOS ORALES 37.5-150-200 MG	4	
STALEVO 200 COMPRIMIDOS ORALES 50-200-200 MG	4	
STALEVO 50 COMPRIMIDOS ORALES 12.5-50-200 MG	4	
STALEVO 75 COMPRIMIDOS ORALES 18.75-75-200 MG	4	
trihexyphenidyl hcl comprimidos orales	1	
Antiplaquetarios: Medicamentos para la Prevención de Ataques Cardíacos y Derrames Cerebrales		
BRILINTA	4	QL
cilostazol	1	
clopidogrel bisulfate oral	1	
EFFIENT	E	
PLAVIX	E	
prasugrel hcl	3	
Antipsicóticos: Medicamentos para los Trastornos del Estado de Ánimo		
ABILIFY	E	
aripiprazole solución oral	3	
aripiprazole comprimidos orales	2	
asenapine maleate	3	QL
CAPLYTA	4	PA, ST, QL
chlorpromazine hcl comprimidos orales	1	QL
clozapine comprimidos orales	1	
CLOZARIL	4	
fluphenazine hcl comprimidos orales	1	
GEODON ORAL	E	
haloperidol oral	1	
INVEGA	E	QL
LATUDA	E	QL
loxapine succinate	1	
lurasidone hcl	2	QL

Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
NUPLAZID CÁPSULAS ORALES	4	PA, QL
olanzapine comprimidos orales	1	
olanzapine comprimidos orales dispersables	2	
paliperidone er	3	QL
pimozide	2	
quetiapine fumarate	1	
quetiapine fumarate er	2	
REXULTI	4	QL
RISPERDAL	E	
risperidone	1	
SAPHRIS	E	QL
SEROQUEL	E	
SEROQUEL XR	E	
VRAYLAR	4	QL
ziprasidone hcl	2	
ZYPREXA ORAL	E	
ZYPREXA ZYDIS COMPRIMIDOS ORALES DISPERSABLES 10 MG, 15 MG, 20 MG, 5 MG	E	
Antivirales: Medicamentos para las Infecciones Virales		
abacavir sulfate-lamivudine	2	QL
acyclovir ungüento para uso externo	3	QL
acyclovir oral	1	
BARACLUDE COMPRIMIDOS ORALES	E	
BIKTARVY	4	QL
CIMDUO	2	QL
COMPLERA	4	QL
darunavir	1	
DELSTRIGO	2	QL
DESCOVY	4	QL, H
DOVATO	2	QL
efavirenz-emtricitab-tenofo df	2	QL
emtricitabine-tenofovir df comprimidos orales 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg	1	QL
emtricitabine-tenofovir df comprimidos orales 200-300 mg	1	QL, H
entecavir	1	
EPCLUSA COMPRIMIDOS ORALES	2	PA, QL, SP

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
etravirine	2	
fanciclovir oral	2	
GENVOYA	4	QL
HARVONI COMPRIMIDOS ORALES	2	PA, ST, QL, SP
INTELENCE COMPRIMIDOS ORALES 100 MG, 200 MG	4	
INTELENCE COMPRIMIDOS ORALES 25 MG	2	
ISENTRESS HD	2	
ISENTRESS COMPRIMIDOS ORALES	2	
JULUCA	2	QL
LAGEVRIO	2	QL
LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR	2	PA, ST, QL, SP
MAVYRET	2	PA, QL, SP
ODEFSEY	4	QL
oseltamivir phosphate oral	2	
PAXLOVID (150/100)	2	QL
PAXLOVID (300/100)	2	QL
PIFELTRO	3	
PREVYMIS COMPRIMIDOS ORALES	2	PA
PREZCOBIX	2	
PREZISTA COMPRIMIDOS ORALES 150 MG, 75 MG	2	
ritonavir	2	
RUKOBIA	4	PA
SITAVIG	E	QL
SOFOBUVIR-VELPATASVIR	2	PA, QL, SP
STRIBILD	4	QL
SYMFI	2	QL
SYMFI LO	2	QL
TAMIFLU	E	
tenofovir disoproxil fumarate	1	H-PA
TIVICAY	3	
TRIUMEQ	2	QL
TRUVADA COMPRIMIDOS ORALES 100-150 MG, 133-200 MG, 167-250 MG	4	QL
TRUVADA COMPRIMIDOS ORALES 200-300 MG	E	QL
valacyclovir hcl oral	1	QL
VALCYTE COMPRIMIDOS ORALES	E	

Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
valganciclovir hcl comprimidos orales	1	
VALTRES	E	QL
VEMLIDY	E	PA
VIREAD COMPRIMIDOS ORALES 150 MG, 200 MG, 250 MG	2	
VIREAD COMPRIMIDOS ORALES 300 MG	E	
VOSEVI	2	PA, QL, SP
XOFLUZA (DOSIS DE 40 MG)	3	QL
XOFLUZA (DOSIS DE 80 MG)	3	QL
ZIRGAN	3	
ZOVIRAX UNGÜENTO PARA USO EXTERNO	E	QL
ZOVIRAX SUSPENSIÓN ORAL 200 MG/5 ML	4	
Ansiolíticos: Medicamentos para la Ansiedad		
alprazolam er	1	
alprazolam oral	1	
alprazolam xr	1	
ATIVAN ORAL	E	
bupirone hcl oral	1	
chlordiazepoxide hcl	1	
clonazepam oral	1	
clorazepate dipotassium	1	
diazepam solución oral	1	
diazepam comprimidos orales	1	
HALCION	4	
hydroxyzine hcl oral	1	
hydroxyzine pamoate oral	1	
KLONOPIN	E	
lorazepam intensol	1	
lorazepam concentrado oral 2 mg/ml	1	
lorazepam comprimidos orales	1	
oxazepam	1	
triazolam	1	
VALIUM	E	
VISTARIL CÁPSULAS ORALES 25 MG, 50 MG	4	
XANAX	E	
XANAX XR	E	

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
Agentes para Trastornos Bipolares: Medicamentos para los Trastornos del Estado de Ánimo		
EQUETRO	4	
lithium carbonate er	1	
lithium carbonate oral	1	
LITHOBID	4	PA
Agentes Cardiovasculares: Medicamentos para Condiciones del Corazón y de la Circulación		
acebutolol hcl oral	1	
acetazolamide er	1	
acetazolamide oral	1	
ALDACTONE	E	
aliskiren fumarate	3	
ALTACE	E	
amiloride hcl oral	1	
amiloride-hydrochlorothiazide	1	
amiodarone hcl oral	1	
amlodipine besylate oral	1	
amlodipine besylate-benazepril hcl	1	
amlodipine besylate-valsartan	2	
amlodipine-olmesartan	E	
ATACAND	E	
ATACAND HCT	E	
atenolol oral	1	
atenolol-chlorthalidone	1	
ATORVALIQ	4	PA
atorvastatin calcium comprimidos orales 10 mg, 20 mg	1	H-PA
atorvastatin calcium comprimidos orales 40 mg, 80 mg	1	
AVALIDE	E	
AVAPRO	E	
AZOR	E	
benazepril hcl oral	1	
benazepril-hydrochlorothiazide	1	
BENICAR	E	
BENICAR HCT	E	
BETAPACE	E	
BETAPACE AF	4	
betaxolol hcl oral	1	
bisoprolol fumarate oral	1	

Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
bisoprolol-hydrochlorothiazide	1	
bumetanide oral	1	
BUMEX	3	
BYSTOLIC	E	
CALAN SR COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 180 MG	4	
CAMZYOS	4	PA, QL, SP
candesartan cilexetil	3	
candesartan cilexetil-hctz	3	
captopril oral	1	
CARDIZEM	E	
CARDIZEM CD	E	
CARDIZEM LA	E	
CARDURA	4	
cartia xt	2	
carvedilol	1	
carvedilol phosphate er	E	
CATAPRES-TTS-1	E	
CATAPRES-TTS-2	E	
CATAPRES-TTS-3	E	
chlorthalidone	1	
cholestyramine light	1	
cholestyramine oral	1	
clonidine hcl oral	1	
clonidine parche transdérmico semanal 0.1 mg/24 h	3	
clonidine parche transdérmico semanal 0.1 mg/24 h	3	(Parche)
clonidine parche transdérmico semanal 0.2 mg/24 h	3	
clonidine parche transdérmico semanal 0.2 mg/24 h	3	(Parche)
clonidine parche transdérmico semanal 0.3 mg/24 h	3	
clonidine parche transdérmico semanal 0.3 mg/24 h	3	(Parche)
colesevelam hcl comprimidos orales	2	
COLESTID COMPRIMIDOS ORALES	4	
colestipol hcl comprimidos orales	1	
COREG	E	
COREG CR	E	

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
CORGARD COMPRIMIDOS ORALES 20 MG, 40 MG	4	
CORLANOR	3	PA, QL
COZAAR	E	
CRESTOR	E	
digitek comprimidos orales 250 mcg	1	
digoxin comprimidos orales	1	
diltiazem hcl er microesferas	2	
diltiazem hcl er microesferas recubiertas	2	
diltiazem hcl er cápsulas orales de liberación prolongada 12 horas	1	
diltiazem hcl er cápsulas orales de liberación prolongada 24 horas	1	
diltiazem hcl er comprimidos orales de liberación prolongada 24 horas	2	
diltiazem hcl oral	1	
dilt-xr	1	
DIOVAN	E	
DIOVAN HCT	E	
dofetilide	2	
doxazosin mesylate oral	1	
EDARBI	E	
EDARBYCLOR	E	
enalapril maleate solución oral	3	PA
enalapril maleate comprimidos orales	1	
enalapril-hydrochlorothiazide	1	
ENTRESTO COMPRIMIDOS ORALES	4	PA, QL
EPANED	4	PA
eplerenone	2	
EXFORGE	E	
ezetimibe	2	
ezetimibe-simvastatin	3	
felodipine er	1	
fenofibrate micronizado cápsulas orales 130 mg, 134 mg, 200 mg, 43 mg, 67 mg	2	
FENOFIBRATE MICRONIZADO, CÁPSULAS ORALES 90 MG	E	
fenofibrate cápsulas orales 134 mg, 200 mg, 67 mg	2	

Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
fenofibrate comprimidos orales 120 mg, 40 mg	E	
fenofibrate comprimidos orales 145 mg, 160 mg, 48 mg, 54 mg	2	
fenofibric acid cápsulas orales de liberación retardada	3	
FENOGLIDE COMPRIMIDOS ORALES 120 MG, 40 MG	E	
flecainide acetate	1	
fluvastatin sodium	1	
fosinopril sodium	1	
fosinopril sodium-hctz	1	
FUROSCIX	4	PA, QL
furosemide oral	1	
gemfibrozil oral	1	
guanfacine hcl	1	
HEMANGEOL	3	
hydralazine hcl oral	1	
hydrochlorothiazide oral	1	
HYZAAR	E	
icosapent ethyl	E	PA
indapamide	1	
INDERAL LA	E	
INSPRA	E	
irbesartan	1	
irbesartan-hydrochlorothiazide	1	
ISORDIL TITRADOSE	E	
isosorb dinitrate-hydralazine	2	
isosorbide dinitrate comprimidos orales 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	1	
isosorbide dinitrate comprimidos orales 40 mg	E	
isosorbide mononitrate	1	
isosorbide mononitrate er	1	
ivabradine hcl	3	PA, QL
KAPSPARGO SPRINKLE	4	
KERENDIA	4	PA, QL
labetalol hcl oral	1	
LANOXIN COMPRIMIDOS ORALES 125 MCG, 250 MCG	3	
LANOXIN COMPRIMIDOS ORALES 62.5 MCG	4	

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
LASIX	4	
LIPITOR	E	
lisinopril oral	1	
lisinopril-hydrochlorothiazide	1	
LIVALO	E	ST
LODOCO	4	QL
LOPID	4	
LOPRESSOR	4	
losartan potassium oral	1	
losartan potassium-hctz	1	
LOTENSIN	4	
LOTENSIN HCT	4	
LOTREL	E	
lovastatin oral	1	H
LOVAZA	E	
matzim la	2	
MAXZIDE COMPRIMIDOS ORALES 75-50 MG	4	
MAXZIDE-25 COMPRIMIDOS ORALES 37.5-25 MG	4	
metolazone	1	
metoprolol succinate er comprimidos orales de liberación prolongada 24 horas 100 mg, 200 mg, 50 mg	2	
metoprolol succinate er comprimidos orales de liberación prolongada 24 horas 25 mg	1	
metoprolol tartrate comprimidos orales 100 mg, 25 mg, 50 mg	1	
metoprolol tartrate comprimidos orales 37.5 mg, 75 mg	E	
metoprolol-hydrochlorothiazide	1	
mexiletine hcl oral	1	
MICARDIS	E	
MICARDIS HCT	E	
midodrine hcl	1	
MINIPRESS CÁPSULAS ORALES 1 MG, 2 MG, 5 MG	4	
minoxidil oral	1	
moexipril hcl	1	
MULTAQ	4	PA
nadolol oral	1	

Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
nebivolol hcl	3	
NEXLETOL	2	PA, ST, QL
NEXLIZET	2	PA, ST, QL
niacin er (antihiperlipidémico)	2	
nifedipine er	1	
nifedipine er de liberación osmótica	1	
nifedipine oral	1	
nisoldipine er	2	
NITRO-BID	2	
NITRO-DUR	3	
nitroglycerin rectal	3	QL
nitroglycerin sublingual	1	
nitroglycerin transdérmica	1	
NITROSTAT	4	
NORLIQVA	4	PA
NORVASC	E	
olmesartan medoxomil oral	2	
olmesartan medoxomil-hctz	2	
olmesartan-amlodipine-hctz	E	
omega-3-acid ethyl esters	2	
PACERONE COMPRIMIDOS ORALES 100 MG, 400 MG	3	
PACERONE COMPRIMIDOS ORALES 200 MG	4	
pentoxifylline er	1	
perindopril erbumine	2	
pindolol	1	
pitavastatin calcium	E	ST
PRALUENT	E	PA, ST, QL
pravastatin sodium	1	
prazosin hcl oral	1	
prevalite	1	
PROCARDIA XL	E	
propafenone hcl	1	
propafenone hcl er	3	
propranolol hcl er	2	
propranolol hcl oral	1	
QUESTRAN	4	
QUESTRAN LIGHT	4	
quinapril hcl	1	

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
ramipril	1	
ranolazine er	2	
RECTIV	4	QL
REPATHA	2	PA, QL
REPATHA PUSHTRONEX SISTEMA	2	PA, QL
REPATHA SURECLICK	2	PA, QL
rosuvastatin calcium oral	2	
RYTHMOL SR CÁPSULAS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS 225 MG, 325 MG, 425 MG	E	
simvastatin comprimidos orales 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	1	H-PA
simvastatin comprimidos orales 80 mg	1	
SOANZ	E	QL
sotalol hcl (af)	1	
sotalol hcl oral	1	
spironolactone comprimidos orales	1	
spironolactone-hctz	1	
SULAR	4	
taztia xt cápsulas orales de liberación prolongada 24 horas 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg	2	
TEKURNA	3	
TEKURNA HCT COMPRIMIDOS ORALES 150-12.5 MG, 300-12.5 MG, 300-25 MG	3	
telmisartan	2	
telmisartan-hctz	2	
TENORETIC 100	E	
TENORETIC 50	E	
TENORMIN	E	
THALITONE	E	
tiadylt er	2	
TIAZAC	4	
TIKOSYN	4	
TOPROL XL	E	
torse mide	1	
trandolapril	1	
triamterene oral	3	
triamterene-hctz	1	
TRIBENZOR	E	

Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
TRICOR	E	
TRILIPIX	E	
valsartan comprimidos orales	2	
valsartan-hydrochlorothiazide	1	
VASCEPA	E	PA
VASERETIC	E	
VASOTEC	E	
verapamil hcl er cápsulas orales de liberación prolongada 24 horas 100 mg, 200 mg, 300 mg	3	
verapamil hcl er cápsulas orales de liberación prolongada 24 horas 120 mg, 180 mg, 240 mg, 360 mg	1	
verapamil hcl er comprimidos orales de liberación prolongada	1	
verapamil hcl oral	1	
VERELAN	4	
VERELAN PM	4	
VERQUVO	4	PA, QL
VYTORIN	E	
WELCHOL COMPRIMIDOS ORALES	E	
ZESTORETIC	E	
ZESTRIL	E	
ZETIA	E	
ZIAC COMPRIMIDOS ORALES 10-6.25 MG, 2.5-6.25 MG	3	
ZIAC COMPRIMIDOS ORALES 5-6.25 MG	4	
ZOCOR	E	
Agentes para el Sistema Nervioso Central: Medicamentos para el Trastorno por Déficit de Atención		
ADDERALL	E	
ADDERALL XR	E	QL
ADZENYS XR-ODT	E	QL
amphetamine sulfate	2	
amphetamine-dextroamphetamine	1	
amphetamine-dextroamphetamine er	2	QL
amphet-dextroamphet er cápsulas de 3 microesferas	3	QL
APTENSIO XR	E	QL
atomoxetine hcl	3	QL
AZSTARYS	3	ST, QL

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
clonidine hcl er	2	
CONCERTA	E	QL
COTEMPLA XR-ODT	E	QL
DEXEDRINE	E	QL
dexmethylphenidate hcl	1	
dexmethylphenidate hcl er	2	QL
dextroamphetamine sulfate er cápsulas orales de liberación prolongada 24 horas 10 mg, 15 mg	3	QL
dextroamphetamine sulfate er cápsulas orales de liberación prolongada 24 horas 5 mg	2	QL
dextroamphetamine sulfate comprimidos orales 10 mg, 5 mg	2	
dextroamphetamine sulfate comprimidos orales 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 30 mg, 7.5 mg	E	
DYANAVEL XR COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA	E	QL
EVEKEO	E	
FOCALIN	4	
FOCALIN XR	E	QL
guanfacine hcl er	2	
INTUNIV	E	
JORNAY PM	3	ST, QL
KAPVAY COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS 0.1 MG	E	
lisdexamfetamine dimesylate	3	QL
METADATE CD	E	QL
METHYLIN	4	
methylphenidate hcl er (cd)	2	QL
methylphenidate hcl er (la) cápsulas orales de liberación prolongada 24 horas 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	2	QL
methylphenidate hcl er (la) cápsulas orales de liberación prolongada 24 horas 60 mg	2	
methylphenidate hcl er (osm) comprimidos orales de liberación prolongada 18 mg, 27 mg, 36 mg, 54 mg	2	QL

Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
METHYLPHENIDATE HCL ER (OSM) COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 45 MG, 63 MG	E	QL
methylphenidate hcl er (osm) comprimidos orales de liberación prolongada 72 mg	E	QL
methylphenidate hcl er (xr)	E	QL
methylphenidate hcl er comprimidos orales de liberación prolongada	2	QL
methylphenidate hcl er comprimidos orales de liberación prolongada 24 horas	E	QL
methylphenidate hcl solución oral	1	
methylphenidate hcl comprimidos orales	1	
methylphenidate hcl comprimidos orales masticables	3	
MYDAYIS	E	QL
ONYDA XR	3	QL
QELBREE	E	PA, QL
QUILLICHEW ER	E	QL
QUILLIVANT XR	E	QL
RELEXXII	E	QL
RITALIN	E	
RITALIN LA	E	QL
STRATTERA	E	QL
ZENZEDI	E	

Agentes para el Sistema Nervioso Central: Medicamentos para la Esclerosis Múltiple

AMPYRA	E	PA, QL, SP
AUBAGIO	E	PA, QL, SP
AVONEX PEN	2	PA, QL, SP
AVONEX JERINGA PRECARGADA	2	PA, QL, SP
BAFIERTAM	2	PA, QL, SP
BETASERON	2	PA, QL, SP
COPAXONE	E	PA, QL, SP
dalfampridine er	2	PA, QL, SP
dimethyl fumarate oral	1	PA, QL, SP
EXTAVIA KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 0.3 MG	E	PA, ST, QL, SP
fingolimod hcl	1	PA, QL, SP

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
GILENYA CÁPSULAS ORALES 0.25 MG	4	PA, QL, SP
GILENYA CÁPSULAS ORALES 0.5 MG	E	PA, QL, SP
glatiramer acetate	2	PA, QL, SP
glatopa	2	PA, QL, SP
KESIMPTA	2	PA, QL, SP
MAVENCLAD	3	PA, ST, QL, SP
MAYZENT COMPRIMIDOS ORALES 0.25 MG, 2 MG	3	PA, QL, SP
MAYZENT COMPRIMIDOS ORALES 1 MG	4	PA, QL, SP
MAYZENT PAQUETE DE INICIO, COMPRIMIDOS ORALES, PAQUETE DE TRATAMIENTO 12 X 0.25 MG	3	PA, QL, SP
MAYZENT PAQUETE DE INICIO, COMPRIMIDOS ORALES, PAQUETE DE TRATAMIENTO 7 X 0.25 MG	4	PA, QL, SP
PLEGRIDY PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR	3	PA, QL
PLEGRIDY PAQUETE DE INICIO	3	PA, QL, SP
PLEGRIDY PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	3	PA, QL, SP
TECFIDERA CÁPSULAS ORALES DE LIBERACIÓN RETARDADA	E	PA, QL, SP
teriflunomide	2	PA, QL, SP
Agentes para el Sistema Nervioso Central: Varios		
AUSTEDO	2	PA, QL, SP
AUSTEDO XR	2	PA, QL, SP
AUSTEDO XR KIT PARA AJUSTE DE DOSIS DEL PACIENTE, PAQUETE DE TRATAMIENTO, COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 Y 18 Y 24 Y 30 MG	2	PA, SP
AUSTEDO XR KIT PARA AJUSTE DE DOSIS DEL PACIENTE, PAQUETE DE TRATAMIENTO, COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 6 Y 12 Y 24 MG	2	PA, QL, SP
HORIZANT	E	QL
INGREZZA CÁPSULAS ORALES 40 MG, 80 MG	2	PA, QL, SP
INGREZZA CÁPSULAS ORALES 60 MG	2	PA, QL
INGREZZA CÁPSULAS ORALES CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES	2	PA, QL, SP

Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
INGREZZA CÁPSULAS ORALES, PAQUETE DE TRATAMIENTO	2	PA, QL, SP
LYRICA CÁPSULAS ORALES	4	PA
NUEDEXTA	2	PA, QL
pregabalin cápsulas orales	2	
RADICAVA ORS	3	PA, QL, SP
RADICAVA ORS KIT DE INICIO	3	PA, QL, SP
RELYVRIO PAQUETE ORAL 3-1 G	4	SP
riluzole	1	SP
SAVELLA	4	QL
TEGLUTIK	3	PA
TIGLUTIK	3	PA
VEOZAH	4	PA, QL
ZEPOSIA	3	PA, ST, QL, SP
ZEPOSIA PAQUETE DE INICIO DE 7 DÍAS	3	PA, ST, QL, SP
ZEPOSIA KIT DE INICIO	3	PA, ST, QL, SP
Agentes Dentales y Orales: Medicamentos para Condiciones de la Boca y la Garganta		
cevimeline hcl	1	
chlorhexidine gluconate para la boca/garganta	1	
CLINPRO 5000	3	
DENTA 5000 PLUS	4	
DENTAGEL	4	
EVOXAC	E	
FLUORIDEX	3	
FLUORIDEX ENHANCED WHITENING	3	
FLUORIMAX 5000	3	
FRAICHE 5000 DENTAL	4	
JUST RIGHT 5000 GEL DENTAL 1.1%	4	
JUST RIGHT 5000 PASTA DENTAL	3	
KOURZEQ	2	
lidocaine hcl para la boca/garganta	1	
lidocaine hcl viscosa	1	
ORALONE	2	
PERIDEX	4	
periogard	1	
pilocarpine hcl oral	1	
PREVIDENT 5000 BOOSTER PLUS	3	

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
PREVIDENT 5000 DRY MOUTH	4	
PREVIDENT 5000 KIDS	3	
PREVIDENT 5000 ORTHO DEFENSE	3	
PREVIDENT 5000 PLUS	4	
PREVIDENT DENTAL	4	
SALAGEN	4	
sf 5000 plus	1	
sf gel 1.1%	1	
sodium fluoride 5000 plus	1	
sodium fluoride 5000 ppm	1	
sodium fluoride dental	1	
triamcinolone acetonide para la boca/garganta	1	

Agentes Dermatológicos: Medicamentos para Condiciones de la Piel

ABSORICA	E	PA
ACANYA	E	QL
acutane	2	
acitretin	1	
ACZONE	E	QL
adapalene-benzoyl peroxide gel para uso externo	3	QL
AKLIEF	4	PA, QL
ALA SCALP	4	
ala-cort	E	
alclometasone dipropionate	1	
amnestem	2	
AMZEEQ	4	QL
ATRALIN	E	PA, QL
AVAR LIMPIADOR	4	
AVAR LS LIMPIADOR	E	
AVAR-E EMOLIENTE	3	
AVAR-E GREEN CREMA PARA USO EXTERNO 10-5%	3	
AVAR-E LS CREMA PARA USO EXTERNO 10-2%	3	
AVITA CREMA PARA USO EXTERNO 0.025%	E	PA, QL
AVITA GEL PARA USO EXTERNO 0.025%	E	PA
azelaic acid para uso externo	3	
AZELEX	3	QL

Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
BENZAMYCIN	2	QL
benzoyl peroxide-erythromycin	1	QL
betamethasone dipropionate aug crema para uso externo	1	
betamethasone dipropionate aug loción para uso externo	3	
betamethasone dipropionate aug ungüento para uso externo	3	
betamethasone dipropionate crema para uso externo	2	
betamethasone dipropionate loción para uso externo	1	
betamethasone dipropionate ungüento para uso externo	2	
betamethasone valerate crema para uso externo	1	
betamethasone valerate loción para uso externo	1	
betamethasone valerate ungüento para uso externo	1	
brimonidine tartrate para uso externo	3	PA, QL
calcipotriene crema para uso externo	2	QL
calcipotriene ungüento para uso externo	2	
calcipotriene solución para uso externo	1	QL
CALCITRENE	3	
CARAC CREMA PARA USO EXTERNO 0.5%	E	
CIBINQO	2	PA, QL, SP
ciclopirox olamine suspensión para uso externo	1	
claravis	2	
CLEOCIN-T	4	
clindacin	3	
clindacin etz hisopos para uso externo	1	
clindacin-p	1	
CLINDAGEL	E	QL
clindamycin phos-benzoyl perox gel para uso externo 1.2-5%	3	QL
clindamycin phos-benzoyl perox gel para uso externo 1-5%, 1.2-2.5%, 1.2-3.75%	E	QL

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
clindamycin phosphate espuma para uso externo	3	
clindamycin phosphate loción para uso externo	3	
clindamycin phosphate solución para uso externo	1	
clindamycin phosphate hisopos para uso externo	1	
clindamycin phosphate gel para uso externo 1%	2	(versión genérica de Cleocin-T), QL
clindamycin phosphate gel para uso externo 1%	2	QL
clindamycin phosphate gel para uso externo 1%	E	(versión genérica de Clindagel), QL
clobetasol prop base emoliente, crema para uso externo 0.05%	2	QL
clobetasol propionate e	2	QL
clobetasol propionate crema para uso externo	2	QL
clobetasol propionate espuma para uso externo	E	QL
clobetasol propionate gel para uso externo	2	QL
clobetasol propionate líquido para uso externo	1	QL
clobetasol propionate ungüento para uso externo	2	QL
clobetasol propionate champú para uso externo	E	QL
clobetasol propionate solución para uso externo	1	QL
CLOBEX CHAMPÚ PARA USO EXTERNO	E	QL
CLOBEX ATOMIZADOR	E	QL
clodan	E	QL
clotrimazole crema para uso externo	E	
clotrimazole-betamethasone	1	
CORDRAN	3	QL
dapsone para uso externo	3	QL
DERMACINRX UREA	E	
DERMA-SMOOTH/FS PARA EL CUERPO	4	QL
DERMA-SMOOTH/FS PARA EL CUERO CABELLUDO	4	

Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
desonide crema para uso externo	2	QL
desonide loción para uso externo	3	QL
desonide ungüento para uso externo	2	QL
DESOWEN	3	QL
desoximetasone crema para uso externo	1	QL
desoximetasone ungüento para uso externo	3	QL
diclofenac sodium gel para uso externo 3%	2	PA, QL
DIPROLENE	4	
doxycycline	E	
DRYSOL	4	
DUPIXENT AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	2	PA, QL, SP
DUPIXENT JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 100 MG/0.67 ML	2	PA, QL
DUPIXENT JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 200 MG/1.14 ML, 300 MG/2 ML	2	PA, QL, SP
EBGLYSS AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	2	PA, QL, SP
EFUDEX CREMA PARA USO EXTERNO 5%	4	
ELIDEL	E	QL
ENSTILAR	4	QL
EPIDUO	E	QL
EPIDUO FORTE	E	QL
ERYGEL	3	
erythromycin para uso externo	1	
EUCRISA	3	ST, QL
EVOCLIN ESPUMA PARA USO EXTERNO 1%	4	
FINACEA ESPUMA PARA USO EXTERNO	4	
FINACEA GEL PARA USO EXTERNO	E	
fluocinolone acetone para el cuerpo	3	QL
fluocinolone acetone crema para uso externo	3	QL

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites	Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
fluocinolone acetone unguento para uso externo	2	QL	imiquimod crema para uso externo 3.75%	E	QL
fluocinolone acetone solución para uso externo	3	QL	imiquimod crema para uso externo 5%	1	
fluocinolone acetone para el cuero cabelludo	3		imiquimod dispensador	E	QL
fluocinonide crema para uso externo 0.05%	1		IMPOYZ	E	QL
fluocinonide crema para uso externo 0.1%	E	QL	isotretinoin cápsulas orales 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	2	
fluocinonide gel para uso externo	1		isotretinoin cápsulas orales 25 mg, 35 mg	E	PA
fluocinonide unguento para uso externo	1		ivermectin crema para uso externo	E	QL
fluocinonide solución para uso externo	1		KLARON	4	
FLUOROURACIL CREMA PARA USO EXTERNO 0.5%	E		KLISYRI (250 MG)	4	ST, QL
fluorouracil crema para uso externo 5%	1		KLISYRI (350 MG)	4	ST, QL
fluticasone propionate crema para uso externo	1		LOPROX SUSPENSIÓN PARA USO EXTERNO 0.77%	E	
fluticasone propionate unguento para uso externo	1		METROCREAM	4	
halobetasol propionate crema para uso externo	2	QL	METROGEL	E	
halobetasol propionate unguento para uso externo	2	QL	METROLOTION	4	
hydrocortisone ace-pramoxine crema para uso externo 2.5-1%	1		metronidazole crema para uso externo	1	
hydrocortisone butyrate crema para uso externo	1		metronidazole gel para uso externo 0.75%	1	
hydrocortisone crema para uso externo 1%	E		metronidazole gel para uso externo 1%	E	
hydrocortisone crema para uso externo 2.5%	1		metronidazole loción para uso externo	1	
hydrocortisone loción para uso externo 2%	3		MIRVASO	2	PA, QL
hydrocortisone loción para uso externo 2.5%	1		mometasone furoate para uso externo	1	
hydrocortisone unguento para uso externo 1%, 2.5%	1		myorisan cápsulas orales 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	2	
hydrocortisone valerate crema para uso externo	2	QL	neuac	3	QL
hydrocortisone valerate unguento para uso externo	3	QL	NORITATE	E	
HYDROXYM CREMA PARA USO EXTERNO	E		OLUX ESPUMA PARA USO EXTERNO 0.05%	E	QL
			ONEXTON	E	QL
			OPZELURA	4	PA, QL, SP
			ORACEA	E	
			OVACE PLUS WASH, LÍQUIDO PARA USO EXTERNO	4	
			OVACE WASH	4	
			PANRETIN	3	
			pimecrolimus	3	QL

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites	Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
PLEXION LIMPIADOR	E		tazarotene crema para uso externo 0.1%	3	PA, QL
podofilox solución para uso externo	1		TAZORAC CREMA PARA USO EXTERNO	4	PA, QL
PRAMOSONE CREMA PARA USO EXTERNO 1-1%	2		TOLAK	E	
PRAMOSONE CREMA PARA USO EXTERNO 1-2.5%	4		TOPICORT CREMA PARA USO EXTERNO	4	QL
RETIN-A	E	PA, QL	TOPICORT UNGÜENTO PARA USO EXTERNO	4	QL
RHOFADE	4	PA, QL	tretinoin crema para uso externo	3	QL
rosadan crema para uso externo 0.75%	1		tretinoin gel para uso externo 0.01%, 0.025%	E	QL
rosadan gel para uso externo 0.75%	1		tretinoin gel para uso externo 0.05%	E	PA, QL
SANTYL	3	QL	triamcinolone acetonide crema para uso externo 0.025%, 0.1%	1	
selenium sulfide loción para uso externo	1		triamcinolone acetonide crema para uso externo 0.5%	1	QL
sodium sulfacetamide wash	1		triamcinolone acetonide loción para uso externo	1	
SOOLANTRA	4	QL	triamcinolone acetonide ungüento para uso externo 0.025%, 0.1%, 0.5%	1	
spinosad	3		triamcinolone acetonide ungüento para uso externo 0.05%	E	
sss 10-5 crema para uso externo	1		triamcinolone in absorbbase	E	
sulfacetamide sodium (acné)	1		TRIANEX UNGÜENTO PARA USO EXTERNO 0.05%	E	
sulfacetamide sodium para uso externo	1		triderm	1	QL
sulfacetamide sodium-sulfur crema para uso externo 10-2%, 10-5%	1		TRIDESILON CREMA PARA USO EXTERNO 0.05%	3	QL
sulfacetamide sodium-sulfur líquido para uso externo 10-2%, 9-4.5%, 9.8-4.8%	E		tritocin ungüento para uso externo 0.05%	E	
sulfacetamide sodium-sulfur líquido para uso externo 10-5%, 9-4%	1		urea crema para uso externo 20%, 40%, 45%	1	
sulfacetamide sodium-sulfur suspensión para uso externo 10-5%	1		urea crema para uso externo 39%, 41%, 47%	E	
sulfacetamide sod-sulfur wash líquido para uso externo 9-4%	1		UREA CREMA PARA USO EXTERNO 39.5%	E	
sulfacetamide sod-sulfur wash líquido para uso externo 9-4.5%	E		uredeb	E	
SUMADAN WASH	E		UREMEZ-40	3	
SYNALAR UNGÜENTO PARA USO EXTERNO	E	QL	URESOL	E	
SYNALAR SOLUCIÓN PARA USO EXTERNO 0.01%	E	QL	VANOS	E	QL
TACLONEX UNGÜENTO PARA USO EXTERNO 0.005-0.064%	E	QL	VTAMA	4	PA, QL
TACLONEX SUSPENSIÓN PARA USO EXTERNO	3	QL	WINLEVI	E	PA, QL
tacrolimus para uso externo	2	QL	xurea	E	
			zenatane	2	

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
ZILXI	4	PA, ST, QL
ZORYVE CREMA PARA USO EXTERNO 0.3%	4	PA, QL
ZORYVE ESPUMA PARA USO EXTERNO	4	PA, QL
ZYCLARA	E	QL
ZYCLARA DISPENSADOR	E	QL
Diabetes: Control de la Glucosa y Suministros		
ACCU-CHEK AVIVA PLUS TIRAS REACTIVAS	E	QL
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCETAS	1	
ACCU-CHEK FASTCLIX KIT CON LANCETERO	1	
ACCU-CHEK GUIDE KIT CON DISPOSITIVO	3	
ACCU-CHEK GUIDE ME MEDIDOR	3	
ACCU-CHEK GUIDE TIRAS REACTIVAS	3	QL
ACCU-CHEK GUIDE TIRAS REACTIVAS	3	
ACCU-CHEK SMARTVIEW TIRAS REACTIVAS	E	QL
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCETAS	1	
ACCU-CHEK SOFTCLIX KIT CON LANCETERO	1	
ACCUTREND TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA	E	QL
AGAMATRIX PRESTO TIRAS REACTIVAS	E	QL
ALCOHOL PREP PADS, TOALLITAS	3	
AQ JERINGA PARA INSULINA	2	QL
AQINJECT AGUJAS PARA PLUMA	2	QL
BD AUTOSHIELD DUO AGUJAS PARA PLUMA	2	
BD BLUNT FILL AGUJAS CON FILTRO	2	
BD ECLIPSE AGUJAS 18 G X 1-1/2", 25 G X 5/8", 27 G X 1/2"	2	
BD ECLIPSE AGUJAS 23 G X 1" (SIN RECETA)	2	
BD ECLIPSE AGUJAS 23 G X 1" (CON RECETA)	2	
BD ECLIPSE AGUJAS CON PROTECTOR	2	

Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
BD SAFETYGLIDE AGUJAS 23 G X 1-1/2"	2	
BD SAFETYGLIDE AGUJAS CON PROTECTOR 21 G X 1-1/2"	2	
BD SHARPS COLLECTOR	3	
BD ULTRA-FINE JERINGAS PARA INSULINA	2	
BD ULTRA-FINE AGUJAS PARA PLUMA	2	QL
BD ULTRA-FINE U-500 JERINGAS PARA INSULINA	2	
BD VEO ULTRA-FINE JERINGAS PARA INSULINA	2	
BIGFOOT UNITY PROGRAMA	3	
BIOTEL CARE TIRAS REACTIVAS	E	QL
TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE	E	QL
TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE 333	E	QL
CAREPOINT POLY HUB AGUJAS 18 G X 1", 21 G X 1", 22 G X 1", 23 G X 1", 25 G X 1", 25 G X 5/8"	2	
CAREPOINT POLY HUB AGUJAS 22 G X 1-1/2"	2	
CAREPOINT SAFETY 1ST AGUJAS	2	
CARETOUCH SISTEMA DE CONTROL	E	
CARETOUCH TIRAS REACTIVAS	E	QL
CEQR SIMPLICITY 2 U PAQUETE DE 8 U	3	ST
CONTOUR KIT DE GLUCÓMETRO CON DISPOSITIVO	E	
CONTOUR NEXT EZ KIT CON DISPOSITIVO	2	
CONTOUR NEXT GEN KIT DE GLUCÓMETRO	2	
CONTOUR NEXT GEN TIRAS REACTIVAS	2	QL
CONTOUR NEXT LINK KIT CON DISPOSITIVO	E	
CONTOUR NEXT LINK KIT CON DISPOSITIVO	E	(Contour Next Link 24)
CONTOUR NEXT KIT DE GLUCÓMETRO CON DISPOSITIVO	2	
CONTOUR NEXT ONE KIT	2	
CONTOUR NEXT TIRAS REACTIVAS	2	

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites	Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
CONTOUR PLUS BLUE KIT CON DISPOSITIVO	E		EMBRACE WAVE TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE IN VITRO	E	QL
CONTOUR PLUS TIRAS REACTIVAS	E	QL	ENLITE SENSOR DE GLUCOSA	3	PA
CONTOUR TIRAS REACTIVAS	E	QL	EQ TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE	E	QL
CVS ADVANCED TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA	E	QL	EVERSENSE 365 SENSOR/SOPORTE	E	PA
CVS TIRAS REACTIVAS PARA GLUCÓMETRO	E	QL	EVERSENSE 365 TRANSMISOR INTELIGENTE	E	PA
CVS RECIPIENTE PARA RECOLECTAR/DESECHAR AGUJAS	3		EVERSENSE E3 SENSOR/SOPORTE	E	PA
CVS TRUE METRIX TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA	E	QL	EVERSENSE E3 TRANSMISOR INTELIGENTE	E	PA
D-CARE TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE	E	QL	EVERSENSE SENSOR/SOPORTE	E	PA
D-CARE GLUCÓMETRO	E		EVERSENSE TRANSMISOR INTELIGENTE	E	PA
DEXCOM G6 RECEPTOR	3	PA, QL	FORA 6 CONNECT/GTEL TIRAS REACTIVAS	E	QL
DEXCOM G6 SENSOR	3	PA, QL	FORTISCARE G1 TIRAS REACTIVAS IN VITRO	E	QL
DEXCOM G6 TRANSMISOR	3	PA, QL	FORTISCARE TIRAS REACTIVAS IN VITRO	E	QL
DEXCOM G7 RECEPTOR	3	PA, QL	FREESTYLE LIBRE 14 DÍAS LECTOR	3	PA, QL
DEXCOM G7 SENSOR	3	PA, QL	FREESTYLE LIBRE 14 DÍAS SENSOR	3	PA, QL
DIABETES CARE	E		FREESTYLE LIBRE 2 PLUS SENSOR	3	PA
ACCESORIO PARA GLUCÓMETRO DIGITAL PARA EL CONTROL DE LA DIABETES	3		FREESTYLE LIBRE 2 LECTOR	3	PA, QL
SOLUCIÓN PARA GLUCÓMETRO DIGITAL PARA EL CONTROL DE LA DIABETES	3		FREESTYLE LIBRE 2 SENSOR	3	PA, QL
DROPSAFE JERINGA/AGUJA DE SEGURIDAD	2	QL	FREESTYLE LIBRE 3 PLUS SENSOR	3	PA
EASY COMFORT RECIPIENTE PARA OBJETOS PUNZOCORTANTES	3		FREESTYLE LIBRE 3 LECTOR	3	PA
EASY MAX TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE	E	QL	FREESTYLE LIBRE 3 SENSOR	3	PA, QL
EASY MAX T1 SISTEMA DE CONTROL DE LA GLUCOSA	E		FREESTYLE LIBRE LECTOR	3	PA, QL
EASY TOUCH HEALTHPRO TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA	E		FREESTYLE PRECISION NEO SISTEMA	E	
EASY TOUCH TIRAS REACTIVAS	E	QL	FREESTYLE PRECISION NEO TIRAS REACTIVAS	E	QL
EASYGLUCO	E		FREESTYLE TIRAS REACTIVAS	E	QL
EASYMAX 15 TIRAS REACTIVAS	E	QL	GLUCOCARD EXPRESSION TIRAS REACTIVAS	E	QL
EASYMAX NG KIT PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE	E		GLUCOCARD SHINE TIRAS REACTIVAS	E	QL
EMBRACE TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE	E	QL	GLUCOCARD VITAL TIRAS REACTIVAS	E	QL
			GUARDIAN 4 SENSOR DE GLUCOSA	3	PA, QL
			GUARDIAN 4 TRANSMISOR	3	PA, QL

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
GUARDIAN CONNECT TRANSMISOR	3	PA, QL
GUARDIAN LINK 3 TRANSMISOR	3	PA, QL
GUARDIAN REAL-TIME PEDESTAL DE REEMPLAZO	3	PA
GUARDIAN SENSOR 3	3	PA, QL
GVOKE HYPOPEN PAQUETE DE 1 UNIDAD	2	QL
GVOKE HYPOPEN PAQUETE DE 2 UNIDADES	2	QL
GVOKE KIT	2	
GVOKE PFS	2	
HEALTHPRO GLUCÓMETRO	E	
IHEALTH TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE	E	QL
IHEALTH GLUCO+ KIT 10	E	
IHEALTH GLUCO+ KIT 100	E	
INPEN 100-BLUE-LILLY-HUMALOG DISPOSITIVO	3	
INPEN 100-BLUE-LILLY-HUMALOG DISPOSITIVO	3	ST
INPEN 100-BLUE-NOVOLOG-FIASP DISPOSITIVO	3	
INPEN 100-BLUE-NOVOLOG-FIASP DISPOSITIVO	3	ST
INPEN 100-GREY-LILLY-HUMALOG DISPOSITIVO	3	
INPEN 100-GREY-LILLY-HUMALOG DISPOSITIVO	3	ST
INPEN 100-GREY-NOVOLOG-FIASP DISPOSITIVO	3	
INPEN 100-GREY-NOVOLOG-FIASP DISPOSITIVO	3	ST
INPEN 100-PINK-LILLY-HUMALOG DISPOSITIVO	3	
INPEN 100-PINK-LILLY-HUMALOG DISPOSITIVO	3	ST
INPEN 100-PINK-NOVOLOG-FIASP DISPOSITIVO	3	
INPEN 100-PINK-NOVOLOG-FIASP DISPOSITIVO	3	ST
AGUJAS PARA PLUMAS DE INSULINA 29 G X 12 MM, 30 G X 5 MM, 31 G X 5 MM, 31 G X 6 MM, 31 G X 8 MM, 32 G X 4 MM	2	QL

Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
JERINGAS PARA INSULINA 27 G X 1/2" 0.5 ML, 27 G X 1/2" 1 ML, 28 G X 1/2" 0.5 ML, 28 G X 1/2" 1 ML, 29 G X 1/2" 0.5 ML, 29 G X 1/2" 1 ML, 30 G X 1/2" 1 ML, 30 G X 5/16" 0.5 ML, 31 G X 5/16" 0.5 ML, 31 G X 5/16" 1 ML	2	QL
LANCETAS	1	
MICRODOT TIRAS REACTIVAS	E	QL
MINILINK REAL-TIME TRANSMISOR	3	PA
MINIMED 630G GUARDIAN PRESS	3	PA
MM SISTEMA DE CONTROL DE LA GLUCOSA EN LA SANGRE	E	
MM RECARGA PARA SISTEMA DE CONTROL DE LA GLUCOSA EN LA SANGRE	E	
MM BLULINK TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA	E	QL
MM EASY TOUCH GLUCÓMETRO	E	
MONOJECT AGUJAS HIPODÉRMICAS 18 G X 1"	2	
NEUTEK 2TEK TIRAS REACTIVAS	E	QL
NOVOFINE AUTOCOVER AGUJAS PARA PLUMA 30 G X 8 MM	2	QL
NOVOFINE AGUJAS PARA PLUMA	2	QL
NOVOFINE PLUS AGUJAS PARA PLUMA	2	QL
NOVOPEN ECHO	3	
OMNIPOD 5 DEXG7G6 INTRO GEN 5	2	PA, QL
OMNIPOD 5 DEXG7G6 PODS GEN 5	2	PA
OMNIPOD 5 DEXG7G6 PODS GEN 5	2	PA, QL
OMNIPOD 5 G7 INTRO (GEN 5) KIT	2	PA, QL
OMNIPOD 5 G7 PODS (GEN 5)	2	PA, QL
OMNIPOD 5 LIBRE2 PLUS G6	2	PA
OMNIPOD 5 LIBRE2 PLUS G6 PODS	2	PA
ON CALL EXPRESS TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE	E	QL
ON CALL EXPRESS SISTEMA DE CONTROL	E	
ONETOUCH DELICA LANCETAS	1	QL
ONETOUCH ULTRA 2 KIT CON DISPOSITIVO	1	
ONETOUCH ULTRA BLUE TIRAS REACTIVAS	1	QL

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
ONETOUCH ULTRA TIRAS REACTIVAS	1	QL
ONETOUCH ULTRASOFT LANCETAS	1	QL
ONETOUCH VERIO FLEX SISTEMA, KIT	1	
ONETOUCH VERIO IQ SISTEMA, KIT CON DISPOSITIVO	1	
ONETOUCH VERIO KIT CON DISPOSITIVO	1	
ONETOUCH VERIO REFLECT KIT CON DISPOSITIVO	1	
ONETOUCH VERIO TIRAS REACTIVAS	1	QL
OPTIUMEZ TIRAS REACTIVAS	E	QL
PARADIGM REAL-TIME TRANSMISOR	3	PA
PIP TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE	E	QL
PRECISION XTRA	E	
PRECISION XTRA TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE	E	QL
PREMIUM TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE	E	QL
PTS PANELS EGLU TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA	E	QL
QUICK TOUCH GLUCÓMETRO	E	
QUICK TOUCH TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE	E	QL
QUINTET AC TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE	E	QL
QUINTET TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE	E	QL
RELION TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA	E	QL
RELION TRUE MET AIR GLUCÓMETRO	E	
RELION TRUE METRIX TIRAS REACTIVAS	E	QL
RELION ULTIMA SISTEMA DE CONTROL DE LA GLUCOSA	E	
RELION ULTIMA TIRAS REACTIVAS	E	QL
RIGHTEST GT333 TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA	E	QL
CONTENEDOR PARA OBJETOS PUNZOCORTANTES	3	
RECIPIENTE PARA OBJETOS PUNZOCORTANTES	3	

Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
TECHLITE JERINGAS PARA INSULINA	2	QL (Arkay)
TECHLITE AGUJAS PARA PLUMA	2	QL (Arkay)
TECHLITE PLUS AGUJAS PARA PLUMA	2	QL (Arkay)
TEMPO REFILL	E	
TEMPO WELCOME	E	
TRUE FOCUS TIRAS REACTIVAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE	E	QL
TRUE METRIX AIR KIT DE GLUCÓMETRO	E	
TRUE METRIX TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE	E	QL
TRUE METRIX GO GLUCÓMETRO	E	
TRUE METRIX MEDIDOR	E	
TRUE METRIX PRO GLUCÓMETRO	E	QL
UNISTRIPI1 TIRAS REACTIVAS GENÉRICAS	E	QL
VERIFINE RECIPIENTE PARA OBJETOS PUNZOCORTANTES	3	
VIVAGUARD INO KIT DE GLUCÓMETRO	E	
VIVAGUARD INO TIRAS REACTIVAS	E	QL
Diabetes: Insulinas		
ADMELOG	E	QL
ADMELOG SOLOSTAR	E	QL
BASAGLAR KWIKPEN	E	QL
BASAGLAR TEMPO PEN	E	
HUMALOG CARTUCHO	2	QL
HUMALOG INYECCIÓN	E	QL
HUMALOG KWIKPEN	2	QL
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN	2	QL
HUMALOG MIX 50/50 AMPOLLETA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA (50-50) 100 UNIDADES/ML	1	QL
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN	2	QL
HUMALOG MIX 75/25 AMPOLLETA	1	QL
HUMALOG PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	2	QL
HUMALOG TEMPO PEN	E	QL
HUMALOG U-100 JUNIOR KWIKPEN	2	QL
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	2	QL

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
HUMULIN 70/30 AMPOLLETA	1	QL
HUMULIN N KWIKPEN	2	QL
HUMULIN N AMPOLLETA	1	QL
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	2	QL
HUMULIN R U-500 AMPOLLETA	1	QL
HUMULIN R AMPOLLETA	1	QL
INSULIN ASPART	E	ST, QL
INSULIN ASPART FLEXPEN	E	ST, QL
INSULIN DEGLUDEC FLEXTOUCH	E	QL
INSULIN GLARGINE	E	QL
INSULIN GLARGINE MAX SOLOSTAR	E	QL
INSULIN GLARGINE SOLOSTAR	E	QL
INSULIN LISPRO	1	QL
INSULIN LISPRO (MARCA 1 UNIDAD CADA VEZ)	2	(Insulin Lispro Kwikpen), QL
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN	2	QL
INSULIN LISPRO PROT Y LISPRO	2	QL
LANTUS SOLOSTAR	1	QL
LANTUS U-100 AMPOLLETA	1	QL
LYUMJEV KWIKPEN	2	QL
LYUMJEV TEMPO PEN	E	QL
LYUMJEV AMPOLLETA	1	QL
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN	E	ST, QL
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN RELION	E	ST, QL
NOVOLIN 70/30 RELION	E	ST, QL
NOVOLIN 70/30 AMPOLLETA	E	ST, QL
NOVOLIN N FLEXPEN	E	ST, QL
NOVOLIN N FLEXPEN RELION	E	ST, QL
NOVOLIN N RELION	E	ST, QL
NOVOLIN N AMPOLLETA	E	ST, QL
NOVOLIN R FLEXPEN	E	ST, QL
NOVOLIN R FLEXPEN RELION	E	ST, QL
NOVOLIN R RELION	E	ST, QL
NOVOLIN R AMPOLLETA	E	ST, QL
NOVOLOG FLEXPEN	E	ST, QL
NOVOLOG FLEXPEN RELION	E	ST, QL
NOVOLOG RELION	E	ST, QL
NOVOLOG U-100 AMPOLLETA	E	ST, QL
TOUJEO MAX SOLOSTAR	2	QL

Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
TOUJEO SOLOSTAR	2	QL
TRESIBA FLEXTOUCH	E	QL
Diabetes: Agentes No Insulínicos		
acarbose oral	1	
ACTOPLUS MET	4	QL
ACTOS	E	QL
ALOGLIPTIN BENZOATE	2	QL
ALOGLIPTIN-METFORMIN HCL	2	QL
AMARYL COMPRIMIDOS ORALES 1 MG, 2 MG, 4 MG	E	
BAQSIMI PAQUETE DE UNA UNIDAD	2	QL
BAQSIMI PAQUETE DE DOS UNIDADES	2	QL
BYDUREON BCISE AUTOINYECTABLE	2	PA, QL
BYETTA 10 MCG PLUMA	2	PA, QL
BYETTA 5 MCG PLUMA	2	PA, QL
CYCLOSET	3	
DAPAGLIFLOZIN PRO-METFORMIN ER	E	ST, QL
DAPAGLIFLOZIN PROPANEDIOL	E	ST, QL
FARXIGA	E	ST, QL
glimepiride comprimidos orales 1 mg, 2 mg, 4 mg	1	
glimepiride comprimidos orales 3 mg	E	
glipizide er	1	
glipizide comprimidos orales 10 mg, 5 mg	1	
glipizide comprimidos orales 2.5 mg	E	
glipizide xl comprimidos orales de liberación prolongada 24 horas 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	1	
glipizide-metformin hcl	2	
glucagon 1 mg kit inyectable de emergencia	2	QL
GLUCAGON 1 MG KIT INYECTABLE DE EMERGENCIA	E	QL
GLUCAGON KIT DE EMERGENCIA para BAJO NIVEL DE GLUCEMIA	2	QL (Fresenius)
GLUCOTROL XL	4	
GLUMETZA COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS 1000 MG, 500 MG	E	PA

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
glyburide micronizada	1	
glyburide oral	1	
glyburide-metformin	1	
GLYNASE COMPRIMIDOS ORALES 1.5 MG	3	
GLYNASE COMPRIMIDOS ORALES 3 MG, 6 MG	4	
GLYXAMBI	2	ST, QL
INVOKANA	E	ST, QL
JANUMET	E	ST, QL
JANUMET XR	E	ST, QL
JANUVIA	E	ST, QL
JARDIANCE	2	QL
JENTADUETO	2	QL
JENTADUETO XR	2	QL
KOMBIGLYZE XR COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS 2.5-1000 MG, 5-1000 MG, 5-500 MG	E	QL
liraglutide pluma precargada con solución para inyección subcutánea 18 mg/3 ml	2	PA, QL
liraglutide pluma precargada con solución para inyección subcutánea 18 mg/3 ml	3	PA, QL
metformin hcl er	1	
metformin hcl er (mod)	E	PA
metformin hcl er (osm)	E	PA
metformin hcl solución oral	3	
metformin hcl comprimidos orales 1000 mg, 500 mg, 850 mg	1	
metformin hcl comprimidos orales 625 mg, 750 mg	E	
MOUNJARO	2	PA, QL
nateglinide	2	QL
ONGLYZA	E	QL
OZEMPIC	2	PA, QL
pioglitazone hcl	1	QL
pioglitazone hcl-metformin hcl	2	QL
repaglinide	2	QL
RYBELSUS COMPRIMIDOS ORALES 14 MG, 3 MG, 7 MG	2	PA, QL
saxagliptin hcl	2	QL
saxagliptin-metformin er	2	QL

Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
SOLIQUA	2	QL
SYMLINPEN 120	3	QL
SYMLINPEN 60	3	QL
SYNJARDY	2	QL
SYNJARDY XR	2	QL
TRADJENTA	2	QL
TRIJARDY XR	2	QL
TRULICITY	2	PA, QL
XIGDUO XR	E	ST, QL
ZEGALOGUE AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	2	QL

Medicamentos para los Trastornos Sanguíneos

ADVATE	2	SP
ADYNOVATE	4	PA, SP
AFSTYLA KIT PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA 1000 UNIDADES, 2000 UNIDADES, 250 UNIDADES, 3000 UNIDADES, 500 UNIDADES	4	PA
AFSTYLA KIT PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA 1500 UNIDADES, 2500 UNIDADES	4	PA, SP
ALPHANATE	2	SP
ALPROLIX	3	SP
ALTUVIIIO	4	PA, SP
ALVAIZ	4	PA, SP
anagrelide hcl	1	
ARANESP (SIN ALBÚMINA)	2	QL, SP
aspirin-dipyridamole er	3	
DOPTELET	4	PA, QL, SP
ELOCTATE	4	PA, SP
FABHALTA	2	PA, QL, SP
HEMLIBRA SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 105 MG/0.7 ML, 150 MG/ML, 30 MG/ML, 300 MG/2 ML, 60 MG/0.4 ML	2	PA, SP
HEMLIBRA SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 12 MG/0.4 ML	E	PA, SP
HEMOFIL M	2	SP
heparin sodium (porcina) solución para inyección	1	
heparin sodium (porcina) pf	1	

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
HUMATE-P	2	SP
IDELVION	3	SP
KOATE	2	SP
KOATE-DVI	2	SP
KOGENATE FS	2	SP
KOVALTRY	2	SP
NEULASTA	2	
NIVESTYM	2	
NOVOEIGHT	2	SP
NUWIQ KIT PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA 1000 UNIDADES, 2000 UNIDADES, 250 UNIDADES, 2500 UNIDADES, 3000 UNIDADES, 4000 UNIDADES, 500 UNIDADES	2	SP
NUWIQ KIT PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA 1500 UNIDADES	2	
NYVEPRIA	E	
PROMACTA COMPRIMIDOS ORALES	E	PA, SP
RECOMBINATE	2	SP
RETACRIT SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN 10000 UNIDADES/ML, 2000 UNIDADES/ML, 3000 UNIDADES/ML, 4000 UNIDADES/ML, 40000 UNIDADES/ML	2	QL, SP
RETACRIT SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN 20000 UNIDADES/ML	2	
TAVALISSE	4	PA, QL, SP
tranexamic acid oral	2	QL
UDENYCA AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	2	
VOYDEYA COMPRIMIDOS ORALES	2	PA, QL, SP
VOYDEYA COMPRIMIDOS ORALES, PAQUETE DE TRATAMIENTO	2	PA, SP
WILATE	2	
ZARXIO	2	
Medicamentos para la Disfunción Sexual		
ADDYI	4	PA, QL
avanafil	3	PA, QL
CIALIS	E	QL
IMVEXXY PAQUETE DE MANTENIMIENTO	2	QL
IMVEXXY PAQUETE DE INICIO	2	QL

Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
INTRAROSA	4	PA, QL
OSPHENA	3	PA, QL
sildenafil citrate comprimidos orales 100 mg, 25 mg, 50 mg	2	QL
STENDRA	4	PA, QL
tadalafil oral	2	QL
vardenafil hcl comprimidos orales	3	QL
VIAGRA	E	QL
VYLEESI	4	PA, QL
Electrolitos/Vitaminas		
ACCRUFER	E	
calcium acetate (aglutinante de fosfato) comprimidos orales	1	
calcium acetate comprimidos orales 667 mg	1	
CARNITOR SOLUCIÓN ORAL	4	
CARNITOR SF	4	
CITRANATAL 90 DHA	3	
CITRANATAL ASSURE	3	
CITRANATAL DHA ORAL 27-1 Y 250 MG	4	
COMPLETENATE	3	
CO-NATAL FA	2	
CONCEPT DHA	4	
cvs prenatal	E	
cyanocobalamin solución para inyección 1000 mcg/ml	1	
CYANOCOBALAMIN SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN 2000 MCG/ML	3	
cyanocobalamin nasal	3	
DAVIMET-FLUORIDE	E	
deferasirox comprimidos orales	2	PA, SP
DENTA 5000 PLUS SENSITIVE	3	
DODEX SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN 1000 MG/ML	4	
DRISDOL	4	
EFFER-K COMPRIMIDOS ORALES EFERVESCENTES 10 MEQ, 20 MEQ	2	
ELITE-OB	3	
ergocalciferol cápsulas orales	1	
FLORAFOL PEDIÁTRICO SOLUCIÓN ORAL	3	

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites	Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
FLORAFOL PEDIÁTRICO COMPRIMIDOS ORALES MASTICABLES	E		nafrinse gotas, solución oral 0.275 (0.125 f) mg/gota	1	H
FLORIVA PLUS	E		NAFRINSE COMPRIMIDOS ORALES MASTICABLES 2.2 (1 F) MG	1	H
FLUORIMAX 5000 SENSITIVE	3		NASCOBAL	3	
fluoritab solución oral 0.275 (0.125 f) mg/gota	1	H	NATALVIT	2	
folic acid comprimidos orales 1 mg	1		NEONATAL COMPLETE	3	
FRAICHE 5000 SENSITIVE GEL DENTAL 1.1-4.5%	E		NEONATAL PLUS	3	
klor-con	1		NEONATAL PRENATAL	E	
klor-con 10	1		NEONATAL VITAMIN	E	
klor-con m10	1		NIVA-PLUS	3	
klor-con m15	1		OB COMPLETE	3	
klor-con m20	1		ONE VITE WOMENS	E	
kosher prenatal plus iron	1		ONE VITE WOMENS PLUS	3	
K-PHOS-NEUTRAL	2		ORACIT	2	
K-TAB COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 10 MEQ, 20 MEQ	3		ORAL CITRATE	2	
levocarnitine solución oral	1		PHOSPHA 250 NEUTRAL	2	
levocarnitine sf	1		phosphorous	1	
LOKELMA	3	PA, QL	phospho-trin 250 neutral	1	
M-NATAL PLUS	3		pnv-dha	3	
multivitamin w/fluoride comprimidos orales masticables 0.25 mg	1		POKONZA	E	
multivitamin w/fluoride comprimidos orales masticables 0.25 mg	E		POLY-VI-FLOR COMPRIMIDOS ORALES MASTICABLES	E	
multivitamin w/fluoride comprimidos orales masticables 0.5 mg	1		potassium chloride crys er	1	
multivitamin w/fluoride comprimidos orales masticables 0.5 mg	E		potassium chloride er	1	
multivitamin w/fluoride comprimidos orales masticables 1 mg	1		potassium chloride oral	1	
multivitamin w/fluoride comprimidos orales masticables 1 mg	E		potassium citrate er	1	
multi-vitamin/fluoride	1		potassium citrate-citric acid	1	
multivitamin/fluoride comprimidos orales masticables	1		PRENA1 PEARL	3	
MULTI-VIT-FLOR	E		prenatal 19 comprimidos orales 29-1 mg	1	
			prenatal 19 comprimidos orales masticables	1	
			prenatal comprimidos orales 27-0.8 mg	E	
			prenatal comprimidos orales 27-1 mg	1	
			prenatal plus	1	
			prenatal plus vitamin/mineral	1	
			prenatal vitamins comprimidos orales 27-0.8 mg	E	
			PRENATE DHA	3	

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
PRENATE ENHANCE	3	
PRENATE ESSENTIAL	3	
PRENATE MINI	3	
PRENATE PIXIE	3	
PRENATE RESTORE	3	
PRENATOL-M	E	
PRENATRIX	E	
PRENATRYL	E	
PREVIDENT 5000 ENAMEL PROTECT	3	
PREVIDENT 5000 SENSITIVE	3	
PREVIDENT MOUTH/THROAT	3	
QUFLORA GOMITAS, COMPRIMIDOS ORALES MASTICABLES 0.125 MG	E	
QUFLORA PEDIÁTRICO	3	
SE-NATAL 19	3	
sod citrate-citric acid solución oral 500-334 mg/5 ml	1	
sod fluoride-potassium nitrate	1	
sodium fluoride 5000 enamel	1	
sodium fluoride 5000 sensitive	1	
sodium fluoride para la boca/garganta	1	
sodium fluoride solución oral	1	H
sodium fluoride comprimidos orales masticables	1	H
SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULF)	3	
TARON-C DHA	4	
THRIVITE RX	3	
TRICARE COMPRIMIDOS ORALES	3	
TRINATAL RX 1	3	
TRINATE	3	
tri-vite/fluoride	1	
UROCIT-K 10	4	
UROCIT-K 15	4	
UROCIT-K 5 COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 5 MEQ (540 MG)	4	
VELTASSA	3	PA, QL
virt-pn dha cápsulas orales 27-0.6-0.4-300 mg	3	
VITAFOL FE+	3	

Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
VITAFOL GOMITAS	3	
VITAFOL ULTRA	3	
VITAFOL-OB	3	
VITAMEDMD ONE RX/QUATREFOLIC	3	
vitamin d (ergocalciferol) cápsulas orales 1.25 mg (50000 unidades), 50000 unidades	1	
VITAPEARL	3	
VITATHELY WITH GINGER	3	
WESCAP-C DHA	4	
WESCAP-PN DHA	4	
wes-phos 250 neutral	1	
WESTAB PLUS	E	
ZATEAN-PN DHA CÁPSULAS ORALES 27-0.6-0.4-300 MG	4	
Agentes Gastrointestinales: Medicamentos para el Reflujo Ácido y las Úlceras		
ACIPHEX	E	QL
bis subcit-metronid-tetracyc	3	QL
bismuth/metronidaz/tetracyclin	3	QL
CARAFATE	E	
cimetidine oral	1	
CYTOTEC	4	
DEXILANT	E	QL
dexlansoprazole	E	QL
esomeprazole magnesium cápsulas orales de liberación retardada	E	QL
esomeprazole magnesium paquete oral	3	PA, ST, QL
famotidine suspensión oral reconstituida	1	
famotidine comprimidos orales 20 mg, 40 mg	E	
lansoprazole cápsulas orales de liberación retardada	E	QL
lansoprazole comprimidos orales dispersables de liberación retardada	3	PA, ST, QL
misoprostol oral	1	
NEXIUM CÁPSULAS ORALES DE LIBERACIÓN RETARDADA	E	QL
NEXIUM PAQUETE ORAL	4	PA, ST, QL
OMECLAMOX-PAK	3	QL

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
omeprazole cápsulas orales de liberación retardada	1	
pantoprazole sodium comprimidos orales de liberación retardada	1	
PEPCID	E	
PREVACID	E	QL
PREVACID SOLUTAB	E	PA, ST, QL
PROTONIX COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN RETARDADA	E	
PYLERA	4	QL
rabeprazole sodium comprimidos orales de liberación retardada	2	QL
sucralfate suspensión oral	3	
sucralfate comprimidos orales	1	
VOQUEZNA	4	PA, QL
VOQUEZNA DUAL PAK	4	ST, QL
VOQUEZNA TRIPLE PAK	4	ST, QL

Agentes Gastrointestinales: Medicamentos para Condiciones del Estómago y de los Intestinos

alose tron hcl	2	PA, QL
AMITIZA	E	PA, QL
ANASPAZ	2	
BYLVAY	4	PA, QL, SP
BYLVAY (GRÁNULOS)	4	PA, QL, SP
chlordiazepoxide-clidinium	4	
CLENPIQ	3	QL
constulose	1	
cromolyn sodium oral	1	
CUVPOSA	4	
dicyclomine hcl oral	1	
diphenoxylate-atropine comprimidos orales	1	
enulose	1	
GASTROCROM	E	
gavilyte-c	1	H
gavilyte-g	1	QL, H
gavilyte-n con paquete saborizante	1	QL, H
generlac	1	
GLYCATE	E	
glycopyrrolate solución oral	3	

Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
glycopyrrolate comprimidos orales 1 mg, 2 mg	1	
GLYCOPYRROLATE COMPRIMIDOS ORALES 1.5 MG	E	
GOLYTELY	1	QL, H
hyoscyamine sulfate er	1	
hyoscyamine sulfate comprimidos orales	1	
hyoscyamine sulfate comprimidos orales dispersables	1	
hyoscyamine sulfate sublingual	1	
IBSRELA	E	PA, ST, QL
IQIRVO	4	PA, ST, QL, SP
KRISTALOSE	3	
lactulose para encefalopatía	1	
lactulose solución oral	1	
LEVBID	4	
LEVSIN	4	
LEVSIN/SL	4	
LIBRAX	E	
LINZESS	2	PA, QL
LIVDELZI	4	PA, ST, QL, SP
LOMOTIL	4	
lubiprostone	2	PA, QL
methscopolamine bromide oral	1	
MOVIPREP	4	QL
na sulfate-k sulfate-mg sulf	3	QL
NULEV	4	
OCALIVA	4	PA, ST, QL, SP
opium	1	
OSCIMIN	4	
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl	1	QL, H
peg-3350/electrolytes	1	QL, H
peg-3350/electrolytes/ascorbat	3	QL
peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c	3	QL
PLENVU	3	QL
prucalopride succinate	3	PA, QL
RELTONE	E	
ROBINUL COMPRIMIDOS ORALES 1 MG	E	

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
ROBINUL-FORTE COMPRIMIDOS ORALES 2 MG	E	
SUFLAVE	3	QL
SUPREP KIT DE PREPARACIÓN INTESTINAL	3	QL
SUTAB	3	
SYMPROIC	2	PA, QL
TRULANCE	E	PA, ST, QL
URSO 250 COMPRIMIDOS ORALES 250 MG	E	
URSO FORTE	E	
URSODIOL CÁPSULAS ORALES 200 MG, 400 MG	E	
ursodiol cápsulas orales 300 mg	1	
ursodiol comprimidos orales	1	
VIBERZI	3	PA, QL
Trastorno Genético o Enzimático: Medicamentos para Reemplazo, Modificación, Tratamiento		
CARNITOR COMPRIMIDOS ORALES	4	
CERDELGA	2	PA, SP
CREON	2	
DEPEN TITRATABS	2	SP
EVRYSDI SOLUCIÓN ORAL RECONSTITUIDA	2	PA, QL, SP
JYNARQUE COMPRIMIDOS ORALES, PAQUETE DE TRATAMIENTO 15 MG, 45 Y 15 MG, 60 Y 30 MG, 90 Y 30 MG	2	PA, QL, SP
JYNARQUE COMPRIMIDOS ORALES, PAQUETE DE TRATAMIENTO 30 Y 15 MG	2	PA, QL
levocarnitine comprimidos orales	1	
ORFADIN	2	PA, SP
PANCREAZE	3	ST
PERTZYE	4	ST
sapropterin dihydrochloride paquete oral	2	PA, QL, SP
STRENSIQ	2	PA, QL, SP
SUCRAID	2	PA, SP
TEGSEDI JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 284 MG/1.5 ML	2	PA, QL, SP
VYNDAMAX	2	PA, QL, SP
ZENPEP	2	

Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
Agentes Genitourinarios: Medicamentos para Condiciones Vesicales, Genitales y Renales		
bethanechol chloride oral	1	
calcium acetate (aglutinante de fosfato) cápsulas orales	1	
CAVERJECT IMPULSE	3	QL
DETROL	E	
DETROL LA CÁPSULAS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS 2 MG, 4 MG	E	
DITROPAN XL COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS 10 MG, 5 MG	E	
EDEX	3	QL
ELMIRON	4	ST
GEMTESA	E	
me/naphos/mb/hyo1	1	
mirabegron er	3	ST
MYRBETRIQ COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS	E	
oxybutynin chloride er	2	
oxybutynin chloride comprimidos orales 2.5 mg	3	
oxybutynin chloride comprimidos orales 5 mg	1	
phenazo comprimidos orales 200 mg	1	
phenazopyridine hcl comprimidos orales 100 mg, 200 mg	1	
PYRIDIUM	3	
REVELA COMPRIMIDOS ORALES	E	
sevelamer carbonate comprimidos orales	2	
solifenacin succinate	2	
THIOLA	4	SP
THIOLA EC	4	SP
tiopronin comprimidos orales de liberación retardada	3	SP
tolterodine tartrate	3	
tolterodine tartrate er	E	
tropium chloride	3	
tropium chloride er	E	

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
UROGESIC-BLUE	2	
VELPHORO	4	ST
VENXXIVA	E	SP
VESICARE	E	

Agentes Genitourinarios: Medicamentos para Condiciones de la Próstata

alfuzosin hcl er	1	
AVODART	E	
dutasteride oral	2	
finasteride comprimidos orales 5 mg	1	
FLOMAX	E	
PROSCAR	E	
RAPAFLO	E	
silodosin	3	
tamsulosin hcl	1	
terazosin hcl	1	
UROXATRAL	E	

Agentes Hormonales: Reemplazo Hormonal y Anticonceptivos

ACTIVELLA	4	
afirmelle	1	H
aftera	1	H
ALORA	3	QL
altavera	1	H
alyacen 1/35	1	H
alyacen 7/7/7	1	H
amabelz comprimidos orales 0.5-0.1 mg, 1-0.5 mg	2	
amethia comprimidos orales 0.15-0.03 y 0.01 mg	3	
amethyst	1	H
ANGELIQ	3	
ANNOVERA	3	QL
apri	1	H
aranelle	1	H
ashlyna	3	
abra eq	1	H
aurovela 1.5/30	1	H
aurovela 1/20	1	H
aurovela 24 fe	1	H

Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
aurovela fe 1.5/30	1	H
aurovela fe 1/20	1	H
aviane	1	H
AYGESTIN COMPRIMIDOS ORALES 5 MG	4	
ayuna	1	H
azurette	2	
balziva	1	H
BEYAZ	E	
BIJUVA	3	
blisovi 24 fe	1	H
blisovi fe 1.5/30	1	H
blisovi fe 1/20	1	H
briellyn	1	H
camila	1	H
camrese	3	
camrese lo	3	
charlotte 24 fe	1	H
chateal eq	1	H
CLIMARA	E	QL
CLIMARA PRO	3	QL
COMBIPATCH	3	QL
COVARYX	2	
COVARYX HS	3	
cryelle-28	1	H
curae	1	H
cyred eq	1	H
cyred comprimidos orales 0.15-30 mg-mcg	1	H
dasetta 1/35 (28)	1	H
dasetta 7/7/7	1	H
daysee	3	
deblitane	1	H
DELESTROGEN	4	
delyla	1	H
DEPO-ESTRADIOL	3	
DEPO-PROVERA	4	QL
DEPO-SUBQ PROVERA 104	1	QL, H
desogestrel-ethinyl estradiol comprimidos orales 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)	1	H

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
desogestrel-ethinyl estradiol comprimidos orales 0.15-30 mg-mcg	1	H
DIVIGEL	3	
dolishale	1	H
dotti	2	QL
drospiren-eth estrad-levomefol comprimidos orales 3-0.02-0.451 mg	E	
drospiren-eth estrad-levomefol comprimidos orales 3-0.03-0.451 mg	1	H
drospirenone-ethinyl estradiol	3	
DUAVEE	3	QL
econtra ez comprimidos orales 1.5 mg	1	H
econtra one-step	1	H
EEMT	2	
EEMT HS	3	
ELESTRIN	3	
elinest	1	H
ELLA	1	QL, H
eluryng	1	H
emzahh	1	H
enilloring	1	H
enpresse-28	1	H
enskyce	1	H
errin	1	H
est estrogens-methyltest	1	
est estrogens-methyltest ds	1	
est estrogens-methyltest hs	1	
estarylla	1	H
ESTRACE	E	
estradiol oral	1	
estradiol parche transdérmico dos veces a la semana 0.025 mg/24 h	2	(versión genérica de Minivelle), QL
estradiol parche transdérmico dos veces a la semana 0.025 mg/24 h	2	(versión genérica de Vivelle-Dot), QL
estradiol parche transdérmico dos veces a la semana 0.025 mg/24 h	2	QL

Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
estradiol parche transdérmico dos veces a la semana 0.0375 mg/24 h	2	(versión genérica de Minivelle), QL
estradiol parche transdérmico dos veces a la semana 0.0375 mg/24 h	2	(versión genérica de Vivelle-Dot), QL
estradiol parche transdérmico dos veces a la semana 0.0375 mg/24 h	2	QL
estradiol parche transdérmico dos veces a la semana 0.05 mg/24 h	2	(versión genérica de Minivelle), QL
estradiol parche transdérmico dos veces a la semana 0.05 mg/24 h	2	(versión genérica de Vivelle-Dot), QL
estradiol parche transdérmico dos veces a la semana 0.05 mg/24 h	2	QL
estradiol parche transdérmico dos veces a la semana 0.075 mg/24 h	2	(versión genérica de Minivelle), QL
estradiol parche transdérmico dos veces a la semana 0.075 mg/24 h	2	(versión genérica de Vivelle-Dot), QL
estradiol parche transdérmico dos veces a la semana 0.075 mg/24 h	2	QL
estradiol parche transdérmico dos veces a la semana 0.1 mg/24 h	2	(versión genérica de Minivelle), QL
estradiol parche transdérmico dos veces a la semana 0.1 mg/24 h	2	(versión genérica de Vivelle-Dot), QL
estradiol parche transdérmico dos veces a la semana 0.1 mg/24 h	2	QL
estradiol gel transdérmico 0.25 mg/0.25 g, 0.5 mg/0.5 g, 0.75 mg/0.75 g, 1 mg/g, 1.25 mg/1.25 g	3	
estradiol gel transdérmico 0.75 mg/1.25 g (0.06%)	3	QL
estradiol parche transdérmico semanal	1	(versión genérica de Climara), QL
estradiol crema vaginal	3	
estradiol comprimidos vaginales	2	
estradiol valerate para inyección intramuscular	1	
estradiol-norethindrone acet	2	
estratest f.s.	1	
ESTRATEST H.S.	3	

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
ESTRING	2	QL
ESTROGEL	3	QL
ethynodiol diac-eth estradiol	1	H
etonogestrel-ethinyl estradiol	1	H
EVAMIST	2	
falmina	1	H
fayosim comprimidos orales 42-21-21-7 días	1	H
feirza 1.5/30	1	H
feirza 1/20	1	H
FEMRING	3	QL
finzala	1	H
fyavolv	3	
gallifrey	1	
hailey 1.5/30	1	H
hailey 24 fe	1	H
hailey fe 1.5/30	1	H
hailey fe 1/20	1	H
haloette	1	H
heather	1	H
her style	1	H
iclevia	2	H
incassia	1	H
introvale	2	H
isibloom	1	H
jaimiess	3	
jasmiel	3	
jencycla	1	H
jinteli	3	
jolessa	2	H
juleber	1	H
junel 1.5/30	1	H
junel 1/20	1	H
junel fe 1.5/30	1	H
junel fe 1/20	1	H
junel fe 24	1	H
kalliga	1	H
kariva	2	
kelnor 1/35	1	H
kelnor 1/50	1	H

Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
kurvelo	1	H
larin 1.5/30	1	H
larin 1/20	1	H
larin 24 fe	1	H
larin fe 1.5/30	1	H
larin fe 1/20	1	H
leena	1	H
lessina	1	H
levonest	1	H
levonorgest-eth est y eth est	1	H
levonorgest-eth estrad 91 días comprimidos orales 0.1-0.02 y 0.01 mg, 0.15-0.03 y 0.01 mg	3	
levonorgest-eth estrad 91 días comprimidos orales 0.15-0.03 mg	2	H
levonorgestrel	1	H
levonorgestrel-ethinyl estrad	1	H
levonorg-eth estrad trifásico	1	H
levora 0.15/30 (28)	1	H
LO LOESTRIN FE	1	H
LOESTRIN 1.5/30 (21)	E	
LOESTRIN 1/20 (21)	E	
LOESTRIN FE 1.5/30	E	
LOESTRIN FE 1/20	E	
lojaimiess	3	
loryna	3	
LOSEASONIQUE COMPRIMIDOS ORALES 0.1-0.02 Y 0.01 MG	4	
low-ogestrel	1	H
lo-zumandimine	3	
lutera	1	H
lyleq	1	H
lyllana	2	QL
lyza	1	H
marlissa	1	H
medroxyprogesterone acetate para inyección intramuscular	1	QL, H
medroxyprogesterone acetate oral	1	
megestrol acetate comprimidos orales	1	
MENOSTAR	3	QL
mibelas 24 fe	1	H

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
microgestin 1.5/30	1	H
microgestin 1/20	1	H
microgestin 24 fe comprimidos orales 1-20 mg-mcg	1	H
microgestin fe 1.5/30	1	H
microgestin fe 1/20	1	H
mili	1	H
mimvey	2	
MINASTRIN 24 FE COMPRIMIDOS ORALES MASTICABLES 1-20 MG-MCG(24)	E	
MINIVELLE	E	QL
MIRCETTE COMPRIMIDOS ORALES 0.15-0.02/0.01 MG (21/5)	E	
mono-lynyah	1	H
my choice	1	H
my way	1	H
MYFEMBREE	2	PA, QL
NATAZIA	1	
necon 0.5/35 (28)	1	H
new day	1	H
NEXTSTELLIS	E	
nikki	3	
nora-be	1	H
norelgestromin-eth estradiol	3	H
norethin ace-eth estrad-fe comprimidos orales	1	H
norethin ace-eth estrad-fe comprimidos orales masticables	1	H
norethindrone acetate oral	1	
norethindrone acet-ethinyl est	1	H
norethindrone oral	1	H
norethindrone-eth estradiol	2	
norethindron-ethinyl estrad-fe comprimidos orales 1-20/1-30/1-35 mg-mcg	1	H
norethin-eth estradiol-fe comprimidos orales masticables 0.4-35 mg-mcg	1	H
norgestimate-eth estradiol comprimidos orales 0.25-35 mg-mcg	1	H

Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
norgestimate-ethinyl estradiol trifásico, comprimidos orales 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg	2	
norgestimate-ethinyl estradiol trifásico, comprimidos orales 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg	1	H
norlyroc	1	H
nortrel 0.5/35 (28)	1	H
nortrel 1/35 (21)	1	H
nortrel 1/35 (28)	1	H
nortrel 7/7/7	1	H
NUVARING	E	
nylia 1/35	1	H
nylia 7/7/7	1	H
nymyo comprimidos orales 0.25-35 mg-mcg	1	H
ocella	3	
opcicon one-step	1	H
option 2	1	H
PHEXXI	E	PA
phillith	1	H
pimtrea	2	
PLAN B ONE-STEP	1	H
portia-28	1	H
PREMARIN ORAL	3	
PREMARIN VAGINAL	3	
PREMPHASE	3	
PREMPRO	3	
progesterone para inyección intramuscular	1	
progesterone oral	2	
PROMETRIUM	E	
PROVERA	4	
QUARTETTE COMPRIMIDOS ORALES 42-21-21-7 DÍAS	E	
react	1	H
reclipsen	1	H
rivelsa	1	H
SAFYRAL	E	
SEASONIQUE COMPRIMIDOS ORALES 0.15-0.03 Y 0.01 MG	E	
setlakin	2	H

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
sharobel	1	H
simliya	2	
simpesse	3	
SLYND	4	PA, ST
sprintec 28	1	H
sronyx	1	H
syeda	3	
take action	1	H
tarina 24 fe	1	H
tarina fe 1/20 eq	1	H
tilia fe	1	H
tri-estarylla	1	H
tri-legest fe	1	H
tri-lynyah	1	H
tri-lo-estarylla	2	
tri-lo-marzia	2	
tri-lo-mili	2	
tri-lo-sprintec	2	
tri-mili	1	H
tri-nymyo comprimidos orales 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg	1	H
tri-sprintec	1	H
trivora (28)	1	H
tri-vylibra	1	H
tri-vylibra lo	2	
turqoz	1	H
TWIRLA	E	
TYBLUME	1	
tydemy comprimidos orales 3-0.03-0.451 mg	1	H
VAGIFEM	E	
valtya 1/50	1	H
velivet	1	H
vestura	3	
vienva	1	H
viorele	2	
VIVELLE-DOT	E	QL
volnea	2	
vyfemla	1	H
vylibra	1	H

Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
wera	1	H
wymzya fe	1	H
xarah fe	1	H
xulane	3	H
YASMIN 28	2	
YAZ	2	
yuvaferm	2	
zafemy	3	H
zovia 1/35 (28)	1	H
zumandimine	3	
Agentes Hormonales: Esteroides Orales		
CORTEF	4	
DEXABLISS	E	
dexamethasone intensol	1	
dexamethasone tónico oral	1	
dexamethasone solución oral	1	
dexamethasone comprimidos orales	1	
dexamethasone comprimidos orales, paquete de tratamiento	3	
DXEVO COMPRIMIDOS ORALES, PAQUETE DE TRATAMIENTO PARA 11 DÍAS 1.5 MG	E	
fludrocortisone acetate oral	1	
HEMADY	E	
HIDEX 6 DÍAS	E	
hydrocortisone oral	1	
MEDROL COMPRIMIDOS ORALES 16 MG, 4 MG, 8 MG	4	
MEDROL COMPRIMIDOS ORALES 2 MG	2	
MEDROL COMPRIMIDOS ORALES, PAQUETE DE TRATAMIENTO	4	
methylprednisolone oral	1	
ORAPRED ODT	4	
PEDIAPRED	2	
prednisolone solución oral	1	
prednisolone sodium phosphate solución oral 10 mg/5 ml, 25 mg/5 ml, 6.7 (5 base) mg/5 ml	E	
prednisolone sodium phosphate solución oral 15 mg/5 ml	1	

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
prednisolone sodium phosphate solución oral 20 mg/5 ml	E	QL
prednisolone sodium phosphate comprimidos orales dispersables	1	
prednisone oral	1	
TAPERDEX 12 DÍAS	3	
TAPERDEX COMPRIMIDOS ORALES, PAQUETE DE TRATAMIENTO PARA 6 DÍAS 1.5 MG	4	
TAPERDEX COMPRIMIDOS ORALES, PAQUETE DE TRATAMIENTO PARA 6 DÍAS 1.5 MG (21)	3	
TAPERDEX 7 DÍAS	3	
Agentes Hormonales: Otros		
cabergoline	2	
DDAVP ORAL	E	
desmopressin acetate oral	1	
desmopressin acetate atomizador	1	
leuprolide acetate inyección	1	PA
megestrol acetate suspensión oral 40 mg/ml	1	
METHERGINE	4	QL
methylergonovine maleate oral	1	QL
NGENLA	4	PA, QL, SP
NOCDURNA	3	PA, QL
NORDITROPIN FLEXPPO	2	PA, QL, SP
NUTROPIN AQ NUSPIN 10	E	PA, QL, SP
NUTROPIN AQ NUSPIN 20	E	PA, QL, SP
NUTROPIN AQ NUSPIN 5	E	PA, QL, SP
OMNITROPE	2	PA, QL, SP
ORIAHNN	2	PA, QL
ORILISSA	2	PA, QL
SKYTROFA	4	PA, QL, SP
Agentes Hormonales: Reemplazo de Testosterona		
ANDROGEL DISPENSADOR	E	PA, QL
DEPO-TESTOSTERONE SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR 100 MG/ML	3	
DEPO-TESTOSTERONE SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR 200 MG/ML	4	
FORTESTA GEL TRANSDÉRMICO 10 MG/APLICACIÓN (2%)	E	PA, QL

Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
KYZATREX	4	PA, QL
NATESTO	E	PA, QL
TESTIM	2	PA, QL
TESTOSTERONE CYPIONATE INYECCIÓN	E	
testosterone cypionate para inyección intramuscular	1	
testosterone enanthate para inyección intramuscular	1	
testosterone gel transdérmico 12.5 mg/aplicación (1%)	4	PA, QL
testosterone gel transdérmico 12.5 mg/aplicación (1%)	E	PA, QL
testosterone gel transdérmico 20.25 mg/aplicación (1.62%)	2	PA, QL
testosterone gel transdérmico 20.25 mg/aplicación (1.62%)	E	PA, QL
testosterone gel transdérmico 1.62%	2	PA, QL
testosterone gel transdérmico 10 mg/aplicación (2%), 20.25 mg/1.25 g (1.62%), 25 mg/2.5 g (1%), 40.5 mg/2.5 g (1.62%), 50 mg/5 g (1%)	E	PA, QL
VOGELXO	E	PA, QL
VOGELXO DISPENSADOR	E	PA, QL
XYOSTED	E	PA, QL
Agentes Hormonales: Tiroides		
ADTHYZA	E	
ARMOUR THYROID	3	
CYTOMEL	E	
ERMEZA	2	PA
euthyrox	1	
levo-t	1	
LEVOTHYROXINE SODIUM CÁPSULAS ORALES	E	
levothyroxine sodium comprimidos orales	1	
levoxyl	2	
liothyronine sodium oral	2	
methimazole oral	1	
NIVA THYROID	3	
np thyroid	1	
propylthiouracil oral	1	

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
SYNTHROID	E	
THYQUIDITY	E	PA
thyroid oral	1	
TIROSINT	E	
TIROSINT-SOL	2	PA
unithroid	1	
Agentes Inmunológicos: Medicamentos para la Estimulación o Supresión del Sistema Inmunitario		
ABRILADA (1 PLUMA)	E	PA, SP
ABRILADA (2 PLUMAS)	E	PA, SP
ABRILADA (2 JERINGAS)	E	PA, QL, SP
ACTEMRA ACTPEN	3	PA, ST, QL, SP
ACTEMRA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	3	PA, ST, QL, SP
ADALIMUMAB-AACF (2 PLUMAS)	E	PA, (Fabricado por Fresenius), SP
ADALIMUMAB-AACF (2 JERINGAS)	E	PA, (Fabricado por Fresenius), QL, SP
ADALIMUMAB-AACF (ENFERMEDAD DE CROHN/COLITIS ULCEROSA/HIDRADENITIS SUPURATIVA, PAQUETE DE INICIO)	E	PA, (Fabricado por Fresenius), SP
ADALIMUMAB-AACF (PSORIASIS/ UVEÍTIS, PAQUETE DE INICIO)	E	PA, (Fabricado por Fresenius), SP
ADALIMUMAB-AATY (1 PLUMA) KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.4 ML	E	PA, (Fabricado por Celltrion), QL, SP
ADALIMUMAB-AATY (1 PLUMA) KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 80 MG/0.8 ML	E	PA, (Fabricado por Celltrion), SP
ADALIMUMAB-AATY (2 PLUMAS)	E	PA, (Fabricado por Celltrion), QL, SP
ADALIMUMAB-AATY (2 JERINGAS)	E	PA, (Fabricado por Celltrion), QL, SP
ADALIMUMAB-ADAZ AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.4 ML	2	PA, (Fabricado por Sandoz), QL, SP
ADALIMUMAB-ADAZ AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 80 MG/0.8 ML	2	PA, (Fabricado por Sandoz), SP

Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
ADALIMUMAB-ADAZ JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 20 MG/0.2 ML	2	PA, (Fabricado por Sandoz), QL, SP
ADALIMUMAB-ADAZ JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.4 ML	2	PA, (Fabricado por Sandoz), QL, SP
ADALIMUMAB-ADBM (2 PLUMAS) KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.4 ML	E	PA, (Fabricado por Boehringer), QL, SP
ADALIMUMAB-ADBM (2 PLUMAS) KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.8 ML	E	PA, (Fabricado por Boehringer), SP
ADALIMUMAB-ADBM (2 JERINGAS) KIT CON JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.4 ML	E	PA, (Fabricado por Boehringer), QL, SP
ADALIMUMAB-ADBM (2 JERINGAS) KIT CON JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.8 ML	E	PA, (Fabricado por Boehringer), QL, SP
ADALIMUMAB-ADBM (2 JERINGAS) KIT CON JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 10 MG/0.2 ML, 20 MG/0.4 ML	E	PA, (Fabricado por Boehringer), QL, SP
ADALIMUMAB-ADBM (ENFERMEDAD DE CROHN/COLITIS ULCEROSA/HIDRADENITIS SUPURATIVA, PAQUETE DE INICIO)	E	PA, (Fabricado por Boehringer), SP
ADALIMUMAB-ADBM (PSORIASIS/ UVEÍTIS, PAQUETE DE INICIO)	E	PA, (Fabricado por Boehringer), SP
ADALIMUMAB-FKJP (2 PLUMAS)	E	PA, (Fabricado por Biocon), QL, SP
ADALIMUMAB-FKJP (2 JERINGAS)	E	PA, (Fabricado por Biocon), QL, SP
ADBRY SOLUCIÓN AUTOINYECTABLE	2	PA, QL, SP
ADBRY JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	2	PA, QL, SP
AMJEVITA 40 MG/0.4 ML, 80 MG/0.8 ML	2	PA, QL, SP
AMJEVITA 40 MG/0.8 ML	E	PA, QL, SP

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites	Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
AMJEVITA PEDIÁTRICO 10 KG A <15 KG JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 10 MG/0.2 ML	E	PA, QL, SP	CYLTEZO ENFERMEDAD DE CROHN/COLITIS ULCEROSA/HIDRADENITIS SUPURATIVA, PAQUETE DE INICIO, KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.8 ML	E	PA, QL, SP
AMJEVITA PEDIÁTRICO 15 KG A <30 KG JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 20 MG/0.2 ML	2	PA, QL, SP	CYLTEZO PSORIASIS/UEVÉITIS, PAQUETE DE INICIO, KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.4 ML	E	PA, SP
AMJEVITA PEDIÁTRICO 15 KG A <30 KG JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 20 MG/0.4 ML	E	PA, QL, SP	CYLTEZO PSORIASIS/UEVÉITIS, PAQUETE DE INICIO, KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.8 ML	E	PA, QL, SP
ARAVA	E		EMPAVELI	2	PA, QL, SP
AZASAN	4		ENBREL	2	PA, QL, SP
azathioprine comprimidos orales 100 mg, 75 mg	3		ENBREL MINI	2	PA, QL, SP
azathioprine comprimidos orales 50 mg	1		ENBREL SURECLICK	2	PA, QL, SP
BENLYSTA AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	2	PA, QL, SP	ENTYVIO PLUMA	2	PA, (PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA), QL, SP
BIMZELX	3	PA, ST, QL, SP	ENVARUSUS XR	E	
CELLCEPT CÁPSULAS ORALES	E		everolimus comprimidos orales 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg	3	
CELLCEPT COMPRIMIDOS ORALES	E		gengraf cápsulas orales	1	
CIMZIA (2 JERINGAS)	2	PA, QL, SP	GRASTEK	4	PA, QL
CIMZIA KIT DE INICIO	2	PA, QL, SP	HADLIMA	E	PA, QL, SP
CINRYZE	E	PA, QL, SP	HADLIMA PUSHTOUCH	E	PA, QL, SP
COSENTYX (DOSIS DE 300 MG)	2	PA, QL, SP	HAEGARDA	2	PA, QL, SP
COSENTYX PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 150 MG/ML	2	PA, QL, SP	HULIO (2 PLUMAS)	E	PA, QL, SP
COSENTYX SENSOREADY (300 MG)	2	PA, QL, SP	HULIO (2 JERINGAS)	E	PA, QL, SP
COSENTYX SENSOREADY PLUMA	2	PA, QL, SP	HUMIRA (2 PLUMAS) KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.4 ML	2	PA, QL, SP
COSENTYX UNOREADY	2	PA, QL, SP	HUMIRA (2 PLUMAS) KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 80 MG/0.8 ML	2	PA, QL, SP
cyclosporine modified cápsulas orales	1		HUMIRA (2 PLUMAS) KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.8 ML	2	PA, QL, SP
cyclosporine oral	1				
CYLTEZO, (2 PLUMAS)	E	PA, QL, SP			
CYLTEZO, (2 JERINGAS)	E	PA, QL, SP			
CYLTEZO ENFERMEDAD DE CROHN/COLITIS ULCEROSA/HIDRADENITIS SUPURATIVA, PAQUETE DE INICIO, KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.4 ML	E	PA, SP			

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites	Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
HUMIRA (2 JERINGAS) KIT CON JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 10 MG/0.1 ML	2	PA, QL, SP	HYRIMOZ JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 10 MG/0.1 ML, 20 MG/0.2 ML, 40 MG/0.4 ML	E	PA, QL, SP
HUMIRA (2 JERINGAS) KIT CON JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 20 MG/0.2 ML	2	PA, QL, SP	HYRIMOZ JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.8 ML	E	PA, SP
HUMIRA (2 JERINGAS) KIT CON JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.4 ML	2	PA, QL, SP	HYRIMOZ ENFERMEDAD DE CROHN/COLITIS ULCEROSA, PAQUETE DE INICIO	E	PA, SP
HUMIRA (2 JERINGAS) KIT CON JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.8 ML	2	PA, QL, SP	HYRIMOZ PEDIÁTRICO <40 KG, ENFERMEDAD DE CROHN, PAQUETE DE INICIO	E	PA, QL, SP
HUMIRA ENFERMEDAD DE CROHN/COLITIS ULCEROSA/HIDRADENITIS SUPURATIVA, PAQUETE DE INICIO	2	PA, QL, SP	HYRIMOZ PEDIÁTRICO ≥ 40 KG ENFERMEDAD DE CROHN, PAQUETE DE INICIO	E	PA, QL, SP
HUMIRA PEDIÁTRICO <40KG, ENFERMEDAD DE CROHN, PAQUETE DE INICIO, KIT CON JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 80 MG/0.8 ML Y 40 MG/0.4 ML	2	PA, QL, SP	HYRIMOZ PSORIASIS EN PLACAS/ UVEÍTIS, PAQUETE DE INICIO	E	PA, QL, SP
HUMIRA PEDIÁTRICO ≥40KG, ENFERMEDAD DE CROHN, PAQUETE DE INICIO, KIT CON JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 80 MG/0.8 ML	2	PA, QL, SP	HYRIMOZ PSORIASIS EN PLACAS, PAQUETE DE INICIO	E	PA, QL, SP
HUMIRA PEDIÁTRICO ≥40KG, COLITIS ULCEROSA, PAQUETE DE INICIO, KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 80 MG/0.8 ML	2	PA, QL, SP	IDACIO (2 PLUMAS)	E	PA, QL, SP
HUMIRA PSORIASIS/UVEÍTIS/HIDRADENITIS SUPURATIVA EN ADOLESCENTES, PAQUETE DE INICIO, KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.8 ML	2	PA, QL, SP	IDACIO (2 JERINGAS)	E	PA, QL, SP
HUMIRA PSORIASIS/UVEÍTIS, PAQUETE DE INICIO	2	PA, QL, SP	IDACIO ENFERMEDAD DE CROHN/COLITIS ULCEROSA, PAQUETE DE INICIO	E	PA, QL, SP
HYFTOR	4	PA, QL	IDACIO, PSORIASIS, PAQUETE DE INICIO	E	PA, QL, SP
HYRIMOZ AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.4 ML	E	PA, QL, SP	IMURAN	E	
HYRIMOZ AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.8 ML, 80 MG/0.8 ML	E	PA, SP	JYLAMVO	4	PA
			KEVZARA AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	4	PA, ST, QL, SP
			KINERET	3	PA, ST, QL, SP
			leflunomide oral	1	
			LITFULO	3	PA, QL, SP
			LUPKYNIS	4	PA, QL, SP
			methotrexate sodium (pf)	1	
			methotrexate sodium solución para inyección	1	
			methotrexate sodium oral	1	
			mycophenolate mofetil oral	1	
			mycophenolate sodium	2	
			mycophenolic acid	2	
			MYFORTIC	E	
			MYHIBBIN	1	
			NEORAL CÁPSULAS ORALES	E	

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites	Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
OLUMIANT COMPRIMIDOS ORALES 1 MG, 4 MG	3	PA, ST, QL	STELARA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	E	PA, QL, SP
OLUMIANT COMPRIMIDOS ORALES 2 MG	3	PA, ST, QL, SP	STEQEYMA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	2	PA, QL, SP
OMVOH (DOSIS DE 300 MG) AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	E	PA, SP	tacrolimus oral	1	
OMVOH AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA (100 MG/ML)	2	PA, QL, SP	TAKHZYRO	2	PA, QL, SP
ORENCIA CLICKJECT	3	PA, ST, QL, SP	TALTZ AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	E	PA, ST, QL, SP
ORENCIA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	3	PA, ST, QL, SP	TREMFYA AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 100 MG/ML	2	PA, QL, SP
OTEZLA COMPRIMIDOS ORALES 20 MG	2	PA, QL	TREMFYA AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 200 MG/2 ML	2	PA
OTEZLA COMPRIMIDOS ORALES 30 MG	2	PA, QL, SP	TREMFYA JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 100 MG/ML	2	PA, QL, SP
OTEZLA COMPRIMIDOS ORALES, PAQUETE DE TRATAMIENTO 10 Y 20 Y 30 MG	2	PA, QL, SP	TREMFYA JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 200 MG/2 ML	2	PA
OTREXUP	E	QL	TREXALL	2	
PALFORZIA ORAL 0.5 Y 1 Y 1.5 Y 3 Y 6 MG, 2 X 1 MG Y 10 MG, 2 X 100 MG, 2 X 20 MG, 2 X 20 MG Y 2 X 100 MG, 20 MG, 20 MG Y 100 MG, 3 X 1 MG, 3 X 20 MG Y 100 MG, 4 X 20 MG, 6 X 1 MG	3	PA, QL, SP	XELJANZ	2	PA, QL, SP
PROGRAF CÁPSULAS ORALES	4		XELJANZ XR COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS 11 MG	2	PA, QL, SP
RAPAMUNE SOLUCIÓN ORAL 1 MG/ML	4		XELJANZ XR COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS 22 MG	2	PA, QL
RAPAMUNE COMPRIMIDOS ORALES 0.5 MG, 1 MG, 2 MG	E		XOLAIR JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	2	PA, QL, SP
RASUVO	2	QL	YESINTEK PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	2	PA, QL, SP
RINVOQ	2	PA, QL, SP	YUFLYMA (1 PLUMA) KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.4 ML	E	PA, QL, SP
RUCONEST	4	PA, QL, SP	YUFLYMA (1 PLUMA) KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 80 MG/0.8 ML	E	PA, SP
SIMLANDI (1 PLUMA)	E	PA, QL, SP	YUFLYMA (2 PLUMAS)	E	PA, QL, SP
SIMLANDI (1 JERINGA)	E	PA, SP	YUFLYMA (2 JERINGAS)	E	PA, QL, SP
SIMLANDI (2 PLUMAS)	E	PA, QL, SP	YUFLYMA ENFERMEDAD DE CROHN/COLITIS ULCEROSA/HIDRADENITIS SUPURATIVA, PAQUETE DE INICIO	E	PA, SP
SIMLANDI (2 JERINGAS)	E	PA, SP	YUSIMRY	E	PA, QL, SP
SIMPONI	2	PA, QL, SP			
sirolimus solución oral	2				
sirolimus comprimidos orales	1				
SKYRIZI PLUMA	2	PA, QL, SP			
SKYRIZI PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	2	PA, QL, SP			
SOTYKTU	2	PA, QL, SP			

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
ZORTRESS	E	
Agentes Inmunológicos: Medicamentos para Vacunas		
ABRYSSVO	3	H
ADACEL	3	H
AREXVY	3	H
BEXSERO	3	H
BOOSTRIX	2	H
BOOSTRIX SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	2	H
COMIRNATY	3	H
ENGERIX-B	2	H
GARDASIL 9 JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR	3	H
HAVRIX	3	H
HEPLISAV-B	3	H
IPOL	2	H
MENQUADFI	3	H
MENVEO	3	H
M-M-R II	2	H
MODERNA VACUNA CONTRA LA COVID-19 PARA NIÑOS DE 6 MESES A 11 AÑOS	3	H
PFIZER VACUNA CON TRIS CONTRA LA COVID-19 PARA NIÑOS DE 5 A 11 AÑOS	3	H
PFIZER VACUNA CON TRIS CONTRA LA COVID-19 PARA NIÑOS DE 6 MESES A 4 AÑOS	3	H
PNEUMOVAX 23	2	H
PNEUMOVAX 23 SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN 25 MCG/0.5 ML	2	H
PREVNAR 20	3	H
RECOMBIVAX HB	2	H
SHINGRIX	3	H
SPIKEVAX	3	H
TENIVAC	3	H
TRUMENBA	3	H
TWINRIX	3	H
VAQTA	2	H
VARIVAX	3	H

Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
Agentes para el Tratamiento de la Infertilidad		
cetrorelix acetate	3	PA, ST, QL, SP
CETROTIDE	4	PA, ST, QL, SP
CHORIONIC GONADOTROPIN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR	3	SP
CLOMID	2	
clomiphene citrate oral	2	
ENDOMETRIN	2	
FOLLISTIM AQ	2	QL, SP
FYREMADEL	3	QL, SP
ganirelix acetate jeringa precargada con solución para inyección subcutánea 250 mcg/0.5 ml	2	(fabricado por Merck/ Organon), QL, SP
ganirelix acetate jeringa precargada con solución para inyección subcutánea 250 mcg/0.5 ml	2	QL, SP
ganirelix acetate jeringa precargada con solución para inyección subcutánea 250 mcg/0.5 ml	3	QL, SP
ganirelix acetate jeringa precargada con solución para inyección subcutánea 250 mcg/0.5 ml	4	(fabricado por Ferring), QL, SP
GONAL-F	4	ST, SP
GONAL-F RFF	4	ST, SP
GONAL-F RFF REDIJECT	4	ST, SP
MENOPUR	4	QL, SP
NOVAREL	3	SP
OVIDREL	4	SP
PREGNYL	3	SP
Agentes para Enfermedades Inflammatorias Intestinales		
ANALPRAM HC	4	
ANALPRAM HC POMOS DE UN SOLO USO, CREMA PARA USO EXTERNO 2.5-1%	4	
ANALPRAM-HC CREMA PARA USO EXTERNO	4	
ANUCORT-HC	2	
ANUSOL-HC PARA USO EXTERNO	4	
ANUSOL-HC RECTAL	E	
APRISO	1	
ASACOL HD COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN RETARDADA 800 MG	E	

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
AZULFIDINE	4	
AZULFIDINE EN-TABS	4	
balsalazide disodium	1	
budesonide oral	2	
budesonide rectal	2	
CANASA	E	
COLAZAL	E	
CORTENEMA	4	
CORTIFOAM	2	
DIPENTUM	3	
HEMMOREX-HC SUPOSITORIO RECTAL 25 MG	3	
HEMMOREX-HC SUPOSITORIO RECTAL 30 MG	E	
hydrocortisone (perianal) crema para uso externo 1%	E	
hydrocortisone (perianal) crema para uso externo 2.5%	1	
hydrocortisone ace-pramoxine crema para uso externo 1-1%	1	
hydrocortisone acetate rectal	2	
hydrocortisone rectal	1	
hydrocort-pramoxine (perianal)	1	
LIALDA	E	
mesalamine er	E	
mesalamine comprimidos orales de liberación retardada 1.2 g	2	
mesalamine comprimidos orales de liberación retardada 800 mg	E	
mesalamine enema rectal	1	
mesalamine supositorio rectal	2	QL
mesalamine-cleanser	1	QL
PROCORT	E	
PROCTOCORT	E	
PROCTOFOAM HC	2	
procto-med hc	1	
PROCTOSOL HC	4	
PROCTOZONE-HC	4	
ROWASA	4	QL
SFROWASA	4	
sulfasalazine oral	1	
UCERIS ORAL	3	

Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
Agentes para la Osteopatía Metabólica: Medicamentos para la Osteoporosis		
ACTONEL	E	QL
alendronate sodium comprimidos orales	1	
calcitonin (salmón) inyección	3	
calcitonin (salmón) nasal	2	
EVISTA	E	
FORTEO	E	PA, ST, SP
FOSAMAX	4	
ibandronate sodium oral	2	
MIACALCIN	3	
raloxifene hcl	2	H
risedronate sodium comprimidos orales 150 mg, 35 mg	3	QL
risedronate sodium comprimidos orales 30 mg, 5 mg	3	
teriparatide pluma precargada con solución para inyección subcutánea 600 mcg/2.4 ml	E	PA, ST, SP
TERIPARATIDE PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 620 MCG/2.48 ML	3	PA, SP
TYMLOS	3	PA, SP
Agentes para la Osteopatía Metabólica: Otros		
calcitriol oral	1	
cinacalcet hcl	3	PA
paricalcitol oral	1	
ROCALTROL	4	
SENSIPAR	E	PA
YORVIPATH	4	PA, QL, SP
ZEMPLAR ORAL	4	
Agentes Oftálmicos: Medicamentos para la Alergia, Infección e Inflamación de los Ojos		
ACULAR	4	
ACULAR LS	4	
ACUVAIL	E	
ak-poly-bac ungüento para uso oftálmico 500-10000 unidades/g	1	
ALREX	4	QL
AZASITE	3	
azelastine hcl para uso oftálmico	1	

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
bacitracin-polymyxin b	1	
BESIVANCE	3	
bromfenac sodium (una vez al día)	3	
bromfenac sodium solución oftálmica 0.07%	E	
bromfenac sodium solución oftálmica 0.075%	E	QL
BROMSITE	E	QL
ciprofloxacin hcl para uso oftálmico	1	
dexamethasone sodium phosphate para uso oftálmico	1	
diclofenac sodium para uso oftálmico	1	
erythromycin para uso oftálmico	1	H-PA
EYSUVIS	4	QL
FLAREX	2	
fluorometholone	1	
FML FORTE	3	
FML LIQUIFILM	4	
gatifloxacin para uso oftálmico	3	
gentamicin sulfate para uso oftálmico	1	QL
ILEVRO	E	
INVELTYS	3	
ketorolac tromethamine para uso oftálmico	1	
KLARITY-A	E	
LOTEMAX GEL OFTÁLMICO	E	
LOTEMAX UNGÜENTO OFTÁLMICO	3	
LOTEMAX SUSPENSIÓN OFTÁLMICA	E	QL
LOTEMAX SM	3	QL
loteprednol etabonate gel oftálmico	E	
loteprednol etabonate suspensión oftálmica	3	QL
MAXITROL	4	
moxifloxacin hcl (2 veces al día)	3	
moxifloxacin hcl para uso oftálmico	3	
neomycin-polymyxin-dexameth unguento oftálmico	1	
neomycin-polymyxin-dexameth suspensión oftálmica 3.5-10000-0.1	1	

Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
NEVANAC	4	
OCUFLOX	4	
ofloxacin para uso oftálmico	1	
olopatadine hcl solución oftálmica 0.1%	3	
POLYCIN	3	
polymyxin b-trimethoprim	1	
PRED FORTE	E	
PRED MILD	3	
prednisolone acetate para uso oftálmico	1	
PREDNISOLONE ACETATE P-F	E	
PROLENSA	E	
sulfacetamide sodium solución oftálmica	1	
TOBRADEX UNGÜENTO OFTÁLMICO	3	
TOBRADEX SUSPENSIÓN OFTÁLMICA 0.3-0.1%	4	
TOBRADEX ST	E	
tobramycin para uso oftálmico	1	QL
tobramycin-dexamethasone	2	
VIGAMOX	E	
XDEMVI	4	PA, QL
ZYLET	3	
ZYMAXID SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0.5%	4	
Agentes Oftálmicos: Medicamentos para la Infección e Inflamación de los Ojos		
bacitracin para uso oftálmico	1	
neomycin-bacitracin zn-polymyx	1	
neomycin-polymyxin-hc para uso oftálmico	1	
NEO-POLYCIN	3	
sulfacetamide-prednisolone	1	
Agentes Oftálmicos: Medicamentos para el Glaucoma		
ALPHAGAN P SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0.1%	2	QL
ALPHAGAN P SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0.15%	4	QL
AZOPT	E	QL
BETIMOL SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0.25%	2	QL

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
BETIMOL SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0.5%	4	QL
bimatoprost para uso oftálmico	2	QL
brimonidine tartrate solución oftálmica 0.1%	E	QL
brimonidine tartrate solución oftálmica 0.15%	2	QL
brimonidine tartrate solución oftálmica 0.2%	1	
brimonidine tartrate-timolol	E	QL
brinzolamide	2	QL
COMBIGAN	2	QL
COSOPT	4	
COSOPT PF	E	QL
dorzolamide hcl solución oftálmica 2%	1	
DORZOLAMIDE HCL SOLUCIÓN OFTÁLMICA 2%	4	
dorzolamide hcl-timolol mal	2	
dorzolamide hcl-timolol mal pf	E	QL
ISTALOL	4	
IYUZEH	E	QL
latanoprost para uso oftálmico	1	
LUMIGAN	2	
methazolamide oral	1	
pilocarpine hcl para uso oftálmico	1	
RHOPRESSA	3	QL
ROCKLATAN	3	QL
tafluprost (sin conservantes)	3	ST, QL
timolol hemihydrate	2	QL
timolol maleate (una vez al día)	3	
timolol maleate ocudose	2	
timolol maleate para uso oftálmico	1	
timolol maleate pf	2	
TIMOPTIC OCUDOSE	4	
TIMOPTIC SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0.25%, 0.5%	4	
TIMOPTIC-XE SOLUCIÓN OFTÁLMICA GELIFICANTE 0.25%, 0.5%	4	
TRAVATAN Z	E	ST, QL
travoprost (sin bak)	3	QL

Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
TRUSOPT SOLUCIÓN OFTÁLMICA 2%	4	
VYZULTA	E	ST, QL
XALATAN	E	
ZIOPTAN	3	ST, QL
Agentes Oftálmicos: Medicamentos para Condiciones de los Ojos Varias		
ATROPINE SULFATE SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0.01%, 0.025%, 0.05%	E	
atropine sulfate solución oftálmica 1%	1	
CEQUA	E	PA, QL
cromolyn sodium para uso oftálmico	1	
CYCLOGYL	4	
cyclopentolate hcl para uso oftálmico	1	
cyclosporine para uso oftálmico	E	PA, QL
difluprednate	3	
DUREZOL	E	
ISOPTO ATROPINE SOLUCIÓN OFTÁLMICA 1%	3	
KLARITY-C DROPS	E	PA
MIEBO	4	PA, QL
RESTASIS	4	PA, QL
RESTASIS MULTIDOSE	E	PA, QL
TYRVAYA	4	PA, QL
VERKAZIA	4	PA, QL
VEVYE	E	PA, QL
XIIDRA	4	PA, QL
Agentes Óticos: Medicamentos para Condiciones del Oído		
acetic acid para uso ótico	1	
CETRAXAL	3	
CIPRO HC	3	
CIPRODEX SUSPENSIÓN ÓTICA 0.3-0.1%	E	
ciprofloxacin hcl para uso ótico	1	
ciprofloxacin-dexamethasone	3	
DERMOTIC	4	
flac	1	
fluocinolone acetonide para uso ótico	1	
hydrocortisone-acetic acid	1	

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
neomycin-polymyxin-hc para uso ótico	1	
ofloxacin para uso ótico	2	
Sistema Respiratorio: Medicamentos para la Anafilaxia		
AUVI-Q	2	QL
epinephrine autoinyectable, solución para inyección 0.15 mg/0.15 ml	1	(versión genérica de AdrenaClick), QL
epinephrine autoinyectable, solución para inyección 0.15 mg/0.15 ml	1	QL
epinephrine autoinyectable, solución para inyección 0.15 mg/0.3 ml	1	(versión genérica de EpiPen-JR), QL
epinephrine autoinyectable, solución para inyección 0.15 mg/0.3 ml	1	(versión genérica de EpiPen-JR, Paquete Individual), QL
epinephrine autoinyectable, solución para inyección 0.3 mg/0.3 ml	1	(versión genérica de AdrenaClick), QL
epinephrine autoinyectable, solución para inyección 0.3 mg/0.3 ml	1	(versión genérica de EpiPen), QL
epinephrine autoinyectable, solución para inyección 0.3 mg/0.3 ml	1	(versión genérica de EpiPen, Paquete Individual), QL
epinephrine autoinyectable, solución para inyección 0.3 mg/0.3 ml	1	QL
EPIPEN 2-PAK	E	QL
EPIPEN JR 2-PAK	E	QL
NEFFY	4	QL
SYMJEPI JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN 0.15 MG/0.3 ML, 0.3 MG/0.3 ML	2	
Agentes Pulmonares/del Aparato Respiratorio: Medicamentos para Alergias, Tos, Resfríos		
azelastine hcl solución nasal 0.1%, 137 mcg/atomización	2	
azelastine hcl solución nasal 0.15%	E	
azelastine-fluticasone	E	QL
benzonatate cápsulas orales 100 mg, 200 mg	1	

Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
benzonatate cápsulas orales 150 mg	E	
BROMFED DM JARABE ORAL 2-30-10 MG/5 ML	3	
bromphen-pseudoeph-dm	1	
carbinoxamine maleate comprimidos orales 4 mg	1	
carbinoxamine maleate comprimidos orales 6 mg	E	
cetirizine hcl solución oral	E	
CLARINEX	E	
cyproheptadine hcl oral	1	
desloratadine comprimidos orales	E	
DYMISTA	E	QL
flunisolide nasal	3	
fluticasone propionate nasal	2	QL
HYCODAN SOLUCIÓN ORAL	E	PA, QL
hydrocod poli-chlorphe poli er	3	PA, QL
hydrocodone bit-homatrop mbr solución oral	1	PA, QL
hydromet	1	PA, QL
HYPERSONAL	2	
ipratropium bromide nasal	1	
levocetirizine dihydrochloride solución oral	3	
levocetirizine dihydrochloride comprimidos orales	1	
mometasone furoate nasal	3	QL
NEBUSAL SOLUCIÓN PARA NEBULIZADOR PARA INHALACIÓN 3%	3	
NEBUSAL SOLUCIÓN PARA NEBULIZADOR PARA INHALACIÓN 6%	E	
ODACTRA	4	PA, QL
olopatadine hcl nasal	3	
PATANASE SOLUCIÓN NASAL 0.6%	E	
promethazine-codeine	1	PA, QL
promethazine-dm	1	
pseudoephedrine-bromphen-dm	1	
PULMOSAL	2	
RYALTRIS	E	QL
ryvent	E	

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
sodium chloride para inhalación	1	
XHANCE	E	ST, QL
ZETONNA NASAL, SOLUCIÓN EN AEROSOL 37 MCG/APLICACIÓN	3	QL
Agentes Pulmonares/del Aparato Respiratorio: Medicamentos para el Asma y la EPOC		
ACCOLATE	4	
ADVAIR DISKUS	E	QL
ADVAIR HFA	3	QL, RS
AEROCHAMBER CÁMARA DE RETENCIÓN	3	
AEROCHAMBER PLUS FLOW-VU CON BOQUILLA	3	
AEROCHAMBER PLUS FLOW-VU	3	
AEROCHAMBER PLUS FLOW-VU INTERMEDIO	3	
AEROCHAMBER PLUS FLOW-VU GRANDE	3	
AEROCHAMBER PLUS FLOW-VU DISPOSITIVO MEDIANO	3	
AEROCHAMBER PLUS FLOW-VU PEQUEÑO	3	
AEROCHAMBER PLUS FLOW-VU CON MASCARILLA	3	
AIRDUO RESPICLICK 113/14	E	QL
AIRDUO RESPICLICK 232/14	E	QL
AIRDUO RESPICLICK 55/14	E	QL
AIRSUPRA	3	QL
albuterol sulfate hfa solución en aerosol para inhalación 108 (90 base) mcg/aplicación	2	(versión genérica de ProAir HFA o Proventil HFA), QL
albuterol sulfate hfa solución en aerosol para inhalación 108 (90 base) mcg/aplicación	2	(versión genérica de Ventolin HFA), QL
albuterol sulfate hfa solución en aerosol para inhalación 108 (90 base) mcg/aplicación	2	(versión genérica de ProAir HFA o Proventil HFA), QL
albuterol sulfate hfa solución en aerosol para inhalación 108 (90 base) mcg/aplicación	2	QL

Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
albuterol sulfate solución para nebulizador para inhalación (2.5 mg/3 ml) 0.083%, 0.63 mg/3 ml, 1.25 mg/3 ml, 2.5 mg/0.5 ml	1	
albuterol sulfate solución para nebulizador para inhalación (5 mg/ml) 0.5%	1	
ALBUTEROL SULFATE SOLUCIÓN PARA NEBULIZADOR PARA INHALACIÓN (5 MG/ML) 0.5%	3	
ALBUTEROL SULFATE SOLUCIÓN PARA NEBULIZADOR PARA INHALACIÓN (5 MG/ML) 0.5%	E	
albuterol sulfate jarabe oral	1	
ANORO ELLIPTA	3	QL
arformoterol tartrate	3	QL
ARNUITY ELLIPTA	1	QL
ATROVENT HFA	3	QL
BEVESPI AEROSPHERE	2	QL
BREATHE COMFORT CÁMARA PARA ADULTOS	3	
BREATHE COMFORT CÁMARA PARA NIÑOS	3	
BREO ELLIPTA	3	QL, RS
brey-na	E	QL, RS
BREZTRI AEROSPHERE	3	QL, RS
BROVANA	4	QL
budesonide para inhalación	2	QL
budesonide-formoterol fumarate	E	QL, RS
COMBIVENT RESPIMAT	3	QL
DALIRESP	E	QL
DULERA	E	ST, QL
EASIVENT	3	
EASIVENT MASCARILLA GRANDE	3	
EASIVENT MASCARILLA MEDIANA	3	
EASIVENT MASCARILLA PEQUEÑA	3	
FASENRA PEN	4	PA, QL
FLEXICHAMBER	3	
FLOVENT HFA AEROSOL PARA INHALACIÓN 110 MCG/APLICACIÓN, 220 MCG/APLICACIÓN, 44 MCG/APLICACIÓN	E	QL
FLUTICASONE FUROATE-VILANTEROL	E	QL, RS

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites	Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
FLUTICASONE PROPIONATE HFA	E	QL	roflumilast	2	QL
FLUTICASONE-SALMETEROL AEROSOL PARA INHALACIÓN	E	QL, RS	SEREVENT DISKUS	2	QL
fluticasone-salmeterol polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración 100-50 mcg/aplicación, 250-50 mcg/aplicación, 500-50 mcg/aplicación	3	QL, RS	SINGULAIR PAQUETE ORAL	3	
FLUTICASONE-SALMETEROL POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 113-14 MCG/APLICACIÓN, 232-14 MCG/APLICACIÓN, 55-14 MCG/APLICACIÓN	3	QL	SINGULAIR COMPRIMIDOS ORALES	E	
formoterol fumarate para inhalación	3	QL	SINGULAIR COMPRIMIDOS ORALES MASTICABLES	E	
INSPIREASE	3		SPIRIVA HANDIHALER	2	QL
ipratropium bromide para inhalación	1		SPIRIVA RESPIMAT	2	QL
ipratropium-albuterol	2		STIOLTO RESPIMAT	2	QL
levalbuterol hcl para inhalación	3	QL	STRIVERDI RESPIMAT	2	QL
LEVALBUTEROL HFA AEROSOL PARA INHALACIÓN 45 MCG/APLICACIÓN	3	QL	SYMBICORT	3	QL, RS
MICROCHAMBER	3		TEZSPIRE AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	4	PA, QL, SP
montelukast sodium paquete oral	2		theophylline er	1	
montelukast sodium comprimidos orales	1		tiotropium bromide monohydrate	E	QL
montelukast sodium comprimidos orales masticables	1		TRELEGY ELLIPTA	3	QL, RS
NUCALA AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	4	PA, QL, SP	VENTOLIN HFA	E	QL
NUCALA JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 100 MG/ML	4	PA, QL, SP	VORTEX CÁMARA DE RETENCIÓN/ MASCARILLA/PARA NIÑO	2	
NUCALA JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.4 ML	4	PA, QL	VORTEX CÁMARA DE RETENCIÓN/ MASCARILLA/PARA NIÑO PEQUEÑO	2	
PERFORMIST	4	QL	VORTEX MASCARILLA PEDIÁTRICA CON CÁMARA CON VÁLVULA	3	
PROCHAMBER VHC	3		VORTEX DISPOSITIVO DE CÁMARA DE RETENCIÓN CON VÁLVULA	2	
PROVENTIL HFA SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN 108 (90 BASE) MCG/APLICACIÓN	E	QL	VORTEX DISPOSITIVO DE CÁMARA DE RETENCIÓN CON VÁLVULA	3	
PULMICORT FLEXHALER	E	QL	wixela inhub	3	QL, RS
PULMICORT SUSPENSIÓN	E	QL	XOPENEX SOLUCIÓN CONCENTRADA PARA NEBULIZADOR PARA INHALACIÓN 1.25 MG/0.5ML	E	QL
QVAR REDHALER	1	QL	XOPENEX HFA	3	QL
			XOPENEX SOLUCIÓN PARA NEBULIZADOR PARA INHALACIÓN 0.31 MG/3 ML, 0.63 MG/3 ML, 1.25 MG/3 ML	E	QL
			YUPELRI	4	PA, QL
			zafirlukast	1	
			Agentes Pulmonares/del Aparato Respiratorio:		
			Medicamentos para la Fibrosis Quística		
			BRONCHITOL	3	PA, ST, QL, SP

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
BRONCHITOL PRUEBA DE TOLERANCIA	3	PA, ST, QL, SP
PULMOZYME	2	PA, QL, SP
TOBI PODHALER	3	PA, QL, SP
tobramycin solución para nebulizador para inhalación 300 mg/4 ml	2	PA, QL, SP
TRIKAFTE COMPRIMIDOS ORALES, PAQUETE DE TRATAMIENTO	2	PA, QL, SP

Agentes Pulmonares/del Aparato Respiratorio: Medicamentos para la Fibrosis Pulmonar

OFEV	4	PA, QL, SP
pirfenidone comprimidos orales 267 mg, 801 mg	2	PA, QL, SP
pirfenidone comprimidos orales 534 mg	2	PA, QL

Agentes Pulmonares/del Aparato Respiratorio: Medicamentos para la Hipertensión Pulmonar

ADCIRCA	E	PA, QL, SP
ADEMPAS	2	PA, QL, SP
alyq	2	PA, QL, SP
ambrisentan	2	PA, QL, SP
OPSUMIT	2	PA, QL, SP
ORENITRAM	4	PA, QL, SP
REVATIO ORAL	E	QL, SP
sildenafil citrate comprimidos orales 20 mg	1	QL
tadalafil (hipertensión arterial pulmonar)	1	PA, QL, SP
TADLIQ	3	PA, QL, SP
TRACLEER	2	PA, QL, SP
TYVASO	2	PA, SP
TYVASO DPI KIT INSTITUCIONAL	2	PA, QL, SP
TYVASO DPI KIT DE MANTENIMIENTO	2	PA, QL, SP
TYVASO DPI KIT PARA AJUSTE DE DOSIS	2	PA, QL, SP
TYVASO KIT DE RECARGA	2	PA, SP
TYVASO KIT DE INICIO	2	PA, SP
UPTRAVI ORAL	4	PA, QL

Relajantes Musculares Esqueléticos: Medicamentos para el Dolor y los Espasmos Musculares

baclofen comprimidos orales 10 mg, 20 mg, 5 mg	1	
--	---	--

Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
baclofen comprimidos orales 15 mg	E	
carisoprodol comprimidos orales 250 mg	E	
carisoprodol comprimidos orales 350 mg	1	
chlorzoxazone comprimidos orales 250 mg, 375 mg, 750 mg	E	
chlorzoxazone comprimidos orales 500 mg	1	
cyclobenzaprine hcl comprimidos orales 10 mg, 5 mg	1	
cyclobenzaprine hcl comprimidos orales 7.5 mg	E	
DANTRIUM ORAL	4	
dantrolene sodium oral	1	
FEXMID	E	
metaxalone comprimidos orales 400 mg, 800 mg	3	
metaxalone comprimidos orales 640 mg	E	
methocarbamol comprimidos orales 1000 mg	E	
methocarbamol comprimidos orales 500 mg, 750 mg	1	
orphenadrine citrate er	2	
SOMA	E	
TANLOR	3	
tizanidine hcl cápsulas orales	3	
tizanidine hcl comprimidos orales	1	
VANADOM COMPRIMIDOS ORALES 350 MG	E	
ZANAFLEX	4	
ZANAFLEX CÁPSULAS ORALES 2 MG, 4 MG, 6 MG	4	

Agentes para los Trastornos del Sueño

AMBIEN	E	
AMBIEN CR	E	
armodafinil	2	QL
BELSOMRA	4	ST, QL
DAYVIGO	4	ST, QL
doxepin hcl comprimidos orales	E	QL
estazolam	1	
eszopiclone	2	

See page 6-8 for coverage details.



Nombre del Medicamento	Nivel	Requisitos y Límites
LUMRYZ	4	PA, QL, SP
LUNESTA	E	
modafinil oral	2	QL
NUVIGIL	E	QL
PROVIGIL	E	QL
ramelteon	3	ST, QL
RESTORIL	4	
ROZEREM	E	ST, QL
SILENOR	E	QL
SODIUM OXYBATE SOLUCIÓN ORAL 500 MG/ML	4	PA, (Fabricado por Hikma), QL, SP
SODIUM OXYBATE SOLUCIÓN ORAL 500 MG/ML	E	PA, (Fabricado por Amneal), QL, SP
SUNOSI	2	PA, QL
temazepam	1	
WAKIX	4	PA, QL, SP
XYREM	E	PA, QL, SP
XYWAV	4	PA, QL, SP
zaleplon	1	
zolpidem tartrate er	2	
zolpidem tartrate comprimidos orales	1	

See page 6-8 for coverage details.



Índice Alfabético

A	
abacavir sulfate-lamivudine.....	20
ABILIFY	20
abiraterone acetate comprimidos orales 250 mg	18
abiraterone acetate comprimidos orales 500 mg	18
ABRILADA (1 PLUMA).....	49
ABRILADA (2 JERINGAS)	49
ABRILADA (2 PLUMAS).....	49
ABRYOVO.....	53
ABSORICA	28
acamprosate calcium	10
ACANYA	28
acarbose oral	36
ACCESORIO PARA GLUCÓMETRO DIGITAL PARA EL CONTROL DE LA DIABETES ...	33
ACCOLATE	58
ACCRUFER	38
ACCU-CHEK AVIVA PLUS TIRAS REACTIVAS	32
ACCU-CHEK FASTCLIX KIT CON LANCETERO	32
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCETAS	32
ACCU-CHEK GUIDE KIT CON DISPOSITIVO.....	32
ACCU-CHEK GUIDE ME MEDIDOR..	32
ACCU-CHEK GUIDE TIRAS REACTIVAS	32
ACCU-CHEK GUIDE TIRAS REACTIVAS	32
ACCU-CHEK SMARTVIEW TIRAS REACTIVAS	32
ACCU-CHEK SOFTCLIX KIT CON LANCETERO	32
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCETAS	32
accutane	28
ACCUTREND TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA	32
acebutolol hcl oral.....	22
acetaminophen-codeine comprimidos orales	9
acetaminophen-codeine solución oral 120-12 mg/5 ml	9
acetazolamide er	22
acetazolamide oral	22
acetic acid para uso óptico.....	56
ACIPHEX	40
acitretin	28
ACTEMRA ACTPEN	49
ACTEMRA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA.....	49
ACTIVELLA	43
ACTONEL	54
ACTOPLUS MET.....	36
ACTOS.....	36
ACULAR	54
ACULAR LS.....	54
ACUVAIL	54
acyclovir oral.....	20
acyclovir ungüento para uso externo.....	20
ACZONE.....	28
ADACEL	53
ADALIMUMAB-AACF (2 JERINGAS).....	49
ADALIMUMAB-AACF (2 PLUMAS)....	49
ADALIMUMAB-AACF (ENFERMEDAD DE CROHN/ COLITIS ULCEROSA/ HIDRADENITIS SUPURATIVA, PAQUETE DE INICIO).....	49
ADALIMUMAB-AACF (PSORIASIS/UEVÍTIS, PAQUETE DE INICIO).....	49
ADALIMUMAB-AATY (1 PLUMA) KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.4 ML.....	49
ADALIMUMAB-AATY (1 PLUMA) KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 80 MG/0.8 ML.....	49
ADALIMUMAB-AATY (2 JERINGAS).....	49
ADALIMUMAB-AATY (2 PLUMAS)....	49
ADALIMUMAB-ADAZ AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.4 ML.....	49
ADALIMUMAB-ADAZ AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 80 MG/0.8 ML.....	49
ADALIMUMAB-ADAZ JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 20 MG/0.2 ML.....	49
ADALIMUMAB-ADAZ JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.4 ML.....	49
ADALIMUMAB-ADBIM (2 JERINGAS) KIT CON JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 10 MG/0.2 ML, 20 MG/0.4 ML	49
ADALIMUMAB-ADBIM (2 JERINGAS) KIT CON JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.4 ML.....	49
ADALIMUMAB-ADBIM (2 PLUMAS) KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.4 ML.....	49
ADALIMUMAB-ADBIM (2 PLUMAS) KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.8 ML	49
ADALIMUMAB-ADBIM (ENFERMEDAD DE CROHN/ COLITIS ULCEROSA/ HIDRADENITIS SUPURATIVA, PAQUETE DE INICIO).....	49
ADALIMUMAB-ADBIM (PSORIASIS/UEVÍTIS, PAQUETE DE INICIO).....	49
ADALIMUMAB-FKJP (2 JERINGAS).....	49
ADALIMUMAB-FKJP (2 PLUMAS)	49
adapalene-benzoyl peroxide gel para uso externo.....	28
ADBRY JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA.....	49
ADBRY SOLUCIÓN AUTOINYECTABLE.....	49
ADCIRCA.....	60
ADDERALL	25
ADDERALL XR	25
ADDYI	38
ADEMPAS	60
ADMELOG.....	35
ADMELOG SOLOSTAR.....	35
ADTHYZA.....	48
ADVAIR DISKUS.....	58
ADVAIR HFA.....	58
ADVATE.....	37
ADYNOVATE	37
ADZENYS XR-ODT	25
AEROCHAMBER CÁMARA DE RETENCIÓN.....	58
AEROCHAMBER PLUS FLOW-VU..	58
AEROCHAMBER PLUS FLOW-VU CON BOQUILLA	58

AEROCHAMBER PLUS FLOW-VU CON MASCARILLA	58	ALBUTEROL SULFATE SOLUCIÓN PARA NEBULIZADOR PARA INHALACIÓN (5 MG/ML) 0.5%....	58	amiloride-hydrochlorothiazide ...	22
AEROCHAMBER PLUS FLOW-VU DISPOSITIVO MEDIANO.....	58	ALBUTEROL SULFATE SOLUCIÓN PARA NEBULIZADOR PARA INHALACIÓN (5 MG/ML) 0.5%....	58	amiodarone hcl oral	22
AEROCHAMBER PLUS FLOW-VU GRANDE	58	alclometasone dipropionate.....	28	AMITIZA	41
AEROCHAMBER PLUS FLOW-VU INTERMEDIO	58	ALCOHOL PREP PADS, TOALLITAS.....	32	amitriptyline hcl oral	15
AEROCHAMBER PLUS FLOW-VU PEQUEÑO	58	ALDACTONE	22	AMJEVITA 40 MG/0.4 ML, 80 MG/0.8 ML.....	49
AFINITOR.....	18	ALECENSA	18	AMJEVITA 40 MG/0.8 ML	49
afirmelle.....	43	alendronate sodium comprimidos orales	54	AMJEVITA PEDIÁTRICO 10 KG A <15 KG JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 10 MG/0.2 ML	50
AFSTYLA KIT PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA 1000 UNIDADES, 2000 UNIDADES, 250 UNIDADES, 3000 UNIDADES, 500 UNIDADES....	37	alfuzosin hcl er.....	43	AMJEVITA PEDIÁTRICO 15 KG A <30 KG JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 20 MG/0.2 ML	50
AFSTYLA KIT PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA 1500 UNIDADES, 2500 UNIDADES.....	37	aliskiren fumarate	22	AMJEVITA PEDIÁTRICO 15 KG A <30 KG JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 20 MG/0.4 ML.....	50
aftera	43	allopurinol comprimidos orales 100 mg, 300 mg	17	amlopidine besylate-benazepril hcl	22
AGAMATRIX PRESTO TIRAS REACTIVAS	32	allopurinol comprimidos orales 200 mg.....	17	amlopidine besylate oral	22
AGUJAS PARA PLUMAS DE INSULINA 29 G X 12 MM, 30 G X 5 MM, 31 G X 5 MM, 31 G X 6 MM, 31 G X 8 MM, 32 G X 4 MM ..	34	ALLZITAL	9	amlopidine besylate-valsartan....	22
AIMOVIG.....	17	almotriptan malate.....	17	amlopidine-olmesartan	22
AIRDUO RESPICLICK 55/14.....	58	ALOGLIPTIN BENZOATE	36	amnestem	28
AIRDUO RESPICLICK 113/14.....	58	ALOGLIPTIN-METFORMIN HCL ...	36	amoxicillin.....	11
AIRDUO RESPICLICK 232/14	58	ALORA.....	43	amoxicillin-potassium clavulanate	11
AIRSUPRA.....	58	alose tron hcl.....	41	amphetamine- dextroamphetamine	25
AJOVY.....	17	ALPHAGAN P SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0.1%	55	amphetamine- dextroamphetamine er	25
AKLIEF	28	ALPHAGAN P SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0.15%.....	55	amphetamine sulfate.....	25
ak-poly-bac ungüento para uso oftálmico 500-10000 unidades/g....	54	ALPHANATE.....	37	amphet-dextroamphet er cápsulas de 3 microesferas	25
ala-cort.....	28	alprazolam er	21	ampicillin.....	11
ALA SCALP.....	28	alprazolam oral	21	AMPYRA.....	26
albendazole oral	19	alprazolam xr	21	AMZEEQ.....	28
albuterol sulfate hfa solución en aerosol para inhalación 108 (90 base) mcg/aplicación	58	ALPROLIX.....	37	ANAFRANIL.....	15
albuterol sulfate hfa solución en aerosol para inhalación 108 (90 base) mcg/aplicación	58	ALREX.....	54	anagrelide hcl.....	37
albuterol sulfate hfa solución en aerosol para inhalación 108 (90 base) mcg/aplicación	58	ALTACE.....	22	ANALPRAM HC.....	53
albuterol sulfate hfa solución en aerosol para inhalación 108 (90 base) mcg/aplicación	58	altavera.....	43	ANALPRAM-HC CREMA PARA USO EXTERNO.....	53
albuterol sulfate jarabe oral.....	58	ALTUVIIIIO	37	ANALPRAM HC POMOS DE UN SOLO USO, CREMA PARA USO EXTERNO 2.5-1%.....	53
albuterol sulfate solución para nebulizador para inhalación (2.5 mg/3 ml) 0.083%, 0.63 mg/3 ml, 1.25 mg/3 ml, 2.5 mg/0.5 ml	58	ALUNBRIG	18	ANAPROX DS.....	10
albuterol sulfate solución para nebulizador para inhalación (5 mg/ml) 0.5%	58	ALVAIZ	37	ANASPAZ.....	41
		alyacen 1/35	43	anastrozole oral.....	18
		alyacen 7/7/7	43	ANDROGEL DISPENSADOR.....	48
		alyq.....	60	ANGELIQ.....	43
		amabelz comprimidos orales 0.5-0.1 mg, 1-0.5 mg.....	43	ANNOVERA	43
		amantadine hcl oral	19	ANORO ELLIPTA.....	58
		AMARYL COMPRIMIDOS ORALES 1 MG, 2 MG, 4 MG	36	ANTIVERT COMPRIMIDOS ORALES	16
		AMBIEN	60	ANUCORT-HC.....	53
		AMBIEN CR.....	60		
		ambrisentan	60		
		amethia comprimidos orales 0.15-0.03 y 0.01 mg.....	43		
		amethyst.....	43		
		amiloride hcl oral	22		

ANUSOL-HC PARA USO EXTERNO	53	AUBAGIO	26	azelastine hcl solución nasal	
ANUSOL-HC RECTAL	53	aubra eq.	43	0.1%, 137 mcg/atomización	57
apap-caff-dihydrocodeine	9	AUGMENTIN	12	azelastine hcl solución nasal	
APO-VARENICLINE		AUGMENTIN ES-600	12	0.15%	57
COMPRIMIDOS ORALES 0.5 MG,		AUGTYRO	18	AZELEX	28
1 MG	11	aurovela 1.5/30	43	AZILECT	19
aprepitant cápsulas orales		aurovela 1/20	43	azithromycin paquete oral 1 g.	12
125 mg, 40 mg, 80 mg	16	aurovela 24 fe	43	AZOPT	55
apri	43	aurovela fe 1.5/30	43	AZOR	22
APRISO	53	aurovela fe 1/20	43	AZSTARYS	25
APTENSIO XR	25	AUSTEDO	27	AZULFIDINE	54
APTIOM	13	AUSTEDO XR	27	AZULFIDINE EN-TABS	54
AQINJECT AGUJAS PARA PLUMA	32	AUSTEDO XR KIT PARA AJUSTE		azurette	43
AQ JERINGA PARA INSULINA	32	DE DOSIS DEL PACIENTE,			
ARAKODA	19	PAQUETE DE TRATAMIENTO,			
aranelle	43	COMPRIMIDOS ORALES DE			
ARANESP (SIN ALBÚMINA)	37	LIBERACIÓN PROLONGADA			
ARAVA	50	6 Y 12 Y 24 MG	27		
AREXVY	53	AUSTEDO XR KIT PARA AJUSTE			
arformoterol tartrate	58	DE DOSIS DEL PACIENTE,			
ARICEPT	15	PAQUETE DE TRATAMIENTO,			
ARIMIDEX	18	COMPRIMIDOS ORALES DE			
aripiprazole comprimidos orales	20	LIBERACIÓN PROLONGADA			
aripiprazole solución oral	20	12 Y 18 Y 24 Y 30 MG	27		
armodafinil	60	AUVELITY	15		
ARMOUR THYROID	48	AUVI-Q	57		
ARNUITY ELLIPTA	58	AVALIDE	22		
AROMASIN	18	avanafil	38		
ARTHROTEC	10	AVAPRO	22		
ASACOL HD COMPRIMIDOS		AVAR-E EMOLIENTE	28		
ORALES DE LIBERACIÓN		AVAR-E GREEN CREMA PARA			
RETARDADA 800 MG	53	USO EXTERNO 10-5%	28		
ascomp-codeine	9	AVAR-E LS CREMA PARA USO			
asenapine maleate	20	EXTERNO 10-2%	28		
ashlyna	43	AVAR LIMPIADOR	28		
aspirin-dipyridamole er	37	AVAR LS LIMPIADOR	28		
ATACAND	22	aviane	43		
ATACAND HCT	22	AVIDOXY	12		
atenolol-chlorthalidone	22	AVITA CREMA PARA USO			
atenolol oral	22	EXTERNO 0.025%	28		
ATIVAN ORAL	21	AVITA GEL PARA USO EXTERNO			
atomoxetine hcl	25	0.025%	28		
ATORVALIQ	22	AVODART	43		
atorvastatin calcium comprimidos		AVONEX JERINGA PRECARGADA	26		
orales 10 mg, 20 mg	22	AVONEX PEN	26		
atorvastatin calcium		AYGESTIN COMPRIMIDOS			
comprimidos orales 40 mg,		ORALES 5 MG	43		
80 mg	22	ayuna	43		
atovaquone	19	AZASAN	50		
atovaquone-proguanil hcl	19	AZASITE	54		
ATRALIN	28	azathioprine comprimidos			
ATROPINE SULFATE SOLUCIÓN		orales 50 mg	50		
OFTÁLMICA 0.01%, 0.025%, 0.05%	56	azathioprine comprimidos			
atropine sulfate solución		orales 100 mg, 75 mg	50		
oftálmica 1%	56	azelaic acid para uso externo	28		
ATROVENT HFA	58	azelastine-fluticasone	57		
		azelastine hcl para uso oftálmico	54		

B

bac	9
bacitracin para uso oftálmico	55
bacitracin-polymyxin b	55
baclofen comprimidos orales	
10 mg, 20 mg, 5 mg	60
baclofen comprimidos orales	
15 mg	60
BACTRIM	12
BACTRIM DS	12
BAFIERTAM	26
balsalazide disodium	54
balziva	43
BANZEL	13
BAQSIMI PAQUETE DE	
DOS UNIDADES	36
BAQSIMI PAQUETE DE	
UNA UNIDAD	36
BARACLUDGE COMPRIMIDOS	
ORALES	20
BASAGLAR KWIKPEN	35
BASAGLAR TEMPO PEN	35
BD AUTOSHIELD DUO AGUJAS	
PARA PLUMA	32
BD BLUNT FILL AGUJAS CON	
FILTRO	32
BD ECLIPSE AGUJAS	
18 G X 1-1/2", 25 G X 5/8",	
27 G X 1/2"	32
BD ECLIPSE AGUJAS 23 G X 1"	
(CON RECETA)	32
BD ECLIPSE AGUJAS 23 G X 1"	
(SIN RECETA)	32
BD ECLIPSE AGUJAS CON	
PROTECTOR	32
BD SAFETYGLIDE AGUJAS	
23 G X 1-1/2"	32
BD SAFETYGLIDE AGUJAS CON	
PROTECTOR 21 G X 1-1/2"	32
BD SHARPS COLLECTOR	32
BD ULTRA-FINE AGUJAS PARA	
PLUMA	32

BD ULTRA-FINE JERINGAS PARA INSULINA	32	bimatoprost para uso oftálmico	56	budesonide rectal	54
BD ULTRA-FINE U-500 JERINGAS PARA INSULINA	32	BIMZELX	50	bumetanide oral	22
BD VEO ULTRA-FINE JERINGAS PARA INSULINA	32	BIOTEL CARE TIRAS REACTIVAS	32	BUMEX	22
BELBUCA	9	bismuth/metronidaz/tetracyclin	40	BUPAP COMPRIMIDOS ORALES 50-300 MG	9
BELSOMRA	60	bisoprolol fumarate oral	22	buprenorphine	9
benazepril hcl oral	22	bisoprolol-hydrochlorothiazide	22	buprenorphine hcl-naloxone hcl comprimidos sublinguales	11
benazepril-hydrochlorothiazide	22	bis subcit-metronid-tetracyc	40	buprenorphine hcl-naloxone hcl lámina sublingual	11
BENICAR	22	blisovi 24 fe	43	buprenorphine hcl sublingual	11
BENICAR HCT	22	blisovi fe 1.5/30	43	bupropion hcl er (disuasivo del tabaquismo)	11
BENLYSTA AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	50	blisovi fe 1/20	43	bupropion hcl er (sr)	15
BENZAMYCIN	28	BOOSTRIX	53	bupropion hcl er (xl) comprimidos orales de liberación prolongada 24 horas 150 mg, 300 mg	15
benzonatate cápsulas orales 100 mg, 200 mg	57	BOOSTRIX SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	53	BUPROPION HCL ER (XL) COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS 450 MG	15
benzonatate cápsulas orales 150 mg	57	BOSULIF COMPRIMIDOS ORALES	18	bupropion hcl oral	15
benzoyl peroxide-erythromycin	28	BREATHE COMFORT CÁMARA PARA ADULTOS	58	bupirone hcl oral	21
benztropine mesylate oral	19	BREATHE COMFORT CÁMARA PARA NIÑOS	58	butalbital-acetaminophen comprimidos orales 50-300 mg ...	9
BESIVANCE	55	BREO ELLIPTA	58	butalbital-acetaminophen comprimidos orales 50-325 mg ...	9
betamethasone dipropionate aug crema para uso externo	28	brey-na	58	butalbital-apap-caff-cod cápsulas orales 50-300-40-30 mg	9
betamethasone dipropionate aug loción para uso externo	28	BREZTRI AEROSPHERE	58	butalbital-apap-caff-cod cápsulas orales 50-325-40-30 mg	9
betamethasone dipropionate aug ungüento para uso externo	28	briellyn	43	butalbital-apap-caffeine cápsulas orales 50-300-40 mg	9
betamethasone dipropionate crema para uso externo	28	BRILINTA	20	butalbital-apap-caffeine cápsulas orales 50-325-40 mg	9
betamethasone dipropionate loción para uso externo	28	brimonidine tartrate para uso externo	28	butalbital-apap-caffeine comprimidos orales	9
betamethasone dipropionate ungüento para uso externo	28	brimonidine tartrate solución oftálmica 0.1%	56	butalbital-asa-caff-codeine	9
betamethasone valerate crema para uso externo	28	brimonidine tartrate solución oftálmica 0.2%	56	butalbital-aspirin-caffeine	9
betamethasone valerate loción para uso externo	28	brimonidine tartrate solución oftálmica 0.15%	56	butorphanol tartrate nasal	9
betamethasone valerate ungüento para uso externo	28	brimonidine tartrate-timolol	56	BUTRANS	9
BETAPACE	22	brinzolamide	56	BYDUREON BCISE AUTOINYECTABLE	36
BETAPACE AF	22	BRIVIACT COMPRIMIDOS ORALES	13	BYETTA 5 MCG PLUMA	36
BETASERON	26	BRIVIACT SOLUCIÓN ORAL	13	BYETTA 10 MCG PLUMA	36
betaxolol hcl oral	22	BROMFED DM JARABE ORAL 2-30-10 MG/5 ML	57	BYLVAY	41
bethanechol chloride oral	42	bromfenac sodium solución oftálmica 0.07%	55	BYLVAY (GRÁNULOS)	41
BETIMOL SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0.5%	56	bromfenac sodium solución oftálmica 0.075%	55	BYSTOLIC	22
BETIMOL SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0.25%	55	bromfenac sodium (una vez al día) ...	55		
BEVESPI AEROSPHERE	58	bromocriptine mesylate comprimidos orales	19		
BEXSERO	53	bromphen-pseudoeph-dm	57		
BEYAZ	43	BROMSITE	55		
bicalutamide	18	BRONCHITOL	59		
BIGFOOT UNITY PROGRAMA	32	BRONCHITOL PRUEBA DE TOLERANCIA	60		
BIJUVA	43	BROVANA	58		
BIKTARVY	20	BRUKINSA	18		
		budesonide-formoterol fumarate	58		
		budesonide oral	54		
		budesonide para inhalación	58		

C

cabergoline	48
CABOMETYX	18
CALAN SR COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 180 MG	22

calcipotriene crema para uso externo.....	28	CAREPOINT POLY HUB AGUJAS 22 G X 1-1/2".....	32	chlorzoxazone comprimidos orales 250 mg, 375 mg, 750 mg... ..	60
calcipotriene solución para uso externo.....	28	CAREPOINT SAFETY 1ST AGUJAS ...	32	chlorzoxazone comprimidos orales 500 mg	60
calcipotriene ungüento para uso externo.....	28	CARETOUCH SISTEMA DE CONTROL.....	32	cholestyramine light	22
calcitonin (salmón) inyección	54	CARETOUCH TIRAS REACTIVAS. .	32	cholestyramine oral	22
calcitonin (salmón) nasal.....	54	carisoprodol comprimidos orales 250 mg.....	60	CHORIONIC GONADOTROPIN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR.....	53
CALCITRENE.....	28	carisoprodol comprimidos orales 350 mg.....	60	CIALIS	38
calcitriol oral.....	54	CARNITOR COMPRIMIDOS ORALES	42	CIBINQO.....	28
calcium acetate (aglutinante de fosfato) cápsulas orales	42	CARNITOR SF	38	ciclodan	16
calcium acetate (aglutinante de fosfato) comprimidos orales.....	38	CARNITOR SOLUCIÓN ORAL	38	ciclopirox champú para uso externo.....	16
calcium acetate comprimidos orales 667 mg.....	38	cartia xt	22	ciclopirox gel para uso externo ...	16
CALQUENCE.....	18	carvedilol.....	22	ciclopirox olamine crema para uso externo	16
camila	43	carvedilol phosphate er	22	ciclopirox olamine suspensión para uso externo.....	28
camrese	43	CASODEX.....	18	ciclopirox solución para uso externo.....	16
camrese lo	43	CATAPRES-TTS-1.....	22	cilostazol.....	20
CAMZYOS.....	22	CATAPRES-TTS-2	22	CIMDUO	20
CANASA.....	54	CATAPRES-TTS-3	22	cimetidine oral.....	40
candesartan cilexetil	22	CAVERJECT IMPULSE.....	42	CIMZIA (2 JERINGAS).....	50
candesartan cilexetil-hctz	22	cefadroxil	12	CIMZIA KIT DE INICIO	50
capecitabine.....	18	cefdinir	12	cinacalcet hcl	54
CAPLYTA	20	cefixime.....	12	CINRYZE	50
captopril oral.....	22	cefpodoxime proxetil comprimidos orales	12	CIPRO COMPRIMIDOS ORALES..	12
CARAC CREMA PARA USO EXTERNO 0.5%.....	28	cefprozil.....	12	CIPRODEX SUSPENSIÓN ÓTICA 0.3-0.1%.....	56
CARAFATE.....	40	cefuroxime axetil	12	ciprofloxacin-dexamethasone....	56
carbamazepine comprimidos orales.....	13	CELEBREX	10	ciprofloxacin hcl oral	12
carbamazepine comprimidos orales masticables.....	13	celecoxib oral	10	ciprofloxacin hcl para uso oftálmico.....	55
carbamazepine er cápsulas orales de liberación prolongada 12 horas	13	CELEXA	15	ciprofloxacin hcl para uso ótico... ..	56
carbamazepine er comprimidos orales de liberación prolongada 12 horas	13	CELLCEPT CÁPSULAS ORALES... ..	50	CIPRO HC	56
CARBATROL.....	13	CELLCEPT COMPRIMIDOS ORALES	50	citalopram hydrobromide comprimidos orales	15
carbidopa-levodopa comprimidos orales	19	CENTANY UNGÜENTO PARA USO EXTERNO 2%.....	12	citalopram hydrobromide solución oral	15
carbidopa-levodopa-entacapone....	19	cephalexin	12	CITRANATAL 90 DHA.....	38
carbidopa-levodopa er.....	19	CEQUA	56	CITRANATAL ASSURE	38
carbinoxamine maleate comprimidos orales 4 mg	57	CEQUR SIMPLICITY 2 U PAQUETE DE 8 U.....	32	CITRANATAL DHA ORAL 27-1 Y 250 MG.....	38
carbinoxamine maleate comprimidos orales 6 mg	57	CERDELGA.....	42	claravis	28
CARDIZEM	22	cetirizine hcl solución oral.....	57	CLARINEX	57
CARDIZEM CD	22	CETRAXAL	56	clarithromycin comprimidos orales.....	12
CARDIZEM LA.....	22	cetorelix acetate.....	53	clarithromycin er	12
CARDURA	22	CETROTIDE.....	53	clarithromycin suspensión oral reconstituida	12
CAREPOINT POLY HUB AGUJAS 18 G X 1", 21 G X 1", 22 G X 1", 23 G X 1", 25 G X 1", 25 G X 5/8"	32	cevimeline hcl	27	CLENPIQ.....	41
		charlotte 24 fe	43	CLEOCIN CÁPSULAS ORALES 75 MG	12
		chateal eq.....	43	CLEOCIN CÁPSULAS ORALES 150 MG, 300 MG	12
		chlordiazepoxide-clidinium.....	41		
		chlordiazepoxide hcl	21		
		chlorhexidine gluconate para la boca/garganta.....	27		
		chlorpromazine hcl comprimidos orales	20		
		chlorthalidone	22		

CLEOCIN CREMA VAGINAL.....	12	CLOMID.....	53	CONTOUR NEXT GEN KIT DE	
CLEOCIN SOLUCIÓN ORAL		clomiphene citrate oral.....	53	GLUCÓMETRO.....	32
RECONSTITUIDA.....	12	clomipramine hcl oral.....	15	CONTOUR NEXT GEN TIRAS	
CLEOCIN-T.....	28	clonazepam oral.....	21	REACTIVAS.....	32
CLIMARA.....	43	clonidine hcl er.....	26	CONTOUR NEXT KIT	
CLIMARA PRO.....	43	clonidine hcl oral.....	22	DE GLUCÓMETRO CON	
clindacin.....	28	clonidine parche transdérmico		DISPOSITIVO.....	32
clindacin etz hisopos para uso		semanal 0.1 mg/24 h.....	22	CONTOUR NEXT LINK KIT CON	
externo.....	28	clonidine parche transdérmico		DISPOSITIVO.....	32
clindacin-p.....	28	semanal 0.1 mg/24 h.....	22	CONTOUR NEXT LINK KIT CON	
CLINDAGEL.....	28	clonidine parche transdérmico		DISPOSITIVO.....	32
clindamycin hcl oral.....	12	semanal 0.2 mg/24 h.....	22	CONTOUR NEXT ONE KIT.....	32
clindamycin palmitate hcl.....	12	clonidine parche transdérmico		CONTOUR NEXT TIRAS	
clindamycin phos-benzoyl perox		semanal 0.2 mg/24 h.....	22	REACTIVAS.....	32
gel para uso externo 1.2-5%.....	28	clonidine parche transdérmico		CONTOUR PLUS BLUE KIT CON	
clindamycin phos-benzoyl		semanal 0.3 mg/24 h.....	22	DISPOSITIVO.....	33
perox gel para uso externo 1-5%,		clonidine parche transdérmico		CONTOUR PLUS TIRAS	
1.2-2.5%, 1.2-3.75%.....	28	semanal 0.3 mg/24 h.....	22	REACTIVAS.....	33
clindamycin phosphate espuma		clopidogrel bisulfate oral.....	20	CONTOUR TIRAS REACTIVAS.....	33
para uso externo.....	29	clorazepate dipotassium.....	21	COPAXONE.....	26
clindamycin phosphate gel para		clotrimazole-betamethasone.....	29	CORDRAN.....	29
uso externo 1%.....	29	clotrimazole crema para uso		COREG.....	22
clindamycin phosphate gel para		externo.....	29	COREG CR.....	22
uso externo 1%.....	29	clotrimazole para la boca/		CORGARD COMPRIMIDOS	
clindamycin phosphate gel para		garganta.....	16	ORALES 20 MG, 40 MG.....	23
uso externo 1%.....	29	clozapine comprimidos orales.....	20	CORLANOR.....	23
clindamycin phosphate hisopos		CLOZARIL.....	20	CORTEF.....	47
para uso externo.....	29	COLAZAL.....	54	CORTENEMA.....	54
clindamycin phosphate loción		colchicine oral.....	17	CORTIFOAM.....	54
para uso externo.....	29	colchicine-probenecid.....	17	COSENTYX (DOSIS DE 300 MG) ..	50
clindamycin phosphate solución		COLCRYS COMPRIMIDOS		ORALES 150 MG/ML.....	50
para uso externo.....	29	ORALES 0.6 MG.....	17	COSENTYX SENSOREADY	
clindamycin phosphate vaginal...	12	colesevelam hcl comprimidos		(300 MG).....	50
CLINDESSE.....	12	orales.....	22	COSENTYX SENSOREADY PLUMA...	50
CLINPRO 5000.....	27	COLESTID COMPRIMIDOS		COSENTYX UNOREADY.....	50
clobazam comprimidos orales.....	13	ORALES.....	22	COSOPT.....	56
clobazam suspensión oral.....	13	colestipol hcl comprimidos orales.....	22	COSOPT PF.....	56
clobetasol prop base emoliente,		COMBIGAN.....	56	COTELLIC.....	18
crema para uso externo 0.05%.....	29	COMBIPATCH.....	43	COTEMPLA XR-ODT.....	26
clobetasol propionate champú		COMBIVENT RESPIMAT.....	58	COVARYX.....	43
para uso externo.....	29	COMIRNATY.....	53	COVARYX HS.....	43
clobetasol propionate crema		COMPLERA.....	20	COZAAR.....	23
para uso externo.....	29	COMPLETENATE.....	38	CREON.....	42
clobetasol propionate e.....	29	COMTAN COMPRIMIDOS		CRESEMBA ORAL.....	16
clobetasol propionate espuma		ORALES 200 MG.....	19	CRESTOR.....	23
para uso externo.....	29	CO-NATAL FA.....	38	CREXONT.....	19
clobetasol propionate gel para		CONCEPT DHA.....	38	cromolyn sodium oral.....	41
uso externo.....	29	CONCERTA.....	26	cromolyn sodium para uso	
clobetasol propionate líquido		constulose.....	41	oftálmico.....	56
para uso externo.....	29	CONTENEDOR PARA OBJETOS		cryselles-28.....	43
clobetasol propionate solución		PUNZOCORTANTES.....	35	curae.....	43
para uso externo.....	29	CONTOUR KIT DE		CUVPOSA.....	41
clobetasol propionate ungüento		GLUCÓMETRO CON		CVS ADVANCED TIRAS PARA	
para uso externo.....	29	DISPOSITIVO.....	32	MEDIR LA GLUCOSA.....	33
CLOBEX ATOMIZADOR.....	29	CONTOUR NEXT EZ KIT CON		cvs nicotine.....	11
CLOBEX CHAMPÚ PARA USO		DISPOSITIVO.....	32	cvs nicotine polacrilex.....	11
EXTERNO.....	29				
clodan.....	29				

cvs prenatal.....	38	CYTOTEC.....	40	desloratadine comprimidos orales.....	57	
CVS RECIPIENTE PARA RECOLECTAR/DESECHAR AGUJAS.....	33			desmopressin acetate atomizador.....	48	
CVS TIRAS REACTIVAS PARA GLUCÓMETRO.....	33	D			desmopressin acetate oral.....	48
CVS TRUE METRIX TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA.....	33	dabigatran etexilate mesylate....	13	desogestrel-ethinyl estradiol comprimidos orales 0.15-0.02/0.01 mg (21/5).....	43	
cyanocobalamin nasal.....	38	dalfampridine er.....	26	desogestrel-ethinyl estradiol comprimidos orales 0.15-30 mg-mcg.....	44	
cyanocobalamin solución para inyección 1000 mcg/ml.....	38	DALIRESP.....	58	desonide crema para uso externo....	29	
CYANOCOBALAMIN SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN 2000 MCG/ML...	38	DANTRIUM ORAL.....	60	desonide loción para uso externo....	29	
cyclobenzaprine hcl comprimidos orales 7.5 mg.....	60	dantrolene sodium oral.....	60	desonide ungüento para uso externo.....	29	
cyclobenzaprine hcl comprimidos orales 10 mg, 5 mg...	60	DAPAGLIFLOZIN PRO-METFORMIN ER.....	36	DESOWEN.....	29	
CYCLOGYL.....	56	DAPAGLIFLOZIN PROPANEDIOL....	36	desoximetasone crema para uso externo.....	29	
cyclopentolate hcl para uso oftálmico.....	56	dapsone oral.....	18	desoximetasone ungüento para uso externo.....	29	
cyclophosphamide cápsulas orales.....	18	dapsone para uso externo.....	29	desvenlafaxine succinate er.....	15	
CYCLOSET.....	36	darunavir.....	20	DETROL.....	42	
cyclosporine modified cápsulas orales.....	50	dasatinib.....	18	DETROL LA CÁPSULAS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS 2 MG, 4 MG.....	42	
cyclosporine oral.....	50	dasetta 1/35 (28).....	43	DEXABLISS.....	47	
cyclosporine para uso oftálmico..	56	dasetta 7/7/7.....	43	dexamethasone comprimidos orales.....	47	
CYLTEZO, (2 JERINGAS).....	50	DAVIMET-FLUORIDE.....	38	dexamethasone comprimidos orales, paquete de tratamiento...	47	
CYLTEZO, (2 PLUMAS).....	50	DAYPRO.....	10	dexamethasone intensol.....	47	
CYLTEZO ENFERMEDAD DE CROHN/COLITIS ULCEROSA/ HIDRADENITIS SUPURATIVA, PAQUETE DE INICIO, KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.4 ML.....	50	daysee.....	43	dexamethasone sodium phosphate para uso oftálmico....	55	
CYLTEZO ENFERMEDAD DE CROHN/COLITIS ULCEROSA/ HIDRADENITIS SUPURATIVA, PAQUETE DE INICIO, KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.8 ML.....	50	DAYVIGO.....	60	dexamethasone solución oral....	47	
CYLTEZO PSORIASIS/UVEÍTIS, PAQUETE DE INICIO, KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.4 ML.....	50	D-CARE GLUCÓMETRO.....	33	dexamethasone tónico oral.....	47	
CYLTEZO PSORIASIS/UVEÍTIS, PAQUETE DE INICIO, KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.8 ML.....	50	D-CARE TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE.....	33	DEXCOM G6 RECEPTOR.....	33	
CYMBALTA.....	15	DDAVP ORAL.....	48	DEXCOM G6 SENSOR.....	33	
cyproheptadine hcl oral.....	57	deblitane.....	43	DEXCOM G6 TRANSMISOR.....	33	
cyred comprimidos orales 0.15-30 mg-mcg.....	43	deferasirox comprimidos orales..	38	DEXCOM G7 RECEPTOR.....	33	
cyred eq.....	43	DELESTROGEN.....	43	DEXCOM G7 SENSOR.....	33	
CYTOMEL.....	48	DELSTRIGO.....	20	DEXEDRINE.....	26	
		delyla.....	43	DEXILANT.....	40	
		DENTA 5000 PLUS.....	27	dexlansoprazole.....	40	
		DENTA 5000 PLUS SENSITIVE....	38	dexmethylphenidate hcl.....	26	
		DENTAGEL.....	27	dexmethylphenidate hcl er.....	26	
		DEPAKOTE.....	13	dextroamphetamine sulfate comprimidos orales 10 mg, 5 mg...	26	
		DEPAKOTE CÁPSULAS CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES.....	13	dextroamphetamine sulfate comprimidos orales 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 30 mg, 7.5 mg....	26	
		DEPAKOTE ER.....	13	dextroamphetamine sulfate er cápsulas orales de liberación prolongada 24 horas 5 mg.....	26	
		DEPEN TITRATABS.....	42	dextroamphetamine sulfate er cápsulas orales de liberación prolongada 24 horas 10 mg, 15 mg...	26	
		DEPO-ESTRADIOL.....	43	DHIVY.....	19	
		DEPO-PROVERA.....	43	DIABETES CARE.....	33	
		DEPO-SUBQ PROVERA 104.....	43			
		DEPO-TESTOSTERONE SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR 100 MG/ML....	48			
		DEPO-TESTOSTERONE SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR 200 MG/ML....	48			
		DERMACINRX UREA.....	29			
		DERMA-SMOOTH/FS PARA EL CUERO CABELLUDO.....	29			
		DERMA-SMOOTH/FS PARA EL CUERPO.....	29			
		DERMOTIC.....	56			
		DESCOVY.....	20			
		desipramine hcl oral.....	15			

DIASTAT ACUDIAL GEL RECTAL 10 MG, 20 MG	13	PROLONGADA 24 HORAS 10 MG, 5 MG.....	42	drospiren-eth estrad-levomefol comprimidos orales 3-0.03-0.451 mg	44
DIASTAT PEDIÁTRICO GEL RECTAL 2.5 MG	13	divalproex sodium cápsulas orales con microgránulos dispersables de liberación retardada	14	drospirenone-ethinyl estradiol ...	44
diazepam comprimidos orales....	21	divalproex sodium comprimidos orales de liberación retardada	14	DRYSOL	29
diazepam rectal.....	13	divalproex sodium er	13	DUAVEE	44
diazepam solución oral.....	21	DIVIGEL.....	44	DULERA	58
DICLEGIS	16	DODEX SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN 1000 MG/ML.....	38	duloxetine hcl cápsulas orales con partículas de liberación retardada 20 mg, 30 mg, 60 mg ..	15
diclofenac-misoprostol	10	dofetilide.....	23	duloxetine hcl cápsulas orales con partículas de liberación retardada 40 mg.....	15
diclofenac potassium comprimidos orales 25 mg	10	dolishale.....	44	DUPIXENT AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	29
diclofenac potassium comprimidos orales 50 mg	10	donepezil hcl comprimidos orales 10 mg, 5 mg.....	15	DUPIXENT JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 100 MG/0.67 ML	29
diclofenac sodium er	10	donepezil hcl comprimidos orales 23 mg	15	DUPIXENT JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 200 MG/1.14 ML, 300 MG/2 ML ...	29
diclofenac sodium gel para uso externo 1%	10	DOPTELET	37	DUREZOL	56
diclofenac sodium gel para uso externo 3%.....	29	dorzolamide hcl solución oftálmica 2%.....	56	dutasteride oral.....	43
diclofenac sodium oral	10	DORZOLAMIDE HCL SOLUCIÓN OFTÁLMICA 2%.....	56	DXEVO COMPRIMIDOS ORALES, PAQUETE DE TRATAMIENTO PARA 11 DÍAS 1.5 MG	47
diclofenac sodium para uso oftálmico.....	55	dorzolamide hcl-timolol mal	56	DYANAVAL XR COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA.....	26
DICLOFONO	10	dorzolamide hcl-timolol mal pf ...	56	DYMISTA	57
dicloxacillin sodium.....	12	dotti	44		
dicyclomine hcl oral	41	DOVATO.....	20		
DIFICID COMPRIMIDOS ORALES ...	12	doxazosin mesylate oral.....	23		
DIFLUCAN	16	doxepin hcl cápsulas orales	15		
difluprednate	56	doxepin hcl comprimidos orales ..	60		
digitek comprimidos orales 250 mcg.....	23	doxepin hcl concentrado oral....	15		
digoxin comprimidos orales.....	23	doxycycline	29		
DILANTIN CÁPSULAS ORALES ...	13	doxycycline hyclate cápsulas orales.....	12		
DILANTIN INFATABS	13	doxycycline hyclate comprimidos orales 20 mg.....	12		
DILAUDID COMPRIMIDOS ORALES	9	doxycycline hyclate comprimidos orales 100 mg	12		
diltiazem hcl er cápsulas orales de liberación prolongada 12 horas....	23	doxycycline hyclate comprimidos orales 150 mg, 50 mg, 75 mg	12		
diltiazem hcl er cápsulas orales de liberación prolongada 24 horas....	23	doxycycline monohydrate cápsulas orales 100 mg, 50 mg ...	12		
diltiazem hcl er comprimidos orales de liberación prolongada 24 horas	23	doxycycline monohydrate cápsulas orales 150 mg, 75 mg....	12		
diltiazem hcl er microesferas	23	doxycycline monohydrate comprimidos orales	12		
diltiazem hcl er microesferas recubiertas.....	23	doxycycline monohydrate suspensión oral reconstituida....	12		
diltiazem hcl oral.....	23	doxylamine-pyridoxine.....	16		
dilt-xr	23	DRISDOL.....	38		
dimethyl fumarate oral.....	26	dronabinol	16		
DIOVAN	23	DROPSAFE JERINGA/AGUJA DE SEGURIDAD.....	33		
DIOVAN HCT.....	23	drospiren-eth estrad-levomefol comprimidos orales 3-0.02-0.451 mg	44		
DIPENTUM	54				
diphenoxylate-atropine comprimidos orales	41				
DIPROLENE.....	29				
disulfiram oral	11				
DITROPAN XL COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN					

E

EASIVENT	58
EASIVENT MASCARILLA GRANDE	58
EASIVENT MASCARILLA MEDIANA	58
EASIVENT MASCARILLA PEQUEÑA	58
EASY COMFORT RECIPIENTE PARA OBJETOS PUNZOCORTANTES	33
EASYGLUCO	33
EASYMAX 15 TIRAS REACTIVAS ..	33
EASYMAX NG KIT PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE	33
EASY MAX T1 SISTEMA DE CONTROL DE LA GLUCOSA	33
EASY MAX TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE	33
EASY TOUCH HEALTHPRO TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA	33
EASY TOUCH TIRAS REACTIVAS.....	33

EBGLYSS AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA.....	29	emzahn.....	44	epitol.....	14
EC-NAPROSYN COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN RETARDADA 375 MG.....	10	enalapril-hydrochlorothiazide	23	eplerenone.....	23
EC-NAPROSYN COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN RETARDADA 500 MG.....	10	enalapril maleate comprimidos orales.....	23	eq nicotine polacrilex pastillas para chupar, para la boca/ garganta 2 mg, 4 mg.....	11
ec-naproxen.....	10	enalapril maleate solución oral	23	eq nicotine.....	11
econazole nitrate para uso externo.....	16	ENBREL.....	50	eq nicotine chicle para la boca/ garganta 4 mg.....	11
econtra ez comprimidos orales 1.5 mg.....	44	ENBREL MINI.....	50	eq nicotine paso 3.....	11
econtra one-step.....	44	ENBREL SURECLICK.....	50	eq nicotine polacrilex.....	11
EDARBI.....	23	endocet.....	9	EQ TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE.....	33
EDARBYCLOR.....	23	ENDOMETRIN.....	53	EQUETRO.....	22
EDEX.....	42	ENGERIX-B.....	53	ergocalciferol cápsulas orales	38
EEMT.....	44	enillorig.....	44	ERIVEDGE.....	18
EEMT HS.....	44	ENLITE SENSOR DE GLUCOSA.....	33	ERLEADA COMPRIMIDOS ORALES 60 MG.....	18
E.E.S. GRÁNULOS.....	12	enoxaparin sodium jeringa precargada con solución para inyección.....	13	ERLEADA COMPRIMIDOS ORALES 240 MG.....	18
efavirenz-emtricitab-tenofo df	20	enpresse-28.....	44	ERMEZA.....	48
EFFER-K COMPRIMIDOS ORALES EFERVESCENTES 10 MEQ, 20 MEQ.....	38	enskyce.....	44	errin.....	44
EFFEXOR XR.....	15	ENSTILAR.....	29	ERYGEL.....	29
EFFIENT.....	20	entacapone.....	19	ERYPED 200.....	12
EFUDEX CREMA PARA USO EXTERNO 5%.....	29	entecavir.....	20	ERYPED 400.....	12
ELEPSIA XR.....	14	ENTRESTO COMPRIMIDOS ORALES.....	23	ERYTAB.....	12
ELESTRIN.....	44	ENTYVIO PLUMA.....	50	erythromycin base comprimidos orales.....	12
eletriptan hydrobromide.....	17	enulose.....	41	erythromycin base comprimidos orales de liberación retardada	12
ELIDEL.....	29	ENVARUS XR.....	50	erythromycin ethylsuccinate suspensión oral reconstituida 200 mg/5 ml.....	12
ELIMITE.....	19	EPANED.....	23	erythromycin ethylsuccinate suspensión oral reconstituida 400 mg/5 ml.....	12
elinest.....	44	EPCLUSA COMPRIMIDOS ORALES.....	20	erythromycin oral.....	12
ELIQUIS.....	13	EPIDIOLEX.....	14	erythromycin para uso externo	29
ELIQUIS PAQUETE DE INICIO PARA LA TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA/EMBOLIA PULMONAR.....	13	EPIDUO.....	29	erythromycin para uso oftálmico... 55	55
ELITE-OB.....	38	EPIDUO FORTE.....	29	escitalopram oxalate comprimidos orales.....	15
ELLA.....	44	epinephrine autoinyectable, solución para inyección 0.3 mg/0.3 ml.....	57	escitalopram oxalate solución oral	15
ELMIRON.....	42	epinephrine autoinyectable, solución para inyección 0.3 mg/0.3 ml.....	57	ESGIC.....	9
ELOCTATE.....	37	epinephrine autoinyectable, solución para inyección 0.3 mg/0.3 ml.....	57	ESGIC CÁPSULAS ORALES 50-325-40 MG.....	9
eluryng.....	44	epinephrine autoinyectable, solución para inyección 0.15 mg/0.3 ml.....	57	esomeprazole magnesium cápsulas orales de liberación retardada.....	40
EMBRACE TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE	33	epinephrine autoinyectable, solución para inyección 0.15 mg/0.3 ml.....	57	esomeprazole magnesium paquete oral.....	40
EMBRACE WAVE TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE IN VITRO.....	33	epinephrine autoinyectable, solución para inyección 0.15 mg/0.15 ml.....	57	estarylla.....	44
EMEND CÁPSULAS ORALES.....	16	epinephrine autoinyectable, solución para inyección 0.15 mg/0.15 ml.....	57	estazolam.....	60
EMGALITY.....	17	epinephrine autoinyectable, solución para inyección 0.15 mg/0.15 ml.....	57	est estrogens-methyltest.....	44
EMPAVELI.....	50	epinephrine autoinyectable, solución para inyección 0.15 mg/0.15 ml.....	57	est estrogens-methyltest ds.....	44
emtricitabine-tenofovir df comprimidos orales 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg.....	20	EPIPEN 2-PAK.....	57	est estrogens-methyltest hs.....	44
emtricitabine-tenofovir df comprimidos orales 200-300 mg	20	EPIPEN JR 2-PAK.....	57	ESTRACE.....	44
				estradiol comprimidos vaginales	44
				estradiol crema vaginal.....	44

estradiol gel transdérmico 0.25 mg/0.25 g, 0.5 mg/0.5 g, 0.75 mg/0.75 g, 1 mg/g, 1.25 mg/1.25 g	44
estradiol gel transdérmico 0.75 mg/1.25 g (0.06%)	44
estradiol-norethindrone acet	44
estradiol oral	44
estradiol parche transdérmico dos veces a la semana 0.1 mg/24 h	44
estradiol parche transdérmico dos veces a la semana 0.1 mg/24 h	44
estradiol parche transdérmico dos veces a la semana 0.1 mg/24 h	44
estradiol parche transdérmico dos veces a la semana 0.05 mg/24 h	44
estradiol parche transdérmico dos veces a la semana 0.05 mg/24 h	44
estradiol parche transdérmico dos veces a la semana 0.05 mg/24 h	44
estradiol parche transdérmico dos veces a la semana 0.025 mg/24 h	44
estradiol parche transdérmico dos veces a la semana 0.025 mg/24 h	44
estradiol parche transdérmico dos veces a la semana 0.025 mg/24 h	44
estradiol parche transdérmico dos veces a la semana 0.075 mg/24 h	44
estradiol parche transdérmico dos veces a la semana 0.075 mg/24 h	44
estradiol parche transdérmico dos veces a la semana 0.075 mg/24 h	44
estradiol parche transdérmico dos veces a la semana 0.075 mg/24 h	44
estradiol parche transdérmico dos veces a la semana 0.0375 mg/24 h	44
estradiol parche transdérmico dos veces a la semana 0.0375 mg/24 h	44
estradiol parche transdérmico dos veces a la semana 0.0375 mg/24 h	44
estradiol parche transdérmico dos veces a la semana 0.0375 mg/24 h	44
estradiol parche transdérmico semanal	44
estradiol valerate para inyección intramuscular	44
estrategest f.s.....	44
ESTRATEST H.S.....	44
ESTRING	45
ESTROGEL	45
eszopiclone	60
ethambutol hcl oral	18
ethosuximide oral	14
ethynodiol diac-eth estradiol	45
etodolac	10
etodolac er	10
etonogestrel-ethinyl estradiol	45
etravirine	21
EUCRISA	29
euthyrox	48
EVAMIST	45
EVEKEO	26
everolimus comprimidos orales 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg	50
everolimus comprimidos orales 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	18
EVERSENSE 365 SENSOR/SOPORTE	33
EVERSENSE 365 TRANSMISOR INTELIGENTE	33
EVERSENSE E3 SENSOR/SOPORTE	33
EVERSENSE E3 TRANSMISOR INTELIGENTE	33
EVERSENSE SENSOR/SOPORTE	33
EVERSENSE TRANSMISOR INTELIGENTE	33
EVISTA	54
EVOCLIN ESPUMA PARA USO EXTERNO 1%	29
EVOXAC	27
EVRYSDI SOLUCIÓN ORAL RECONSTITUIDA	42
EXELDERM CREMA PARA USO EXTERNO	16
EXELON	15
exemestane	18
EXFORGE	23
EXKIVITY CÁPSULAS ORALES 40 MG	18
EXTAVIA KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 0.3 MG	26
EYSUVIS	55
ezetimibe	23
ezetimibe-simvastatin	23
F	
FABHALTA	37
falmina	45
famciclovir oral	21
famotidine comprimidos orales 20 mg, 40 mg	40
famotidine suspensión oral reconstituida	40
FARXIGA	36
FASENRA PEN	58
fayosim comprimidos orales 42-21-21-7 días	45
febuxostat	17
feirza 1.5/30	45
feirza 1/20	45
felbamate	14
FELBATOL	14
FELBATOL SUSPENSIÓN ORAL 600 MG/5 ML	14
FELDENE CÁPSULAS ORALES 10 MG, 20 MG	10
felodipine er	23
FEMARA	18
FEMRING	45
fenofibrate cápsulas orales 134 mg, 200 mg, 67 mg	23
fenofibrate comprimidos orales 120 mg, 40 mg	23
fenofibrate comprimidos orales 145 mg, 160 mg, 48 mg, 54 mg	23
FENOFRIBATE MICRONIZADO, CÁPSULAS ORALES 90 MG	23
fenofibrate micronizado cápsulas orales 130 mg, 134 mg, 200 mg, 43 mg, 67 mg	23
fenofibrilic acid cápsulas orales de liberación retardada	23
FENOGLIDE COMPRIMIDOS ORALES 120 MG, 40 MG	23
fentanyl parche transdérmico 72 horas 37.5 mcg/h, 62.5 mcg/h, 87.5 mcg/h	9
fentanyl parche transdérmico 72 horas 100 mcg/h, 12 mcg/h, 25 mcg/h, 50 mcg/h, 75 mcg/h	9
FETZIMA	15
FEXMID	60
FINACEA ESPUMA PARA USO EXTERNO	29
FINACEA GEL PARA USO EXTERNO	29
finasteride comprimidos orales 5 mg	43
ingolimid hcl	26
FINTEPLA	14
finzala	45
FIORICET	9
FIORICET/CODEINE	9
FIRVANQ	12
flac	56
FLAGYL	12
FLAREX	55
flecainide acetate	23
FLEXICHAMBER	58
FLOMAX	43

FLORAFOL PEDIÁTRICO COMPRIMIDOS ORALES MASTICABLES	39	FLUTICASONE FUROATE- VILANTEROL	58	FREESTYLE LIBRE 3 PLUS SENSOR	33
FLORAFOL PEDIÁTRICO SOLUCIÓN ORAL	38	fluticasone propionate crema para uso externo.....	30	FREESTYLE LIBRE 3 SENSOR	33
FLORIVA PLUS	39	FLUTICASONE PROPIONATE HFA	59	FREESTYLE LIBRE 14 DÍAS LECTOR	33
FLOVENT HFA AEROSOL PARA INHALACIÓN 110 MCG/APLICACIÓN, 220 MCG/APLICACIÓN, 44 MCG/APLICACIÓN.....	58	fluticasone propionate nasal.....	57	FREESTYLE LIBRE 14 DÍAS SENSOR	33
fluconazole oral.....	16	fluticasone propionate ungüento para uso externo	30	FREESTYLE LIBRE LECTOR	33
fludrocortisone acetate oral	47	FLUTICASONE-SALMETEROL AEROSOL PARA INHALACIÓN	59	FREESTYLE PRECISION NEO SISTEMA	33
flunisolide nasal.....	57	fluticasone-salmeterol polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración 100-50 mcg/ aplicación, 250-50 mcg/aplicación, 500-50 mcg/aplicación	59	FREESTYLE PRECISION NEO TIRAS REACTIVAS.....	33
fluocinolone acetate crema para uso externo.....	29	FLUTICASONE-SALMETEROL POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 113-14 MCG/ APLICACIÓN, 232-14 MCG/ APLICACIÓN, 55-14 MCG/ APLICACIÓN.....	59	FREESTYLE TIRAS REACTIVAS ...	33
fluocinolone acetate para el cuero cabelludo	30	fluvastatin sodium.....	23	FROVA.....	17
fluocinolone acetate para el cuerpo.....	29	fluvoxamine maleate	15	frovatriptan succinate	17
fluocinolone acetate para uso ótico.....	56	fluvoxamine maleate er	15	ft nicotine	11
fluocinolone acetate solución para uso externo.....	30	FML FORTE	55	ft nicotine mini.....	11
fluocinolone acetate ungüento para uso externo	30	FML LIQUIFILM	55	FUROSCIX	23
fluocinonide crema para uso externo 0.1%	30	FOCALIN.....	26	furosemide oral.....	23
fluocinonide crema para uso externo 0.05%	30	FOCALIN XR	26	fyavolv.....	45
fluocinonide gel para uso externo ...	30	folic acid comprimidos orales 1 mg	39	FYCOMPA COMPRIMIDOS ORALES	14
fluocinonide solución para uso externo.....	30	FOLLISTIM AQ.....	53	FYCOMPA SUSPENSIÓN ORAL ...	14
fluocinonide ungüento para uso externo.....	30	fondaparinux sodium.....	13	FYREMADEL	53
FLUORIDEX.....	27	FORA 6 CONNECT/GTEL TIRAS REACTIVAS	33	G	
FLUORIDEX ENHANCED WHITENING.....	27	FORFIVO XL	15	gabapentin cápsulas orales	14
FLUORIMAX 5000.....	27	formoterol fumarate para inhalación.....	59	GABAPENTIN COMPRIMIDOS ORALES 25 MG, 50 MG	14
FLUORIMAX 5000 SENSITIVE....	39	FORTEO	54	gabapentin comprimidos orales 600 mg, 800 mg.....	14
fluoritab solución oral 0.275 (0.125 f) mg/gota	39	FORTESTA GEL TRANSDÉRMICO 10 MG/APLICACIÓN (2%)	48	gabapentin solución oral 250 mg/5 ml	14
fluorometholone	55	FORTISCARE G1 TIRAS REACTIVAS IN VITRO	33	GABARONE	14
FLUOROURACIL CREMA PARA USO EXTERNO 0.5%	30	FORTISCARE TIRAS REACTIVAS IN VITRO.....	33	galantamine hydrobromide er	15
fluorouracil crema para uso externo 5%.....	30	FOSAMAX.....	54	gallifrey.....	45
fluoxetine hcl cápsulas orales.....	15	fosfomycin tromethamine	12	ganirelix acetate jeringa precargada con solución para inyección subcutánea 250 mcg/0.5 ml.....	53
fluoxetine hcl cápsulas orales de liberación retardada.....	15	fosinopril sodium	23	ganirelix acetate jeringa precargada con solución para inyección subcutánea 250 mcg/0.5 ml.....	53
fluoxetine hcl comprimidos orales 10 mg	15	fosinopril sodium-hctz	23	ganirelix acetate jeringa precargada con solución para inyección subcutánea 250 mcg/0.5 ml.....	53
fluoxetine hcl comprimidos orales 20 mg, 60 mg.....	15	FRAICHE 5000 DENTAL.....	27	GARDASIL 9 JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR.....	53
fluoxetine hcl solución oral.....	15	FRAICHE 5000 SENSITIVE GEL DENTAL 1.1-4.5%.....	39	GASTROCROM.....	41
fluphenazine hcl comprimidos orales.....	20	FREESTYLE LIBRE 2 LECTOR	33	gatifloxacin para uso oftálmico... 55	
flurbiprofen oral	10	FREESTYLE LIBRE 2 PLUS SENSOR	33		
		FREESTYLE LIBRE 2 SENSOR	33		
		FREESTYLE LIBRE 3 LECTOR	33		

gavilyte-c	41	glyburide oral	37	hailey 1.5/30	45
gavilyte-g	41	GLYCATE	41	hailey 24 fe	45
gavilyte-n con paquete saborizante	41	GLYCOPYRROLATE COMPRIMIDOS ORALES 1.5 MG ..	41	hailey fe 1.5/30.....	45
GAVRETO	18	glycopyrrolate comprimidos orales 1 mg, 2 mg	41	hailey fe 1/20.....	45
gemfibrozil oral	23	glycopyrrolate solución oral.....	41	HALCION.....	21
GEMTESA	42	glydo	9	halobetasol propionate crema para uso externo.....	30
GEN7T PARCHE PARA USO EXTERNO 3.5%.....	9	GLYNASE COMPRIMIDOS ORALES 1.5 MG	37	halobetasol propionate ungüento para uso externo	30
generlac.....	41	GLYNASE COMPRIMIDOS ORALES 3 MG, 6 MG.....	37	haloette	45
gengraf cápsulas orales	50	GLYXAMBI	37	haloperidol oral.....	20
gentamicin sulfate para uso externo.....	12	gnp nicotine mini	11	HARVONI COMPRIMIDOS ORALES	21
gentamicin sulfate para uso oftálmico.....	55	gnp nicotine para uso transdérmico	11	HAVRIX.....	53
GENVOYA	21	gnp nicotine polacrilex chicle para la boca/garganta 2 mg.....	11	HEALTHPRO GLUCÓMETRO	34
GEODON ORAL.....	20	gnp nicotine polacrilex pastillas para chupar, para la boca/ garganta	11	heather.....	45
GILENYA CÁPSULAS ORALES 0.5 MG.....	27	GOLYTELY	41	HEMADY.....	47
GILENYA CÁPSULAS ORALES 0.25 MG	27	GONAL-F.....	53	HEMANGEOL	23
glatiramer acetate.....	27	GONAL-F RFF	53	HEMLIBRA SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 12 MG/0.4 ML	37
glatopa.....	27	GONAL-F RFF REDIRECT	53	HEMLIBRA SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 105 MG/0.7 ML, 150 MG/ML, 30 MG/ML, 300 MG/2 ML, 60 MG/0.4 ML	37
GLEEVEC.....	18	goodsense nicotine.....	11	HEMMOREX-HC SUPOSITORIO RECTAL 25 MG	54
glimepiride comprimidos orales 1 mg, 2 mg, 4 mg	36	granisetron hcl oral.....	16	HEMMOREX-HC SUPOSITORIO RECTAL 30 MG.....	54
glimepiride comprimidos orales 3 mg.....	36	GRASTEK.....	50	HEMOFIL M.....	37
glipizide comprimidos orales 2.5 mg	36	griseofulvin micronizada oral	16	heparin sodium (porcina) pf.....	37
glipizide comprimidos orales 10 mg, 5 mg	36	griseofulvin ultramicronizada comprimidos orales 125 mg, 250 mg	16	heparin sodium (porcina) solución para inyección	37
glipizide er	36	guanfacine hcl	23	HEPLISAV-B.....	53
glipizide-metformin hcl	36	guanfacine hcl er	26	her style.....	45
glipizide xl comprimidos orales de liberación prolongada 24 horas 10 mg, 2.5 mg, 5 mg.....	36	GUARDIAN 4 SENSOR DE GLUCOSA	33	HIDEX 6 DÍAS	47
glucagon 1 mg kit inyectable de emergencia	36	GUARDIAN 4 TRANSMISOR.....	33	HIPREX	12
GLUCAGON 1 MG KIT INYECTABLE DE EMERGENCIA ...	36	GUARDIAN CONNECT TRANSMISOR.....	34	hm nicotine parche transdérmico 24 horas 21 mg/24 h, 7 mg/24 h.....	11
GLUCAGON KIT DE EMERGENCIA para BAJO NIVEL DE GLUCEMIA	36	GUARDIAN LINK 3 TRANSMISOR....	34	hm nicotine polacrilex chicle para la boca/garganta 2 mg, 4 mg ...	11
GLUCOCARD EXPRESSION TIRAS REACTIVAS.....	33	GUARDIAN REAL-TIME PEDESTAL DE REEMPLAZO	34	hm nicotine polacrilex pastillas para chupar, para la boca/ garganta 2 mg	11
GLUCOCARD SHINE TIRAS REACTIVAS	33	GUARDIAN SENSOR 3	34	HORIZANT	27
GLUCOCARD VITAL TIRAS REACTIVAS	33	GVOKE HYPOPEN PAQUETE DE 1 UNIDAD.....	34	HULIO (2 JERINGAS).....	50
GLUCOTROL XL	36	GVOKE HYPOPEN PAQUETE DE 2 UNIDADES	34	HULIO (2 PLUMAS)	50
GLUMETZA COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS 1000 MG, 500 MG	36	GVOKE KIT.....	34	HUMALOG CARTUCHO.....	35
glyburide-metformin.....	37	GVOKE PFS.....	34	HUMALOG INYECCIÓN	35
glyburide micronizada.....	37	GYNAZOLE-1.....	16	HUMALOG KWIKPEN.....	35
		habitrol.....	11	HUMALOG MIX 50/50 AMPOLLETA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA (50-50) 100 UNIDADES/ML	35

H

HADLIMA	50
HADLIMA PUSH TOUCH	50
HAEGARDA.....	50

HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN ...	35	HUMIRA PSORIASIS/ UVEÍTIS/ HIDRADENITIS SUPURATIVA EN ADOLESCENTES, PAQUETE DE INICIO, KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.8 ML	51	hydrocortisone valerate ungüento para uso externo	30
HUMALOG MIX 75/25 AMPOLLETA	35	HUMIRA PSORIASIS/ UVEÍTIS, PAQUETE DE INICIO	51	hydrocort-pramoxine (perianal) ..	54
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN ..	35	HUMULIN 70/30 AMPOLLETA ...	36	hydromet.	57
HUMALOG PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	35	HUMULIN 70/30 KWIKPEN	35	hydromorphone hcl comprimidos orales	9
HUMALOG TEMPO PEN	35	HUMULIN N AMPOLLETA	36	hydroxychloroquine sulfate oral ..	19
HUMALOG U-100 JUNIOR KWIKPEN	35	HUMULIN N KWIKPEN	36	HYDROXYM CREMA PARA USO EXTERNO	30
HUMATE-P	38	HUMULIN R AMPOLLETA	36	hydroxyurea oral	18
HUMIRA (2 JERINGAS) KIT CON JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 10 MG/0.1 ML	51	HUMULIN R U-500 AMPOLLETA ..	36	hydroxyzine hcl oral	21
HUMIRA (2 JERINGAS) KIT CON JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 20 MG/0.2 ML	51	HUMULIN R U-500 KWIKPEN	36	hydroxyzine pamoate oral	21
HUMIRA (2 JERINGAS) KIT CON JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.4 ML	51	HYCODAN SOLUCIÓN ORAL	57	HYFTOR	51
HUMIRA (2 JERINGAS) KIT CON JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.8 ML	51	hydralazine hcl oral	23	hyoscyamine sulfate comprimidos orales	41
HUMIRA (2 PLUMAS) KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.4 ML	50	HYDREA	18	hyoscyamine sulfate comprimidos orales dispersables	41
HUMIRA (2 PLUMAS) KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.8 ML	50	hydrochlorothiazide oral	23	hyoscyamine sulfate er	41
HUMIRA (2 PLUMAS) KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 80 MG/0.8 ML	50	hydrocodone-acetaminophen comprimidos orales 10-300 mg, 5-300 mg, 7.5-300 mg	9	hyoscyamine sulfate sublingual ...	41
HUMIRA ENFERMEDAD DE CROHN/COLITIS ULCEROSA/ HIDRADENITIS SUPURATIVA, PAQUETE DE INICIO	51	hydrocodone-acetaminophen comprimidos orales 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	9	HYPERSAL	57
HUMIRA PEDIÁTRICO <40KG, ENFERMEDAD DE CROHN, PAQUETE DE INICIO, KIT CON JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 80 MG/0.8 ML Y 40 MG/0.4 ML ...	51	hydrocodone-acetaminophen solución oral 10-325 mg/15 ml, 7.5-325 mg/15 ml	9	HYRIMOZ AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.4 ML	51
HUMIRA PEDIÁTRICO >=40KG COLITIS ULCEROSA, PAQUETE DE INICIO, KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 80 MG/0.8 ML	51	hydrocodone bit-homatrop mbr solución oral	57	HYRIMOZ AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.8 ML, 80 MG/0.8 ML	51
HUMIRA PEDIÁTRICO >=40KG, ENFERMEDAD DE CROHN, PAQUETE DE INICIO, KIT CON JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 80 MG/0.8 ML	51	hydrocodone-ibuprofen	9	HYRIMOZ ENFERMEDAD DE CROHN/COLITIS ULCEROSA, PAQUETE DE INICIO	51
		hydrocod poli-chlorphe poli er	57	HYRIMOZ JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 10 MG/0.1 ML, 20 MG/0.2 ML, 40 MG/0.4 ML	51
		hydrocortisone ace-pramoxine crema para uso externo 1-1%	54	HYRIMOZ JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.8 ML	51
		hydrocortisone ace-pramoxine crema para uso externo 2.5-1% ...	30	HYRIMOZ PEDIÁTRICO <40 KG, ENFERMEDAD DE CROHN, PAQUETE DE INICIO	51
		hydrocortisone acetate rectal ...	54	HYRIMOZ PEDIÁTRICO >= 40 KG ENFERMEDAD DE CROHN, PAQUETE DE INICIO	51
		hydrocortisone-acetic acid	56	HYRIMOZ, PSORIASIS EN PLACAS, PAQUETE DE INICIO	51
		hydrocortisone butyrate crema para uso externo	30	HYRIMOZ, PSORIASIS EN PLACAS/ UVEÍTIS, PAQUETE DE INICIO	51
		hydrocortisone crema para uso externo 1%	30	HYZAAR	23
		hydrocortisone crema para uso externo 2.5%	30		
		hydrocortisone loción para uso externo 2%	30		
		hydrocortisone loción para uso externo 2.5%	30		
		hydrocortisone oral	47		
		hydrocortisone (perianal) crema para uso externo 1%	54		
		hydrocortisone (perianal) crema para uso externo 2.5%	54		
		hydrocortisone rectal	54		
		hydrocortisone ungüento para uso externo 1%, 2.5%	30		
		hydrocortisone valerate crema para uso externo	30		

I

ibandronate sodium oral	54
IBRANCE	18
IBSRELA	41
ibuprofen comprimidos orales 400 mg, 600 mg, 800 mg	10

iclevia	45	INGREZZA CÁPSULAS ORALES, PAQUETE DE TRATAMIENTO.....	27	IQRVVO	41
ICLUSIG COMPRIMIDOS ORALES 10 MG, 30 MG	18	INLYTA	18	irbesartan	23
ICLUSIG COMPRIMIDOS ORALES 15 MG, 45 MG	18	INPEN 100-BLUE-LILLY- HUMALOG DISPOSITIVO	34	irbesartan-hydrochlorothiazide... 23	
icosapent ethyl	23	INPEN 100-BLUE-LILLY- HUMALOG DISPOSITIVO	34	ISENTRESS COMPRIMIDOS ORALES	21
IDACIO (2 JERINGAS).....	51	INPEN 100-BLUE-NOVOLOG- FIASP DISPOSITIVO	34	ISENTRESS HD.....	21
IDACIO (2 PLUMAS)	51	INPEN 100-BLUE-NOVOLOG- FIASP DISPOSITIVO	34	isibloom	45
IDACIO ENFERMEDAD DE CROHN/COLITIS ULCEROSA, PAQUETE DE INICIO	51	INPEN 100-BLUE-NOVOLOG- FIASP DISPOSITIVO	34	isoniazid comprimidos orales	18
IDACIO PSORIASIS, PAQUETE DE INICIO.....	51	INPEN 100-GREY-LILLY- HUMALOG DISPOSITIVO	34	ISOPTO ATROPINE SOLUCIÓN OFTÁLMICA 1%	56
IDELVION	38	INPEN 100-GREY-LILLY- HUMALOG DISPOSITIVO	34	ISORDIL TITRADOSE.....	23
IDHIFA	18	INPEN 100-GREY-NOVOLOG- FIASP DISPOSITIVO	34	isosorb dinitrate-hydralazine	23
IHEALTH GLUCO+ KIT 10.....	34	INPEN 100-GREY-NOVOLOG- FIASP DISPOSITIVO	34	isosorbide dinitrate comprimidos orales 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg.....	23
IHEALTH GLUCO+ KIT 100	34	INPEN 100-GREY-NOVOLOG- FIASP DISPOSITIVO	34	isosorbide dinitrate comprimidos orales 40 mg.....	23
IHEALTH TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE.....	34	INPEN 100-PINK-LILLY- HUMALOG DISPOSITIVO	34	isosorbide mononitrate	23
ILEVRO.....	55	INPEN 100-PINK-LILLY- HUMALOG DISPOSITIVO	34	isosorbide mononitrate er	23
imatinib mesylate.....	18	INPEN 100-PINK-NOVOLOG- FIASP DISPOSITIVO	34	isotretinoin cápsulas orales 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	30
IMBRUVICA CÁPSULAS ORALES... 18		INPEN 100-PINK-NOVOLOG- FIASP DISPOSITIVO	34	isotretinoin cápsulas orales 25 mg, 35 mg.....	30
IMBRUVICA COMPRIMIDOS ORALES 140 MG, 280 MG	18	INSPIREASE.....	59	ISTALOL.....	56
IMBRUVICA COMPRIMIDOS ORALES 420 MG.....	18	INSPRA.....	23	itraconazole cápsulas orales	16
IMBRUVICA COMPRIMIDOS ORALES 560 MG.....	18	INSULIN ASPART	36	ivabradine hcl.....	23
imipramine hcl oral	15	INSULIN ASPART FLEXPEN	36	ivermectin crema para uso externo.....	30
imiquimod crema para uso externo 3.75%.....	30	INSULIN DEGLUDEC FLEXTOUCH	36	ivermectin oral.....	19
imiquimod crema para uso externo 5%	30	INSULIN GLARGINE.....	36	IYUZEH.....	56
imiquimod dispensador	30	INSULIN GLARGINE MAX SOLOSTAR	36		
IMITREX ORAL.....	17	INSULIN GLARGINE SOLOSTAR ... 36		J	
IMITREX SOLUCIÓN NASAL 20 MG/APLICACIÓN, 5 MG/APLICACIÓN	17	INSULIN LISPRO	36	jaimiess.....	45
IMITREX STATDOSE SYSTEM	17	INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN.....	36	JAKAFI	18
IMPOYZ	30	INSULIN LISPRO (MARCA 1 UNIDAD CADA VEZ)	36	jantoven.....	13
IMURAN	51	INSULIN LISPRO PROT Y LISPRO 36		JANUMET	37
IMVEXXY PAQUETE DE INICIO ... 38		INTELENCE COMPRIMIDOS ORALES 25 MG	21	JANUMET XR.....	37
IMVEXXY PAQUETE DE MANTENIMIENTO	38	INTELENCE COMPRIMIDOS ORALES 100 MG, 200 MG	21	JANUVIA.....	37
INBRIJA	19	INTRAROSA.....	38	JARDIANCE.....	37
incassia.....	45	introvale.....	45	jasmiel.....	45
indapamide	23	INTUNIV	26	jencycla	45
INDERAL LA	23	INVEGA	20	JENTADUETO	37
indomethacin cápsulas orales ... 10		INVELTYS	55	JENTADUETO XR	37
indomethacin er.....	10	INVOKANA.....	37	JERINGAS PARA INSULINA 27 G X 1/2" 0.5 ML, 27 G X 1/2" 1 ML, 28 G X 1/2" 0.5 ML, 28 G X 1/2" 1 ML, 29 G X 1/2" 0.5 ML, 29 G X 1/2" 1 ML, 30 G X 1/2" 1 ML, 30 G X 5/16" 0.5 ML, 31 G X 5/16" 0.5 ML, 31 G X 5/16" 1 ML.....	34
INGREZZA CÁPSULAS ORALES 40 MG, 80 MG.....	27	IPOL.....	53	jinteli	45
INGREZZA CÁPSULAS ORALES 60 MG	27	ipratropium-albuterol.....	59	jolessa	45
INGREZZA CÁPSULAS ORALES CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES	27	ipratropium bromide nasal.....	57	JORNAY PM.....	26
		ipratropium bromide para inhalación	59	JUBLIA.....	16
				juleber.....	45
				JULUCA	21

junel 1.5/30	45	klor-con m20	39	LANTUS U-100 AMPOLLETA	36
junel 1/20	45	KLOXXADO	11	larin 1.5/30	45
junel fe 1.5/30	45	kls quit2	11	larin 1/20	45
junel fe 1/20	45	kls quit4	11	larin 24 fe	45
junel fe 24	45	KOATE	38	larin fe 1.5/30	45
JUST RIGHT 5000 GEL DENTAL 1.1%	27	KOATE-DVI	38	larin fe 1/20	45
JUST RIGHT 5000 PASTA DENTAL	27	KOGENATE FS	38	LASIX	24
JYLAMVO	51	KOMBIGLYZE XR COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS 2.5-1000 MG, 5-1000 MG, 5-500 MG	37	latanoprost para uso oftálmico	56
JYNARQUE COMPRIMIDOS ORALES, PAQUETE DE TRATAMIENTO 15 MG, 45 Y 15 MG, 60 Y 30 MG, 90 Y 30 MG	42	KOSELUGO	18	LATUDA	20
JYNARQUE COMPRIMIDOS ORALES, PAQUETE DE TRATAMIENTO 30 Y 15 MG	42	kosher prenatal plus iron	39	LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR	21
K		KOURZEQ	27	leena	45
kalliga	45	KOVALTRY	38	leflunomide oral	51
KAPSPARGO SPRINKLE	23	K-PHOS-NEUTRAL	39	lenalidomide	18
KAPVAY COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS 0.1 MG	26	KRINTAFEL	19	LENVIMA CÁPSULAS ORALES, PAQUETE DE TRATAMIENTO 10 Y 4 MG, 10 MG, 10 MG Y 2 X 4 MG, 2 X 10 MG, 2 X 10 MG Y 4 MG, 2 X 4 MG, 3 X 4 MG, 4 MG	18
kariva	45	KRISTALOSE	41	lessina	45
kelnor 1/35	45	K-TAB COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 10 MEQ, 20 MEQ	39	letrozole oral	18
kelnor 1/50	45	kurvelo	45	leucovorin calcium oral	19
KEPPRA ORAL	14	KYNMOBI LÁMINA SUBLINGUAL 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 30 MG	19	leuprolide acetate inyección	48
KEPPRA XR	14	KYZATREX	48	levalbuterol hcl para inhalación	59
KERENDIA	23	L		LEVALBUTEROL HFA AEROSOL PARA INHALACIÓN 45 MCG/APLICACIÓN	59
KESIMPTA	27	labetalol hcl oral	23	LEVIBID	41
ketoconazole champú para uso externo	16	lacosamide oral	14	levetiracetam comprimidos orales	14
ketoconazole crema para uso externo	16	lactulose para encefalopatía	41	levetiracetam er	14
ketoconazole oral	16	lactulose solución oral	41	levetiracetam solución oral	14
ketorolac tromethamine oral	10	LAGEVRIO	21	levocarnitine comprimidos orales	42
ketorolac tromethamine para uso oftálmico	55	LAMICTAL	14	levocarnitine sf	39
KEVZARA AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	51	LAMICTAL ODT COMPRIMIDOS ORALES DISPERSABLES	14	levocarnitine solución oral	39
KINERET	51	LAMICTAL XR COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS	14	levocetirizine dihydrochloride comprimidos orales	57
KISQALI (DOSIS DE 200 MG)	18	lamotrigine comprimidos orales	14	levocetirizine dihydrochloride solución oral	57
KISQALI (DOSIS DE 400 MG)	18	lamotrigine comprimidos orales dispersables	14	levofloxacin comprimidos orales	12
KISQALI (DOSIS DE 600 MG)	18	lamotrigine comprimidos orales masticables	14	levonest	45
KLARITY-A	55	lamotrigine er	14	levonorgest-eth estrad 91 días comprimidos orales 0.1-0.02 y 0.01 mg, 0.15-0.03 y 0.01 mg	45
KLARITY-C DROPS	56	LANCETAS	34	levonorgest-eth estrad 91 días comprimidos orales 0.15-0.03 mg	45
KLARON	30	LANOXIN COMPRIMIDOS ORALES 62.5 MCG	23	levonorgest-eth est y eth est	45
klayesta	16	LANOXIN COMPRIMIDOS ORALES 125 MCG, 250 MCG	23	levonorgestrel	45
KLISYRI (250 MG)	30	lansoprazole cápsulas orales de liberación retardada	40	levonorgestrel-ethinyl estrad	45
KLISYRI (350 MG)	30	lansoprazole comprimidos orales dispersables de liberación retardada	40	levonorg-eth estrad trifásico	45
KLONOPIN	21	LANTUS SOLOSTAR	36	levora 0.15/30 (28)	45
klor-con	39			levo-t	48
klor-con 10	39			LEVOTHYROXINE SODIUM CÁPSULAS ORALES	48
klor-con m10	39			levothyroxine sodium comprimidos orales	48
klor-con m15	39			levoxyl	48
				LEVSIN	41

LEVSIN/SL.....	41	LOPROX SUSPENSIÓN PARA		MACRODANTIN.....	12
LEXAPRO.....	15	USO EXTERNO 0.77%.....	30	MALARONE.....	19
LIALDA.....	54	lorazepam comprimidos orales... 21		MARINOL.....	16
LIBERVANT.....	14	lorazepam concentrado oral		marlissa.....	45
LIBRAX.....	41	2 mg/ml.....	21	matzim la.....	24
lidocaine hcl para la boca/ garganta.....	27	lorazepam intensol.....	21	MAVENCLAD.....	27
lidocaine hcl para la uretra/mucosa...9		LORTAB TÓNICO ORAL		MAVYRET.....	21
lidocaine hcl viscosa.....	27	10-300 MG/15 ML.....	9	MAXALT.....	17
lidocaine parche para uso		loryna.....	45	MAXALT-MLT.....	17
externo 5%.....	9	losartan potassium-hctz.....	24	MAXITROL.....	55
lidocaine-prilocaine crema para		losartan potassium oral.....	24	MAXZIDE-25 COMPRIMIDOS	
uso externo.....	9	LOSEASONIQUE		ORALES 37.5-25 MG.....	24
lidocaine unguento para uso		COMPRIMIDOS ORALES		MAXZIDE COMPRIMIDOS	
externo 5%.....	9	0.1-0.02 Y 0.01 MG.....	45	ORALES 75-50 MG.....	24
LIDOCAN.....	9	LOTEMAX GEL OFTÁLMICO.....	55	MAYZENT COMPRIMIDOS	
LIDODERM.....	9	LOTEMAX SM.....	55	ORALES 0.25 MG, 2 MG.....	27
LIDOTRAL 1 PARCHES PARA USO		LOTEMAX SUSPENSIÓN		MAYZENT COMPRIMIDOS	
EXTERNO 4.88%.....	9	OFTÁLMICA.....	55	ORALES 1 MG.....	27
LIKMEZ.....	12	LOTEMAX UNGÜENTO		MAYZENT PAQUETE DE INICIO,	
linezolid comprimidos orales.....	12	OFTÁLMICO.....	55	COMPRIMIDOS ORALES,	
LINZESS.....	41	LOTENSIN.....	24	PAQUETE DE TRATAMIENTO	
liothyronine sodium oral.....	48	LOTENSIN HCT.....	24	7 X 0.25 MG.....	27
LIPITOR.....	24	loteprednol etabonate gel		MAYZENT PAQUETE DE INICIO,	
liraglutide pluma precargada		oftálmico.....	55	COMPRIMIDOS ORALES,	
con solución para inyección		loteprednol etabonate		PAQUETE DE TRATAMIENTO	
subcutánea 18 mg/3 ml.....	37	suspensión oftálmica.....	55	12 X 0.25 MG.....	27
liraglutide pluma precargada		LOTREL.....	24	meclizine hcl comprimidos orales.... 16	
con solución para inyección		lovastatin oral.....	24	MEDROL COMPRIMIDOS	
subcutánea 18 mg/3 ml.....	37	LOVAZA.....	24	ORALES 2 MG.....	47
lisdexamfetamine dimesylate.....	26	LOVENOX JERINGA		MEDROL COMPRIMIDOS	
lisinopril-hydrochlorothiazide.....	24	PRECARGADA CON SOLUCIÓN		ORALES 16 MG, 4 MG, 8 MG.....	47
lisinopril oral.....	24	PARA INYECCIÓN.....	13	MEDROL COMPRIMIDOS	
LITFULO.....	51	low-ogestrel.....	45	ORALES, PAQUETE DE	
lithium carbonate er.....	22	loxapine succinate.....	20	TRATAMIENTO.....	47
lithium carbonate oral.....	22	lo-zumandimine.....	45	medroxyprogesterone acetate	
LITHOBID.....	22	lubiprostone.....	41	oral.....	45
LIVALO.....	24	LUMAKRAS.....	19	medroxyprogesterone acetate	
LIVDELZI.....	41	LUMIGAN.....	56	para inyección intramuscular.....	45
LODINE.....	10	LUMRYZ.....	61	mefenamic acid oral.....	10
LODOCO.....	24	LUNESTA.....	61	mefloquine hcl.....	19
LOESTRIN 1.5/30 (21).....	45	LUPKYNIS.....	51	megestrol acetate comprimidos	
LOESTRIN 1/20 (21).....	45	lurasidone hcl.....	20	orales.....	45
LOESTRIN FE 1.5/30.....	45	lutera.....	45	megestrol acetate suspensión	
LOESTRIN FE 1/20.....	45	lyleq.....	45	oral 40 mg/ml.....	48
LOFENA.....	10	lyllana.....	45	MEKINIST COMPRIMIDOS	
lojaimiess.....	45	LYMEPAK COMPRIMIDOS		ORALES.....	19
LOKELMA.....	39	ORALES 100 MG.....	12	meloxicam comprimidos orales.. 10	
LO LOESTRIN FE.....	45	LYNPARZA.....	19	memantine hcl comprimidos	
LOMOTIL.....	41	LYRICA CÁPSULAS ORALES.....	27	orales.....	15
LONSURF.....	19	LYUMJEV AMPOLLETA.....	36	memantine hcl er.....	15
LOPID.....	24	LYUMJEV KWIKPEN.....	36	me/naphos/mb/hyo1.....	42
LOPRESSOR.....	24	LYUMJEV TEMPO PEN.....	36	MENOPUR.....	53
LOPROX CHAMPÚ PARA USO		lyza.....	45	MENOSTAR.....	45
EXTERNO 1%.....	17			MENQUADFI.....	53
LOPROX CREMA PARA USO				MENVEO.....	53
EXTERNO 0.77%.....	16			MEPRON.....	19
				mercaptopurine comprimidos	
				orales.....	19

M

MACROBID..... 12



mesalamine-cleanser	54	methylphenidate hcl er (osm) comprimidos orales de liberación prolongada 18 mg, 27 mg, 36 mg, 54 mg	26	microgestin 24 fe comprimidos orales 1-20 mg-mcg	46
mesalamine comprimidos orales de liberación retardada 1.2 g	54	METHYLPHENIDATE HCL ER (OSM) COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 45 MG, 63 MG	26	microgestin fe 1.5/30	46
mesalamine comprimidos orales de liberación retardada 800 mg	54	methylphenidate hcl er (osm) comprimidos orales de liberación prolongada 72 mg	26	microgestin fe 1/20	46
mesalamine enema rectal	54	methylphenidate hcl er (xr)	26	midodrine hcl	24
mesalamine er	54	methylphenidate hcl solución oral	26	MIEBO	56
mesalamine supositorio rectal	54	methylprednisolone oral	47	mili	46
MESTINON COMPRIMIDOS ORALES	18	metoclopramide hcl comprimidos orales	16	mimvey	46
METADATE CD	26	metoclopramide hcl solución oral	16	MINASTRIN 24 FE COMPRIMIDOS ORALES	
metaxalone comprimidos orales 400 mg, 800 mg	60	metolazone	24	MASTICABLES 1-20 MG-MCG(24) ...	46
metaxalone comprimidos orales 640 mg	60	metoprolol-hydrochlorothiazide ...	24	MINILINK REAL-TIME TRANSMISOR	34
metformin hcl comprimidos orales 625 mg, 750 mg	37	metoprolol succinate er comprimidos orales de liberación prolongada 24 horas 25 mg	24	MINIMED 630G GUARDIAN PRESS	34
metformin hcl comprimidos orales 1000 mg, 500 mg, 850 mg	37	metoprolol succinate er comprimidos orales de liberación prolongada 24 horas 100 mg, 200 mg, 50 mg	24	MINIPRESS CÁPSULAS ORALES 1 MG, 2 MG, 5 MG	24
metformin hcl er	37	metoprolol tartrate comprimidos orales 37.5 mg, 75 mg	24	MINIVELLE	46
metformin hcl er (mod)	37	metoprolol tartrate comprimidos orales 100 mg, 25 mg, 50 mg	24	minocycline hcl cápsulas orales ...	12
metformin hcl er (osm)	37	METROCREAM	30	minoxidil oral	24
metformin hcl solución oral	37	METROGEL	30	mirabegron er	42
methadone hcl comprimidos orales	9	METROLOTION	30	MIRCETTE COMPRIMIDOS ORALES 0.15-0.02/0.01 MG (21/5)	46
methazolamide oral	56	metronidazole cápsulas orales	12	mirtazapine oral	15
methenamine hippurate	12	metronidazole comprimidos orales 125 mg	12	MIRVASO	30
METHERGINE	48	metronidazole comprimidos orales 250 mg, 500 mg	12	misoprostol oral	40
methimazole oral	48	metronidazole crema para uso externo	30	MITIGARE	17
methocarbamol comprimidos orales 500 mg, 750 mg	60	metronidazole gel para uso externo 0.75%	30	MM BLULINK TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA	34
methocarbamol comprimidos orales 1000 mg	60	metronidazole gel para uso externo 1%	30	MM EASY TOUCH GLUCÓMETRO ...	34
methotrexate sodium oral	51	metronidazole loción para uso externo	30	MM RECARGA PARA SISTEMA DE CONTROL DE LA GLUCOSA EN LA SANGRE	34
methotrexate sodium (pf)	51	metronidazole vaginal	12	M-M-R II	53
methotrexate sodium solución para inyección	51	mexiletine hcl oral	24	MM SISTEMA DE CONTROL DE LA GLUCOSA EN LA SANGRE	34
methscopolamine bromide oral ..	41	MIACALCIN	54	M-NATAL PLUS	39
methylergonovine maleate oral ..	48	mibelas 24 fe	45	modafinil oral	61
METHYLIN	26	MICARDIS	24	MODERNA VACUNA CONTRA LA COVID-19 PARA NIÑOS DE 6 MESES A 11 AÑOS	53
methylphenidate hcl comprimidos orales	26	MICARDIS HCT	24	moexipril hcl	24
methylphenidate hcl comprimidos orales masticables ...	26	MICROCHAMBER	59	mometasone furoate nasal	57
methylphenidate hcl er (cd)	26	MICRODOT TIRAS REACTIVAS ...	34	mometasone furoate para uso externo	30
methylphenidate hcl er comprimidos orales de liberación prolongada	26	microgestin 1.5/30	46	MONDOXYNE NL	12
methylphenidate hcl er comprimidos orales de liberación prolongada 24 horas ...	26	microgestin 1/20	46	MONOJECT AGUJAS HIPODÉRMICAS 18 G X 1"	34
methylphenidate hcl er (la) cápsulas orales de liberación prolongada 24 horas 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	26			mono-linyah	46
methylphenidate hcl er (la) cápsulas orales de liberación prolongada 24 horas 60 mg	26			montelukast sodium comprimidos orales	59
				montelukast sodium comprimidos orales masticables ...	59
				montelukast sodium paquete oral ...	59
				morphine sulfate (concentrado) ...	9



	N	
morphine sulfate er comprimidos orales de liberación prolongada	9	nabumetone oral
morphine sulfate oral	9	nadolol oral
MOTPOLY XR	14	NAFRINSE COMPRIMIDOS ORALES MASTICABLES 2.2 (1 F) MG
MOUNJARO	37	nafrinse gotas, solución oral
MOVIPREP	41	0.275 (0.125 f) mg/gota
moxifloxacin hcl (2 veces al día)	55	NALOCET
moxifloxacin hcl oral	13	naloxone hcl jeringa precargada con solución para inyección
moxifloxacin hcl para uso oftálmico	55	naloxone hcl nasal
MS CONTIN	9	naltrexone hcl oral
MULTAQ	24	NAMENDA COMPRIMIDOS ORALES 10 MG, 5 MG
multi-vitamin/fluoride	39	NAMENDA PAQUETE PARA AJUSTE DE DOSIS
multivitamin/fluoride comprimidos orales masticables	39	NAMENDA XR CÁPSULAS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS 14 MG, 21 MG, 28 MG, 7 MG
multivitamin w/fluoride comprimidos orales masticables 0.5 mg	39	NAPROSYN
multivitamin w/fluoride comprimidos orales masticables 0.5 mg	39	naproxen comprimidos orales
multivitamin w/fluoride comprimidos orales masticables 0.25 mg	39	naproxen comprimidos orales de liberación retardada
multivitamin w/fluoride comprimidos orales masticables 0.25 mg	39	naproxen dr
multivitamin w/fluoride comprimidos orales masticables 1 mg	39	naproxen sodium comprimidos orales 275 mg, 550 mg
multivitamin w/fluoride comprimidos orales masticables 1 mg	39	naratriptan hcl
MULTI-VIT-FLOR	39	NARCAN
mupirocin crema	13	NASCOBAL
mupirocin ungüento	13	na sulfate-k sulfate-mg sulf
MYAMBUTOL COMPRIMIDOS ORALES 400 MG	18	NATALVIT
my choice	46	NATAZIA
MYCOBUTIN CÁPSULAS ORALES 150 MG	18	nateglinide
mycophenolate mofetil oral	51	NATESTO
mycophenolate sodium	51	NAYZILAM
mycophenolic acid	51	nebivolol hcl
MYDAYIS	26	NEBUSAL SOLUCIÓN PARA NEBULIZADOR PARA INHALACIÓN 3%
MYFEMBREE	46	NEBUSAL SOLUCIÓN PARA NEBULIZADOR PARA INHALACIÓN 6%
MYFORTIC	51	necon 0.5/35 (28)
MYHIBBIN	51	NEFFY
myorisan cápsulas orales 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	30	neomycin-bacitracin zn-polymyx
MYRBETRIQ COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS	42	neomycin-polymyxin-dexameth suspensión oftálmica 3.5-10000-0.1
MYSOLINE	14	neomycin-polymyxin-dexameth ungüento oftálmico
my way	46	neomycin-polymyxin-hc para uso oftálmico
		neomycin-polymyxin-hc para uso ótico
		neomycin sulfate oral
		NEONATAL COMPLETE
		NEONATAL PLUS
		NEONATAL PRENATAL
		NEONATAL VITAMIN
		NEO-POLYCIN
		NEORAL CÁPSULAS ORALES
		NERLYNX
		neuac
		NEULASTA
		NEUPRO
		NEURONTIN
		NEUTEK 2TEK TIRAS REACTIVAS
		NEVANAC
		new day
		NEXIUM CÁPSULAS ORALES DE LIBERACIÓN RETARDADA
		NEXIUM PAQUETE ORAL
		NEXLETOL
		NEXLIZET
		NEXTSTELLIS
		NGENLA
		niacin er (antihiperlipidémico)
		NICODERM CQ
		NICORETTE CHICLE PARA LA BOCA/GARGANTA
		NICORETTE KIT DE INICIO
		NICORETTE MINI
		NICORETTE PASTILLAS PARA CHUPAR, PARA LA BOCA/GARGANTA
		nicotine mini
		nicotine parche transdérmico 24 horas
		nicotine paso 1
		nicotine paso 2
		nicotine paso 3
		nicotine polacrilex mini
		nicotine polacrilex para la boca/garganta
		NICOTROL
		nifedipine er
		nifedipine er de liberación osmótica
		nifedipine oral
		nikki
		NINLARO
		nisoldipine er
		nitazoxanide oral
		NITRO-BID
		NITRO-DUR
		nitrofurantoin macrocristales
		nitrofurantoin monohydrate macrocristales
		nitrofurantoin suspensión oral 25 mg/5 ml
		nitroglycerin rectal

nitroglycerin sublingual	24	NOVOLIN N FLEXPEN	36	nystatin-triamcinolone	17
nitroglycerin transdérmica	24	NOVOLIN N FLEXPEN RELION	36	nystop	17
NITROSTAT	24	NOVOLIN N RELION	36	NYVEPRIA	38
NIVA-PLUS	39	NOVOLIN R AMPOLLETA	36	O	
NIVA THYROID	48	NOVOLIN R FLEXPEN	36	OB COMPLETE	39
NIVESTYM	38	NOVOLIN R FLEXPEN RELION	36	OCALIVA	41
NOCDURNA	48	NOVOLIN R RELION	36	ocella	46
nora-be	46	NOVOLOG FLEXPEN	36	OCUFLOX	55
NORDITROPIN FLEXPEN	48	NOVOLOG FLEXPEN RELION	36	ODACTRA	57
norelgestromin-eth estradiol	46	NOVOLOG RELION	36	ODEFSEY	21
norethin ace-eth estrad-fe comprimidos orales	46	NOVOLOG U-100 AMPOLLETA	36	ODOMZO	19
norethin ace-eth estrad-fe comprimidos orales masticables	46	NOVOPEN ECHO	34	OFEV	60
norethindrone acetate oral	46	NOXAFIL COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN RETARDADA	17	ofloxacin para uso oftálmico	55
norethindrone acet-ethinyl est	46	np thyroid	48	ofloxacin para uso ótico	57
norethindrone-eth estradiol	46	NUBEQA	19	olanzapine comprimidos orales	20
norethindrone oral	46	NUCALA AUTOINYECCIONABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	59	olanzapine comprimidos orales dispersables	20
norethindron-ethinyl estrad-fe comprimidos orales 1-20/1-30/1-35 mg-mcg	46	NUCALA JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.4 ML	59	olanzapine-fluoxetine hcl	15
norethin-eth estradiol-fe comprimidos orales masticables 0.4-35 mg-mcg	46	NUCALA JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 100 MG/ML	59	olmesartan-amlodipine-hctz	24
norgestimate-eth estradiol comprimidos orales 0.25-35 mg-mcg	46	NUCYNTA	9	olmesartan medoxomil-hctz	24
norgestimate-ethinyl estradiol trifásico, comprimidos orales 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg	46	NUCYNTA ER	9	olmesartan medoxomil oral	24
norgestimate-ethinyl estradiol trifásico, comprimidos orales 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg	46	NUEDEXTA	27	olopatadine hcl nasal	57
NORITATE	30	NULEV	41	olopatadine hcl solución oftálmica 0.1%	55
NORLIQVA	24	NUPLAZID CÁPSULAS ORALES	20	OLUMIANT COMPRIMIDOS ORALES 1 MG, 4 MG	52
norlyroc	46	NURTEC	17	OLUMIANT COMPRIMIDOS ORALES 2 MG	52
NORPRAMIN	15	NUTROPIN AQ NUSPIN 5	48	OLUX ESPUMA PARA USO EXTERNO 0.05%	30
nortrel 0.5/35 (28)	46	NUTROPIN AQ NUSPIN 10	48	OMECLAMOX-PAK	40
nortrel 1/35 (21)	46	NUTROPIN AQ NUSPIN 20	48	omega-3-acid ethyl esters	24
nortrel 1/35 (28)	46	NUVARING	46	omeprazole cápsulas orales de liberación retardada	41
nortrel 7/7/7	46	NUVESSA	13	OMNIPOD 5 DEXG7G6 INTRO GEN 5	34
nortriptyline hcl cápsulas orales	15	NUVIGIL	61	OMNIPOD 5 DEXG7G6 PODS GEN 5	34
NORVASC	24	NUWIQ KIT PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA 1000 UNIDADES, 2000 UNIDADES, 250 UNIDADES, 2500 UNIDADES, 3000 UNIDADES, 4000 UNIDADES, 500 UNIDADES	38	OMNIPOD 5 DEXG7G6 PODS GEN 5	34
NOVAREL	53	NUWIQ KIT PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA 1500 UNIDADES	38	OMNIPOD 5 G7 INTRO (GEN 5) KIT	34
NOVOEIGHT	38	NUZYRA ORAL	13	OMNIPOD 5 G7 PODS (GEN 5)	34
NOVOFINE AGUJAS PARA PLUMA	34	nyamyc	17	OMNIPOD 5 LIBRE2 PLUS G6	34
NOVOFINE AUTOCOVER AGUJAS PARA PLUMA 30 G X 8 MM	34	nylia 1/35	46	OMNIPOD 5 LIBRE2 PLUS G6 PODS	34
NOVOFINE PLUS AGUJAS PARA PLUMA	34	nylia 7/7/7	46	OMNITROPE	48
NOVOLIN 70/30 AMPOLLETA	36	nymyo comprimidos orales 0.25-35 mg-mcg	46	OMVOH AUTOINYECCIONABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA (100 MG/ML)	52
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN	36	nystatin oral	17	OMVOH (DOSIS DE 300 MG) AUTOINYECCIONABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	52
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN RELION	36	nystatin para la boca/garganta	17	ON CALL EXPRESS SISTEMA DE CONTROL	34
NOVOLIN 70/30 RELION	36	nystatin para uso externo	17		
NOVOLIN N AMPOLLETA	36				

ON CALL EXPRESS TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE	34	OTEZLA COMPRIMIDOS ORALES 20 MG	52	3 X 20 MG Y 100 MG, 4 X 20 MG, 6 X 1 MG	52
ondansetron hcl oral	16	OTEZLA COMPRIMIDOS ORALES 30 MG	52	paliperidone er.....	20
ondansetron odt, comprimidos orales dispersables 4 mg, 8 mg ...	16	OTEZLA COMPRIMIDOS ORALES, PAQUETE DE TRATAMIENTO 10 Y 20 Y 30 MG. . .	52	PAMELOR	15
ondansetron odt comprimidos orales dispersables 16 mg	16	OTREXUP.....	52	PANCREAZE.....	42
ONETOUCH DELICA LANCETAS	34	OVACE PLUS WASH, LÍQUIDO PARA USO EXTERNO	30	PANRETIN.....	30
ONETOUCH ULTRA 2 KIT CON DISPOSITIVO.....	34	OVACE WASH	30	pantoprazole sodium comprimidos orales de liberación retardada.....	41
ONETOUCH ULTRA BLUE TIRAS REACTIVAS	34	OVIDREL.....	53	PARADIGM REAL-TIME TRANSMISOR.....	35
ONETOUCH ULTRASOFT LANCETAS	35	oxaprozín comprimidos orales.....	10	paricalcitol oral	54
ONETOUCH ULTRA TIRAS REACTIVAS	35	OXAYDO COMPRIMIDOS ORALES 5 MG, 7.5 MG	9	PARLODEL COMPRIMIDOS ORALES	19
ONETOUCH VERIO FLEX SISTEMA, KIT	35	oxazepam	21	PARNATE	15
ONETOUCH VERIO IQ SISTEMA, KIT CON DISPOSITIVO	35	oxcarbazepine	14	paroxetine hcl comprimidos orales.....	15
ONETOUCH VERIO KIT CON DISPOSITIVO.....	35	oxcarbazepine er	14	paroxetine hcl er.....	15
ONETOUCH VERIO REFLECT KIT CON DISPOSITIVO	35	OXTELLAR XR.....	14	PATANASE SOLUCIÓN NASAL 0.6%	57
ONETOUCH VERIO TIRAS REACTIVAS	35	oxybutynin chloride comprimidos orales 2.5 mg	42	PAXIL COMPRIMIDOS ORALES. . .	15
ONE VITE WOMENS	39	oxybutynin chloride comprimidos orales 5 mg	42	PAXIL CR.....	15
ONE VITE WOMENS PLUS.....	39	oxybutynin chloride er	42	PAXLOVID (150/100).....	21
ONEXTON.....	30	OXYCODONE-ACETAMINOPHEN COMPRIMIDOS ORALES 10-300 MG, 2.5-300 MG, 5-300 MG, 7.5-300 MG	10	PAXLOVID (300/100)	21
ONFI	14	oxycodone-acetaminophen comprimidos orales 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg....	10	pazopanib hcl	19
ONGLYZA	37	oxycodone hcl cápsulas orales.....	9	PEDIAPRED	47
ONYDA XR.....	26	oxycodone hcl comprimidos orales 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg.....	10	peg-3350/electrolytes	41
opcicon one-step.....	46	OXYCODONE HCL ER COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS, DISUASIVO DEL ABUSO DE SUSTANCIAS 10 MG, 20 MG, 40 MG, 80 MG	9	peg-3350/electrolytes/ascorbat ...	41
opium	41	oxycodone hcl solución oral	10	peg 3350-kcl-na bicarb-nacl.....	41
OPSUMIT.....	60	OXYCONTIN	10	peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c	41
option 2	46	oxymorphone hcl er.....	10	penicillin v potassium	13
OPTIUMEZ TIRAS REACTIVAS.....	35	OZEMPIC.....	37	pentoxifylline er	24
OPZELURA	30			PEPCID.....	41
ORACEA.....	30			PERCOCET	10
ORACIT	39			PERFOROMIST.....	59
ORAL CITRATE.....	39			PERIDEX	27
ORALONE.....	27			perindopril erbumine.....	24
ORAPRED ODT.....	47			perio gard	27
ORENCIA CLICKJECT.....	52			permethrin para uso externo	19
ORENCIA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA.....	52			perphenazine oral	16
ORENITRAM	60			PERTZYE	42
ORFADIN.....	42			PFIZER VACUNA CON TRIS CONTRA LA COVID-19 PARA NIÑOS DE 5 A 11 AÑOS	53
ORGOVYX.....	19			PFIZER VACUNA CON TRIS CONTRA LA COVID-19 PARA NIÑOS DE 6 MESES A 4 AÑOS.....	53
ORIAHNN	48			phenazo comprimidos orales 200 mg.....	42
ORILISSA	48			phenazopyridine hcl comprimidos orales 100 mg, 200 mg	42
orphenadrine citrate er.....	60			phenobarbital oral.....	14
OSCIMIN	41			phenytek.....	14
oseltamivir phosphate oral.....	21			phenytoin comprimidos orales masticables.....	14
OSPHERA	38			phenytoin infatabs	14

P



phenytoin sodium de liberación prolongada.....	14	PRALUENT	24	PRENATOL-M.....	40
PHEXXI.....	46	pramipexole dihydrochloride	19	PRENATRIX	40
philith	46	PRAMOSONE CREMA PARA USO EXTERNO 1-1%.....	31	PRENATRYL	40
PHOSPHA 250 NEUTRAL	39	PRAMOSONE CREMA PARA USO EXTERNO 1-2.5%.....	31	PREVACID.....	41
phosphorous.....	39	prasugrel hcl.....	20	PREVACID SOLUTAB.....	41
phospho-trin 250 neutral	39	pravastatin sodium.....	24	prevalite.....	24
PIFELTRO	21	prazosin hcl oral	24	PREVIDENT 5000 BOOSTER PLUS... ..	27
pilocarpine hcl oral	27	PRECISION XTRA.....	35	PREVIDENT 5000 DRY MOUTH	28
pilocarpine hcl para uso oftálmico.....	56	PRECISION XTRA TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE.....	35	PREVIDENT 5000 ENAMEL PROTECT.....	40
pimecrolimus	30	PRED FORTE	55	PREVIDENT 5000 KIDS	28
pimozide	20	PRED MILD.....	55	PREVIDENT 5000 ORTHO DEFENSE.....	28
pimtreo.....	46	prednisolone acetate para uso oftálmico.....	55	PREVIDENT 5000 PLUS	28
pindolol	24	PREDNISOLONE ACETATE P-F....	55	PREVIDENT 5000 SENSITIVE	40
pioglitazone hcl.....	37	prednisolone sodium phosphate comprimidos orales dispersables.....	48	PREVIDENT DENTAL	28
pioglitazone hcl-metformin hcl... ..	37	prednisolone sodium phosphate solución oral 10 mg/5 ml, 25 mg/5 ml, 6.7 (5 base) mg/5 ml	47	PREVIDENT MOUTH/THROAT	40
PIP TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE.....	35	prednisolone sodium phosphate solución oral 15 mg/5 ml	47	PREVNAR 20	53
PIQRAY.....	19	prednisolone sodium phosphate solución oral 20 mg/5 ml.....	48	PREVYMIS COMPRIMIDOS ORALES	21
pirfenidone comprimidos orales 267 mg, 801 mg.....	60	prednisolone sodium phosphate solución oral	47	PREZCOBIX	21
pirfenidone comprimidos orales 534 mg	60	prednisolone solución oral	47	PREZISTA COMPRIMIDOS ORALES 150 MG, 75 MG.....	21
piroxicam oral.....	10	prednisone oral	48	primidone comprimidos orales 125 mg	14
pitavastatin calcium.....	24	pregabalin cápsulas orales	27	primidone comprimidos orales 250 mg, 50 mg.....	14
PLAN B ONE-STEP	46	PREGNYL.....	53	PRISTIQ.....	15
PLAQUENIL	19	PREMARIN ORAL	46	probenecid.....	17
PLAVIX.....	20	PREMARIN VAGINAL	46	PROCARDIA XL	24
PLEGRIDY PAQUETE DE INICIO	27	premium lidocaine.....	10	PROCHAMBER VHC.....	59
PLEGRIDY PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR.....	27	PREMIUM TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE	35	prochlorperazine	16
PLEGRIDY PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA.....	27	PREMPHASE	46	prochlorperazine maleate oral... ..	16
PLENVU	41	PREMPRO	46	PROCORT	54
PLEXION LIMPIADOR.....	31	PRENA1 PEARL.....	39	PROCTOCORT	54
PNEUMOVAX 23	53	prenatal 19 comprimidos orales 29-1 mg	39	PROCTOFOAM HC.....	54
PNEUMOVAX 23 SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN 25 MCG/0.5 ML... ..	53	prenatal 19 comprimidos orales masticables.....	39	procto-med hc.....	54
pnv-dha	39	prenatal comprimidos orales 27-0.8 mg	39	PROCTOSOL HC	54
podofilox solución para uso externo.....	31	prenatal comprimidos orales 27-1 mg.....	39	PROCTOZONE-HC.....	54
POKONZA.....	39	prenatal plus.....	39	progesterone oral	46
POLYCIN	55	prenatal plus vitamin/mineral... ..	39	progesterone para inyección intramuscular	46
polymyxin b-trimethoprim.....	55	prenatal vitamins comprimidos orales 27-0.8 mg.....	39	PROGRAF CÁPSULAS ORALES	52
POLY-VI-FLOR COMPRIMIDOS ORALES MASTICABLES	39	PRENATE DHA.....	39	PROLATE COMPRIMIDOS ORALES	10
POMALYST	19	PRENATE ENHANCE	40	PROLENSA.....	55
portia-28.....	46	PRENATE ESSENTIAL.....	40	PROMACTA COMPRIMIDOS ORALES	38
posaconazole comprimidos orales de liberación retardada	17	PRENATE MINI.....	40	promethazine-codeine.....	57
potassium chloride crys er	39	PRENATE PIXIE	40	promethazine-dm	57
potassium chloride er	39	PRENATE RESTORE.....	40	promethazine hcl oral	16
potassium chloride oral	39			promethazine hcl rectal.....	16
potassium citrate-citric acid.....	39			PROMETHEGAN	16
potassium citrate er	39			PROMETRIUM	46
PRADAXA CÁPSULAS ORALES... ..	13			propafenone hcl	24
				propafenone hcl er	24

propranolol hcl er.....	24
propranolol hcl oral.....	24
propylthiouracil oral.....	48
PROSCAR.....	43
PROTONIX COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN RETARDADA.....	41
protriptyline hcl.....	16
PROVENTIL HFA SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN 108 (90 BASE) MCG/APLICACIÓN.....	59
PROVERA.....	46
PROVIGIL.....	61
PROZAC.....	16
prucalopride succinate.....	41
pseudoephedrine-bromphen-dm.....	57
PTS PANELS EGLU TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA.....	35
PULMICORT FLEXHALER.....	59
PULMICORT SUSPENSIÓN.....	59
PULMOSAL.....	57
PULMOZYME.....	60
PYLERA.....	41
PYRIDIUM.....	42
pyridostigmine bromide comprimidos orales 30 mg.....	18
pyridostigmine bromide comprimidos orales 60 mg.....	18
pyridostigmine bromide er.....	18

Q

qc nicotine sistema transdérmico.....	11
QELBREE.....	26
QUARTETTE COMPRIMIDOS ORALES 42-21-21-7 DÍAS.....	46
QUESTRAN.....	24
QUESTRAN LIGHT.....	24
quetiapine fumarate.....	20
quetiapine fumarate er.....	20
QUFLORA GOMITAS, COMPRIMIDOS ORALES MASTICABLES 0.125 MG.....	40
QUFLORA PEDIÁTRICO.....	40
QUICK TOUCH GLUCÓMETRO.....	35
QUICK TOUCH TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE.....	35
QUILLICHEW ER.....	26
QUILLIVANT XR.....	26
quinapril hcl.....	24
QUINTET AC TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE.....	35
QUINTET TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE.....	35
QULIPTA.....	17
QVAR REDHALER.....	59

R

rabeprazole sodium comprimidos orales de liberación retardada.....	41
RADICAVA ORS.....	27
RADICAVA ORS KIT DE INICIO.....	27
raloxifene hcl.....	54
ramelteon.....	61
ra mini nicotine.....	11
ramipril.....	25
ra nicotine chicle para la boca/ garganta 4 mg.....	11
ra nicotine parche transdérmico 24 horas 21 mg/24 h.....	11
ra nicotine polacrilex.....	11
ranolazine er.....	25
RAPAFLO.....	43
RAPAMUNE COMPRIMIDOS ORALES 0.5 MG, 1 MG, 2 MG.....	52
RAPAMUNE SOLUCIÓN ORAL 1 MG/ML.....	52
rasagiline mesylate oral.....	19
RASUVO.....	52
RAZADYNE ER CÁPSULAS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS 16 MG, 24 MG, 8 MG.....	15
react.....	46
RECIPIENTE PARA OBJETOS PUNZOCORTANTES.....	35
reclipsen.....	46
RECOMBIMATE.....	38
RECOMBIVAX HB.....	53
RECTIV.....	25
REGLAN.....	16
RELAFEN DS.....	10
RELEXXII.....	26
RELION TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA.....	35
RELION TRUE MET AIR GLUCÓMETRO.....	35
RELION TRUE METRIX TIRAS REACTIVAS.....	35
RELION ULTIMA SISTEMA DE CONTROL DE LA GLUCOSA.....	35
RELION ULTIMA TIRAS REACTIVAS.....	35
RELPAK.....	17
RELTONE.....	41
RELYVRIO PAQUETE ORAL 3-1 G.....	27
REMERON.....	16
REMERON SOLTAB COMPRIMIDOS ORALES DISPERSABLES 15 MG, 30 MG.....	16
REVELA COMPRIMIDOS ORALES.....	42
repaglinide.....	37

REPATHA.....	25
REPATHA PUSHTRONEX SISTEMA.....	25
REPATHA SURECLICK.....	25
RESTASIS.....	56
RESTASIS MULTIDOSE.....	56
RESTORIL.....	61
RETACRIT SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN 10000 UNIDADES/ML, 2000 UNIDADES/ML, 3000 UNIDADES/ML, 4000 UNIDADES/ML, 40000 UNIDADES/ML.....	38
RETACRIT SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN 20000 UNIDADES/ ML.....	38
RETEVMO CÁPSULAS ORALES 40 MG.....	19
RETEVMO CÁPSULAS ORALES 80 MG.....	19
RETIN-A.....	31
REVATIO ORAL.....	60
REVLIMID.....	19
REXTOVY.....	11
REXULTI.....	20
REYVOW.....	17
RHOFADE.....	31
RHOPRESSA.....	56
rifabutin.....	18
rifampin oral.....	18
RIGHTEST GT333 TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA.....	35
riluzole.....	27
RINVOQ.....	52
risedronate sodium comprimidos orales 30 mg, 5 mg.....	54
risedronate sodium comprimidos orales 150 mg, 35 mg.....	54
RISPERDAL.....	20
risperidone.....	20
RITALIN.....	26
RITALIN LA.....	26
ritonavir.....	21
rivastigmine.....	15
rivastigmine tartrate.....	15
rivelsa.....	46
rizatriptan benzoate comprimidos orales 5 mg.....	17
rizatriptan benzoate comprimidos orales 10 mg.....	17
rizatriptan benzoate comprimidos orales dispersables 5 mg.....	17
rizatriptan benzoate comprimidos orales dispersables 10 mg.....	17
ROBINUL COMPRIMIDOS ORALES 1 MG.....	41



ROBINUL-FORTE			
COMPRIMIDOS ORALES 2 MG.	42		
ROCALTROL	54		
ROCKLATAN	56		
roflumilast	59		
ropinirole hcl	19		
rosadan crema para uso externo 0.75%	31		
rosadan gel para uso externo 0.75%	31		
rosuvastatin calcium oral	25		
ROWASA	54		
roweepra	14		
ROXICODONE	10		
ROZEREM	61		
ROZLYTREK	19		
RUCONEST	52		
rufinamide comprimidos orales	14		
rufinamide suspensión oral	14		
RUKOBIA	21		
RYALTRIS	57		
RYBELSUS COMPRIMIDOS ORALES 14 MG, 3 MG, 7 MG	37		
RYTARY	20		
RYTHMOL SR CÁPSULAS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS 225 MG, 325 MG, 425 MG	25		
ryvent	57		
S			
SAFYRAL	46		
SALAGEN	28		
SANTYL	31		
SAPHRIS	20		
sapropterin dihydrochloride paquete oral	42		
SAVELLA	27		
saxagliptin hcl	37		
saxagliptin-metformin er	37		
scopolamine	16		
SEASONIQUE COMPRIMIDOS ORALES 0.15-0.03 Y 0.01 MG.	46		
selenium sulfide loción para uso externo	31		
SE-NATAL 19	40		
SENSIPAR	54		
SEREVENT DISKUS	59		
SEROQUEL	20		
SEROQUEL XR	20		
SERTRALINE HCL CÁPSULAS ORALES	16		
sertraline hcl comprimidos orales	16		
sertraline hcl concentrado oral	16		
setlakin	46		
sevelamer carbonate comprimidos orales	42		
SEYSARA	13		
sf 5000 plus	28		
sf gel 1.1%	28		
SFROWASA	54		
sharobel	47		
SHINGRIX	53		
sildenafil citrate comprimidos orales 20 mg	60		
sildenafil citrate comprimidos orales 100 mg, 25 mg, 50 mg.	38		
SILENOR	61		
silodosin	43		
SILVADENE	13		
silver sulfadiazine para uso externo	13		
SIMLANDI (1 JERINGA)	52		
SIMLANDI (1 PLUMA)	52		
SIMLANDI (2 JERINGAS)	52		
SIMLANDI (2 PLUMAS)	52		
simliya	47		
simpesse	47		
SIMPONI	52		
simvastatin comprimidos orales 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg.	25		
simvastatin comprimidos orales 80 mg	25		
SINEMET	20		
SINGULAIR COMPRIMIDOS ORALES	59		
SINGULAIR COMPRIMIDOS ORALES MASTICABLES	59		
SINGULAIR PAQUETE ORAL	59		
sirolimus comprimidos orales	52		
sirolimus solución oral	52		
SITAVIG	21		
SKYRIZI PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	52		
SKYRIZI PLUMA	52		
SKYTROFA	48		
SLYND	47		
sm nicotine	11		
sm nicotine polacrilex	11		
SOANZ	25		
sod citrate-citric acid solución oral 500-334 mg/5 ml	40		
sod fluoride-potassium nitrate	40		
sodium chloride para inhalación	58		
sodium fluoride 5000 enamel	40		
sodium fluoride 5000 plus	28		
sodium fluoride 5000 ppm	28		
sodium fluoride 5000 sensitive	40		
sodium fluoride comprimidos orales masticables	40		
sodium fluoride dental	28		
sodium fluoride para la boca/ garganta	40		
sodium fluoride solución oral	40		
SODIUM OXYBATE SOLUCIÓN ORAL 500 MG/ML	61		
SODIUM OXYBATE SOLUCIÓN ORAL 500 MG/ML	61		
sodium sulfacetamide wash	31		
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR	21		
solifenacin succinate	42		
SOLIQUA	37		
SOLUCIÓN PARA GLUCÓMETRO DIGITAL PARA EL CONTROL DE LA DIABETES	33		
SOMA	60		
SOOLANTRA	31		
sotalol hcl (af)	25		
sotalol hcl oral	25		
SOTYKTU	52		
SOVUNA	19		
SPIKEVAX	53		
spinosad	31		
SPIRIVA HANDIHALER	59		
SPIRIVA RESPIMAT	59		
spironolactone comprimidos orales	25		
spironolactone-hctz	25		
SPORANOX CÁPSULAS ORALES	17		
SPRAVATO (DOSIS DE 56 MG)	16		
SPRAVATO (DOSIS DE 84 MG)	16		
sprintec 28	47		
SPRYCEL	19		
SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULF)	40		
sronyx	47		
ssd	13		
sss 10-5 crema para uso externo	31		
STALEVO 50 COMPRIMIDOS ORALES 12.5-50-200 MG	20		
STALEVO 75 COMPRIMIDOS ORALES 18.75-75-200 MG	20		
STALEVO 100 COMPRIMIDOS ORALES 25-100-200 MG	20		
STALEVO 125 COMPRIMIDOS ORALES 31.25-125-200 MG	20		
STALEVO 150 COMPRIMIDOS ORALES 37.5-150-200 MG	20		
STALEVO 200 COMPRIMIDOS ORALES 50-200-200 MG	20		
STELARA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	52		
STENDRA	38		
STEQEYMA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	52		
STIOLTO RESPIMAT	59		
STIVARGA	19		
STRATTERA	26		
STRENSIQ	42		
STRIBILD	21		
STRIVERDI RESPIMAT	59		

STROMEKTOL	19	PARA INYECCIÓN		tazarotene crema para uso	
SUBOXONE	11	0.15 MG/0.3 ML, 0.3 MG/0.3 ML	57	externo 0.1%	31
subvenite.....	14	SYMLINPEN 60	37	TAZORAC CREMA PARA USO	
SUCRAID.....	42	SYMLINPEN 120	37	EXTERNO	31
sucrafate comprimidos orales....	41	SYMPAZAN.....	14	taztia xt cápsulas orales de	
sucrafate suspensión oral	41	SYMPROIC	42	liberación prolongada 24 horas	
SUFLAVE	42	SYNALAR SOLUCIÓN PARA USO		120 mg, 180 mg, 240 mg,	
SULAR.....	25	EXTERNO 0.01%	31	300 mg, 360 mg	25
SULCONAZOLE NITRATE		SYNALAR UNGÜENTO PARA		TECFIDERA CÁPSULAS ORALES	
CREMA PARA USO EXTERNO	17	USO EXTERNO.....	31	DE LIBERACIÓN RETARDADA.....	27
sulfacetamide-prednisolone.....	55	SYNJARDY	37	TECHLITE AGUJAS PARA PLUMA	35
sulfacetamide sodium (acné).....	31	SYNJARDY XR.....	37	TECHLITE JERINGAS PARA	
sulfacetamide sodium para uso		SYNTHROID.....	49	INSULINA	35
externo.....	31			TECHLITE PLUS AGUJAS PARA	
sulfacetamide sodium solución				PLUMA	35
oftálmica.....	55			TEGLUTIK	27
sulfacetamide sodium-sulfur				TEGRETOL COMPRIMIDOS	
crema para uso externo 10-2%,				ORALES	14
10-5%.....	31			TEGRETOL-XR.....	14
sulfacetamide sodium-sulfur				TEGSEDI JERINGA	
líquido para uso externo 10-2%,				PRECARGADA CON SOLUCIÓN	
9-4.5%, 9.8-4.8%	31			PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	
sulfacetamide sodium-sulfur				284 MG/1.5 ML	42
líquido para uso externo 10-5%,				TEKTRUNA	25
9-4%.....	31			TEKTRUNA HCT COMPRIMIDOS	
sulfacetamide sodium-sulfur				ORALES 150-12.5 MG,	
suspensión para uso externo				300-12.5 MG, 300-25 MG.....	25
10-5%.....	31			telmisartan.....	25
sulfacetamide sod-sulfur wash				telmisartan-hctz.....	25
líquido para uso externo 9-4%	31			temazepam	61
sulfacetamide sod-sulfur wash				temozolomide	19
líquido para uso externo 9-4.5% ..	31			TEMPO REFILL.....	35
sulfamethoxazole-trimethoprim				TEMPO WELCOME.....	35
comprimidos orales	13			TENCON	10
sulfamethoxazole-trimethoprim				TENIVAC	53
suspensión oral 200-40 mg/5 ml....	13			tenofovir disoproxil fumarate.....	21
sulfasalazine oral	54			TENORETIC 50	25
sulfatrim pediátrico	13			TENORETIC 100	25
sulindac oral	10			TENORMIN.....	25
SUMADAN WASH	31			terazosin hcl	43
sumatriptan nasal	17			terbinafine hcl oral	17
sumatriptan succinate cartucho				terconazole	17
de recarga de solución para				teriflunomide	27
inyección subcutánea	17			teriparatide pluma precargada	
sumatriptan succinate oral.....	17			con solución para inyección	
sumatriptan succinate para				subcutánea 600 mcg/2.4 ml.....	54
inyección subcutánea	17			TERIPARATIDE PLUMA	
SUNOSI	61			PRECARGADA CON SOLUCIÓN	
SUPREP KIT DE PREPARACIÓN				PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	
INTESTINAL	42			620 MCG/2.48 ML	54
SUTAB	42			TESTIM.....	48
syeda	47			TESTOSTERONE CYPIONATE	
SYMBICORT.....	59			INYECCIÓN	48
SYMBYAX.....	16			testosterone cypionate para	
SYMFI	21			inyección intramuscular.....	48
SYMFI LO	21			testosterone enanthate para	
SYMJEPI JERINGA				inyección intramuscular.....	48
PRECARGADA CON SOLUCIÓN					

T

TABRECTA.....	19	tadalafil (hipertensión arterial			
TACLONEX SUSPENSIÓN PARA		pulmonar).....	60		
USO EXTERNO.....	31	tadalafil oral.....	38		
TACLONEX UNGÜENTO PARA		TADLIQ.....	60		
USO EXTERNO 0.005-0.064%	31	TAFINLAR CÁPSULAS ORALES ...	19		
tacrolimus oral.....	52	tafluprost (sin conservantes).....	56		
tacrolimus para uso externo	31	TAGRISO.....	19		
tadalafil (hipertensión arterial		take action	47		
pulmonar).....	60	TAKHZYRO	52		
tadalafil oral.....	38	TALTZ AUTOINYECTABLE,			
TADLIQ.....	60	SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN			
TAFINLAR CÁPSULAS ORALES ...	19	SUBCUTÁNEA.....	52		
tafluprost (sin conservantes).....	56	TAMIFLU	21		
TAGRISO.....	19	tamoxifen citrate comprimidos			
take action	47	orales 10 mg	19		
TAKHZYRO	52	tamoxifen citrate comprimidos			
TALTZ AUTOINYECTABLE,		orales 20 mg	19		
SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN		tamsulosin hcl	43		
SUBCUTÁNEA.....	52	TANLOR	60		
TAMIFLU	21	TAPERDEX 7 DÍAS	48		
tamoxifen citrate comprimidos		TAPERDEX 12 DÍAS	48		
orales 10 mg	19	TAPERDEX COMPRIMIDOS			
tamoxifen citrate comprimidos		ORALES, PAQUETE DE			
orales 20 mg	19	TRATAMIENTO PARA 6 DÍAS			
tamsulosin hcl	43	1.5 MG.....	48		
TANLOR	60	TAPERDEX COMPRIMIDOS			
TAPERDEX 7 DÍAS	48	ORALES, PAQUETE DE			
TAPERDEX 12 DÍAS	48	TRATAMIENTO PARA 6 DÍAS			
TAPERDEX COMPRIMIDOS		1.5 MG (21)	48		
ORALES, PAQUETE DE		TARGADOX.....	13		
TRATAMIENTO PARA 6 DÍAS		tarina 24 fe.....	47		
1.5 MG.....	48	tarina fe 1/20 eq	47		
TAPERDEX COMPRIMIDOS		TARON-C DHA	40		
ORALES, PAQUETE DE		TASIGNA	19		
TRATAMIENTO PARA 6 DÍAS		TAVALISSE	38		
1.5 MG (21)	48				



testosterone gel transdérmico 1.62%	48	TOBI PODHALER.....	60	TREMFYA AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 200 MG/2 ML	52
testosterone gel transdérmico 10 mg/aplicación (2%), 20.25 mg/1.25 g (1.62%), 25 mg/2.5 g (1%), 40.5 mg/2.5 g (1.62%), 50 mg/5 g (1%)	48	TOBRADEX ST	55	TREMFYA JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 100 MG/ML	52
testosterone gel transdérmico 12.5 mg/aplicación (1%)	48	TOBRADEX SUSPENSIÓN OFTÁLMICA 0.3-0.1%.....	55	TREMFYA JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 200 MG/2 ML	52
testosterone gel transdérmico 12.5 mg/aplicación (1%)	48	TOBRADEX UNGÜENTO OFTÁLMICO	55	TRESIBA FLEXTOUCH	36
testosterone gel transdérmico 20.25 mg/aplicación (1.62%)	48	tobramycin-dexamethasone.....	55	tretinoin crema para uso externo ...	31
testosterone gel transdérmico 20.25 mg/aplicación (1.62%)	48	tobramycin para uso oftálmico ...	55	tretinoin gel para uso externo 0.01%, 0.025%	31
tetracycline hcl cápsulas orales... 13		tobramycin solución para nebulizador para inhalación 300 mg/4 ml.....	60	tretinoin gel para uso externo 0.05%.....	31
TEZSPIRE AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA.....	59	TOLAK.....	31	TREXALL	52
THALITONE.....	25	TOLSURA.....	17	TREZIX	10
theophylline er.....	59	tolterodine tartrate.....	42	triamcinolone acetonide crema para uso externo 0.5%	31
THIOLA.....	42	tolterodine tartrate er.....	42	triamcinolone acetonide crema para uso externo 0.025%, 0.1%	31
THIOLA EC.....	42	TOPAMAX	14	triamcinolone acetonide loción para uso externo.....	31
THRIVE.....	11	TOPAMAX CÁPSULAS CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES	14	triamcinolone acetonide para la boca/garganta.....	28
THRIVITE RX.....	40	TOPICORT CREMA PARA USO EXTERNO	31	triamcinolone acetonide ungüento para uso externo 0.05%....	31
THYQUIDITY.....	49	TOPICORT UNGÜENTO PARA USO EXTERNO.....	31	triamcinolone acetonide ungüento para uso externo 0.025%, 0.1%, 0.5%	31
thyroid oral.....	49	topiramate er cápsulas orales de liberación prolongada 24 horas ...	14	triamcinolone in absorbbase	31
tiadylt er.....	25	topiramate oral	14	triamterene-hctz	25
TIAZAC.....	25	TOPROL XL.....	25	triamterene oral	25
TIGLUTIK	27	torpenz.....	19	TRIANEX UNGÜENTO PARA USO EXTERNO 0.05%	31
TIKOSYN	25	torsemide.....	25	triazolam.....	21
tilia fe.....	47	TOSYMRA	17	TRIBENZOR	25
timolol hemihydrate.....	56	TOUJEO MAX SOLOSTAR	36	TRICARE COMPRIMIDOS ORALES	40
timolol maleate ocudose.....	56	TOUJEO SOLOSTAR	36	TRICOR.....	25
timolol maleate para uso oftálmico.....	56	TRACLEER	60	TRIDACAINE II.....	10
timolol maleate pf.....	56	TRADJENTA.....	37	TRIDACAINE III.....	10
timolol maleate (una vez al día) ...	56	tramadol-acetaminophen	10	triderm	31
TIMOPTIC OCUDOSE	56	tramadol hcl comprimidos orales 50 mg	10	TRIDESILON CREMA PARA USO EXTERNO 0.05%	31
TIMOPTIC SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0.25%, 0.5%	56	tramadol hcl comprimidos orales 100 mg, 25 mg, 75 mg.....	10	tri-estarylla	47
TIMOPTIC-XE SOLUCIÓN OFTÁLMICA GELIFICANTE 0.25%, 0.5%.....	56	tramadol hcl comprimidos orales de liberación prolongada 24 horas (er bifásico)	10	trihexyphenidyl hcl comprimidos orales	20
tinidazole oral.....	13	tramadol hcl er.....	10	TRIJARDY XR.....	37
tiopronin comprimidos orales de liberación retardada.....	42	trandolapril	25	TRIKAFTA COMPRIMIDOS ORALES, PAQUETE DE TRATAMIENTO.....	60
tiotropium bromide monohydrate ...	59	tranexamic acid oral.....	38	tri-legest fe	47
TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE.....	32	TRANSDERM-SCOP.....	16	TRILEPTAL.....	14
TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE 333	32	tranlycypromine sulfate.....	16	tri-linyah.....	47
TIROSINT	49	TRAVATAN Z.....	56	TRILIPIX	25
TIROSINT-SOL.....	49	travoprost (sin bak).....	56		
TIVICAY	21	trazodone hcl oral	16		
tizanidine hcl cápsulas orales	60	TRELEGY ELLIPTA	59		
tizanidine hcl comprimidos orales....	60	TREMFYA AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 100 MG/ML	52		

Z

zafemy	47	ZESTRIL	25	ZOMIG SOLUCIÓN NASAL 2.5 MG ...	17
zafirlukast	59	ZETIA	25	ZOMIG SOLUCIÓN NASAL 5 MG ...	17
zaleplon	61	ZETONNA NASAL, SOLUCIÓN EN AEROSOL		ZONEGRAN	15
ZANAFLEX	60	37 MCG/APLICACIÓN	58	zonisamide oral	15
ZANAFLEX CÁPSULAS ORALES 2 MG, 4 MG, 6 MG	60	ZIAC COMPRIMIDOS ORALES 5-6.25 MG	25	ZORTRESS	53
ZARONTIN	15	ZIAC COMPRIMIDOS ORALES 10-6.25 MG, 2.5-6.25 MG	25	ZORYVE CREMA PARA USO EXTERNO 0.3%	32
ZARXIO	38	ZILBRYSQ	18	ZORYVE ESPUMA PARA USO EXTERNO	32
ZATEAN-PN DHA CÁPSULAS ORALES 27-0.6-0.4-300 MG	40	ZILXI	32	zovia 1/35 (28)	47
ZAVZPRET	17	ZIMHI	11	ZOVIRAX SUSPENSIÓN ORAL 200 MG/5 ML	21
ZEBUTAL CÁPSULAS ORALES 50-325-40 MG	10	ZIOPTAN	56	ZOVIRAX UNGÜENTO PARA USO EXTERNO	21
ZEGALOGUE AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	37	ziprasidone hcl	20	ZTLIDO	10
ZEJULA CÁPSULAS ORALES 100 MG	19	ZIRGAN	21	ZUBSOLV	11
ZELBORAF	19	ZITHROMAX ORAL	13	zumandimine	47
ZEMBRACE SYMTOUCH	17	ZITHROMAX TRI-PAK	13	ZURZUVAE	16
ZEMPLAR ORAL	54	ZITHROMAX Z-PAK	13	ZYCLARA	32
zenatane	31	ZOCOR	25	ZYCLARA DISPENSADOR	32
ZENPEP	42	zolmitriptan comprimidos orales ...	17	ZYLET	55
ZENZEDI	26	zolmitriptan comprimidos orales dispersables	17	ZYLOPRIM COMPRIMIDOS ORALES 100 MG, 300 MG	17
ZEPOSIA	27	ZOLMITRIPTAN SOLUCIÓN NASAL 2.5 MG	17	ZYMAXID SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0.5%	55
ZEPOSIA KIT DE INICIO	27	zolmitriptan solución nasal 5 mg ...	17	ZYPREXA ORAL	20
ZEPOSIA PAQUETE DE INICIO DE 7 DÍAS	27	ZOLOFT	16	ZYPREXA ZYDIS COMPRIMIDOS ORALES DISPERSABLES 10 MG, 15 MG, 20 MG, 5 MG	20
ZESTORETIC	25	zolpidem tartrate comprimidos orales	61	ZYTIGA	19
		zolpidem tartrate er	61	ZYVOX COMPRIMIDOS ORALES ..	13
		ZOMIG COMPRIMIDOS ORALES 5 MG	18		

Notice of Availability of Language Assistance Services and Alternate Formats

ATTENTION: Free language assistance services and free communications in other formats, such as large print, are available to you. Call the toll-free number on your member identification card. TTY:711

ATENCIÓN: Si habla **español (Spanish)**, hay servicios de asistencia de idiomas y comunicaciones en otros formatos como letra grande, sin cargo, a su disposición. Llame al número gratuito que figura en su tarjeta de identificación de miembro. TTY: 711

ملاحظة: إذا كنت تتحدث **اللغة العربية (Arabic)**، ستوفر لك خدمات المساعدة اللغوية المجانية والمراسلات المجانية بتنسيقات أخرى، مثل الطباعة بأحرف كبيرة. اتصل بالرقم المجاني المدون على بطاقة تعريف العضو خاصتك.

ចំណាំ: ប្រសិនបើអ្នកនិយាយ**ភាសាខ្មែរ (Khmer)** សេវាជំនួយភាសាភាគតិចត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយឥតគិតថ្លៃ និងការទំនាក់ទំនងភាគតិចត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយឥតគិតថ្លៃក្នុងទម្រង់ផ្សេងទៀត ដូចជាពុម្ពអក្សរធំ មានសម្រាប់អ្នក។ ទូរសព្ទមកលេខភាគតិចត្រូវបានផ្តល់ជូននៅលើប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិករបស់អ្នក។

请注意: 如果您说**中文 (Chinese)**，我们可以为您提供免费语言协助服务以及大字印刷本等其他格式的免费通信。请致电您的会员身份卡上的免付费电话号码。

請注意: 如果您說**中文 (Chinese)**，您可以獲得免費語言協助服務和大字體等其他格式的免費通訊。請致電您的會員身份卡上的免付費電話號碼。

ATTENTION: Si vous parlez **français (French)**, des services d'assistance linguistique et des communications dans d'autres formats, notamment en gros caractères, sont mis à votre disposition gratuitement. Appelez le numéro gratuit figurant sur votre carte de membre.

ATANSYON: Si w pale **Kreyòl Ayisyen (Haitian Creole)**, gen sèvis lang gratis ak kominikasyon nan lòt fòm la disponib, tankou sa ki enprime ak gwo lèt. Rele nimewo gratis ki sou kat idantifikasyon manm ou an.

ACHTUNG: Falls Sie **Deutsch (German)** sprechen, stehen Ihnen kostenlose Sprachassistentendienste und kostenlose Kommunikation in anderen Formaten, wie zum Beispiel große Schrift, zur Verfügung. Rufen Sie die gebührenfreie Nummer auf Ihrer Mitgliedskarte an.

ध्यान दें: यदि आप **हिंदी (Hindi)** बोलते हैं, तो आपके लिए मुफ्त भाषा सहायता सेवाएँ और अन्य प्रारूपों में मुफ्त संचार, जैसे कि बड़े प्रिंट, उपलब्ध हैं। अपने सदस्य पहचान पत्र पर दिए गए टोल-फ्री नंबर पर कॉल करें।

LUS TSEEM CEEB: Yog tias koj hais **lus Hmoob (Hmong)**, muaj cov kev pab cuam txhais lus thiab muaj kev sib txuas lus pab dawb ua lwm hom ntawv, xws li luam ua ntawv loj rau koj. Thov hu rau tus xov tooj hu dawb ntawm koj daim npav ID.

ATENSION: No agsasaoka iti **Ilocano (Ilocano)**, magun-odmo dagiti libre a serbisio ti tulong iti pagsasao ken libre a komunikasion iti dadduma a pormat, kas iti dadakkel a letra. Tawagan ti awan-bayadna a numero a masarakan iti kard a pakabigbigam kas miembro.

ATTENZIONE: se parla **italiano (Italian)**, può usufruire di servizi di assistenza linguistica gratuiti e comunicazioni gratuite in altri formati, come ad esempio la stampa a caratteri grandi. Chiami il numero verde riportato sul Suo tesserino identificativo.

注意事項: 日本語 (**Japanese**) を話される場合、無料の言語支援サービスや、拡大文字など他の形式での無料のコミュニケーションをご利用いただけます。会員証に記載されているフリーダイヤルにお電話ください。

알림 사항: 한국어(**Korean**)를 사용하시는 경우 무료 언어 지원 서비스와 대형 활자체 등 다른 형식으로 된 의사 소통 매체를 이용하실 수 있습니다. 회원 ID 카드에 나와 있는 무료 전화번호로 전화해 주십시오.

BAA'ÁKONÍNÍZIN: Diné (**Navajo**) saad bee yáníłti'go, t'áá jíík'eh saad bee áka'e'eyeed bee áka'anída'wo'í dóó nááná łahgo át'éego bee hadadilyaa bee ahxił hane'í, díí nitsaago bee ak'eda'ashchínígíí, náhóló. Bee atah nil'íní ninaaltsoos nítł'izí bee nééhoziní bągh t'áá hiik'eh bee hane'í námboo bee hodíilnih.

توجه: اگر به زبان **فارسی (Farsi)** صحبت می‌کنید، خدمات رایگان کمک زبانی و ارتباطات رایگان در قالب‌های دیگر، مانند چاپ بزرگ، در دسترس شما هستند. با شماره رایگان مندرج روی کارت شناسایی عضویت‌تان تماس بگیرید.

UWAGA: Dla osób mówiących po **polsku (Polish)** dostępne są bezpłatne usługi pomocy językowej i bezpłatne komunikaty w innych formatach, takich jak duży druk. Prosimy zadzwonić pod bezpłatny numer podany na karcie identyfikacyjnej.

ATENÇÃO: se você fala **português (Portuguese)**, tem à sua disposição serviços gratuitos de assistência linguística e comunicações gratuitas em outros formatos, como caracteres grandes. Ligue para o número gratuito que se encontra no seu cartão de identificação de membro.

ВНИМАНИЕ! Если вы говорите на **русском языке (Russian)**, вам доступны бесплатные услуги языковой поддержки и бесплатные материалы в других форматах, например напечатанные крупным шрифтом. Звоните по бесплатному номеру телефона, указанному на вашей идентификационной карте участника.

FIIRO GAAR AH: Haddii aad ku hadasho **Soomaali (Somali)**, adeegyada taageerada luqadda bilaashka ah iyo isgaarsiino bilaash ah oo qaabab kale ah, sida far waaweyn, ayaa diyaar kuu ah. Ka wac lambarka wicitaanka bilaashka ah kaarkaaga aqoonsiga xubinta.

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng **Tagalog (Tagalog)**, may makukuha kang mga libreng serbisyo ng tulong sa wika at libreng komunikasyon sa ibang mga format, tulad ng malalaking print. Tawagan ang walang bayad na numero na nasa iyong ID card ng miyembro.

LƯU Ý: Nếu quý vị nói **Tiếng Việt (Vietnamese)**, quý vị sẽ được cung cấp các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí và các phương tiện trao đổi liên lạc miễn phí ở các định dạng khác, chẳng hạn như bản in chữ lớn. Gọi đến số điện thoại miễn phí có trên thẻ định danh thành viên của quý vị.

Este documento se aplica a los miembros de planes de UnitedHealthcare, Oxford New York y New Jersey, y UnitedHealthOne.

La cobertura de seguro es proporcionada por o a través de UnitedHealthcare Insurance Company o sus afiliadas, que incluyen, pero no se limitan a: UnitedHealthcare Freedom Insurance Company; UnitedHealthcare Insurance Company of Illinois, New York y Ohio, Inc.; UnitedHealthcare Insurance Company of the River Valley; UnitedHealthcare Life Insurance Company; All Savers Insurance Company; Golden Rule Insurance Company; Oxford Health Insurance, Inc.; y Sierra Health & Life Insurance Company, Inc. La cobertura del plan de salud es proporcionada por o a través de una compañía de UnitedHealthcare, que incluye, pero no se limita a: UnitedHealthcare of Alabama, Arizona, Arkansas, California, Colorado, Florida, Georgia, Illinois, Louisiana, Michigan, Mississippi, Nebraska, New England, New Mexico, New York, North Carolina, Ohio, Oklahoma, Oregon, Pennsylvania, Rhode Island, South Carolina, Texas, Utah, Washington o Wisconsin, Inc.; UnitedHealthcare Benefits Plan of California; UnitedHealthcare of Kentucky, Ltd.; UnitedHealthcare of the Mid-Atlantic, Midlands, Midwest o River Valley, Inc.; Health Plan of Nevada, Inc.; MAMSI Life and Health Insurance Company; Neighborhood Health Partnership, Inc.; Optimum Choice, Inc. Los servicios administrativos son prestados por o a través de United HealthCare Services, Inc. o sus afiliadas, que incluyen, pero no se limitan a: UnitedHealthcare Service LLC; UnitedHealthcare Services Company of the River Valley, Inc.; Oxford Health Plans LLC; y Bind Benefits, Inc. que opera como Surest que opera como Surest Administrators Services en CA. Para los planes financiados por niveles, el seguro limitador de pérdidas está asegurado por UnitedHealthcare Insurance Company o sus afiliadas, que incluyen, pero no se limitan a: United HealthCare Life Insurance Company (NJ); y UnitedHealthcare Insurance Company of New York (NY).

UnitedHealthcare® es una marca registrada propiedad de UnitedHealth Group, Incorporated. Todas las demás marcas comerciales son propiedad de sus respectivos titulares.

2/25 ©2025 United HealthCare Services, Inc.

WF16211477-B Lista de Medicamentos de Venta con Receta 2025 Advantage de 4 Niveles

**United
Healthcare**