



# Su Lista de Medicamentos de Venta con Receta 2025

## Essential 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, UnitedHealthcare Level Funded, UnitedHealthOne, Neighborhood Health Partnership Plan, River Valley, Surest y UnitedHealthcare of Nevada cuando se venden en su mercado con un beneficio farmacéutico sujeto a la Lista de Medicamentos de Venta con Receta Essential 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<br>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.....                         | 26 |
| Medicamentos para la Esclerosis Múltiple .....                                      | 27 |
| 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 .....             | 54 |
| Agentes para la Osteopatía Metabólica                                   |    |
| Medicamentos para la Osteoporosis .....                                 | 54 |
| Otros .....   | 55 |
| Agentes Oftálmicos  |    |
| Medicamentos para la Alergia, Infección e Inflamación de los Ojos ..... | 55 |
| Medicamentos para la Infección e Inflamación de los Ojos .....          | 56 |
| Medicamentos para el Glaucoma .....                                     | 56 |
| Medicamentos para Condiciones de los Ojos Varias .....                  | 57 |
| Agentes Óticos  |    |
| Medicamentos para Condiciones del Oído .....                            | 57 |
| 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 .....                            | 60 |
| Medicamentos para la Fibrosis Pulmonar .....                            | 60 |
| Medicamentos para la Hipertensión Pulmonar .....                        | 60 |
| Relajantes Musculares Esqueléticos                                      |    |
| Medicamentos para el Dolor y los Espasmos Musculares .....              | 61 |
| Agentes para los Trastornos del Sueño .....                             | 61 |
| 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) 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 manera. 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.

### 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 el adecuado 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   |
|----------------------|--|---|
| <b>Nivel 1</b>       | <b>\$ Menor costo</b><br>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.   |
| <b>Niveles 2 y 3</b> | <b>\$\$ Costo medio</b><br>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 con sus costos de desembolso personal.                                |
| <b>Nivel 4</b>       | <b>\$\$\$ Mayor costo</b><br>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.

|             |   |
|-------------|---|
| <b>H</b>    | <b>Beneficio Preventivo de la Reforma del Cuidado de la Salud (Health Care Reform Preventive):</b> 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.  |
| <b>H-PA</b> | <b>Beneficio Preventivo de la Reforma del Cuidado de la Salud con autorización previa (Health Care Reform Preventive with prior authorization):</b> 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. |
| <b>NF</b>   | <b>Medicamentos Fuera del Formulario (Non-Formulary)</b><br>Los medicamentos fuera del Formulario no están cubiertos por su proveedor de seguro; sin embargo, se pueden surtir a un costo compartido del Nivel 4 si se cumplen ciertos criterios.   |
| <b>PA</b>   | <b>Autorización previa (Prior authorization):</b> 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.  |
| <b>QL</b>   | <b>Límites de cantidad (Quantity limits):</b> La cantidad máxima de medicamento cubierta por un copago o en un período definido.  |
| <b>RS</b>   | <b>Programa para Resurtir y Ahorrar (Refill and Save Program):</b> Ahorre dinero en su copago cuando resurta su receta a tiempo, según lo recetado. La elegibilidad para el programa puede variar.  |
| <b>SP</b>   | <b>Medicamento especializado (Specialty medication):</b> 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.   |
| <b>ST</b>   | <b>Terapia escalonada (Step therapy) (se denomina First Start en New Jersey):</b> Requiere autorización previa y puede requerir que usted pruebe uno o más medicamentos antes de que el medicamento que solicita pueda estar cubierto.  |

# 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 |
|---|-------|----------------------|
| <b>Analgésicos: Medicamentos para el Dolor</b>  |       |                      |
| acetaminophen-codeine solución oral 120-12 mg/5 ml                                      | 1     | QL                   |
| acetaminophen-codeine comprimidos orales  | 1     | QL                   |
| ALLZITAL  | NF    | QL                   |
| apap-caff-dihydrocodeine  | NF    | QL                   |
| ascomp-codeine  | 1     | QL                   |
| bac   | 1     | QL                   |
| BELBUCA   | 3     | PA, QL               |
| BUPAP COMPRIMIDOS ORALES 50-300 MG  | NF    | QL                   |
| buprenorphine   | 3     | PA, QL               |
| butalbital-acetaminophen comprimidos orales 50-300 mg                                   | NF    | QL                   |
| butalbital-acetaminophen comprimidos orales 50-325 mg                                   | 1     | QL                   |
| butalbital-apap-caff-cod cápsulas orales 50-300-40-30 mg                                | NF    | 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   | NF    | PA, QL               |
| DILAUDID COMPRIMIDOS ORALES   | NF    | 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                | NF    | PA, QL               |
| FIORICET  | 4     | QL                   |
| FIORICET/CODEINE  | NF    | QL                   |
| GEN7T PARCHE PARA USO EXTERNO 3.5%  | NF    |                      |

| Nombre del Medicamento  | Nivel | Requisitos y Límites |
|---|-------|----------------------|
| 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  | NF    | 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   | NF    | PA, QL               |
| LIDODERM  | NF    | PA, QL               |
| LIDOTRAL 1 PARCHE PARA USO EXTERNO 4.88%  | NF    |                      |
| 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   | NF    | PA, QL               |
| NALOCET   | NF    | QL                   |
| NUCYNTA   | 4     | QL                   |
| NUCYNTA ER  | 3     | PA, QL               |
| OXAYDO COMPRIMIDOS ORALES 5 MG, 7.5 MG  | NF    | QL                   |
| OXYCODONE HCL ER COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS, DISUASIVO DEL ABUSO DE SUSTANCIAS 10 MG, 20 MG, 40 MG, 80 MG | NF    | PA, QL               |
| oxycodone hcl cápsulas orales   | 1     | QL                   |
| 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  | NF    | QL                   |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.



| Nombre del Medicamento   | Nivel | Requisitos y Límites                |
|--|-------|-------------------------------------|
| oxycodone-acetaminophen comprimidos orales 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg | 1     | QL                                  |
| OXYCONTIN  | NF    | PA, QL                              |
| oxymorphone hcl er   | 3     | PA, QL                              |
| PERCOCET   | NF    | QL                                  |
| premium lidocaine  | 2     | QL                                  |
| PROLATE COMPRIMIDOS ORALES   | NF    | QL                                  |
| ROXICODONE   | NF    | 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                                   | NF    | QL                                  |
| tramadol hcl comprimidos orales 50 mg  | 1     | QL                                  |
| tramadol-acetaminophen   | 1     | QL                                  |
| TREZIX   | NF    | QL                                  |
| TRIDACAINE II  | NF    | PA, QL                              |
| TRIDACAINE III   | NF    | PA, QL                              |
| XTAMPZA ER   | 4     | PA, QL                              |
| ZEBUTAL CÁPSULAS ORALES 50-325-40 MG   | 4     | QL                                  |
| ZTLIDO   | 3     | PA, QL                              |
| <b>Analgésicos: Medicamentos para el Dolor y la Inflamación</b>                        |       |                                     |
| ANAPROX DS   | NF    |                                     |
| ARTHROTEC  | NF    |                                     |
| CELEBREX   | NF    |                                     |
| celecoxib oral   | 2     |                                     |
| DAYPRO   | 4     |                                     |
| diclofenac potassium comprimidos orales 25 mg  | NF    | QL                                  |
| diclofenac potassium comprimidos orales 50 mg  | 2     |                                     |
| diclofenac sodium er   | 3     |                                     |
| diclofenac sodium gel para uso externo 1%  | NF    |                                     |
| diclofenac sodium oral   | 1     |                                     |
| diclofenac-misoprostol   | 3     |                                     |

| Nombre del Medicamento   | Nivel | Requisitos y Límites |
|--|-------|----------------------|
| DICLOFONO  | NF    |                      |
| 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   | NF    |                      |
| LOFENA   | NF    | QL                   |
| mefenamic acid oral  | 3     |                      |
| meloxicam comprimidos orales   | 1     |                      |
| nabumetone oral  | 1     |                      |
| NAPROSYN   | NF    |                      |
| 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   | NF    |                      |
| sulindac oral  | 1     |                      |
| <b>Antiadictivos/Agentes para el Tratamiento del Abuso de Sustancias</b> |       |                      |
| acamprosate calcium  | 1     |                      |
| APO-VARENICLINE COMPRIMIDOS ORALES 0.5 MG, 1 MG                          | NF    |                      |
| buprenorphine hcl sublingual   | 1     | QL                   |
| buprenorphine hcl-naloxone hcl lámina sublingual                         | 2     | QL                   |
| buprenorphine hcl-naloxone hcl comprimidos sublinguales                  | 2     | QL                   |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.



| Nombre del Medicamento   | Nivel | Requisitos y Límites           |
|--|-------|--------------------------------|
| 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     |                                |
| 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                              |

| Nombre del Medicamento                                | Nivel | Requisitos y Límites |
|---|-------|----------------------|
| 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  | NF    | 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                   |
| <b>Antibacterianos: Medicamentos para Infecciones</b> |       |                      |
| amoxicillin   | 1     |                      |
| amoxicillin-potassium clavulanate                     | 1     |                      |
| ampicillin  | 1     |                      |
| AUGMENTIN   | NF    |                      |
| AUGMENTIN ES-600                                      | NF    |                      |
| AVIDOXY   | 4     |                      |
| azithromycin paquete oral 1 g                         | 1     |                      |
| BACTRIM   | 4     |                      |
| BACTRIM DS  | 4     |                      |
| cefadroxil  | 1     |                      |
| cefдинир  | 1     |                      |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.



| Nombre del Medicamento                                      | Nivel | Requisitos y Límites |
|---|-------|----------------------|
| 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     |                      |
| ciprofloxacín 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                                  | 4     | QL                   |
| doxycycline hyclate cápsulas orales                         | 2     |                      |
| doxycycline hyclate comprimidos orales 100 mg               | 2     |                      |
| doxycycline hyclate comprimidos orales 150 mg, 50 mg, 75 mg | NF    |                      |
| doxycycline hyclate comprimidos orales 20 mg                | 1     |                      |
| doxycycline monohydrate cápsulas orales 100 mg, 50 mg       | 1     |                      |
| doxycycline monohydrate cápsulas orales 150 mg, 75 mg       | NF    |                      |
| doxycycline monohydrate suspensión oral reconstituida       | 3     |                      |
| doxycycline monohydrate comprimidos orales                  | 1     |                      |
| E.E.S. GRÁNULOS   | 3     |                      |
| ERYPED 200  | 3     |                      |

| Nombre del Medicamento  | Nivel | Requisitos y Límites |
|---|-------|----------------------|
| 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  | NF    |                      |
| 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                                     | NF    |                      |
| MACROBID  | 4     |                      |
| MACRODANTIN   | 4     |                      |
| methenamine hippurate   | 1     |                      |
| metronidazole cápsulas orales   | 1     |                      |
| metronidazole comprimidos orales 125 mg                               | NF    |                      |
| metronidazole comprimidos orales 250 mg, 500 mg                       | 1     |                      |
| metronidazole vaginal   | 2     |                      |
| minocycline hcl cápsulas orales                                       | 1     |                      |
| MONDOXYNE NL  | NF    |                      |
| 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   | NF    |                      |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.



| Nombre del Medicamento                                       | Nivel | Requisitos y Límites |
|--|-------|----------------------|
| NUZYRA ORAL  | 4     | QL                   |
| penicillin v potassium                                       | 1     |                      |
| SEYSARA  | NF    |                      |
| 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   | NF    |                      |
| tetracycline hcl cápsulas orales                             | 3     |                      |
| tinidazole oral  | 3     |                      |
| trimethoprim oral  | 1     |                      |
| VANOCOCIN  | 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                            | 4     |                      |
| XIFAXAN  | NF    | PA, QL               |
| ZITHROMAX ORAL   | 4     |                      |
| ZITHROMAX TRI-PAK  | 4     |                      |
| ZITHROMAX Z-PAK  | 4     |                      |
| ZYVOX COMPRIMIDOS ORALES                                     | NF    |                      |

#### Anticoagulantes: Medicamentos para Tratar o Prevenir la Formación de Coágulos

|  |   |    |
|--|---|----|
| dabigatran etexilate mesylate  | 2 | QL |
| 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 |    |

| Nombre del Medicamento                                 | Nivel | Requisitos y Límites |
|--|-------|----------------------|
| LOVENOX JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN | NF    | QL                   |
| PRADAXA CÁPSULAS ORALES                                | NF    | QL                   |
| warfarin sodium oral                                   | 1     |                      |
| XARELTO  | 2     | QL                   |
| XARELTO PAQUETE DE INICIO                              | 2     | QL                   |

#### Antiepilépticos: Medicamentos para las Convulsiones

|  |    |        |
|--|----|--------|
| APTIOM   | NF | PA     |
| BANZEL   | NF | PA     |
| BRIVIACT ORAL  | NF | 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  | NF |        |
| 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  |        |
| divalproex sodium cápsulas orales con microgránulos dispersables de liberación retardada | 2  |        |
| divalproex sodium comprimidos orales de liberación retardada                             | 1  |        |
| ELEPSIA XR   | NF | PA     |
| EPIDIOLEX  | 4  | PA, SP |
| epitol   | 1  |        |
| ethosuximide oral  | 1  |        |
| felbamate  | 1  |        |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.



| Nombre del Medicamento   | Nivel | Requisitos y Límites |
|--|-------|----------------------|
| FELBATOL   | 4     | PA                   |
| FELBATOL SUSPENSIÓN ORAL 600 MG/5 ML                             | 4     | PA                   |
| FINTEPLA   | NF    | PA                   |
| FYCOMPA SUSPENSIÓN ORAL  | 4     | PA                   |
| FYCOMPA COMPRIMIDOS ORALES                                       | NF    | PA                   |
| gabapentin cápsulas orales                                       | 1     |                      |
| gabapentin solución oral 250 mg/5 ml                             | 1     |                      |
| GABAPENTIN COMPRIMIDOS ORALES 25 MG, 50 MG                       | NF    | PA                   |
| gabapentin comprimidos orales 600 mg, 800 mg                     | 1     |                      |
| GABARONE   | NF    | PA                   |
| KEPPRA ORAL  | NF    | PA                   |
| KEPPRA XR  | NF    | PA                   |
| lacosamide oral  | 2     |                      |
| LAMICTAL   | NF    | PA                   |
| LAMICTAL ODT COMPRIMIDOS ORALES DISPERSABLES                     | NF    | PA                   |
| LAMICTAL XR COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS | NF    | PA                   |
| lamotrigine er   | NF    |                      |
| lamotrigine comprimidos orales                                   | 1     |                      |
| lamotrigine comprimidos orales masticables                       | 1     |                      |
| lamotrigine comprimidos orales dispersables                      | NF    | PA                   |
| levetiracetam er   | 2     |                      |
| levetiracetam solución oral                                      | 1     |                      |
| levetiracetam comprimidos orales                                 | 1     |                      |
| LIBERVANT  | 3     | PA, QL               |
| MOTPOLY XR   | 4     | PA                   |
| MYSOLINE   | NF    | PA                   |
| NAYZILAM   | 3     | PA, QL               |
| NEURONTIN  | NF    | PA                   |
| ONFI   | 4     | PA                   |
| oxcarbazepine  | 1     |                      |
| oxcarbazepine er   | NF    |                      |
| OXTELLAR XR  | NF    |                      |
| phenobarbital oral   | 1     |                      |

| Nombre del Medicamento  | Nivel | Requisitos y Límites |
|---|-------|----------------------|
| phenytek cápsulas orales 200 mg                                 | 1     |                      |
| phenytek cápsulas orales 300 mg                                 | 4     |                      |
| 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     |                      |
| roweepira   | 1     |                      |
| rufinamide suspensión oral                                      | 3     |                      |
| rufinamide comprimidos orales                                   | 3     | PA                   |
| subvenite   | 1     |                      |
| SYMPAZAN  | 4     | PA                   |
| TEGRETOL COMPRIMIDOS ORALES                                     | NF    |                      |
| TEGRETOL-XR   | NF    |                      |
| TOPAMAX   | NF    | PA                   |
| TOPAMAX CÁPSULAS CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES                 | NF    | PA                   |
| topiramate er cápsulas orales de liberación prolongada 24 horas | NF    |                      |
| topiramate oral   | 1     |                      |
| TRILEPTAL   | NF    | PA                   |
| TROKENDI XR   | NF    |                      |
| valproic acid cápsulas orales                                   | 1     |                      |
| valproic acid solución oral 250 mg/5 ml                         | 1     |                      |
| VALTOCO   | 3     | PA, QL               |
| vigabatrin paquete oral   | 3     | PA, QL, SP           |
| VIGADRONE PAQUETE ORAL  | 3     | PA, QL, SP           |
| vigpoder  | 3     | PA, QL, SP           |
| VIMPAT SOLUCIÓN ORAL  | 4     | PA                   |
| VIMPAT COMPRIMIDOS ORALES                                       | NF    | PA                   |
| XCOPRI  | NF    | PA                   |
| ZARONTIN  | 4     |                      |
| ZONEGRAN  | NF    | PA                   |
| zonisamide oral   | 1     |                      |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.



| Nombre del Medicamento  | Nivel | Requisitos y Límites |
|---|-------|----------------------|
| <b>Antidemenciales: Medicamentos para la Enfermedad de Alzheimer y la Demencia</b>        |       |                      |
| ARICEPT   | NF    |                      |
| donepezil hcl comprimidos orales 10 mg, 5 mg  | 1     |                      |
| donepezil hcl comprimidos orales 23 mg  | 2     |                      |
| EXELON  | NF    |                      |
| galantamine hydrobromide er   | 1     |                      |
| memantine hcl er  | 3     |                      |
| memantine hcl comprimidos orales  | 1     |                      |
| NAMENDA COMPRIMIDOS ORALES 10 MG, 5 MG  | NF    |                      |
| NAMENDA PAQUETE PARA AJUSTE DE DOSIS  | NF    |                      |
| NAMENDA XR CÁPSULAS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS 14 MG, 21 MG, 28 MG, 7 MG    | NF    |                      |
| RAZADYNE ER CÁPSULAS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS 16 MG, 24 MG, 8 MG          | 4     |                      |
| rivastigmine  | 3     |                      |
| rivastigmine tartrate   | 1     |                      |
| <b>Antidepresivos: Medicamentos para la Depresión</b>                                     |       |                      |
| amitriptyline hcl oral  | 1     |                      |
| ANAFRANIL   | NF    |                      |
| AUVELITY  | NF    | 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         | NF    | QL                   |
| bupropion hcl oral  | 1     |                      |
| CELEXA  | NF    |                      |
| citalopram hydrobromide solución oral   | 1     |                      |
| citalopram hydrobromide comprimidos orales  | 1     |                      |
| clomipramine hcl oral   | 3     |                      |
| CYMBALTA  | NF    |                      |
| desipramine hcl oral  | 1     |                      |
| desvenlafaxine succinate er   | 3     | QL                   |

| Nombre del Medicamento  | Nivel | Requisitos y Límites |
|---|-------|----------------------|
| 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               | NF    |                      |
| EFFEXOR XR  | NF    |                      |
| escitalopram oxalate solución oral  | 3     |                      |
| escitalopram oxalate comprimidos orales   | 1     |                      |
| FETZIMA   | NF    | 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  | 4     | QL                   |
| FORFIVO XL  | NF    | QL                   |
| imipramine hcl oral   | 1     |                      |
| LEXAPRO   | NF    |                      |
| mirtazapine oral  | 1     |                      |
| NORPRAMIN   | 4     |                      |
| nortriptyline hcl cápsulas orales   | 1     |                      |
| olanzapine-fluoxetine hcl   | 2     | QL                   |
| PAMELOR   | NF    |                      |
| PARNATE   | 4     |                      |
| paroxetine hcl er   | 3     | QL                   |
| paroxetine hcl comprimidos orales   | 1     |                      |
| PAXIL CR  | NF    | QL                   |
| PAXIL COMPRIMIDOS ORALES  | NF    |                      |
| PRISTIQ   | NF    | QL                   |
| protriptyline hcl   | 1     |                      |
| PROZAC  | NF    |                      |
| REMERON   | NF    |                      |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.



| Nombre del Medicamento  | Nivel | Requisitos y Límites |
|---|-------|----------------------|
| REMERON SOLTAB COMPRIMIDOS ORALES DISPERSABLES 15 MG, 30 MG             | NF    |                      |
| SERTRALINE HCL CÁPSULAS ORALES  | NF    | 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 sulfate   | 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 | NF    | QL                   |
| vilazodone hcl  | 3     | QL                   |
| WAINUA  | 3     | PA, QL, SP           |
| WELLBUTRIN SR   | NF    |                      |
| WELLBUTRIN XL   | NF    |                      |
| ZOLOFT  | NF    |                      |
| ZURZUVAE  | 3     | PA, QL, SP           |
| <b>Antieméticos: Medicamentos para las Náuseas y los Vómitos</b>        |       |                      |
| ANTIVERT COMPRIMIDOS ORALES   | NF    |                      |
| aprepitant cápsulas orales 125 mg, 40 mg, 80 mg                         | 2     | QL                   |
| DICLEGIS  | NF    | PA                   |
| doxylamine-pyridoxine   | NF    | PA                   |
| dronabinol  | 1     |                      |
| EMEND CÁPSULAS ORALES   | NF    | QL                   |
| granisetron hcl oral  | 2     |                      |
| MARINOL   | NF    |                      |
| meclizine hcl comprimidos orales  | NF    |                      |
| metoclopramide hcl solución oral  | 1     |                      |
| metoclopramide hcl comprimidos orales                                   | 1     |                      |
| ondansetron hcl oral  | 1     |                      |
| ondansetron odt comprimidos orales dispersables 16 mg                   | NF    |                      |

| Nombre del Medicamento  | Nivel | Requisitos y Límites |
|---|-------|----------------------|
| 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  | NF    |                      |
| <b>Antimicóticos: Medicamentos para las Micosis</b>             |       |                      |
| 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  | NF    |                      |
| 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  | NF    | 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%                             | NF    |                      |
| LOPROX CHAMPÚ PARA USO EXTERNO 1%                               | NF    |                      |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.





| Nombre del Medicamento                                  | Nivel | Requisitos y Límites |
|---|-------|----------------------|
| NOXAFIL COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN RETARDADA      | NF    |                      |
| 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   | NF    |                      |
| VFEND COMPRIMIDOS ORALES 200 MG                         | 4     | QL                   |
| VFEND COMPRIMIDOS ORALES 50 MG                          | 3     | QL                   |
| VIVJOA  | 3     | PA, QL               |
| voriconazole comprimidos orales                         | 1     | QL                   |
| <b>Antigotosos: Medicamentos para la Gota</b>           |       |                      |
| allopurinol comprimidos orales 100 mg, 300 mg           | 1     |                      |
| allopurinol comprimidos orales 200 mg                   | NF    |                      |
| colchicine oral   | 2     |                      |
| colchicine-probenecid                                   | 1     |                      |
| COLCRYS COMPRIMIDOS ORALES 0.6 MG                       | NF    |                      |
| febuxostat  | 3     |                      |
| MITIGARE  | 2     |                      |
| probenecid  | 1     |                      |
| ULORIC  | NF    |                      |
| ZYLOPRIM COMPRIMIDOS ORALES 100 MG, 300 MG              | 4     |                      |
| <b>Antimigrañosos: Medicamentos para las Migrañas</b>   |       |                      |
| AIMOVIG   | 3     | PA, ST, QL           |
| AJOVY   | NF    | PA, ST, QL           |
| almotriptan malate                                      | 4     | QL                   |
| eletriptan hydrobromide                                 | 3     | QL                   |
| EMGALITY  | 3     | PA, ST, QL           |

| Nombre del Medicamento  | Nivel | Requisitos y Límites |
|---|-------|----------------------|
| FROVA   | NF    | QL                   |
| frovatriptan succinate  | 3     | QL                   |
| IMITREX SOLUCIÓN NASAL 20 MG/APLICACIÓN, 5 MG/APLICACIÓN                        | 4     | QL                   |
| IMITREX ORAL  | NF    | QL                   |
| IMITREX STATDOSE SYSTEM   | NF    | QL                   |
| MAXALT  | NF    | QL                   |
| MAXALT-MLT  | NF    | QL                   |
| naratriptan hcl   | 1     | QL                   |
| NURTEC  | 3     | PA, ST, QL           |
| QULIPTA   | 3     | PA, ST, QL           |
| RELPAX  | NF    | QL                   |
| REYVOW  | NF    | 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   | NF    | QL                   |
| UBRELVY   | 3     | PA, ST, QL           |
| ZAVZPRET  | 4     | PA, ST, QL           |
| ZEMBRACE SYMTOUCH   | NF    | QL                   |
| ZOLMITRIPTAN SOLUCIÓN NASAL 2.5 MG  | NF    | QL                   |
| zolmitriptan solución nasal 5 mg  | NF    | 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                   |
| OLUMIANT COMPRIMIDOS ORALES 5 MG  | NF    | QL                   |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.



| Nombre del Medicamento  | Nivel | Requisitos y Límites |
|---|-------|----------------------|
| <b>Antimiasténicos: Medicamentos para Tratar la Miastenia Grave</b> |       |                      |
| MESTINON COMPRIMIDOS ORALES   | NF    |                      |
| pyridostigmine bromide er   | 1     |                      |
| pyridostigmine bromide comprimidos orales 30 mg                     | NF    |                      |
| pyridostigmine bromide comprimidos orales 60 mg                     | 1     |                      |
| ZILBRYSQ  | 4     | PA, QL, SP           |
| <b>Antimicobacterianos: Medicamentos para Tratar Infecciones</b>    |       |                      |
| 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     |                      |
| <b>Antineoplásicos: Medicamentos para el Cáncer</b>                 |       |                      |
| abiraterone acetate comprimidos orales 250 mg                       | 3     | PA, QL, SP           |
| abiraterone acetate comprimidos orales 500 mg                       | NF    | PA, QL, SP           |
| AFINITOR  | NF    | PA, QL, SP           |
| ALECENSA  | 3     | PA, QL               |
| ALUNBRIG  | 3     | PA, QL, SP           |
| anastrozole oral  | 1     | H-PA                 |
| ARIMIDEX  | NF    |                      |
| AROMASIN  | NF    |                      |
| AUGTYRO   | 3     | PA, QL, SP           |
| bicalutamide  | 1     |                      |
| BOSULIF COMPRIMIDOS ORALES  | NF    | PA, ST, QL, SP       |
| BRUKINSA  | 4     | PA, ST, QL, SP       |
| CABOMETYX   | 3     | PA, QL, SP           |
| CALQUENCE   | 3     | PA, QL, SP           |
| capecitabine  | 2     | QL, SP               |
| CASODEX   | NF    |                      |

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

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.



| Nombre del Medicamento  | Nivel | Requisitos y Límites |
|---|-------|----------------------|
| 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 | 4     | PA, QL, SP           |
| LENVIMA CÁPSULAS ORALES, PAQUETE DE TRATAMIENTO 3 X 4 MG, 4 MG  | 3     | PA, QL, SP           |
| letrozole oral  | 1     | H-PA                 |
| leucovorin calcium oral   | 1     |                      |
| LONSURF   | NF    | PA, QL, SP           |
| LUMAKRAS  | 4     | PA, QL, SP           |
| LYNPARZA  | 3     | PA, QL, SP           |
| MEKINIST COMPRIMIDOS ORALES   | 4     | PA, ST, QL, SP       |
| mercaptopurine comprimidos orales   | 1     |                      |
| NERLYNX   | 3     | PA, QL, SP           |
| NINLARO   | 3     | PA, QL, SP           |
| NUBEQA  | 3     | PA, QL, SP           |
| ODOMZO  | 3     | PA, QL, SP           |
| ORGOVYX   | 4     | PA, QL, SP           |
| pazopanib hcl   | NF    | PA, QL, SP           |
| PIQRAY  | 3     | PA, QL, SP           |
| POMALYST  | 4     | PA, QL, SP           |
| RETEVMO CÁPSULAS ORALES 40 MG   | 4     | PA, QL, SP           |
| RETEVMO CÁPSULAS ORALES 80 MG   | 4     | PA, SP               |
| REVLIMID  | 3     | PA, QL, SP           |
| ROZLYTREK CÁPSULAS ORALES   | 3     | PA, QL, SP           |
| ROZLYTREK PAQUETE ORAL  | 2     | PA, QL, SP           |
| SPRYCEL   | NF    | PA, ST, QL, SP       |
| STIVARGA  | 3     | PA, QL, SP           |
| TABRECTA  | 4     | PA, QL, SP           |
| TAFINLAR CÁPSULAS ORALES  | 4     | PA, ST, QL, SP       |
| TAGRISO   | 4     | PA, QL, SP           |
| tamoxifen citrate comprimidos orales 10 mg  | 1     |                      |
| tamoxifen citrate comprimidos orales 20 mg  | 1     | H-PA                 |
| TASIGNA   | 3     | PA, ST, QL, SP       |
| temozolomide  | 1     | PA, SP               |
| torpenz   | 3     | PA, QL, SP           |

| Nombre del Medicamento        | Nivel | Requisitos y Límites |
|-------------------------------|-------|----------------------|
| TRUQAP COMPRIMIDOS ORALES     | 3     | PA, QL, SP           |
| VENCLEXTA                     | 3     | PA, QL, SP           |
| VERZENIO                      | 3     | PA, QL, SP           |
| VITRAKVI                      | 3     | PA, QL, SP           |
| XELODA                        | NF    | QL, SP               |
| XTANDI                        | 3     | PA, QL, SP           |
| ZEJULA CÁPSULAS ORALES 100 MG | 3     | PA, SP               |
| ZELBORAF                      | 3     | PA, QL, SP           |
| ZYTIGA                        | NF    | 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                          | NF |        |
| nitazoxanide oral               | 2  | QL     |
| permethrin para uso externo     | 1  |        |
| PLAQUENIL                       | NF |        |
| SOVUNA                          | NF |        |
| STROMECTOL                      | 4  | PA, QL |

#### Antiparkinsonianos: Medicamentos para la Enfermedad de Parkinson

|   |    |    |
|---|----|----|
| amantadine hcl oral                       | 1  |    |
| AZILECT                                   | NF | ST |
| 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  |    |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.



| Nombre del Medicamento                                      | Nivel | Requisitos y Límites |
|---|-------|----------------------|
| CREXONT   | 4     | ST                   |
| DHIVY   | NF    |                      |
| entacapone  | 1     |                      |
| INBRIJA   | 3     | PA, QL, SP           |
| KYNMOBI LÁMINA SUBLINGUAL 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 30 MG | 4     | SP                   |
| NEUPRO  | NF    |                      |
| PARLODEL COMPRIMIDOS ORALES                                 | NF    |                      |
| pramipexole dihydrochloride                                 | 1     |                      |
| rasagiline mesylate oral                                    | NF    | ST                   |
| ropinirole hcl  | 1     |                      |
| RYTARY  | NF    | 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                    | NF |    |
| PLAVIX                     | NF |    |
| prasugrel hcl              | 3  |    |

#### Antipsicóticos: Medicamentos para los Trastornos del Estado de Ánimo

|                                 |    |            |
|---------------------------------|----|------------|
| ABILIFY                         | NF |            |
| aripiprazole solución oral      | 4  |            |
| aripiprazole comprimidos orales | 2  |            |
| asenapine maleate               | 3  | QL         |
| CAPLYTA                         | 4  | PA, ST, QL |

| Nombre del Medicamento  | Nivel | Requisitos y Límites |
|---|-------|----------------------|
| chlorpromazine hcl comprimidos orales                                   | 1     | QL                   |
| clozapine comprimidos orales  | 1     |                      |
| CLOZARIL  | 4     |                      |
| fluphenazine hcl comprimidos orales                                     | 1     |                      |
| GEODON ORAL   | NF    |                      |
| haloperidol oral  | 1     |                      |
| INVEGA  | NF    | QL                   |
| LATUDA  | NF    | QL                   |
| loxapine succinate  | 1     |                      |
| lurasidone hcl  | 2     | QL                   |
| NUPLAZID CÁPSULAS ORALES  | 4     | PA, QL               |
| olanzapine comprimidos orales   | 1     |                      |
| olanzapine comprimidos orales dispersables                              | 2     |                      |
| paliperidone er   | NF    | QL                   |
| pimozide  | 2     |                      |
| quetiapine fumarate   | 1     |                      |
| quetiapine fumarate er  | 2     |                      |
| REXULTI   | 4     | QL                   |
| RISPERDAL   | NF    |                      |
| risperidone   | 1     |                      |
| SAPHRIS   | NF    | QL                   |
| SEROQUEL  | NF    |                      |
| SEROQUEL XR   | NF    |                      |
| VRAYLAR   | 4     | QL                   |
| ziprasidone hcl   | 2     |                      |
| ZYPREXA ORAL  | NF    |                      |
| ZYPREXA ZYDIS COMPRIMIDOS ORALES DISPERSABLES 10 MG, 15 MG, 20 MG, 5 MG | NF    |                      |

#### Antivirales: Medicamentos para las Infecciones Virales

|                                     |    |    |
|-------------------------------------|----|----|
| abacavir sulfate-lamivudine         | 2  | QL |
| acyclovir ungüento para uso externo | 3  | QL |
| acyclovir oral                      | 1  |    |
| BARACLUDE COMPRIMIDOS ORALES        | NF |    |
| BIKTARVY                            | 4  | QL |
| CIMDUO                              | 2  | QL |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.



| Nombre del Medicamento   | Nivel | Requisitos y Límites |
|--|-------|----------------------|
| COMPLERA   | 4     | QL                   |
| darunavir  | 1     |                      |
| DELSTRIGO  | 2     | QL                   |
| DESCOVI  | 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  | 2     |                      |
| EPCLUSA COMPRIMIDOS ORALES   | 3     | PA, QL, SP           |
| etravirine   | 2     |                      |
| famciclovir oral   | 2     |                      |
| GENVOYA  | 4     | QL                   |
| HARVONI COMPRIMIDOS ORALES   | 3     | 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   | 3     | QL                   |
| LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR  | 3     | PA, ST, QL, SP       |
| MAVYRET  | 3     | PA, QL, SP           |
| ODEFSEY  | 4     | QL                   |
| oseltamivir phosphate oral   | 2     |                      |
| PAXLOVID (150/100)   | 3     | QL                   |
| PAXLOVID (300/100)   | 3     | QL                   |
| PIFELTRO   | 3     |                      |
| PREVYMIS COMPRIMIDOS ORALES  | 3     | PA                   |
| PREZCOBIX  | 2     |                      |
| PREZISTA COMPRIMIDOS ORALES 150 MG, 75 MG  | 2     |                      |
| ritonavir  | 2     |                      |
| RUKOBIA  | 4     | PA                   |
| SITAVIG  | NF    | QL                   |
| SOFOSBUVIR-VELPATASVIR   | 3     | PA, QL, SP           |
| STRIBILD   | 4     | QL                   |

| Nombre del Medicamento  | Nivel | Requisitos y Límites |
|---|-------|----------------------|
| SYMFI   | 2     | QL                   |
| SYMFI LO  | 2     | QL                   |
| TAMIFLU   | NF    |                      |
| tenofovir disoproxil fumarate                                 | 2     | 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                         | NF    | QL                   |
| valacyclovir hcl oral   | 1     | QL                   |
| VALCYTE COMPRIMIDOS ORALES                                    | NF    |                      |
| valganciclovir hcl comprimidos orales                         | 1     |                      |
| VALTREX   | NF    | QL                   |
| VEMLIDY   | NF    | PA                   |
| VIREAD COMPRIMIDOS ORALES 150 MG, 200 MG, 250 MG              | 2     |                      |
| VIREAD COMPRIMIDOS ORALES 300 MG                              | NF    |                      |
| VOSEVI  | 3     | PA, QL, SP           |
| XOFLUZA (DOSIS DE 40 MG)                                      | 3     | QL                   |
| XOFLUZA (DOSIS DE 80 MG)                                      | 3     | QL                   |
| ZIRGAN  | 4     |                      |
| ZOVIRAX UNGÜENTO PARA USO EXTERNO                             | NF    | QL                   |
| ZOVIRAX SUSPENSIÓN ORAL 200 MG/5 ML                           | 4     |                      |
| <b>Ansiolíticos: Medicamentos para la Ansiedad</b>            |       |                      |
| alprazolam er   | 1     |                      |
| alprazolam oral   | 1     |                      |
| alprazolam xr   | 1     |                      |
| ATIVAN ORAL   | NF    |                      |
| 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     |                      |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.



| Nombre del Medicamento                | Nivel | Requisitos y Límites |
|---------------------------------------|-------|----------------------|
| hydroxyzine pamoate oral              | 1     |                      |
| KLONOPIN                              | NF    |                      |
| lorazepam intensol                    | 1     |                      |
| lorazepam concentrado oral 2 mg/ml    | 1     |                      |
| lorazepam comprimidos orales          | 1     |                      |
| oxazepam                              | 1     |                      |
| triazolam                             | 1     |                      |
| VALIUM                                | NF    |                      |
| VISTARIL CÁPSULAS ORALES 25 MG, 50 MG | 4     |                      |
| XANAX                                 | NF    |                      |
| XANAX XR                              | NF    |                      |

#### Agentes para Trastornos Bipolares: Medicamentos para los Trastornos del Estado de Ánimo

|                        |    |    |
|------------------------|----|----|
| EQUETRO                | NF |    |
| 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                          | NF |    |
| aliskiren fumarate                 | NF |    |
| ALTACE                             | NF |    |
| 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              | NF |    |
| ATACAND                            | NF |    |
| ATACAND HCT                        | NF |    |
| atenolol oral                      | 1  |    |
| atenolol-chlorthalidone            | 1  |    |
| ATORVALIQ                          | 4  | PA |

| Nombre del Medicamento                                      | Nivel | Requisitos y Límites |
|---|-------|----------------------|
| atorvastatin calcium comprimidos orales 10 mg, 20 mg        | 1     | H-PA                 |
| atorvastatin calcium comprimidos orales 40 mg, 80 mg        | 1     |                      |
| AVALIDE   | NF    |                      |
| AVAPRO  | NF    |                      |
| AZOR  | NF    |                      |
| benazepril hcl oral   | 1     |                      |
| benazepril-hydrochlorothiazide                              | 1     |                      |
| BENICAR   | NF    |                      |
| BENICAR HCT   | NF    |                      |
| BETAPACE  | NF    |                      |
| BETAPACE AF   | 4     |                      |
| betaxolol hcl oral  | 1     |                      |
| bisoprolol fumarate oral                                    | 1     |                      |
| bisoprolol-hydrochlorothiazide                              | 1     |                      |
| bumetanide oral   | 1     |                      |
| BUMEX   | 3     |                      |
| BYSTOLIC  | NF    |                      |
| 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  | NF    |                      |
| CARDIZEM CD   | NF    |                      |
| CARDIZEM LA   | NF    |                      |
| CARDURA   | 4     |                      |
| cartia xt   | 2     |                      |
| carvedilol  | 1     |                      |
| carvedilol phosphate er                                     | NF    |                      |
| CATAPRES-TTS-1  | NF    |                      |
| CATAPRES-TTS-2  | NF    |                      |
| CATAPRES-TTS-3  | NF    |                      |
| chlorthalidone  | 1     |                      |
| cholestyramine light  | 1     |                      |
| cholestyramine oral   | 1     |                      |
| clonidine hcl oral  | 1     |                      |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.



| Nombre del Medicamento  | Nivel | Requisitos y Límites |
|---|-------|----------------------|
| 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   | NF    |                      |
| COREG CR  | NF    |                      |
| CORGARD COMPRIMIDOS ORALES 20 MG, 40 MG                               | 4     |                      |
| CORLANOR  | 3     | PA, QL               |
| COZAAR  | NF    |                      |
| CRESTOR   | NF    |                      |
| 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  | NF    |                      |
| DIOVAN HCT  | NF    |                      |
| dofetilide  | 2     |                      |
| doxazosin mesylate oral   | 1     |                      |
| EDARBI  | NF    |                      |
| EDARBYCLOR  | NF    |                      |
| enalapril maleate solución oral                                       | 3     | PA                   |

| Nombre del Medicamento   | Nivel | Requisitos y Límites |
|--|-------|----------------------|
| enalapril maleate comprimidos orales   | 1     |                      |
| enalapril-hydrochlorothiazide  | 1     |                      |
| ENTRESTO COMPRIMIDOS ORALES  | 4     | PA, QL               |
| EPANED   | 4     | PA                   |
| eplerenone   | 2     |                      |
| EXFORGE  | NF    |                      |
| ezetimibe  | 2     |                      |
| ezetimibe-simvastatin  | NF    |                      |
| felodipine er  | 1     |                      |
| fenofibrate micronizado cápsulas orales 130 mg, 134 mg, 200 mg, 43 mg, 67 mg | 2     |                      |
| FENOFIBRATE MICRONIZADO, CÁPSULAS ORALES 90 MG                               | NF    |                      |
| fenofibrate cápsulas orales 134 mg, 200 mg, 67 mg                            | 2     |                      |
| fenofibrate comprimidos orales 120 mg, 40 mg                                 | NF    |                      |
| 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                                   | NF    |                      |
| flecainide acetate   | 1     |                      |
| fluvastatin sodium   | 1     |                      |
| fosinopril sodium  | 1     |                      |
| fosinopril sodium-hctz   | 1     |                      |
| FUROSCIX   | NF    | PA, QL               |
| furosemide oral  | 1     |                      |
| gemfibrozil oral   | 1     |                      |
| guanfacine hcl   | 1     |                      |
| HEMANGEOL  | NF    |                      |
| hydralazine hcl oral   | 1     |                      |
| hydrochlorothiazide oral   | 1     |                      |
| HYZAAR   | NF    |                      |
| icosapent ethyl  | NF    | PA                   |
| indapamide   | 1     |                      |
| INDERAL LA   | NF    |                      |
| INSPRA   | NF    |                      |
| irbesartan   | 1     |                      |
| irbesartan-hydrochlorothiazide   | 1     |                      |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.



| Nombre del Medicamento   | Nivel | Requisitos y Límites |
|--|-------|----------------------|
| ISORDIL TITRADOSE  | NF    |                      |
| isosorb dinitrate-hydralazine  | 2     |                      |
| isosorbide dinitrate comprimidos orales 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg                                  | 1     |                      |
| isosorbide dinitrate comprimidos orales 40 mg  | NF    |                      |
| isosorbide mononitrate   | 1     |                      |
| isosorbide mononitrate er  | 1     |                      |
| ivabradine hcl   | 3     | PA, QL               |
| KAPSPARGO SPRINKLE   | 4     |                      |
| KERENDIA   | NF    | PA, QL               |
| labetalol hcl oral   | 1     |                      |
| LANOXIN COMPRIMIDOS ORALES 125 MCG, 250 MCG  | 3     |                      |
| LANOXIN COMPRIMIDOS ORALES 62.5 MCG  | 4     |                      |
| LASIX  | 4     |                      |
| LIPITOR  | NF    |                      |
| lisinopril oral  | 1     |                      |
| lisinopril-hydrochlorothiazide   | 1     |                      |
| LIVALO   | NF    | ST                   |
| LODOCO   | 4     | QL                   |
| LOPID  | 4     |                      |
| LOPRESSOR  | 4     |                      |
| losartan potassium oral  | 1     |                      |
| losartan potassium-hctz  | 1     |                      |
| LOTENSIN   | 4     |                      |
| LOTENSIN HCT   | 4     |                      |
| LOTREL   | NF    |                      |
| lovastatin oral  | 1     | H                    |
| LOVAZA   | NF    |                      |
| 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     |                      |

| Nombre del Medicamento   | Nivel | Requisitos y Límites |
|--|-------|----------------------|
| 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                              | NF    |                      |
| metoprolol-hydrochlorothiazide   | 1     |                      |
| mexiletine hcl oral  | 1     |                      |
| MICARDIS   | NF    |                      |
| MICARDIS HCT   | NF    |                      |
| midodrine hcl  | 1     |                      |
| MINIPRESS CÁPSULAS ORALES 1 MG, 2 MG, 5 MG   | 4     |                      |
| minoxidil oral   | 1     |                      |
| moexipril hcl  | 1     |                      |
| MULTAQ   | NF    | PA                   |
| nadolol oral   | 1     |                      |
| nebivolol hcl  | 3     |                      |
| NEXLETOL   | 2     | PA, ST, QL           |
| NEXLIZET   | 2     | PA, ST, QL           |
| niacin er (antihiperlipidémico)  | 3     |                      |
| nifedipine er  | 1     |                      |
| nifedipine er de liberación osmótica   | 1     |                      |
| nifedipine oral  | 1     |                      |
| nisoldipine er   | 2     |                      |
| NITRO-BID  | 2     |                      |
| NITRO-DUR  | 3     |                      |
| nitroglycerin rectal   | NF    | QL                   |
| nitroglycerin sublingual   | 1     |                      |
| nitroglycerin transdérmica   | 1     |                      |
| NITROSTAT  | 4     |                      |
| NORLIQVA   | 4     | PA                   |
| NORVASC  | NF    |                      |
| olmesartan medoxomil oral  | 2     |                      |
| olmesartan medoxomil-hctz  | 2     |                      |
| olmesartan-amlodipine-hctz   | NF    |                      |
| omega-3-acid ethyl esters  | 2     |                      |
| PACERONE COMPRIMIDOS ORALES 100 MG, 400 MG   | 3     |                      |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.





| Nombre del Medicamento   | Nivel | Requisitos y Límites |
|--|-------|----------------------|
| PACERONE COMPRIMIDOS ORALES 200 MG   | 4     |                      |
| pentoxifylline er  | 1     |                      |
| perindopril erbumine   | 2     |                      |
| pindolol   | 1     |                      |
| pitavastatin calcium   | NF    | ST                   |
| PRALUENT   | NF    | PA, ST, QL           |
| pravastatin sodium   | 1     |                      |
| prazosin hcl oral  | 1     |                      |
| prevalite  | 1     |                      |
| PROCARDIA XL   | NF    |                      |
| propafenone hcl  | 1     |                      |
| propafenone hcl er   | 4     |                      |
| propranolol hcl er   | 2     |                      |
| propranolol hcl oral   | 1     |                      |
| QUESTRAN   | 4     |                      |
| QUESTRAN LIGHT   | 4     |                      |
| quinapril hcl  | 1     |                      |
| ramipril   | 1     |                      |
| ranolazine er  | 2     |                      |
| RECTIV   | NF    | 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                | NF    |                      |
| simvastatin comprimidos orales 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg   | 1     | H-PA                 |
| simvastatin comprimidos orales 80 mg   | 1     |                      |
| SOAANZ   | NF    | 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     |                      |

| Nombre del Medicamento  | Nivel | Requisitos y Límites |
|---|-------|----------------------|
| TEKTURNA  | NF    |                      |
| TEKTURNA HCT COMPRIMIDOS ORALES 150-12.5 MG, 300-12.5 MG, 300-25 MG                               | NF    |                      |
| telmisartan   | 2     |                      |
| telmisartan-hctz  | 2     |                      |
| TENORETIC 100   | NF    |                      |
| TENORETIC 50  | NF    |                      |
| TENORMIN  | NF    |                      |
| THALITONE   | NF    |                      |
| tiadylt er  | 2     |                      |
| TIAZAC  | 4     |                      |
| TIKOSYN   | 4     |                      |
| TOPROL XL   | NF    |                      |
| torse mide  | 1     |                      |
| trandolapril  | 1     |                      |
| triamterene oral  | 3     |                      |
| triamterene-hctz  | 1     |                      |
| TRIBENZOR   | NF    |                      |
| TRICOR  | NF    |                      |
| TRILIPIX  | NF    |                      |
| valsartan comprimidos orales  | 2     |                      |
| valsartan-hydrochlorothiazide   | 1     |                      |
| VASCEPA   | NF    | PA                   |
| VASERETIC   | NF    |                      |
| VASOTEC   | NF    |                      |
| 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   | NF    | PA, QL               |
| VYTORIN   | NF    |                      |
| WELCHOL COMPRIMIDOS ORALES  | NF    |                      |
| ZESTORETIC  | NF    |                      |
| ZESTRIL   | NF    |                      |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.



| Nombre del Medicamento                          | Nivel | Requisitos y Límites |
|---|-------|----------------------|
| ZETIA   | NF    |                      |
| ZIAC COMPRIMIDOS ORALES 10-6.25 MG, 2.5-6.25 MG | 3     |                      |
| ZIAC COMPRIMIDOS ORALES 5-6.25 MG               | 4     |                      |
| ZOCOR   | NF    |                      |

### Agentes para el Sistema Nervioso Central: Medicamentos para el Trastorno por Déficit de Atención

|   |    |        |
|---|----|--------|
| ADDERALL  | NF |        |
| ADDERALL XR   | NF | QL     |
| ADZENYS XR-ODT  | NF | QL     |
| amphetamine sulfate   | 2  |        |
| amphetamine-dextroamphetamine   | 1  |        |
| amphetamine-dextroamphetamine er  | 2  | QL     |
| amphet-dextroamphet er cápsulas de 3 microesferas   | 3  | QL     |
| APTENSIO XR   | NF | QL     |
| atomoxetine hcl   | 4  | QL     |
| AZSTARYS  | 3  | ST, QL |
| clonidine hcl er  | 2  |        |
| CONCERTA  | NF | QL     |
| COTEMPLA XR-ODT   | NF | QL     |
| DEXEDRINE   | NF | 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            | NF |        |
| DYANAVEL XR COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA                                     | NF | QL     |
| EVEKEO  | NF |        |
| FOCALIN   | NF |        |
| FOCALIN XR  | NF | QL     |

| Nombre del Medicamento   | Nivel | Requisitos y Límites |
|--|-------|----------------------|
| guanfacine hcl er  | 2     |                      |
| INTUNIV  | NF    |                      |
| JORNAY PM  | 3     | ST, QL               |
| KAPVAY COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS 0.1 MG                                       | NF    |                      |
| lisdexamfetamine dimesylate  | 3     | QL                   |
| METADATE CD  | NF    | QL                   |
| METHYLIN   | NF    |                      |
| 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                   |
| METHYLPHENIDATE HCL ER (OSM) COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 45 MG, 63 MG                    | NF    | QL                   |
| methylphenidate hcl er (osm) comprimidos orales de liberación prolongada 72 mg                           | NF    | QL                   |
| methylphenidate hcl er (xr)  | NF    | QL                   |
| methylphenidate hcl er comprimidos orales de liberación prolongada                                       | 2     | QL                   |
| methylphenidate hcl er comprimidos orales de liberación prolongada 24 horas                              | NF    | QL                   |
| methylphenidate hcl solución oral  | 1     |                      |
| methylphenidate hcl comprimidos orales   | 1     |                      |
| methylphenidate hcl comprimidos orales masticables   | 3     |                      |
| MYDAYIS  | NF    | QL                   |
| ONYDA XR   | 3     | QL                   |
| QELBREE  | NF    | PA, QL               |
| QUILLICHEW ER  | NF    | QL                   |
| QUILLIVANT XR  | NF    | QL                   |
| RELEXXII   | NF    | QL                   |
| RITALIN  | NF    |                      |
| RITALIN LA   | NF    | QL                   |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.



| Nombre del Medicamento  | Nivel | Requisitos y Límites |
|---|-------|----------------------|
| STRATTERA   | NF    | QL                   |
| ZENZEDI   | NF    |                      |
| <b>Agentes para el Sistema Nervioso Central: Medicamentos para la Esclerosis Múltiple</b>   |       |                      |
| AMPYRA  | NF    | PA, QL, SP           |
| AUBAGIO   | NF    | PA, QL, SP           |
| AVONEX PEN  | 3     | PA, QL, SP           |
| AVONEX JERINGA PRECARGADA   | 3     | PA, QL, SP           |
| BAFIERTAM   | 3     | PA, QL, SP           |
| BETASERON   | 3     | PA, QL, SP           |
| COPAXONE  | NF    | PA, QL, SP           |
| dalfampridine er  | 3     | PA, QL, SP           |
| dimethyl fumarate oral  | 1     | PA, QL, SP           |
| EXTAVIA KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 0.3 MG  | NF    | PA, ST, QL, SP       |
| ingolimod hcl   | 1     | PA, QL, SP           |
| GILENYA   | NF    | PA, QL, SP           |
| glatiramer acetate  | 3     | PA, QL, SP           |
| glatopa   | 3     | PA, QL, SP           |
| KESIMPTA  | 3     | PA, QL, SP           |
| MAVENCLAD   | 4     | PA, ST, QL, SP       |
| MAYZENT   | 4     | PA, QL, SP           |
| MAYZENT PAQUETE DE INICIO   | 4     | PA, QL, SP           |
| PLEGRIDY PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR   | 4     | PA, QL               |
| PLEGRIDY PAQUETE DE INICIO  | 4     | PA, QL, SP           |
| PLEGRIDY PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA  | 4     | PA, QL, SP           |
| TECFIDERA CÁPSULAS ORALES DE LIBERACIÓN RETARDADA   | NF    | PA, QL, SP           |
| teriflunomide   | 3     | PA, QL, SP           |
| <b>Agentes para el Sistema Nervioso Central: Varios</b>   |       |                      |
| AUSTEDO   | 3     | PA, QL, SP           |
| AUSTEDO XR  | 3     | PA, QL, SP           |
| AUSTEDO XR PAQUETE DE TRATAMIENTO DEL PACIENTE PARA AJUSTE DE DOSIS, COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 Y 18 Y 24 Y 30 MG | 3     | PA, SP               |
| AUSTEDO XR PAQUETE DE TRATAMIENTO DEL PACIENTE PARA AJUSTE DE DOSIS, COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 6 Y 12 Y 24 MG       | 3     | PA, QL, SP           |

| Nombre del Medicamento   | Nivel | Requisitos y Límites |
|--|-------|----------------------|
| HORIZANT   | NF    | QL                   |
| INGREZZA CÁPSULAS ORALES 40 MG, 80 MG  | 3     | PA, QL, SP           |
| INGREZZA CÁPSULAS ORALES 60 MG   | 3     | PA, QL               |
| INGREZZA CÁPSULAS ORALES CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES                                  | 3     | PA, QL, SP           |
| INGREZZA CÁPSULAS ORALES, PAQUETE DE TRATAMIENTO   | 3     | PA, QL, SP           |
| LYRICA CÁPSULAS ORALES   | NF    | PA                   |
| NUDEXTA  | 2     | PA, QL               |
| pregabalin cápsulas orales   | 2     |                      |
| RADICAVA ORS   | 4     | PA, QL, SP           |
| RADICAVA ORS KIT DE INICIO   | 4     | PA, QL, SP           |
| RELYVRIO PAQUETE ORAL 3-1 G  | 4     | SP                   |
| riluzole   | 1     | SP                   |
| SAVELLA  | 4     | QL                   |
| TEGLUTIK   | 4     | PA                   |
| TIGLUTIK   | 4     | PA                   |
| VEOZAH   | 4     | PA, QL               |
| ZEPOSIA  | 4     | PA, ST, QL, SP       |
| ZEPOSIA PAQUETE DE INICIO DE 7 DÍAS  | 4     | PA, ST, QL, SP       |
| ZEPOSIA KIT DE INICIO  | 4     | PA, ST, QL, SP       |
| <b>Agentes Dentales y Orales: Medicamentos para Condiciones de la Boca y la Garganta</b> |       |                      |
| cevimeline hcl   | 1     |                      |
| chlorhexidine gluconate para la boca/garganta  | 1     |                      |
| CLINPRO 5000   | 3     |                      |
| DENTA 5000 PLUS  | 4     |                      |
| DENTAGEL   | 4     |                      |
| EVOXAC   | NF    |                      |
| 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     |                      |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.



| Nombre del Medicamento                      | Nivel | Requisitos y Límites |
|---|-------|----------------------|
| 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     |                      |
| 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 acetone para la boca/garganta | 1     |                      |

#### Agentes Dermatológicos: Medicamentos para Condiciones de la Piel

|   |    |        |
|---|----|--------|
| ABSORICA  | NF | PA     |
| ACANYA  | NF | QL     |
| acutane   | 2  |        |
| acitretin                                       | 1  |        |
| ACZONE  | NF | QL     |
| adapalene-benzoyl peroxide gel para uso externo | 3  | QL     |
| AKLIEF  | 4  | PA, QL |
| ALA SCALP                                       | 4  |        |
| ala-cort  | NF |        |
| alclometasone dipropionate                      | 1  |        |
| amneestem                                       | 2  |        |
| AMZEEQ  | NF | QL     |
| ATRALIN   | NF | PA, QL |
| AVAR LIMPIADOR                                  | 4  |        |
| AVAR LS LIMPIADOR                               | NF |        |
| AVAR-E EMOLIENTE                                | NF |        |

| Nombre del Medicamento                                   | Nivel | Requisitos y Límites |
|--|-------|----------------------|
| AVAR-E GREEN CREMA PARA USO EXTERNO 10-5%                | NF    |                      |
| AVAR-E LS CREMA PARA USO EXTERNO 10-2%                   | NF    |                      |
| AVITA CREMA PARA USO EXTERNO 0.025%                      | NF    | PA, QL               |
| AVITA GEL PARA USO EXTERNO 0.025%                        | NF    | PA                   |
| azelaic acid para uso externo                            | 3     |                      |
| AZELEX   | NF    | QL                   |
| BENZAMYCIN   | NF    | 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%                        | NF    |                      |
| CIBINQO  | 3     | PA, QL, SP           |
| ciclopirox olamine suspensión para uso externo           | 1     |                      |
| claravis   | 2     |                      |
| CLEOCIN-T  | NF    |                      |
| clindacin  | 3     |                      |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.



| Nombre del Medicamento  | Nivel | Requisitos y Límites                |
|---|-------|-------------------------------------|
| clindacin etz hisopos para uso externo  | 1     |                                     |
| clindacin-p   | 1     |                                     |
| CLINDAGEL   | NF    | 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% | NF    | QL                                  |
| 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%                                 | NF    | (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                                 | NF    | 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                                 | NF    | QL                                  |
| clobetasol propionate solución para uso externo                               | 1     | QL                                  |
| CLOBEX CHAMPÚ PARA USO EXTERNO  | NF    | QL                                  |
| CLOBEX ATOMIZADOR   | NF    | QL                                  |
| clodan  | NF    | QL                                  |
| clotrimazole crema para uso externo   | NF    |                                     |

| Nombre del Medicamento   | Nivel | Requisitos y Límites |
|--|-------|----------------------|
| clotrimazole-betamethasone   | 1     |                      |
| CORDRAN  | 3     | QL                   |
| dapsone para uso externo   | NF    | QL                   |
| DERMACINRX UREA  | NF    |                      |
| DERMA-SMOOTH/FS PARA EL CUERPO   | 4     | QL                   |
| DERMA-SMOOTH/FS PARA EL CUERO CABELLUDO  | 4     |                      |
| 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  | NF    |                      |
| DRYSOL   | 4     |                      |
| DUPIXENT AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA                                    | 3     | PA, QL, SP           |
| DUPIXENT JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 100 MG/0.67 ML              | 3     | PA, QL               |
| DUPIXENT JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 200 MG/1.14 ML, 300 MG/2 ML | 3     | PA, QL, SP           |
| EBGLYSS AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA                                     | 3     | PA, QL, SP           |
| EFUDEX CREMA PARA USO EXTERNO 5%   | 4     |                      |
| ELIDEL   | NF    | QL                   |
| ENSTILAR   | 4     | QL                   |
| EPIDUO   | NF    | QL                   |
| EPIDUO FORTE   | NF    | QL                   |
| ERYGEL   | 3     |                      |
| erythromycin para uso externo  | 1     |                      |
| EUCRISA  | 3     | ST, QL               |
| EVOCLIN ESPUMA PARA USO EXTERNO 1%   | NF    |                      |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.



| Nombre del Medicamento                                     | Nivel | Requisitos y Límites |
|--|-------|----------------------|
| FINACEA ESPUMA PARA USO EXTERNO                            | 4     |                      |
| FINACEA GEL PARA USO EXTERNO                               | NF    |                      |
| fluocinolone acetónide para el cuerpo                      | 3     | QL                   |
| fluocinolone acetónide crema para uso externo              | 3     | QL                   |
| fluocinolone acetónide ungüento para uso externo           | 2     | QL                   |
| fluocinolone acetónide solución para uso externo           | 3     | QL                   |
| fluocinolone acetónide para el cuero cabelludo             | 3     |                      |
| fluocinonide crema para uso externo 0.05%                  | 1     |                      |
| fluocinonide crema para uso externo 0.1%                   | NF    | QL                   |
| fluocinonide gel para uso externo                          | 1     |                      |
| fluocinonide ungüento para uso externo                     | 1     |                      |
| fluocinonide solución para uso externo                     | 1     |                      |
| FLUOROURACIL CREMA PARA USO EXTERNO 0.5%                   | NF    |                      |
| fluorouracil crema para uso externo 5%                     | 1     |                      |
| fluticasone propionate crema para uso externo              | 1     |                      |
| fluticasone propionate ungüento para uso externo           | 1     |                      |
| halobetasol propionate crema para uso externo              | 2     | QL                   |
| halobetasol propionate ungüento para uso externo           | 2     | QL                   |
| hydrocortisone ace-pramoxine crema para uso externo 2.5-1% | 1     |                      |
| hydrocortisone butyrate crema para uso externo             | 1     |                      |
| hydrocortisone crema para uso externo 1%                   | NF    |                      |
| hydrocortisone crema para uso externo 2.5%                 | 1     |                      |
| hydrocortisone loción para uso externo 2%                  | 4     |                      |
| hydrocortisone loción para uso externo 2.5%                | 1     |                      |
| hydrocortisone ungüento para uso externo 1%, 2.5%          | 1     |                      |

| Nombre del Medicamento                                  | Nivel | Requisitos y Límites |
|---|-------|----------------------|
| hydrocortisone valerate crema para uso externo          | 2     | QL                   |
| hydrocortisone valerate ungüento para uso externo       | 3     | QL                   |
| HYDROXYM CREMA PARA USO EXTERNO                         | NF    |                      |
| imiquimod crema para uso externo 3.75%                  | NF    | QL                   |
| imiquimod crema para uso externo 5%                     | 1     |                      |
| imiquimod dispensador                                   | NF    | QL                   |
| IMPOYZ  | NF    | QL                   |
| isotretinoin cápsulas orales 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg | 2     |                      |
| isotretinoin cápsulas orales 25 mg, 35 mg               | NF    | PA                   |
| ivermectin crema para uso externo                       | NF    | QL                   |
| KLARON  | 4     |                      |
| KLISYRI (250 MG)  | 4     | ST, QL               |
| KLISYRI (350 MG)  | 4     | ST, QL               |
| LOPROX SUSPENSIÓN PARA USO EXTERNO 0.77%                | NF    |                      |
| METROCREAM  | 4     |                      |
| METROGEL  | NF    |                      |
| METROLOTION   | 4     |                      |
| metronidazole crema para uso externo                    | 1     |                      |
| metronidazole gel para uso externo 0.75%                | 1     |                      |
| metronidazole gel para uso externo 1%                   | NF    |                      |
| metronidazole loción para uso externo                   | 1     |                      |
| MIRVASO   | 3     | PA, QL               |
| mometasone furoate para uso externo                     | 1     |                      |
| myorisan cápsulas orales 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg     | 2     |                      |
| neuac   | 3     | QL                   |
| NORITATE  | NF    |                      |
| OLUX ESPUMA PARA USO EXTERNO 0.05%                      | NF    | QL                   |
| ONEXTON   | NF    | QL                   |
| OPZELURA  | NF    | PA, QL, SP           |
| ORACEA  | NF    |                      |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.



| Nombre del Medicamento   | Nivel | Requisitos y Límites |
|--|-------|----------------------|
| OVACE PLUS WASH, LÍQUIDO PARA USO EXTERNO                                    | 4     |                      |
| OVACE WASH   | 4     |                      |
| PANRETIN   | 3     |                      |
| pimecrolimus   | 3     | QL                   |
| PLEXION LIMPIADOR  | NF    |                      |
| podofilox solución para uso externo  | 1     |                      |
| PRAMOSONE CREMA PARA USO EXTERNO 1-1%  | 2     |                      |
| PRAMOSONE CREMA PARA USO EXTERNO 1-2.5%                                      | 4     |                      |
| RETIN-A  | NF    | PA, QL               |
| RHOFADE  | NF    | PA, QL               |
| rosadan crema para uso externo 0.75%   | 1     |                      |
| rosadan gel para uso externo 0.75%   | 1     |                      |
| SANTYL   | 4     | QL                   |
| selenium sulfide loción para uso externo                                     | 1     |                      |
| sodium sulfacetamide wash  | 1     |                      |
| SOOLANTRA  | 4     | QL                   |
| spinosad   | 3     |                      |
| sss 10-5 crema para uso externo  | 1     |                      |
| sulfacetamide sodium (acné)  | 1     |                      |
| sulfacetamide sodium para uso externo  | 1     |                      |
| sulfacetamide sodium-sulfur crema para uso externo 10-2%, 10-5%              | 1     |                      |
| sulfacetamide sodium-sulfur líquido para uso externo 10-2%, 9-4.5%, 9.8-4.8% | NF    |                      |
| sulfacetamide sodium-sulfur líquido para uso externo 10-5%, 9-4%             | 1     |                      |
| sulfacetamide sodium-sulfur suspensión para uso externo 10-5%                | 1     |                      |
| sulfacetamide sod-sulfur wash líquido para uso externo 9-4%                  | 1     |                      |
| sulfacetamide sod-sulfur wash líquido para uso externo 9-4.5%                | NF    |                      |
| SUMADAN WASH   | NF    |                      |
| SYNALAR UNGÜENTO PARA USO EXTERNO  | NF    | QL                   |
| SYNALAR SOLUCIÓN PARA USO EXTERNO 0.01%                                      | NF    | QL                   |
| TACLONEX   | NF    | QL                   |

| Nombre del Medicamento   | Nivel | Requisitos y Límites |
|--|-------|----------------------|
| TACLONEX UNGÜENTO PARA USO EXTERNO 0.005-0.064%                      | NF    | QL                   |
| tacrolimus para uso externo  | 2     | QL                   |
| tazarotene crema para uso externo 0.1%                               | 3     | PA, QL               |
| TAZORAC CREMA PARA USO EXTERNO                                       | NF    | PA, QL               |
| TOLAK  | NF    |                      |
| TOPICORT CREMA PARA USO EXTERNO                                      | 4     | QL                   |
| TOPICORT UNGÜENTO PARA USO EXTERNO                                   | 4     | QL                   |
| tretinoin crema para uso externo                                     | 3     | QL                   |
| tretinoin gel para uso externo 0.01%, 0.025%                         | NF    | QL                   |
| tretinoin gel para uso externo 0.05%                                 | NF    | PA, QL               |
| triamcinolone acetonide crema para uso externo 0.025%, 0.1%          | 1     |                      |
| triamcinolone acetonide crema para uso externo 0.5%                  | 1     | QL                   |
| triamcinolone acetonide loción para uso externo                      | 1     |                      |
| triamcinolone acetonide ungüento para uso externo 0.025%, 0.1%, 0.5% | 1     |                      |
| triamcinolone acetonide ungüento para uso externo 0.05%              | NF    |                      |
| triamcinolone in absorbbase  | NF    |                      |
| TRIANEX UNGÜENTO PARA USO EXTERNO 0.05%                              | NF    |                      |
| triderm  | 1     | QL                   |
| TRIDESILON CREMA PARA USO EXTERNO 0.05%                              | 3     | QL                   |
| tritocin ungüento para uso externo 0.05%                             | NF    |                      |
| urea crema para uso externo 20%, 40%, 45%                            | 1     |                      |
| urea crema para uso externo 39%                                      | NF    |                      |
| UREA CREMA PARA USO EXTERNO 39.5%                                    | NF    |                      |
| urea crema para uso externo 41%, 47%                                 | NF    |                      |
| uredeb   | NF    |                      |
| UREMEZ-40  | 3     |                      |
| URESOL   | NF    |                      |
| VANOS  | NF    | QL                   |
| VTAMA  | 4     | PA, QL               |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.





| Nombre del Medicamento             | Nivel | Requisitos y Límites |
|------------------------------------|-------|----------------------|
| WINLEVI                            | NF    | PA, QL               |
| xurea                              | NF    |                      |
| zenatane                           | 2     |                      |
| ZILXI                              | NF    | PA, ST, QL           |
| ZORYVE CREMA PARA USO EXTERNO 0.3% | 4     | PA, QL               |
| ZORYVE ESPUMA PARA USO EXTERNO     | 4     | PA, QL               |
| ZYCLARA                            | NF    | QL                   |
| ZYCLARA DISPENSADOR                | NF    | QL                   |

### Diabetes: Control de la Glucosa y Suministros

|   |    |    |
|---|----|----|
| ACCU-CHEK AVIVA PLUS TIRAS REACTIVAS                      | NF | 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                       | NF | QL |
| ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCETAS                               | 1  |    |
| ACCU-CHEK SOFTCLIX KIT CON LANCETERO                      | 1  |    |
| ACCUTREND TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA                     | NF | QL |
| AGAMATRIX PRESTO TIRAS REACTIVAS                          | NF | 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  |    |

| Nombre del Medicamento   | Nivel | Requisitos y Límites   |
|--|-------|------------------------|
| BD ECLIPSE AGUJAS CON PROTECTOR  | 2     |                        |
| BD SAFETYGLIDE AGUJAS 23 G X 1-1/2"  | 2     |                        |
| BD SAFETYGLIDE AGUJAS CON PROTECTOR 21 G X 1-1/2"  | 2     |                        |
| BD CONTENEDOR PARA OBJETOS PUNZOCORTANTES  | 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  | NF    | QL                     |
| TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE   | NF    | QL                     |
| TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE 333   | NF    | 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   | NF    |                        |
| CARETOUCH TIRAS REACTIVAS  | NF    | QL                     |
| CEQUR SIMPLICITY 2 U PAQUETE DE 8 U  | 3     | ST                     |
| CONTOUR KIT DE GLUCÓMETRO CON DISPOSITIVO  | NF    |                        |
| 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  | NF    |                        |
| CONTOUR NEXT LINK KIT CON DISPOSITIVO  | NF    | (Contour Next Link 24) |
| CONTOUR NEXT KIT DE GLUCÓMETRO CON DISPOSITIVO   | 2     |                        |
| CONTOUR NEXT ONE KIT   | 2     |                        |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.





| Nombre del Medicamento   | Nivel | Requisitos y Límites |
|--|-------|----------------------|
| CONTOUR NEXT TIRAS REACTIVAS                                     | 2     |                      |
| CONTOUR PLUS BLUE KIT CON DISPOSITIVO                            | NF    |                      |
| CONTOUR PLUS TIRAS REACTIVAS                                     | NF    | QL                   |
| CONTOUR TIRAS REACTIVAS  | NF    | QL                   |
| CVS ADVANCED TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA                         | NF    | QL                   |
| CVS TIRAS REACTIVAS PARA GLUCÓMETRO                              | NF    | QL                   |
| CVS RECIPIENTE PARA RECOLECTAR/DESECHAR AGUJAS                   | 3     |                      |
| CVS TRUE METRIX TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA                      | NF    | QL                   |
| D-CARE TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE                  | NF    | QL                   |
| D-CARE GLUCÓMETRO  | NF    |                      |
| DEXCOM G6 RECEPTOR   | 3     | PA, QL               |
| DEXCOM G6 SENSOR   | 3     | PA, QL               |
| DEXCOM G6 TRANSMISOR   | 3     | PA, QL               |
| DEXCOM G7 RECEPTOR   | 3     | PA, QL               |
| DEXCOM G7 SENSOR   | 3     | PA, QL               |
| DIABETES CARE  | NF    |                      |
| ACCESORIO PARA GLUCÓMETRO DIGITAL PARA EL CONTROL DE LA DIABETES | 3     |                      |
| SOLUCIÓN PARA GLUCÓMETRO DIGITAL PARA EL CONTROL DE LA DIABETES  | 3     |                      |
| DROPSAFE JERINGA/AGUJA DE SEGURIDAD                              | 2     | QL                   |
| EASY COMFORT RECIPIENTE PARA OBJETOS PUNZOCORTANTES              | 3     |                      |
| EASY MAX TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE                | NF    | QL                   |
| EASY MAX T1 SISTEMA DE CONTROL DE LA GLUCOSA                     | NF    |                      |
| EASY TOUCH HEALTHPRO TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA                 | NF    |                      |
| EASY TOUCH TIRAS REACTIVAS                                       | NF    | QL                   |
| EASYGLUCO  | NF    |                      |
| EASYMAX 15 TIRAS REACTIVAS                                       | NF    | QL                   |
| EASYMAX NG KIT PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE                | NF    |                      |
| EMBRACE TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE                 | NF    | QL                   |

| Nombre del Medicamento   | Nivel | Requisitos y Límites |
|--|-------|----------------------|
| EMBRACE WAVE TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE IN VITRO | NF    | QL                   |
| ENLITE SENSOR DE GLUCOSA                                       | 3     | PA                   |
| EQ TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE                    | NF    | QL                   |
| EVERSENSE 365 SENSOR/SOPORTE                                   | NF    | PA                   |
| EVERSENSE 365 TRANSMISOR INTELIGENTE                           | NF    | PA                   |
| EVERSENSE E3 SENSOR/SOPORTE                                    | NF    | PA                   |
| EVERSENSE E3 TRANSMISOR INTELIGENTE                            | NF    | PA                   |
| EVERSENSE SENSOR/SOPORTE                                       | NF    | PA                   |
| EVERSENSE TRANSMISOR INTELIGENTE                               | NF    | PA                   |
| FORA 6 CONNECT/GTEL TIRAS REACTIVAS                            | NF    | QL                   |
| FORTISCARE G1 TIRAS REACTIVAS IN VITRO                         | NF    | QL                   |
| FORTISCARE TIRAS REACTIVAS IN VITRO                            | NF    | QL                   |
| FREESTYLE LIBRE 14 DÍAS LECTOR                                 | 3     | PA, QL               |
| FREESTYLE LIBRE 14 DÍAS SENSOR                                 | 3     | PA, QL               |
| FREESTYLE LIBRE 2 PLUS SENSOR                                  | 3     | PA                   |
| FREESTYLE LIBRE 2 LECTOR                                       | 3     | PA, QL               |
| FREESTYLE LIBRE 2 SENSOR                                       | 3     | PA, QL               |
| FREESTYLE LIBRE 3 PLUS SENSOR                                  | 3     | PA                   |
| FREESTYLE LIBRE 3 LECTOR                                       | 3     | PA                   |
| FREESTYLE LIBRE 3 SENSOR                                       | 3     | PA, QL               |
| FREESTYLE LIBRE LECTOR   | 3     | PA, QL               |
| FREESTYLE PRECISION NEO SISTEMA                                | NF    |                      |
| FREESTYLE PRECISION NEO TIRAS REACTIVAS                        | NF    | QL                   |
| FREESTYLE TIRAS REACTIVAS                                      | NF    | QL                   |
| GLUCOCARD EXPRESSION TIRAS REACTIVAS                           | NF    | QL                   |
| GLUCOCARD SHINE TIRAS REACTIVAS                                | NF    | QL                   |
| GLUCOCARD VITAL TIRAS REACTIVAS                                | NF    | QL                   |
| GUARDIAN 4 SENSOR DE GLUCOSA                                   | 3     | PA, QL               |
| GUARDIAN 4 TRANSMISOR  | 3     | PA, QL               |
| GUARDIAN CONNECT TRANSMISOR                                    | 3     | PA, QL               |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.



| Nombre del Medicamento   | Nivel | Requisitos y Límites |
|--|-------|----------------------|
| 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   | NF    |                      |
| IHEALTH TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE   | NF    | QL                   |
| IHEALTH GLUCO+ KIT 10  | NF    |                      |
| IHEALTH GLUCO+ KIT 100   | NF    |                      |
| 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                   |
| 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                   |

| Nombre del Medicamento  | Nivel | Requisitos y Límites |
|---|-------|----------------------|
| LANCETAS  | 1     |                      |
| MICRODOT TIRAS REACTIVAS                                      | NF    | QL                   |
| MINILINK REAL-TIME TRANSMISOR                                 | 3     | PA                   |
| MINIMED 630G GUARDIAN PRESS                                   | 3     | PA                   |
| MM SISTEMA DE CONTROL DE LA GLUCOSA EN LA SANGRE              | NF    |                      |
| MM RECARGA PARA SISTEMA DE CONTROL DE LA GLUCOSA EN LA SANGRE | NF    |                      |
| MM BLULINK TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA                        | NF    | QL                   |
| MM EASY TOUCH GLUCÓMETRO                                      | NF    |                      |
| MONOJECT AGUJAS HIPODÉRMICAS 18 G X 1"                        | 2     |                      |
| NEUTEK 2TEK TIRAS REACTIVAS                                   | NF    | 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      | NF    | QL                   |
| ON CALL EXPRESS SISTEMA DE CONTROL                            | NF    |                      |
| ONETOUCH DELICA LANCETAS                                      | 1     | QL                   |
| ONETOUCH ULTRA 2 KIT CON DISPOSITIVO                          | 1     |                      |
| ONETOUCH ULTRA BLUE TIRAS REACTIVAS                           | 1     | QL                   |
| 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     |                      |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.



| Nombre del Medicamento                                  | Nivel | Requisitos y Límites |
|---|-------|----------------------|
| ONETOUCH VERIO KIT CON DISPOSITIVO                      | 1     |                      |
| ONETOUCH VERIO REFLECT KIT CON DISPOSITIVO              | 1     |                      |
| ONETOUCH VERIO TIRAS REACTIVAS                          | 1     | QL                   |
| OPTIUMEZ TIRAS REACTIVAS                                | NF    | QL                   |
| PARADIGM REAL-TIME TRANSMISOR                           | 3     | PA                   |
| PIP TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE            | NF    | QL                   |
| PRECISION XTRA  | NF    |                      |
| PRECISION XTRA TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE | NF    | QL                   |
| PREMIUM TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE        | NF    | QL                   |
| PTS PANELS EGLU TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA             | NF    | QL                   |
| QUICK TOUCH GLUCÓMETRO                                  | NF    |                      |
| QUICK TOUCH TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE    | NF    | QL                   |
| QUINTET AC TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE     | NF    | QL                   |
| QUINTET TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE        | NF    | QL                   |
| RELION TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE         | NF    | QL                   |
| RELION TRUE MET AIR GLUCÓMETRO                          | NF    |                      |
| RELION TRUE METRIX TIRAS REACTIVAS                      | NF    | QL                   |
| RELION ULTIMA SISTEMA DE CONTROL DE LA GLUCOSA          | NF    |                      |
| RELION ULTIMA TIRAS REACTIVAS                           | NF    | QL                   |
| RIGHTEST GT333 TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA              | NF    | QL                   |
| CONTENEDOR PARA OBJETOS PUNZOCORTANTES                  | 3     |                      |
| RECIPIENTE PARA OBJETOS PUNZOCORTANTES                  | 3     |                      |
| TECHLITE JERINGAS PARA INSULINA                         | 2     | QL (Arkay)           |
| TECHLITE AGUJAS PARA PLUMA                              | 2     | QL (Arkay)           |
| TECHLITE PLUS AGUJAS PARA PLUMA                         | 2     | QL (Arkay)           |
| TEMPO REFILL  | NF    |                      |
| TEMPO WELCOME   | NF    |                      |

| Nombre del Medicamento  | Nivel | Requisitos y Límites |
|---|-------|----------------------|
| TRUE FOCUS TIRAS REACTIVAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE   | NF    | QL                   |
| TRUE METRIX AIR KIT DE GLUCÓMETRO   | NF    |                      |
| TRUE METRIX TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE  | NF    | QL                   |
| TRUE METRIX GO GLUCÓMETRO   | NF    |                      |
| TRUE METRIX MEDIDOR   | NF    |                      |
| TRUE METRIX PRO GLUCÓMETRO  | NF    | QL                   |
| UNISTRIPI1 TIRAS REACTIVAS GENÉRICAS  | NF    | QL                   |
| VERIFINE RECIPIENTE PARA OBJETOS PUNZOCORTANTES   | 3     |                      |
| VIVAGUARD INO KIT DE GLUCÓMETRO   | NF    |                      |
| VIVAGUARD INO TIRAS REACTIVAS   | NF    | QL                   |
| <b>Diabetes: Insulinas</b>  |       |                      |
| ADMELOG   | NF    | QL                   |
| ADMELOG SOLOSTAR  | NF    | QL                   |
| BASAGLAR KWIKPEN  | NF    | QL                   |
| BASAGLAR TEMPO PEN  | NF    |                      |
| HUMALOG CARTUCHO  | 2     | QL                   |
| HUMALOG INYECCIÓN   | NF    | 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 | 2     | QL                   |
| HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN   | 2     | QL                   |
| HUMALOG MIX 75/25 AMPOLLETA   | 2     | QL                   |
| HUMALOG PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA   | 2     | QL                   |
| HUMALOG TEMPO PEN   | NF    | QL                   |
| HUMALOG U-100 JUNIOR KWIKPEN  | 2     | QL                   |
| HUMULIN 70/30 KWIKPEN   | 2     | QL                   |
| HUMULIN 70/30 AMPOLLETA   | 2     | QL                   |
| HUMULIN N KWIKPEN   | 2     | QL                   |
| HUMULIN N AMPOLLETA   | 2     | QL                   |
| HUMULIN R SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN 100 UNIDADES/ML   | 1     | QL                   |
| HUMULIN R SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN 100 UNIDADES/ML   | 2     | QL                   |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.



| Nombre del Medicamento                   | Nivel | Requisitos y Límites         |
|--|-------|------------------------------|
| HUMULIN R U-500 KWIKPEN                  | 2     | QL                           |
| HUMULIN R U-500 AMPOLLETA                | 2     | QL                           |
| INSULIN ASPART                           | NF    | ST, QL                       |
| INSULIN ASPART FLEXPEN                   | NF    | ST, QL                       |
| INSULIN DEGLUDEC FLEXTOUCH               | NF    | QL                           |
| INSULIN GLARGINE                         | NF    | QL                           |
| INSULIN GLARGINE MAX SOLOSTAR            | NF    | QL                           |
| INSULIN GLARGINE SOLOSTAR                | NF    | QL                           |
| INSULIN LISPRO                           | 2     | 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                          | 2     | QL                           |
| LANTUS U-100 AMPOLLETA                   | 2     | QL                           |
| LYUMJEV KWIKPEN                          | 2     | QL                           |
| LYUMJEV TEMPO PEN                        | NF    | QL                           |
| LYUMJEV AMPOLLETA                        | 2     | QL                           |
| NOVOLIN 70/30 FLEXPEN                    | NF    | ST, QL                       |
| NOVOLIN 70/30 FLEXPEN RELION             | NF    | ST, QL                       |
| NOVOLIN 70/30 RELION                     | NF    | ST, QL                       |
| NOVOLIN 70/30 AMPOLLETA                  | NF    | ST, QL                       |
| NOVOLIN N FLEXPEN                        | NF    | ST, QL                       |
| NOVOLIN N FLEXPEN RELION                 | NF    | ST, QL                       |
| NOVOLIN N RELION                         | NF    | ST, QL                       |
| NOVOLIN N AMPOLLETA                      | NF    | ST, QL                       |
| NOVOLIN R FLEXPEN                        | NF    | ST, QL                       |
| NOVOLIN R FLEXPEN RELION                 | NF    | ST, QL                       |
| NOVOLIN R RELION                         | NF    | ST, QL                       |
| NOVOLIN R AMPOLLETA                      | NF    | ST, QL                       |
| NOVOLOG FLEXPEN                          | NF    | ST, QL                       |
| NOVOLOG FLEXPEN RELION                   | NF    | ST, QL                       |
| NOVOLOG RELION                           | NF    | ST, QL                       |
| NOVOLOG U-100 AMPOLLETA                  | NF    | ST, QL                       |
| TOUJEO MAX SOLOSTAR                      | 3     | QL                           |
| TOUJEO SOLOSTAR                          | 3     | QL                           |
| TRESIBA FLEXTOUCH                        | NF    | QL                           |

| Nombre del Medicamento  | Nivel | Requisitos y Límites |
|---|-------|----------------------|
| <b>Diabetes: Agentes No Insulínicos</b>   |       |                      |
| acarbose oral   | 1     |                      |
| ACTOPLUS MET  | NF    | QL                   |
| ACTOS   | NF    | QL                   |
| ALOGLIPTIN BENZOATE   | 2     | QL                   |
| ALOGLIPTIN-METFORMIN HCL  | 2     | QL                   |
| AMARYL COMPRIMIDOS ORALES 1 MG, 2 MG, 4 MG  | NF    |                      |
| BAQSIMI PAQUETE DE UNA UNIDAD   | 2     | QL                   |
| BAQSIMI PAQUETE DE DOS UNIDADES   | 2     | QL                   |
| BYDUREON BCISE AUTOINYECTABLE   | 3     | PA, QL               |
| BYETTA 10 MCG PLUMA   | 3     | PA, QL               |
| BYETTA 5 MCG PLUMA  | 3     | PA, QL               |
| CYCLOSET  | NF    |                      |
| DAPAGLIFLOZIN PRO-METFORMIN ER  | NF    | ST, QL               |
| DAPAGLIFLOZIN PROPANEDIOL   | NF    | ST, QL               |
| FARXIGA   | NF    | ST, QL               |
| glimepiride comprimidos orales 1 mg, 2 mg, 4 mg                                       | 1     |                      |
| glimepiride comprimidos orales 3 mg   | NF    |                      |
| glipizide er  | 1     |                      |
| glipizide comprimidos orales 10 mg, 5 mg  | 1     |                      |
| glipizide comprimidos orales 2.5 mg   | NF    |                      |
| 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  | NF    | 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         | NF    | PA                   |
| glyburide micronizada   | 1     |                      |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.



| Nombre del Medicamento  | Nivel | Requisitos y Límites |
|---|-------|----------------------|
| 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  | NF    | ST, QL               |
| JANUMET   | NF    | ST, QL               |
| JANUMET XR  | NF    | ST, QL               |
| JANUVIA   | NF    | 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 | NF    | 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)  | NF    | PA                   |
| metformin hcl er (osm)  | NF    | PA                   |
| metformin hcl solución oral   | 3     |                      |
| metformin hcl comprimidos orales 1000 mg, 500 mg, 850 mg  | 1     |                      |
| erlotinib hcl comprimidos orales 625 mg, 750 mg   | NF    |                      |
| MOUNJARO  | 3     | PA, QL               |
| nateglinide   | 2     | QL                   |
| ONGLYZA   | NF    | QL                   |
| OZEMPIC   | 3     | PA, QL               |
| pioglitazone hcl  | 1     | QL                   |
| pioglitazone hcl-metformin hcl  | 2     | QL                   |
| repaglinide   | 2     | QL                   |
| RYBELSUS COMPRIMIDOS ORALES 14 MG, 3 MG, 7 MG   | 3     | PA, QL               |
| saxagliptin hcl   | 2     | QL                   |
| saxagliptin-metformin er  | 2     | QL                   |
| SOLIQUA   | 2     | QL                   |

| Nombre del Medicamento  | Nivel | Requisitos y Límites |
|---|-------|----------------------|
| SYMLINPEN 120   | NF    | QL                   |
| SYMLINPEN 60  | NF    | QL                   |
| SYNJARDY  | 2     | QL                   |
| SYNJARDY XR   | 2     | QL                   |
| TRADJENTA   | 2     | QL                   |
| TRIJARDY XR   | 2     | QL                   |
| TRULICITY   | 3     | PA, QL               |
| XIGDUO XR   | NF    | ST, QL               |
| ZEGALOGUE AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA  | 2     | QL                   |
| <b>Medicamentos para los Trastornos Sanguíneos</b>  |       |                      |
| ADVATE  | 3     | 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   | 3     | SP                   |
| ALPROLIX SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA 1000 UNIDADES, 2000 UNIDADES, 3000 UNIDADES, 4000 UNIDADES, 500 UNIDADES | 4     | SP                   |
| ALPROLIX SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA 250 UNIDADES   | 3     | SP                   |
| ALTUVIIIO   | 4     | PA, SP               |
| ALVAIZ  | 4     | PA, SP               |
| anagrelide hcl  | 1     |                      |
| ARANESP (SIN ALBÚMINA)  | 3     | QL, SP               |
| aspirin-dipyridamole er   | 3     |                      |
| DOPTELET  | 4     | PA, QL, SP           |
| ELOCTATE  | NF    | PA, SP               |
| FABHALTA  | 3     | 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                           | 3     | PA, SP               |
| HEMLIBRA SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 12 MG/0.4 ML  | NF    | PA, SP               |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.



| Nombre del Medicamento   | Nivel | Requisitos y Límites |
|--|-------|----------------------|
| HEMOFIL M  | 3     | SP                   |
| heparin sodium (porcina) solución para inyección   | 1     |                      |
| heparin sodium (porcina) pf  | 1     |                      |
| HUMATE-P   | 3     | SP                   |
| IDELVION   | 4     | SP                   |
| KOATE  | 3     | SP                   |
| KOATE-DVI  | 3     | SP                   |
| KOGENATE FS  | 3     | SP                   |
| KOVALTRY   | 3     | SP                   |
| NEULASTA   | 3     |                      |
| NIVESTYM   | 3     |                      |
| NOVOEIGHT  | 3     | SP                   |
| NUWIQ KIT PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA 1000 UNIDADES, 2000 UNIDADES, 250 UNIDADES, 2500 UNIDADES, 3000 UNIDADES, 4000 UNIDADES, 500 UNIDADES | 3     | SP                   |
| NUWIQ KIT PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA 1500 UNIDADES   | 3     |                      |
| NYVEPRIA   | NF    |                      |
| PROMACTA COMPRIMIDOS ORALES  | NF    | PA, SP               |
| RECOMBINATE  | 3     | SP                   |
| RETACRIT SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN 10000 UNIDADES/ML, 2000 UNIDADES/ML, 3000 UNIDADES/ML, 4000 UNIDADES/ML, 40000 UNIDADES/ML                | 3     | QL, SP               |
| RETACRIT SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN 20000 UNIDADES/ML   | 3     |                      |
| TAVALISSE  | 4     | PA, QL, SP           |
| tranexamic acid oral   | 2     | QL                   |
| UDENYCA AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA   | 3     |                      |
| VOYDEYA COMPRIMIDOS ORALES   | 3     | PA, QL, SP           |
| VOYDEYA COMPRIMIDOS ORALES, PAQUETE DE TRATAMIENTO   | 3     | PA, SP               |
| WILATE   | 3     |                      |
| ZARXIO   | 3     |                      |
| <b>Medicamentos para la Disfunción Sexual</b>  |       |                      |
| ADDYI  | 4     | PA, QL               |
| avanafil   | 3     | PA, QL               |

| Nombre del Medicamento                                      | Nivel | Requisitos y Límites |
|---|-------|----------------------|
| CIALIS  | NF    | QL                   |
| IMVEXXY PAQUETE DE MANTENIMIENTO                            | 2     | QL                   |
| IMVEXXY PAQUETE DE INICIO                                   | 2     | QL                   |
| INTRAROSA   | NF    | 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  | NF    | QL                   |
| VYLEESI   | 4     | PA, QL               |
| <b>Electrolitos/Vitaminas</b>                               |       |                      |
| ACCRUFER  | NF    |                      |
| calcium acetate (aglutinante de fosfato) comprimidos orales | 1     |                      |
| calcium acetate comprimidos orales 667 mg                   | 1     |                      |
| CARNITOR SOLUCIÓN ORAL                                      | NF    |                      |
| CARNITOR SF   | NF    |                      |
| CITRANATAL 90 DHA   | 4     |                      |
| CITRANATAL ASSURE   | 4     |                      |
| CITRANATAL DHA ORAL 27-1 Y 250 MG                           | 4     |                      |
| COMPLETENATE  | 3     |                      |
| CO-NATAL FA   | 2     |                      |
| CONCEPT DHA   | 4     |                      |
| cvs prenatal  | NF    |                      |
| cyanocobalamin solución para inyección 1000 mcg/ml          | 1     |                      |
| CYANOCOBALAMIN SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN 2000 MCG/ML          | 3     |                      |
| cyanocobalamin nasal  | 3     |                      |
| DAVIMET-FLUORIDE  | NF    |                      |
| deferasirox comprimidos orales                              | 3     | PA, SP               |
| DENTA 5000 PLUS SENSITIVE                                   | 3     |                      |
| DODEX SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN 1000 MCG/ML                   | 4     |                      |
| DRISDOL   | 4     |                      |
| EFFER-K COMPRIMIDOS ORALES EFERVESCENTES 10 MEQ, 20 MEQ     | 2     |                      |
| ELITE-OB  | 3     |                      |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.



| Nombre del Medicamento   | Nivel | Requisitos y Límites |
|--|-------|----------------------|
| ergocalciferol cápsulas orales                                   | 1     |                      |
| FLORAFOL PEDIÁTRICO SOLUCIÓN ORAL                                | 3     |                      |
| FLORAFOL PEDIÁTRICO COMPRIMIDOS ORALES MASTICABLES               | NF    |                      |
| FLORIVA PLUS   | NF    |                      |
| FLUORIMAX 5000 SENSITIVE   | 3     |                      |
| fluoritab solución oral 0.275 (0.125 f) mg/gota                  | 1     | H                    |
| folic acid comprimidos orales 1 mg                               | 1     |                      |
| FRAICHE 5000 SENSITIVE GEL DENTAL 1.1-4.5%                       | NF    |                      |
| klor-con   | 1     |                      |
| klor-con 10  | 1     |                      |
| klor-con m10   | 1     |                      |
| klor-con m15   | 1     |                      |
| klor-con m20   | 1     |                      |
| kosher prenatal plus iron  | 1     |                      |
| K-PHOS-NEUTRAL   | 2     |                      |
| K-TAB COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 10 MEQ, 20 MEQ | 3     |                      |
| levocarnitine solución oral                                      | 1     |                      |
| levocarnitine sf   | 1     |                      |
| LOKELMA  | 3     | PA, QL               |
| M-NATAL PLUS   | 3     |                      |
| multivitamin w/fluoride comprimidos orales masticables 0.25 mg   | 1     |                      |
| multivitamin w/fluoride comprimidos orales masticables 0.25 mg   | NF    |                      |
| multivitamin w/fluoride comprimidos orales masticables 0.5 mg    | 1     |                      |
| multivitamin w/fluoride comprimidos orales masticables 0.5 mg    | NF    |                      |
| multivitamin w/fluoride comprimidos orales masticables 1 mg      | 1     |                      |
| multivitamin w/fluoride comprimidos orales masticables 1 mg      | NF    |                      |
| multi-vitamin/fluoride   | 1     |                      |

| Nombre del Medicamento  | Nivel | Requisitos y Límites |
|---|-------|----------------------|
| multivitamin/fluoride comprimidos orales masticables                                    | 1     |                      |
| MULTI-VIT-FLOR  | NF    |                      |
| nafrinse gotas, solución oral 0.275 (0.125 f) mg/gota                                   | 1     | H                    |
| NAFRINSE COMPRIMIDOS ORALES MASTICABLES 2.2 (1 F) MG                                    | 1     | H                    |
| NASCOBAL  | 4     |                      |
| NATALVIT  | 2     |                      |
| NEONATAL COMPLETE   | 3     |                      |
| NEONATAL PLUS   | 3     |                      |
| NEONATAL PRENATAL   | NF    |                      |
| NEONATAL VITAMIN  | NF    |                      |
| NIVA-PLUS   | 3     |                      |
| OB COMPLETE   | 3     |                      |
| ONE VITE WOMENS   | NF    |                      |
| ONE VITE WOMENS PLUS  | 3     |                      |
| ORACIT  | 2     |                      |
| ORAL CITRATE  | 2     |                      |
| PHOSPHA 250 NEUTRAL   | 2     |                      |
| phosphorous   | 1     |                      |
| phospho-trin 250 neutral  | 1     |                      |
| pnv-dha   | 4     |                      |
| POKONZA   | NF    |                      |
| POLY-VI-FLOR COMPRIMIDOS ORALES MASTICABLES   | NF    |                      |
| potassium chloride crys er  | 1     |                      |
| potassium chloride er cápsulas orales de liberación prolongada                          | 1     |                      |
| potassium chloride er comprimidos orales de liberación prolongada 10 meq, 20 meq, 8 meq | 1     |                      |
| potassium chloride er comprimidos orales de liberación prolongada 15 meq                | 2     |                      |
| potassium chloride oral   | 1     |                      |
| potassium citrate er  | 1     |                      |
| potassium citrate-citric acid   | 1     |                      |
| PRENA1 PEARL  | 3     |                      |
| prenatal 19 comprimidos orales 29-1 mg  | 1     |                      |
| prenatal 19 comprimidos orales masticables  | 1     |                      |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.





| Nombre del Medicamento                                  | Nivel | Requisitos y Límites |
|---|-------|----------------------|
| prenatal comprimidos orales 27-0.8 mg                   | NF    |                      |
| prenatal comprimidos orales 27-1 mg                     | 1     |                      |
| prenatal plus   | 1     |                      |
| prenatal plus vitamin/mineral                           | 1     |                      |
| prenatal vitamins comprimidos orales 27-0.8 mg          | NF    |                      |
| PRENATE DHA   | 3     |                      |
| PRENATE ENHANCE   | 3     |                      |
| PRENATE ESSENTIAL                                       | 3     |                      |
| PRENATE MINI  | 3     |                      |
| PRENATE PIXIE   | 3     |                      |
| PRENATE RESTORE   | 3     |                      |
| PRENATOL-M  | NF    |                      |
| PRENATRIX   | NF    |                      |
| PRENATRYL   | NF    |                      |
| PREVIDENT 5000 ENAMEL PROTECT                           | 3     |                      |
| PREVIDENT 5000 SENSITIVE                                | 3     |                      |
| PREVIDENT MOUTH/THROAT                                  | 3     |                      |
| QUFLORA GOMITAS COMPRIMIDOS ORALES MASTICABLES 0.125 MG | NF    |                      |
| 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     |                      |

| Nombre del Medicamento  | Nivel | Requisitos y Límites |
|---|-------|----------------------|
| 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                                       | 4     |                      |
| VITAFOL FE+   | 3     |                      |
| 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   | NF    |                      |
| ZATEAN-PN DHA CÁPSULAS ORALES 27-0.6-0.4-300 MG                                     | 4     |                      |
| <b>Agentes Gastrointestinales: Medicamentos para el Reflujo Ácido y las Úlceras</b> |       |                      |
| ACIPHEX   | NF    | QL                   |
| bis subcit-metronid-tetracyc  | NF    | QL                   |
| bismuth/metronidaz/tetracyclin  | NF    | QL                   |
| CARAFATE  | NF    |                      |
| cimetidine oral   | 1     |                      |
| CYTOTEC   | 4     |                      |
| DEXILANT  | NF    | QL                   |
| dexlansoprazole   | NF    | QL                   |
| esomeprazole magnesium cápsulas orales de liberación retardada                      | NF    | QL                   |
| esomeprazole magnesium paquete oral   | 4     | PA, ST, QL           |
| famotidine suspensión oral reconstituida  | 1     |                      |
| famotidine comprimidos orales 20 mg, 40 mg  | NF    |                      |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.





| Nombre del Medicamento  | Nivel | Requisitos y Límites |
|---|-------|----------------------|
| lansoprazole cápsulas orales de liberación retardada  | NF    | QL                   |
| lansoprazole comprimidos orales dispersables de liberación retardada                              | 3     | PA, ST, QL           |
| misoprostol oral  | 1     |                      |
| NEXIUM CÁPSULAS ORALES DE LIBERACIÓN RETARDADA  | NF    | QL                   |
| NEXIUM PAQUETE ORAL   | 4     | PA, ST, QL           |
| OMECLAMOX-PAK   | 4     | QL                   |
| omeprazole cápsulas orales de liberación retardada  | 1     |                      |
| pantoprazole sodium comprimidos orales de liberación retardada                                    | 1     |                      |
| PEPCID  | NF    |                      |
| PREVACID  | NF    | QL                   |
| PREVACID SOLUTAB  | NF    | PA, ST, QL           |
| PROTONIX COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN RETARDADA   | NF    |                      |
| PYLERA  | NF    | 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               |
| <b>Agentes Gastrointestinales: Medicamentos para Condiciones del Estómago y de los Intestinos</b> |       |                      |
| alose tron hcl  | 2     | PA, QL               |
| AMITIZA   | NF    | PA, QL               |
| ANASPAZ   | 2     |                      |
| BYLVAY  | NF    | PA, QL, SP           |
| BYLVAY (GRÁNULOS)   | NF    | PA, QL, SP           |
| chlordiazepoxide-clidinium  | NF    |                      |
| CLENPIQ   | 3     | QL                   |
| constulose  | 1     |                      |
| cromolyn sodium oral  | 1     |                      |
| CUVPOSA   | 4     |                      |
| dicyclomine hcl oral  | 1     |                      |
| diphenoxylate-atropine comprimidos orales   | 1     |                      |
| enulose   | 1     |                      |

| Nombre del Medicamento                              | Nivel | Requisitos y Límites |
|---|-------|----------------------|
| GASTROCROM  | NF    |                      |
| gavilyte-c  | 1     | H                    |
| gavilyte-g  | 1     | QL, H                |
| gavilyte-n con paquete saborizante                  | 1     | QL, H                |
| generlac  | 1     |                      |
| GLYCATE   | NF    |                      |
| glycopyrrolate solución oral                        | 3     |                      |
| glycopyrrolate comprimidos orales 1 mg, 2 mg        | 1     |                      |
| GLYCOPYRROLATE COMPRIMIDOS ORALES 1.5 MG            | NF    |                      |
| GOLYTELY  | 1     | QL, H                |
| hyoscyamine sulfate er                              | 1     |                      |
| hyoscyamine sulfate comprimidos orales              | 1     |                      |
| hyoscyamine sulfate comprimidos orales dispersables | 1     |                      |
| hyoscyamine sulfate sublingual                      | 1     |                      |
| IBSRELA   | NF    | PA, ST, QL           |
| IQIRVO  | 4     | PA, ST, QL, SP       |
| KRISTALOSE PAQUETE ORAL 10 G                        | 4     |                      |
| KRISTALOSE PAQUETE ORAL 20 G                        | 3     |                      |
| lactulose para encefalopatía                        | 1     |                      |
| lactulose solución oral                             | 1     |                      |
| LEVBIID   | 4     |                      |
| LEVSIN  | 4     |                      |
| LEVSIN/SL   | 4     |                      |
| LIBRAX  | NF    |                      |
| 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                |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.



| Nombre del Medicamento   | Nivel | Requisitos y Límites |
|--|-------|----------------------|
| 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  | NF    |                      |
| ROBINUL COMPRIMIDOS ORALES 1 MG  | NF    |                      |
| ROBINUL-FORTE COMPRIMIDOS ORALES 2 MG  | NF    |                      |
| SUFLAVE  | 3     | QL                   |
| SUPREP KIT DE PREPARACIÓN INTESTINAL   | 3     | QL                   |
| SUTAB  | 3     |                      |
| SYMPROIC   | 2     | PA, QL               |
| TRULANCE   | NF    | PA, ST, QL           |
| URSO 250 COMPRIMIDOS ORALES 250 MG   | NF    |                      |
| URSO FORTE   | NF    |                      |
| URSODIOL CÁPSULAS ORALES 200 MG, 400 MG  | NF    |                      |
| ursodiol cápsulas orales 300 mg  | 1     |                      |
| ursodiol comprimidos orales  | 1     |                      |
| VIBERZI  | 4     | PA, QL               |
| <b>Trastorno Genético o Enzimático: Medicamentos para Reemplazo, Modificación, Tratamiento</b> |       |                      |
| CARNITOR COMPRIMIDOS ORALES  | NF    |                      |
| CERDELGA   | 3     | PA, SP               |
| CREON  | 2     |                      |
| DEPEN TITRATABS  | 3     | SP                   |
| EVRYSDI SOLUCIÓN ORAL RECONSTITUIDA  | 3     | PA, QL, SP           |
| JYNARQUE COMPRIMIDOS ORALES, PAQUETE DE TRATAMIENTO 15 MG, 45 Y 15 MG, 60 Y 30 MG, 90 Y 30 MG  | 3     | PA, QL, SP           |
| JYNARQUE COMPRIMIDOS ORALES, PAQUETE DE TRATAMIENTO 30 Y 15 MG                                 | 3     | PA, QL               |
| levocarnitine comprimidos orales   | 1     |                      |
| ORFADIN  | 3     | PA, SP               |
| PANCREAZE  | NF    | ST                   |
| PERTZYE  | 4     | ST                   |

| Nombre del Medicamento   | Nivel | Requisitos y Límites |
|--|-------|----------------------|
| sapropterin dihydrochloride paquete oral   | 3     | PA, QL, SP           |
| STRENSIQ   | 3     | PA, QL, SP           |
| SUCRAID  | 3     | PA, SP               |
| TEGSEDI JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 284 MG/1.5 ML              | 3     | PA, QL, SP           |
| VYNDAMAX   | 3     | PA, QL, SP           |
| ZENPEP   | 2     |                      |
| <b>Agentes Genitourinarios: Medicamentos para Condiciones Vesicales, Genitales y Renales</b> |       |                      |
| bethanechol chloride oral  | 1     |                      |
| calcium acetate (aglutinante de fosfato) cápsulas orales                                     | 1     |                      |
| CAVERJECT IMPULSE  | 3     | QL                   |
| DETROL   | NF    |                      |
| DETROL LA CÁPSULAS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS 2 MG, 4 MG                       | NF    |                      |
| DITROPAN XL COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS 10 MG, 5 MG                 | NF    |                      |
| EDEX   | 3     | QL                   |
| ELMIRON  | NF    | ST                   |
| GEMTESA  | NF    |                      |
| me/naphos/mb/hyo1  | 1     |                      |
| mirabegron er  | 3     | ST                   |
| MYRBETRIQ COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS                               | NF    |                      |
| oxybutynin chloride er   | 2     |                      |
| oxybutynin chloride comprimidos orales 2.5 mg  | 4     |                      |
| oxybutynin chloride comprimidos orales 5 mg  | 1     |                      |
| phenazo comprimidos orales 200 mg  | 1     |                      |
| phenazopyridine hcl comprimidos orales 100 mg, 200 mg  | 1     |                      |
| PYRIDIUM   | 3     |                      |
| RENVELA COMPRIMIDOS ORALES   | NF    |                      |
| sevelamer carbonate comprimidos orales   | 2     |                      |
| solifenacin succinate  | 2     |                      |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.



| Nombre del Medicamento                               | Nivel | Requisitos y Límites |
|--|-------|----------------------|
| THIOLA   | 4     | SP                   |
| THIOLA EC  | 4     | SP                   |
| tiopronin comprimidos orales de liberación retardada | 4     | SP                   |
| tolterodine tartrate                                 | 3     | ST                   |
| tolterodine tartrate er                              | NF    |                      |
| tropium chloride                                     | 3     |                      |
| tropium chloride er                                  | NF    |                      |
| UROGESIC-BLUE  | 2     |                      |
| VELPHORO   | 4     | ST                   |
| VENXXIVA   | NF    | SP                   |
| VESICARE   | NF    |                      |

### Agentes Genitourinarios: Medicamentos para Condiciones de la Próstata

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

### 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 |    |

| Nombre del Medicamento                  | Nivel | Requisitos y Límites |
|---|-------|----------------------|
| ANNOVERA                                | 3     | QL                   |
| apri                                    | 1     | H                    |
| aranelle                                | 1     | H                    |
| ashlyna                                 | 3     |                      |
| aubra eq                                | 1     | H                    |
| aurovela 1.5/30                         | 1     | H                    |
| aurovela 1/20                           | 1     | H                    |
| aurovela 24 fe                          | 1     | H                    |
| 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                                   | NF    |                      |
| 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                                 | NF    | QL                   |
| CLIMARA PRO                             | 3     | QL                   |
| COMBIPATCH                              | 3     | QL                   |
| COVARYX                                 | 2     |                      |
| COVARYX HS                              | 3     |                      |
| cryselle-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                    |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.



| Nombre del Medicamento  | Nivel | Requisitos y Límites |
|---|-------|----------------------|
| 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                    |
| 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         | NF    |                      |
| drospiren-eth estrad-levomefol comprimidos orales 3-0.03-0.451 mg         | 1     | H                    |
| drospirenone-ethinyl estradiol  | NF    |                      |
| DUAVEE  | 4     | 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   | NF    |                      |

| Nombre del Medicamento   | Nivel | Requisitos y Límites                |
|--|-------|-------------------------------------|
| 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 Vivel-Dot), QL |
| estradiol parche transdérmico dos veces a la semana 0.025 mg/24 h  | 2     | QL                                  |
| 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 Vivel-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 Vivel-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 0.05 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 Vivel-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 0.075 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 Vivel-Dot), QL |
| estradiol parche transdérmico dos veces a la semana 0.1 mg/24 h    | 2     | QL                                  |
| estradiol parche transdérmico dos veces a la semana 0.1 mg/24 h    | 2     | (versión genérica de Vivel-Dot), QL |
| estradiol parche transdérmico dos veces a la semana 0.1 mg/24 h    | 2     | QL                                  |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.



| Nombre del Medicamento   | Nivel | Requisitos y Límites                    |
|--|-------|---|
| estradiol gel transdérmico<br>0.25 mg/0.25 g, 0.5 mg/0.5 g,<br>0.75 mg/0.75 g, 1 mg/g,<br>1.25 mg/1.25 g | 3     |   |
| estradiol gel transdérmico<br>0.75 mg/1.25 g (0.06%)   | 3     | QL                                      |
| estradiol parche transdérmico<br>semanal   | 1     | (versión<br>genérica de<br>Climara), QL |
| estradiol crema vaginal  | 4     |   |
| estradiol comprimidos vaginales  | 2     |   |
| estradiol valerate para inyección<br>intramuscular   | 1     |   |
| estradiol-norethindrone acet   | 2     |   |
| estratest f.s.   | 1     |   |
| ESTRATEST H.S.   | 3     |   |
| 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<br>42-21-21-7 días  | 1     | H                                       |
| feirza 1.5/30  | 1     | H                                       |
| feirza 1/20  | 1     | H                                       |
| FEMRING  | 4     | 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     |   |

| Nombre del Medicamento  | Nivel | Requisitos y Límites |
|---|-------|----------------------|
| jasmiel   | NF    |                      |
| 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                    |
| 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<br>comprimidos orales 0.1-0.02 y 0.01 mg,<br>0.15-0.03 y 0.01 mg | 3     |                      |
| levonorgest-eth estrad 91 días<br>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)  | NF    |                      |
| LOESTRIN 1/20 (21)  | NF    |                      |
| LOESTRIN FE 1.5/30  | NF    |                      |
| LOESTRIN FE 1/20  | NF    |                      |
| lojaimiess  | 3     |                      |
| loryna  | NF    |                      |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.



| Nombre del Medicamento   | Nivel | Requisitos y Límites |
|--|-------|----------------------|
| LOSEASONIQUE COMPRIMIDOS ORALES 0.1-0.02 Y 0.01 MG             | NF    |                      |
| low-ogestrel   | 1     | H                    |
| lo-zumandimine   | NF    |                      |
| 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                    |
| 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) | NF    |                      |
| MINIVELLE  | NF    | QL                   |
| MIRCETTE COMPRIMIDOS ORALES 0.15-0.02/0.01 MG (21/5)           | NF    |                      |
| mono-linyah  | 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  | NF    |                      |
| nikki  | NF    |                      |
| nora-be  | 1     | H                    |
| norelgestromin-eth estradiol                                   | 3     | H                    |

| Nombre del Medicamento   | Nivel | Requisitos y Límites |
|--|-------|----------------------|
| 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                    |
| 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   | NF    |                      |
| nylia 1/35   | 1     | H                    |
| nylia 7/7/7  | 1     | H                    |
| nymyo comprimidos orales 0.25-35 mg-mcg  | 1     | H                    |
| ocella   | NF    |                      |
| opcicon one-step   | 1     | H                    |
| option 2   | 1     | H                    |
| PHEXXI   | NF    | PA                   |
| philith  | 1     | H                    |
| pimtrea  | 2     |                      |
| PLAN B ONE-STEP  | 1     | H                    |
| portia-28  | 1     | H                    |
| PREMARIN ORAL  | 4     |                      |
| PREMARIN VAGINAL   | 3     |                      |
| PREMPHASE  | 3     |                      |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.



| Nombre del Medicamento                                 | Nivel | Requisitos y Límites |
|--|-------|----------------------|
| PREMPRO  | 4     |                      |
| progesterone para inyección intramuscular              | 1     |                      |
| progesterone oral                                      | 2     |                      |
| PROMETRIUM   | NF    |                      |
| PROVERA  | 4     |                      |
| QUARTETTE COMPRIMIDOS ORALES 42-21-21-7 DÍAS           | NF    |                      |
| react  | 1     | H                    |
| reclipsen  | 1     | H                    |
| rivelsa  | 1     | H                    |
| SAFYRAL  | NF    |                      |
| SEASONIQUE COMPRIMIDOS ORALES 0.15-0.03 Y 0.01 MG      | NF    |                      |
| setlakin   | 2     | H                    |
| sharobel   | 1     | H                    |
| simliya  | 2     |                      |
| simpesse   | 3     |                      |
| SLYND  | 4     | PA, ST               |
| sprintec 28  | 1     | H                    |
| sronyx   | 1     | H                    |
| syeda  | NF    |                      |
| 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                    |

| Nombre del Medicamento   | Nivel | Requisitos y Límites |
|--|-------|----------------------|
| TWIRLA   | NF    |                      |
| TYBLUME  | 1     |                      |
| tydemy comprimidos orales 3-0.03-0.451 mg                            | 1     | H                    |
| VAGIFEM  | NF    |                      |
| valtya 1/50  | 1     | H                    |
| velivet  | 1     | H                    |
| vestura  | NF    |                      |
| vienva   | 1     | H                    |
| viorele  | 2     |                      |
| VIVELLE-DOT  | NF    | QL                   |
| volnea   | 2     |                      |
| vyfemla  | 1     | H                    |
| vylibra  | 1     | H                    |
| wera   | 1     | H                    |
| wymzya fe  | 1     | H                    |
| xarah fe   | 1     | H                    |
| xulane   | 3     | H                    |
| YASMIN 28  | 2     |                      |
| YAZ  | 2     |                      |
| yuvafem  | 2     |                      |
| zafemy   | 3     | H                    |
| zovia 1/35 (28)  | 1     | H                    |
| zumandimine  | NF    |                      |
| <b>Agentes Hormonales: Esteroides Orales</b>                         |       |                      |
| CORTEF   | 4     |                      |
| DEXABLISS  | NF    |                      |
| 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 | NF    |                      |
| fludrocortisone acetate oral   | 1     |                      |
| HEMADY   | NF    |                      |
| HIDEX 6 DÍAS   | NF    |                      |
| hydrocortisone oral  | 1     |                      |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.



| Nombre del Medicamento   | Nivel | Requisitos y Límites |
|--|-------|----------------------|
| 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 | NF    |                      |
| prednisolone sodium phosphate solución oral 15 mg/5 ml                                   | 1     |                      |
| prednisolone sodium phosphate solución oral 20 mg/5 ml                                   | NF    | QL                   |
| prednisolone sodium phosphate comprimidos orales dispersables                            | 1     |                      |
| prednisone oral  | 1     |                      |
| TAPERDEX 12 DÍAS   | 3     |                      |
| TAPERDEX 6 DÍAS  | 4     |                      |
| TAPERDEX 7 DÍAS  | 3     |                      |
| <b>Agentes Hormonales: Otros</b>   |       |                      |
| cabergoline  | 2     |                      |
| DDAVP ORAL   | NF    |                      |
| 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  | 3     | PA, QL, SP           |
| NUTROPIN AQ NUSPIN 10  | NF    | PA, QL, SP           |
| NUTROPIN AQ NUSPIN 20  | NF    | PA, QL, SP           |
| NUTROPIN AQ NUSPIN 5   | NF    | PA, QL, SP           |
| OMNITROPE  | 3     | PA, QL, SP           |
| ORIAHNN  | 2     | PA, QL               |
| ORILISSA   | 2     | PA, QL               |
| SKYTROFA   | 4     | PA, QL, SP           |

| Nombre del Medicamento  | Nivel | Requisitos y Límites |
|---|-------|----------------------|
| <b>Agentes Hormonales: Reemplazo de Testosterona</b>              |       |                      |
| ANDROGEL DISPENSADOR  | NF    | 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%)                   | NF    | PA, QL               |
| KYZATREX  | 4     | PA, QL               |
| NATESTO   | NF    | PA, QL               |
| TESTIM  | 2     | PA, QL               |
| TESTOSTERONE CYPIONATE INYECCIÓN                                  | NF    |                      |
| testosterone cypionate para inyección intramuscular               | 1     |                      |
| testosterone enanthate para inyección intramuscular               | 1     |                      |
| testosterone gel transdérmico 10 mg/aplicación (2%)               | NF    | PA, QL               |
| testosterone gel transdérmico 12.5 mg/aplicación (1%)             | NF    | PA, QL               |
| testosterone gel transdérmico 20.25 mg/1.25 g (1.62%)             | NF    | PA, QL               |
| testosterone gel transdérmico 20.25 mg/aplicación (1.62%)         | 2     | PA, QL               |
| testosterone gel transdérmico 20.25 mg/aplicación (1.62%)         | NF    | PA, QL               |
| testosterone gel transdérmico 40.5 mg/2.5 g (1.62%)               | NF    | PA, QL               |
| testosterone gel transdérmico 50 mg/5 g (1%)                      | NF    | PA, QL               |
| testosterone gel transdérmico 1.62%                               | 2     | PA, QL               |
| testosterone gel transdérmico 25 mg/2.5 g (1%)                    | NF    | PA, QL               |
| VOGELXO   | NF    | PA, QL               |
| VOGELXO DISPENSADOR   | NF    | PA, QL               |
| XYOSTED   | NF    | PA, QL               |
| <b>Agentes Hormonales: Tiroides</b>                               |       |                      |
| ADTHYZA   | NF    |                      |
| ARMOUR THYROID  | 3     |                      |
| CYTOMEL   | NF    |                      |
| ERMEZA  | 3     | PA                   |
| euthyrox  | 1     |                      |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.





| Nombre del Medicamento  | Nivel | Requisitos y Límites                  |
|---|-------|---------------------------------------|
| levo-t  | 1     |                                       |
| LEVOTHYROXINE SODIUM CÁPSULAS ORALES  | NF    |                                       |
| levothyroxine sodium comprimidos orales   | 1     |                                       |
| levoxyl   | 2     |                                       |
| liothyronine sodium oral  | 2     |                                       |
| methimazole oral  | 1     |                                       |
| NIVA THYROID  | 3     |                                       |
| np thyroid  | 1     |                                       |
| propylthiouracil oral   | 1     |                                       |
| SYNTHROID   | NF    |                                       |
| THYQUIDITY  | NF    | PA                                    |
| thyroid oral  | 1     |                                       |
| TIROSINT  | NF    |                                       |
| TIROSINT-SOL  | NF    | PA                                    |
| unithroid   | 1     |                                       |
| <b>Agentes Inmunológicos: Medicamentos para la Estimulación o Supresión del Sistema Inmunitario</b> |       |                                       |
| ABRILADA (1 PLUMA) KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.8 ML                        | NF    | PA, QL, SP                            |
| ABRILADA (1 PLUMA) KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.8 ML                        | NF    | PA, SP                                |
| ABRILADA (2 PLUMAS) KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.8 ML                       | NF    | PA, QL, SP                            |
| ABRILADA (2 PLUMAS) KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.8 ML                       | NF    | PA, SP                                |
| ABRILADA (2 JERINGAS)   | NF    | PA, QL, SP                            |
| ACTEMRA ACTPEN  | 4     | PA, ST, QL, SP                        |
| ACTEMRA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA   | 4     | PA, ST, QL, SP                        |
| ADALIMUMAB-AACF (2 PLUMAS)  | NF    | PA, (Fabricado por Fresenius), SP     |
| ADALIMUMAB-AACF (2 JERINGAS)  | NF    | PA, (Fabricado por Fresenius), QL, SP |

| Nombre del Medicamento  | Nivel | Requisitos y Límites                   |
|---|-------|--|
| ADALIMUMAB-AACF (ENFERMEDAD DE CROHN/ COLITIS ULCEROSA/ HIDRADENITIS SUPURATIVA, PAQUETE DE INICIO) | NF    | PA, (Fabricado por Fresenius), SP      |
| ADALIMUMAB-AACF (PSORIASIS/ UVEÍTIS, PAQUETE DE INICIO)   | NF    | PA, (Fabricado por Fresenius), SP      |
| ADALIMUMAB-AATY (1 PLUMA) KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.4 ML                 | NF    | PA, (Fabricado por Celltrion), QL, SP  |
| ADALIMUMAB-AATY (1 PLUMA) KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 80 MG/0.8 ML                 | NF    | PA, (Fabricado por Celltrion), SP      |
| ADALIMUMAB-AATY (2 PLUMAS)  | NF    | PA, (Fabricado por Celltrion), QL, SP  |
| ADALIMUMAB-AATY (2 JERINGAS)  | NF    | PA, (Fabricado por Celltrion), QL, SP  |
| ADALIMUMAB-ADAZ AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.4 ML                     | 3     | PA, (Fabricado por Sandoz), QL, SP     |
| ADALIMUMAB-ADAZ AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 80 MG/0.8 ML                     | 3     | PA, (Fabricado por Sandoz), SP         |
| ADALIMUMAB-ADAZ JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA                           | 3     | PA, (Fabricado por Sandoz), QL, SP     |
| ADALIMUMAB-ADBM (2 PLUMAS) KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.4 ML                | NF    | PA, (Fabricado por Boehringer), QL, SP |
| ADALIMUMAB-ADBM (2 PLUMAS) KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.8 ML                | NF    | PA, (Fabricado por Boehringer), SP     |
| ADALIMUMAB-ADBM (2 JERINGAS) KIT CON JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.4 ML      | NF    | PA, (Fabricado por Boehringer), QL, SP |
| ADALIMUMAB-ADBM (2 JERINGAS) KIT CON JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.8 ML      | NF    | PA, (Fabricado por Boehringer), QL, SP |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.



| Nombre del Medicamento  | Nivel | Requisitos y Límites                   |
|---|-------|--|
| ADALIMUMAB-ADBIM (2 JERINGAS) KIT CON JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 10 MG/0.2 ML, 20 MG/0.4 ML | NF    | PA, (Fabricado por Boehringer), QL, SP |
| ADALIMUMAB-ADBIM (ENFERMEDAD DE CROHN/ COLITIS ULCEROSA/ HIDRADENITIS SUPURATIVA, PAQUETE DE INICIO)          | NF    | PA, (Fabricado por Boehringer), SP     |
| ADALIMUMAB-ADBIM (PSORIASIS/ UVEÍTIS, PAQUETE DE INICIO)  | NF    | PA, (Fabricado por Boehringer), SP     |
| ADALIMUMAB-FKJP (2 PLUMAS)  | NF    | PA, (Fabricado por Biocon), QL, SP     |
| ADALIMUMAB-FKJP (2 JERINGAS)  | NF    | PA, (Fabricado por Biocon), QL, SP     |
| ADBRY SOLUCIÓN AUTOINYECTABLE   | 3     | PA, QL, SP                             |
| ADBRY JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA   | 3     | PA, QL, SP                             |
| AMJEVITA 40 MG/0.4 ML, 80 MG/0.8 ML   | 3     | PA, QL, SP                             |
| AMJEVITA 40 MG/0.8 ML   | NF    | PA, QL, SP                             |
| AMJEVITA PEDIÁTRICO 10 KG A <15 KG JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 10 MG/0.2 ML     | NF    | PA, QL, SP                             |
| AMJEVITA PEDIÁTRICO 15 KG A <30 KG JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 20 MG/0.2 ML     | 3     | PA, QL, SP                             |
| AMJEVITA PEDIÁTRICO 15 KG A <30 KG JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 20 MG/0.4 ML     | NF    | PA, QL, SP                             |
| ARAVA   | NF    |  |
| AZASAN  | 4     |  |
| azathioprine comprimidos orales 100 mg, 75 mg   | 3     |  |
| azathioprine comprimidos orales 50 mg   | 1     |  |
| BENLYSTA AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA   | 3     | PA, QL, SP                             |
| BIMZELX   | 4     | PA, ST, QL, SP                         |

| Nombre del Medicamento   | Nivel | Requisitos y Límites                    |
|--|-------|---|
| CELLCEPT CÁPSULAS ORALES   | NF    |   |
| CELLCEPT COMPRIMIDOS ORALES  | NF    |   |
| CIMZIA (2 JERINGAS)  | 3     | PA, QL, SP                              |
| CIMZIA KIT DE INICIO   | 3     | PA, QL, SP                              |
| CINRYZE  | NF    | PA, QL, SP                              |
| COSENTYX (DOSIS DE 300 MG)   | 3     | PA, QL, SP                              |
| COSENTYX PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 150 MG/ML   | 3     | PA, QL, SP                              |
| COSENTYX SENSOREADY (300 MG)   | 3     | PA, QL, SP                              |
| COSENTYX SENSOREADY PLUMA  | 3     | PA, QL, SP                              |
| COSENTYX UNOREADY  | 3     | PA, QL, SP                              |
| cyclosporine modified cápsulas orales  | 1     |   |
| cyclosporine oral  | 1     |   |
| CYLTEZO, (2 PLUMAS)  | NF    | PA, QL, SP                              |
| CYLTEZO, (2 JERINGAS)  | NF    | PA, QL, SP                              |
| CYLTEZO, ENFERMEDAD DE CROHN/COLITIS ULCEROSA/ HIDRADENITIS SUPURATIVA, PAQUETE DE INICIO, KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.4 ML | NF    | PA, SP                                  |
| CYLTEZO, ENFERMEDAD DE CROHN/COLITIS ULCEROSA/ HIDRADENITIS SUPURATIVA, PAQUETE DE INICIO, KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.8 ML | NF    | PA, QL, SP                              |
| CYLTEZO, PSORIASIS/ UVEÍTIS, PAQUETE DE INICIO, KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.4 ML  | NF    | PA, SP                                  |
| CYLTEZO, PSORIASIS/ UVEÍTIS, PAQUETE DE INICIO, KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.8 ML  | NF    | PA, QL, SP                              |
| EMPAVELI   | 3     | PA, QL, SP                              |
| ENBREL   | 3     | PA, QL, SP                              |
| ENBREL MINI  | 3     | PA, QL, SP                              |
| ENBREL SURECLICK   | 3     | PA, QL, SP                              |
| ENTYVIO PLUMA  | 3     | PA, (PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA), QL, SP |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.



| Nombre del Medicamento  | Nivel | Requisitos y Límites |
|---|-------|----------------------|
| ENVARUSUS XR  | NF    |                      |
| everolimus comprimidos orales 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg  | NF    |                      |
| gengraf cápsulas orales   | 1     |                      |
| GRASTEK   | 4     | PA, QL               |
| HADLIMA   | NF    | PA, QL, SP           |
| HADLIMA PUSHTOUCH   | NF    | PA, QL, SP           |
| HAEGARDA  | 3     | PA, QL, SP           |
| HULIO (2 PLUMAS)  | NF    | PA, QL, SP           |
| HULIO (2 JERINGAS)  | NF    | PA, QL, SP           |
| HUMIRA (2 PLUMAS) KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.4 ML   | 3     | PA, QL, SP           |
| HUMIRA (2 PLUMAS) KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 80 MG/0.8 ML   | 3     | PA, QL, SP           |
| HUMIRA (2 PLUMAS) KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.8 ML   | 3     | PA, QL, SP           |
| HUMIRA (2 JERINGAS) KIT CON JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 10 MG/0.1 ML   | 3     | PA, QL, SP           |
| HUMIRA (2 JERINGAS) KIT CON JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 20 MG/0.2 ML   | 3     | PA, QL, SP           |
| HUMIRA (2 JERINGAS) KIT CON JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.4 ML   | 3     | PA, QL, SP           |
| HUMIRA (2 JERINGAS) KIT CON JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.8 ML   | 3     | PA, QL, SP           |
| HUMIRA, ENFERMEDAD DE CROHN/COLITIS ULCEROSA/HIDRADENITIS SUPURATIVA, PAQUETE DE INICIO   | 3     | 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 | 3     | PA, QL, SP           |

| Nombre del Medicamento  | Nivel | Requisitos y Límites |
|---|-------|----------------------|
| HUMIRA PEDIÁTRICO ≥40KG, ENFERMEDAD DE CROHN, PAQUETE DE INICIO, KIT CON JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 80 MG/0.8 ML                | 3     | PA, QL, SP           |
| HUMIRA PEDIÁTRICO ≥40KG, COLITIS ULCEROSA, PAQUETE DE INICIO, KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 80 MG/0.8 ML                           | 3     | PA, QL, SP           |
| HUMIRA, PSORIASIS/ UVEÍTIS/ HIDRADENITIS SUPURATIVA EN ADOLESCENTES, PAQUETE DE INICIO, KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.8 ML | 3     | PA, QL, SP           |
| HUMIRA, PSORIASIS/ UVEÍTIS, PAQUETE DE INICIO   | 3     | PA, QL, SP           |
| HYFTOR  | 4     | PA, QL               |
| HYRIMOZ AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 80 MG/0.8 ML   | NF    | PA, QL, SP           |
| HYRIMOZ AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 80 MG/0.8 ML   | NF    | PA, SP               |
| HYRIMOZ AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.4 ML   | NF    | PA, QL, SP           |
| HYRIMOZ AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.8 ML   | NF    | PA, SP               |
| HYRIMOZ JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 10 MG/0.1 ML, 20 MG/0.2 ML, 40 MG/0.4 ML  | NF    | PA, QL, SP           |
| HYRIMOZ JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.8 ML  | NF    | PA, SP               |
| HYRIMOZ ENFERMEDAD DE CROHN/COLITIS ULCEROSA, PAQUETE DE INICIO, AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 80 MG/0.8 ML                  | NF    | PA, QL, SP           |
| HYRIMOZ ENFERMEDAD DE CROHN/COLITIS ULCEROSA, PAQUETE DE INICIO, AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 80 MG/0.8 ML                  | NF    | PA, SP               |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.



| Nombre del Medicamento   | Nivel | Requisitos y Límites |
|--|-------|----------------------|
| HYRIMOZ PEDIÁTRICO <40 KG, ENFERMEDAD DE CROHN, PAQUETE DE INICIO          | NF    | PA, QL, SP           |
| HYRIMOZ PEDIÁTRICO ≥40 KG, ENFERMEDAD DE CROHN, PAQUETE DE INICIO          | NF    | PA, QL, SP           |
| HYRIMOZ, PSORIASIS EN PLACAS/ UVEÍTIS, PAQUETE DE INICIO                   | NF    | PA, QL, SP           |
| HYRIMOZ, PSORIASIS EN PLACAS, PAQUETE DE INICIO                            | NF    | PA, QL, SP           |
| IDACIO (2 PLUMAS)  | NF    | PA, QL, SP           |
| IDACIO (2 JERINGAS)  | NF    | PA, QL, SP           |
| IDACIO, ENFERMEDAD DE CROHN/ COLITIS ULCEROSA, PAQUETE DE INICIO           | NF    | PA, QL, SP           |
| IDACIO, PSORIASIS, PAQUETE DE INICIO                                       | NF    | PA, QL, SP           |
| IMURAN   | NF    |                      |
| JYLAMVO  | 4     | PA                   |
| KEVZARA AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA                 | 4     | PA, ST, QL, SP       |
| KINERET  | 4     | PA, ST, QL, SP       |
| leflunomide oral   | 1     |                      |
| LITFULO  | 4     | PA, QL, SP           |
| LUPKYNIS   | NF    | PA, QL, SP           |
| methotrexate sodium (pf)   | 1     |                      |
| methotrexate sodium solución para inyección                                | 1     |                      |
| methotrexate sodium oral   | 1     |                      |
| mycophenolate mofetil oral   | 1     |                      |
| mycophenolate sodium   | 3     |                      |
| mycophenolic acid  | 3     |                      |
| MYFORTIC   | NF    |                      |
| MYHIBBIN   | 1     |                      |
| NEORAL CÁPSULAS ORALES   | NF    |                      |
| OLUMIANT COMPRIMIDOS ORALES 1 MG, 4 MG                                     | 4     | PA, ST, QL           |
| OLUMIANT COMPRIMIDOS ORALES 2 MG   | 4     | PA, ST, QL, SP       |
| OMVOH (DOSIS DE 300 MG) AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA | 3     | PA, SP               |
| OMVOH (100 MG/ML) AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA       | 3     | PA, QL, SP           |
| ORENCIA CLICKJECT  | 4     | PA, ST, QL, SP       |

| Nombre del Medicamento   | Nivel | Requisitos y Límites |
|--|-------|----------------------|
| ORENCIA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA  | 4     | PA, ST, QL, SP       |
| OTEZLA COMPRIMIDOS ORALES 20 MG  | 3     | PA, QL               |
| OTEZLA COMPRIMIDOS ORALES 30 MG  | 3     | PA, QL, SP           |
| OTEZLA COMPRIMIDOS ORALES, PAQUETE DE TRATAMIENTO 10 Y 20 Y 30 MG  | 3     | PA, QL, SP           |
| OTREXUP  | NF    | QL                   |
| 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 | 4     | PA, QL, SP           |
| PROGRAF CÁPSULAS ORALES  | 4     |                      |
| RAPAMUNE SOLUCIÓN ORAL 1 MG/ML   | 4     |                      |
| RAPAMUNE COMPRIMIDOS ORALES 0.5 MG, 1 MG, 2 MG   | NF    |                      |
| RASUVO   | 2     | QL                   |
| RINVOQ   | 3     | PA, QL, SP           |
| RUCONEST   | 4     | PA, QL, SP           |
| SIMLANDI (1 PLUMA)   | NF    | PA, QL, SP           |
| SIMLANDI (1 JERINGA)   | NF    | PA, SP               |
| SIMLANDI (2 PLUMAS)  | NF    | PA, QL, SP           |
| SIMLANDI (2 JERINGAS)  | NF    | PA, SP               |
| SIMPONI  | 3     | PA, QL, SP           |
| sirolimus solución oral  | 3     |                      |
| sirolimus comprimidos orales   | 1     |                      |
| SKYRIZI PLUMA  | 3     | PA, QL, SP           |
| SKYRIZI PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA  | 3     | PA, QL, SP           |
| SOTYKTU  | 3     | PA, QL, SP           |
| STELARA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA  | NF    | PA, QL, SP           |
| STEQEYMA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA   | 3     | PA, QL, SP           |
| tacrolimus oral  | 1     |                      |
| TAKHZYRO   | 3     | PA, QL, SP           |
| TALTZ AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA   | NF    | PA, ST, QL, SP       |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.



| Nombre del Medicamento   | Nivel | Requisitos y Límites |
|--|-------|----------------------|
| TREMFYA AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 100 MG/ML                     | 3     | PA, QL, SP           |
| TREMFYA AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 200 MG/2 ML                   | 3     | PA                   |
| TREMFYA JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 100 MG/ML              | 3     | PA, QL, SP           |
| TREMFYA JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 200 MG/2 ML            | 3     | PA                   |
| TREXALL  | 2     |                      |
| XELJANZ  | 3     | PA, QL, SP           |
| XELJANZ XR COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS 11 MG                    | 3     | PA, QL, SP           |
| XELJANZ XR COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS 22 MG                    | 3     | PA, QL               |
| XOLAIR JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA                         | 3     | PA, QL, SP           |
| YESINTEK PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA   | 3     | PA, QL, SP           |
| YUFLYMA (1 PLUMA) KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.4 ML              | NF    | PA, QL, SP           |
| YUFLYMA (1 PLUMA) KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 80 MG/0.8 ML              | NF    | PA, SP               |
| YUFLYMA (2 PLUMAS)   | NF    | PA, QL, SP           |
| YUFLYMA (2 JERINGAS)   | NF    | PA, QL, SP           |
| YUFLYMA, ENFERMEDAD DE CROHN/COLITIS ULCEROSA/HIDRADENITIS SUPURATIVA, PAQUETE DE INICIO | NF    | PA, SP               |
| YUSIMRY  | NF    | PA, QL, SP           |
| ZORTRESS   | NF    |                      |

#### Agentes Inmunológicos: Medicamentos para Vacunas

|          |   |   |
|----------|---|---|
| ABRYSVO  | 3 | H |
| ADACEL   | 3 | H |
| AREXVY   | 3 | H |
| BEXSERO  | 3 | H |
| BOOSTRIX | 2 | H |

| Nombre del Medicamento  | Nivel | Requisitos y Límites |
|---|-------|----------------------|
| 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                    |

#### Agentes para el Tratamiento de la Infertilidad

|   |   |                |
|---|---|----------------|
| cetorelix 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 |                |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.



| Nombre del Medicamento   | Nivel | Requisitos y Límites                   |
|--|-------|--|
| 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                                     |
| <b>Agentes para Enfermedades Inflamatorias Intestinales</b>                                |       |  |
| 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   | NF    |  |
| APRISO   | 1     |  |
| ASACOL HD COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN RETARDADA 800 MG                                | NF    |  |
| AZULFIDINE   | NF    |  |
| AZULFIDINE EN-TABS   | NF    |  |
| balsalazide disodium   | 1     |  |
| budesonide oral  | 2     |  |
| budesonide rectal  | 2     |  |
| CANASA   | NF    |  |

| Nombre del Medicamento  | Nivel | Requisitos y Límites |
|---|-------|----------------------|
| COLAZAL   | NF    |                      |
| CORTENEMA   | 4     |                      |
| CORTIFOAM   | 2     |                      |
| DIPENTUM  | NF    |                      |
| HEMMOREX-HC SUPOSITORIO RECTAL 25 MG  | 3     |                      |
| HEMMOREX-HC SUPOSITORIO RECTAL 30 MG  | NF    |                      |
| hydrocortisone (perianal) crema para uso externo 1%                             | NF    |                      |
| 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  | NF    |                      |
| mesalamine er   | NF    |                      |
| mesalamine comprimidos orales de liberación retardada 1.2 g                     | 2     |                      |
| mesalamine comprimidos orales de liberación retardada 800 mg                    | NF    |                      |
| mesalamine enema rectal   | 1     |                      |
| mesalamine supositorio rectal   | 2     | QL                   |
| mesalamine-cleanser   | 1     | QL                   |
| PROCORT   | NF    |                      |
| PROCTOCORT  | NF    |                      |
| PROCTOFOAM HC   | 2     |                      |
| procto-med hc   | 1     |                      |
| PROCTOSOL HC  | 4     |                      |
| PROCTOZONE-HC   | 4     |                      |
| ROWASA  | NF    | QL                   |
| SFROWASA  | NF    |                      |
| sulfasalazine oral  | 1     |                      |
| UCERIS ORAL   | NF    |                      |
| <b>Agentes para la Osteopatía Metabólica: Medicamentos para la Osteoporosis</b> |       |                      |
| ACTONEL   | NF    | QL                   |
| alendronate sodium comprimidos orales   | 1     |                      |
| calcitonin (salmón) inyección   | 3     |                      |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.





| Nombre del Medicamento   | Nivel | Requisitos y Límites |
|--|-------|----------------------|
| calcitonin (salmón) nasal  | 2     |                      |
| EVISTA   | NF    |                      |
| FORTEO   | NF    | PA, ST, SP           |
| FOSAMAX  | 4     |                      |
| ibandronate sodium oral  | 2     |                      |
| MIACALCIN  | 3     |                      |
| raloxifene hcl   | 2     | H                    |
| risedronate sodium comprimidos orales 150 mg, 35 mg                                  | 4     | QL                   |
| risedronate sodium comprimidos orales 30 mg, 5 mg                                    | 4     |                      |
| teriparatide pluma precargada con solución para inyección subcutánea 600 mcg/2.4 ml  | NF    | PA, ST, SP           |
| TERIPARATIDE PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 620 MCG/2.48 ML | 4     | PA, SP               |
| TYMLOS   | 4     | PA, SP               |

#### Agentes para la Osteopatía Metabólica: Otros

|                   |    |            |
|-------------------|----|------------|
| calcitriol oral   | 1  |            |
| cinacalcet hcl    | 3  | PA         |
| paricalcitol oral | 1  |            |
| ROCALTROL         | NF |            |
| SENSIPAR          | NF | 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  | NF |    |
| ak-poly-bac ungüento para uso oftálmico 500-10000 unidades/g | 1  |    |
| ALREX  | 4  | QL |
| AZASITE  | 3  |    |
| azelastine hcl para uso oftálmico                            | 1  |    |
| bacitracin-polymyxin b                                       | 1  |    |
| BESIVANCE  | 3  |    |
| bromfenac sodium (una vez al día)                            | 3  |    |
| bromfenac sodium solución oftálmica 0.07%                    | NF |    |

| Nombre del Medicamento   | Nivel | Requisitos y Límites |
|--|-------|----------------------|
| bromfenac sodium solución oftálmica 0.075%                     | NF    | QL                   |
| BROMSITE   | NF    | 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   | NF    |                      |
| INVELTYS   | 3     |                      |
| ketorolac tromethamine para uso oftálmico                      | 1     |                      |
| KLARITY-A  | NF    |                      |
| LOTEMAX GEL OFTÁLMICO  | NF    |                      |
| LOTEMAX UNGÜENTO OFTÁLMICO                                     | 3     |                      |
| LOTEMAX SUSPENSIÓN OFTÁLMICA                                   | NF    | QL                   |
| LOTEMAX SM   | 3     | QL                   |
| loteprednol etabonate gel oftálmico                            | NF    |                      |
| loteprednol etabonate suspensión oftálmica                     | 3     | QL                   |
| MAXITROL   | 4     |                      |
| moxifloxacin hcl (2 veces al día)                              | 3     |                      |
| moxifloxacin hcl para uso oftálmico                            | 3     |                      |
| neomycin-polymyxin-dexameth ungüento oftálmico                 | 1     |                      |
| neomycin-polymyxin-dexameth suspensión oftálmica 3.5-10000-0.1 | 1     |                      |
| NEVANAC  | 4     |                      |
| OCUFLOX  | 4     |                      |
| ofloxacin para uso oftálmico                                   | 1     |                      |
| olopatadine hcl solución oftálmica 0.1%                        | 3     |                      |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.



| Nombre del Medicamento                  | Nivel | Requisitos y Límites |
|---|-------|----------------------|
| POLYCIN                                 | 3     |                      |
| polymyxin b-trimethoprim                | 1     |                      |
| PRED FORTE                              | NF    |                      |
| PRED MILD                               | 3     |                      |
| prednisolone acetate para uso oftálmico | 1     |                      |
| PREDNISOLONE ACETATE P-F                | NF    |                      |
| PROLENSA                                | NF    |                      |
| sulfacetamide sodium solución oftálmica | 1     |                      |
| TOBRADEX UNGÜENTO OFTÁLMICO             | 3     |                      |
| TOBRADEX SUSPENSIÓN OFTÁLMICA 0.3-0.1%  | 4     |                      |
| TOBRADEX ST                             | NF    |                      |
| tobramycin para uso oftálmico           | 1     | QL                   |
| tobramycin-dexamethasone                | 2     |                      |
| VIGAMOX                                 | NF    |                      |
| XDEMZY                                  | 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                               | NF | QL |
| BETIMOL SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0.25%    | 2  | QL |
| BETIMOL SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0.5%     | 4  | QL |
| bimatoprost para uso oftálmico      | 2  | QL |

| Nombre del Medicamento                                 | Nivel | Requisitos y Límites |
|--|-------|----------------------|
| brimonidine tartrate solución oftálmica 0.1%           | NF    | QL                   |
| brimonidine tartrate solución oftálmica 0.15%          | 2     | QL                   |
| brimonidine tartrate solución oftálmica 0.2%           | 1     |                      |
| brimonidine tartrate-timolol                           | NF    | QL                   |
| brinzolamide   | 2     | QL                   |
| COMBIGAN   | 2     | QL                   |
| COSOPT   | 4     |                      |
| COSOPT PF  | NF    | QL                   |
| dorzolamide hcl solución oftálmica 2%                  | 1     |                      |
| DORZOLAMIDE HCL SOLUCIÓN OFTÁLMICA 2%                  | 4     |                      |
| dorzolamide hcl-timolol mal                            | 2     |                      |
| dorzolamide hcl-timolol mal pf                         | NF    | QL                   |
| ISTALOL  | 4     |                      |
| IYUZEH   | NF    | 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   | NF    | ST, QL               |
| travoprost (sin bak)                                   | 3     | QL                   |
| TRUSOPT SOLUCIÓN OFTÁLMICA 2%                          | 4     |                      |
| VYZULTA  | NF    | ST, QL               |
| XALATAN  | NF    |                      |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.





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

| Nombre del Medicamento  | Nivel | Requisitos y Límites                                    |
|---|-------|---|
| <b>Sistema Respiratorio: Medicamentos para la Anafilaxia</b>                                    |       |   |
| 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  | 4     | QL  |
| EPIPEN JR 2-PAK   | NF    | QL  |
| NEFFY   | 4     | QL  |
| SYMJEPI JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN 0.15 MG/0.3 ML, 0.3 MG/0.3 ML            | 2     |   |
| <b>Agentes Pulmonares/del Aparato Respiratorio: Medicamentos para Alergias, Tos, Resfriados</b> |       |   |
| azelastine hcl solución nasal 0.1%, 137 mcg/atomización   | 2     |   |
| azelastine hcl solución nasal 0.15%   | NF    |   |
| azelastine-fluticasone  | NF    | QL  |
| benzonatate cápsulas orales 100 mg, 200 mg  | 1     |   |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.



| Nombre del Medicamento                               | Nivel | Requisitos y Límites |
|--|-------|----------------------|
| benzonatate cápsulas orales 150 mg                   | NF    |                      |
| 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        | NF    |                      |
| cetirizine hcl solución oral                         | NF    |                      |
| CLARINEX   | NF    |                      |
| cyproheptadine hcl oral                              | 1     |                      |
| desloratadine comprimidos orales                     | NF    |                      |
| DYMISTA  | NF    | QL                   |
| flunisolide nasal                                    | 3     |                      |
| fluticasone propionate nasal                         | 2     | QL                   |
| g tussin ac  | 1     |                      |
| guaiaatusin ac                                       | 1     |                      |
| guaifenesin ac jarabe oral 100-10 mg/5 ml            | 1     |                      |
| guaifenesin-codeine                                  | 1     |                      |
| HYCODAN SOLUCIÓN ORAL                                | NF    | PA, QL               |
| hydrocod poli-chlorphe poli er                       | 3     | PA, QL               |
| hydrocodone bit-homatrop mbr solución oral           | 1     | PA, QL               |
| hydromet   | 1     | PA, QL               |
| HYPERSAL   | 2     |                      |
| ipratropium bromide nasal                            | 1     |                      |
| levocetirizine dihydrochloride solución oral         | 3     |                      |
| levocetirizine dihydrochloride comprimidos orales    | 1     |                      |
| maxi-tuss ac   | 1     |                      |
| mometasone furoate nasal                             | 3     | QL                   |
| NEBUSAL SOLUCIÓN PARA NEBULIZADOR PARA INHALACIÓN 3% | 3     |                      |
| NEBUSAL SOLUCIÓN PARA NEBULIZADOR PARA INHALACIÓN 6% | NF    |                      |
| ODACTRA  | 4     | PA, QL               |
| olopatadine hcl nasal                                | 4     |                      |
| PATANASE SOLUCIÓN NASAL 0.6%                         | NF    |                      |

| Nombre del Medicamento  | Nivel | Requisitos y Límites                                 |
|---|-------|--|
| promethazine-codeine  | 1     | PA, QL   |
| promethazine-dm   | 1     |  |
| pseudoephedrine-bromphen-dm   | 1     |  |
| PULMOSAL  | 2     |  |
| RYALTRIS  | NF    | QL   |
| ryvent  | NF    |  |
| sodium chloride para inhalación   | 1     |  |
| XHANCE  | NF    | ST, QL   |
| ZETONNA NASAL, SOLUCIÓN EN AEROSOL 37 MCG/APLICACIÓN                                    | 3     | QL   |
| <b>Agentes Pulmonares/del Aparato Respiratorio: Medicamentos para el Asma y la EPOC</b> |       |  |
| ACCOLATE  | 4     |  |
| ADVAIR DISKUS   | NF    | 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  | NF    | QL   |
| AIRDUO RESPICLICK 232/14  | NF    | QL   |
| AIRDUO RESPICLICK 55/14   | NF    | 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               |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.



| Nombre del Medicamento  | Nivel | Requisitos y Límites                                 |
|---|-------|--|
| 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   |
| 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%  | NF    |  |
| albuterol sulfate jarabe oral   | 1     |  |
| ANORO ELLIPTA   | 3     | QL   |
| arformoterol tartrate   | 4     | QL   |
| ARNUNITY ELLIPTA  | 2     | 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   |
| breyra  | NF    | QL, RS   |
| BREZTRI AEROSPHERE  | 3     | QL, RS   |
| BROVANA   | NF    | QL   |
| budesonide para inhalación  | 2     | QL   |
| budesonide-formoterol fumarate  | NF    | QL, RS   |
| COMBIVENT RESPIMAT  | 4     | QL   |
| DALIRESP  | NF    | QL   |
| DULERA  | NF    | ST, QL   |
| EASIVENT  | 3     |  |
| EASIVENT MASCARILLA GRANDE  | 3     |  |
| EASIVENT MASCARILLA MEDIANA   | 3     |  |

| Nombre del Medicamento  | Nivel | Requisitos y Límites |
|---|-------|----------------------|
| 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   | NF    | QL                   |
| FLUTICASONE FUROATE-VILANTEROL  | NF    | QL, RS               |
| FLUTICASONE PROPIONATE HFA  | NF    | QL                   |
| FLUTICASONE-SALMETEROL AEROSOL PARA INHALACIÓN  | NF    | QL, RS               |
| 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               |
| 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                   |
| formoterol fumarate para inhalación   | NF    | QL                   |
| INSPIREASE  | 3     |                      |
| ipratropium bromide para inhalación   | 1     |                      |
| ipratropium-albuterol   | 2     |                      |
| levalbuterol hcl para inhalación  | 3     | QL                   |
| LEVALBUTEROL HFA AEROSOL PARA INHALACIÓN 45 MCG/APLICACIÓN  | 3     | QL                   |
| MICROCHAMBER  | 3     |                      |
| montelukast sodium paquete oral   | 2     |                      |
| montelukast sodium comprimidos orales   | 1     |                      |
| montelukast sodium comprimidos orales masticables   | 1     |                      |
| NUCALA AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA   | 4     | PA, QL, SP           |
| NUCALA JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 100 MG/ML  | 4     | PA, QL, SP           |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.



| Nombre del Medicamento   | Nivel | Requisitos y Límites |
|--|-------|----------------------|
| NUCALA JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.4 ML  | 4     | PA, QL               |
| PERFOROMIST  | NF    | QL                   |
| PROCHAMBER VHC   | 3     |                      |
| PROVENTIL HFA SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN 108 (90 BASE) MCG/APLICACIÓN | NF    | QL                   |
| PULMICORT FLEXHALER  | NF    | QL                   |
| PULMICORT SUSPENSIÓN   | NF    | QL                   |
| QVAR REDHALER  | 2     | QL                   |
| roflumilast  | 2     | QL                   |
| SEREVENT DISKUS  | 2     | QL                   |
| SINGULAIR PAQUETE ORAL   | 3     |                      |
| SINGULAIR COMPRIMIDOS ORALES   | NF    |                      |
| SINGULAIR COMPRIMIDOS ORALES MASTICABLES                                       | NF    |                      |
| SPIRIVA HANDIHALER   | 2     | QL                   |
| SPIRIVA RESPIMAT   | 2     | QL                   |
| STIOLTO RESPIMAT   | 2     | QL                   |
| STRIVERDI RESPIMAT   | 2     | QL                   |
| SYMBICORT  | 3     | QL, RS               |
| TEZSPIRE AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA                    | 4     | PA, QL, SP           |
| theophylline er  | 1     |                      |
| tiotropium bromide monohydrate   | NF    | QL                   |
| TRELEGY ELLIPTA  | 3     | QL, RS               |
| VENTOLIN HFA   | NF    | QL                   |
| VORTEX CÁMARA DE RETENCIÓN/ MASCARILLA/PARA NIÑO                               | 2     |                      |
| VORTEX CÁMARA DE RETENCIÓN/ MASCARILLA/PARA NIÑO PEQUEÑO                       | 2     |                      |
| VORTEX MASCARILLA PEDIÁTRICA CON CÁMARA CON VÁLVULA                            | 3     |                      |
| VORTEX DISPOSITIVO DE CÁMARA DE RETENCIÓN CON VÁLVULA                          | 2     |                      |
| VORTEX DISPOSITIVO DE CÁMARA DE RETENCIÓN CON VÁLVULA                          | 3     |                      |
| wixela inhub   | 3     | QL, RS               |

| Nombre del Medicamento   | Nivel | Requisitos y Límites |
|--|-------|----------------------|
| XOPENEX SOLUCIÓN CONCENTRADA PARA NEBULIZADOR PARA INHALACIÓN 1.25 MG/0.5ML                    | NF    | 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     | NF    | QL                   |
| YUPELRI  | 4     | PA, QL               |
| zafirlukast  | 1     |                      |
| <b>Agentes Pulmonares/del Aparato Respiratorio: Medicamentos para la Fibrosis Quística</b>     |       |                      |
| BRONCHITOL   | NF    | PA, ST, QL, SP       |
| BRONCHITOL PRUEBA DE TOLERANCIA  | NF    | PA, ST, QL, SP       |
| PULMOZYME  | 3     | PA, QL, SP           |
| TOBI PODHALER  | NF    | PA, QL, SP           |
| tobramycin solución para nebulizador para inhalación 300 mg/4 ml                               | 3     | PA, QL, SP           |
| TRIKAFTA COMPRIMIDOS ORALES, PAQUETE DE TRATAMIENTO  | 3     | PA, QL, SP           |
| <b>Agentes Pulmonares/del Aparato Respiratorio: Medicamentos para la Fibrosis Pulmonar</b>     |       |                      |
| OFEV   | NF    | PA, QL, SP           |
| pirfenidone comprimidos orales 267 mg, 801 mg  | 3     | PA, QL, SP           |
| pirfenidone comprimidos orales 534 mg  | 3     | PA, QL               |
| <b>Agentes Pulmonares/del Aparato Respiratorio: Medicamentos para la Hipertensión Pulmonar</b> |       |                      |
| ADCIRCA  | NF    | PA, QL, SP           |
| ADEMPAS  | 3     | PA, QL, SP           |
| alyq   | NF    | PA, QL, SP           |
| ambrisentan  | 3     | PA, QL, SP           |
| OPSUMIT  | 3     | PA, QL, SP           |
| ORENITRAM  | 4     | PA, QL, SP           |
| REVATIO ORAL   | NF    | QL, SP               |
| sildenafil citrate comprimidos orales 20 mg  | 1     | QL                   |
| tadalafil (hipertensión arterial pulmonar)   | 1     | PA, QL, SP           |
| TADLIQ   | 4     | PA, QL, SP           |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.



| Nombre del Medicamento              | Nivel | Requisitos y Límites |
|-------------------------------------|-------|----------------------|
| TRACLEER                            | 3     | PA, QL, SP           |
| TYVASO                              | 3     | PA, SP               |
| TYVASO DPI KIT INSTITUCIONAL        | 3     | PA, QL, SP           |
| TYVASO DPI KIT DE MANTENIMIENTO     | 3     | PA, QL, SP           |
| TYVASO DPI KIT PARA AJUSTE DE DOSIS | 3     | PA, QL, SP           |
| TYVASO KIT DE RECARGA               | 3     | PA, SP               |
| TYVASO KIT DE INICIO                | 3     | 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  |  |
| baclofen comprimidos orales 15 mg                       | NF |  |
| carisoprodol comprimidos orales 250 mg                  | NF |  |
| carisoprodol comprimidos orales 350 mg                  | 1  |  |
| chlorzoxazone comprimidos orales 250 mg, 375 mg, 750 mg | NF |  |
| chlorzoxazone comprimidos orales 500 mg                 | 1  |  |
| cyclobenzaprine hcl comprimidos orales 10 mg, 5 mg      | 1  |  |
| cyclobenzaprine hcl comprimidos orales 7.5 mg           | NF |  |
| DANTRIUM ORAL   | 4  |  |
| dantrolene sodium oral                                  | 1  |  |
| FEXMID  | NF |  |
| metaxalone comprimidos orales 400 mg, 800 mg            | 3  |  |
| metaxalone comprimidos orales 640 mg                    | E  |  |
| methocarbamol comprimidos orales 1000 mg                | NF |  |
| methocarbamol comprimidos orales 500 mg, 750 mg         | 1  |  |
| orphenadrine citrate er                                 | 2  |  |
| SOMA  | NF |  |
| TANLOR  | 3  |  |
| tizanidine hcl cápsulas orales                          | 3  |  |
| tizanidine hcl comprimidos orales                       | 1  |  |

| Nombre del Medicamento                       | Nivel | Requisitos y Límites               |
|--|-------|------------------------------------|
| VANADOM COMPRIMIDOS ORALES 350 MG            | NF    |                                    |
| ZANAFLEX                                     | 4     |                                    |
| ZANAFLEX CÁPSULAS ORALES 2 MG, 4 MG, 6 MG    | 4     |                                    |
| <b>Agentes para los Trastornos del Sueño</b> |       |                                    |
| AMBIEN                                       | NF    |                                    |
| AMBIEN CR                                    | NF    |                                    |
| armodafinil                                  | 2     | QL                                 |
| BELSOMRA                                     | NF    | ST, QL                             |
| DAYVIGO                                      | NF    | ST, QL                             |
| doxepin hcl comprimidos orales               | NF    | QL                                 |
| estazolam                                    | 1     |                                    |
| eszopiclone                                  | 2     |                                    |
| LUMRYZ                                       | 4     | PA, QL, SP                         |
| LUNESTA                                      | NF    |                                    |
| modafinil oral                               | 2     | QL                                 |
| NUVIGIL                                      | NF    | QL                                 |
| PROVIGIL                                     | NF    | QL                                 |
| ramelteon                                    | 4     | ST, QL                             |
| RESTORIL                                     | 4     |                                    |
| ROZEREM                                      | NF    | ST, QL                             |
| SILENOR                                      | NF    | QL                                 |
| SODIUM OXYBATE SOLUCIÓN ORAL 500 MG/ML       | 4     | PA, (Fabricado por Hikma), QL, SP  |
| SODIUM OXYBATE SOLUCIÓN ORAL 500 MG/ML       | NF    | PA, (Fabricado por Amneal), QL, SP |
| SUNOSI                                       | 2     | PA, QL                             |
| temazepam                                    | 1     |                                    |
| WAKIX  | 4     | PA, QL, SP                         |
| XYREM  | NF    | PA, QL, SP                         |
| XYWAV  | 4     | PA, QL, SP                         |
| zaleplon                                     | 1     |                                    |
| zolpidem tartrate er                         | 2     |                                    |
| zolpidem tartrate comprimidos orales         | 1     |                                    |

Para obtener más información, consulte las páginas 6 a 8.



# Índice Alfabético

## A

|   |    |   |    |   |    |
|---|----|---|----|---|----|
| abacavir sulfate-lamivudine .....   | 20 | acetaminophen-codeine comprimidos orales .....  | 9  | ADALIMUMAB-ADB (2 JERINGAS) KIT CON JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 10 MG/0.2 ML, 20 MG/0.4 ML ..... | 50 |
| ABILIFY .....   | 20 | acetaminophen-codeine solución oral 120-12 mg/5 ml .....  | 9  | ADALIMUMAB-ADB (2 JERINGAS) KIT CON JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.4 ML .....               | 49 |
| abiraterone acetate comprimidos orales 250 mg .....                                 | 18 | acetazolamide er .....  | 22 | ADALIMUMAB-ADB (2 JERINGAS) KIT CON JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.8 ML .....               | 49 |
| abiraterone acetate comprimidos orales 500 mg .....                                 | 18 | acetazolamide oral .....  | 22 | ADALIMUMAB-ADB (2 PLUMAS) KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.4 ML .....                         | 49 |
| ABRILADA (1 PLUMA) KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.8 ML .....  | 49 | acetic acid para uso óptico .....   | 57 | ADALIMUMAB-ADB (2 PLUMAS) KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.8 ML .....                         | 49 |
| ABRILADA (1 PLUMA) KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.8 ML .....  | 49 | ACIPHEX .....   | 40 | ADALIMUMAB-ADB (ENFERMEDAD DE CROHN/COLITIS ULCEROSA/HIDRADENITIS SUPURATIVA, PAQUETE DE INICIO) .....            | 50 |
| ABRILADA (2 JERINGAS) .....   | 49 | acitretin .....   | 28 | ADALIMUMAB-ADB (PSORIASIS/ UVEÍTIS, PAQUETE DE INICIO) .....  | 50 |
| ABRILADA (2 PLUMAS) KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.8 ML ..... | 49 | ACTEMRA ACTPEN .....  | 49 | ADALIMUMAB-FKJP (2 JERINGAS) .....  | 50 |
| ABRILADA (2 PLUMAS) KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.8 ML ..... | 49 | ACTEMRA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA .....   | 49 | ADALIMUMAB-FKJP (2 PLUMAS) .....  | 50 |
| ABRYSVO .....   | 53 | ACTIVELLA .....   | 43 | adapalene-benzoyl peroxide gel para uso externo .....   | 28 |
| ABSORICA .....  | 28 | ACTONEL .....   | 54 | ADBRY JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA .....   | 50 |
| acamprosate calcium .....   | 10 | ACTOPLUS MET .....  | 36 | ADBRY SOLUCIÓN AUTOINYECTABLE .....   | 50 |
| ACANYA .....  | 28 | ACTOS .....   | 36 | ADCIRCA .....   | 60 |
| acarbose oral .....   | 36 | ACULAR .....  | 55 | ADDERALL .....  | 26 |
| ACCESORIO PARA GLUCÓMETRO DIGITAL PARA EL CONTROL DE LA DIABETES .....              | 33 | ACULAR LS .....   | 55 | ADDERALL XR .....   | 26 |
| ACCOLATE .....  | 58 | ACUVAIL .....   | 55 | ADDYI .....   | 38 |
| ACCRUFER .....  | 38 | acyclovir oral .....  | 20 | ADEMPAS .....   | 60 |
| ACCU-CHEK AVIVA PLUS TIRAS REACTIVAS .....  | 32 | acyclovir ungüento para uso externo .....   | 20 | ADMELOG .....   | 35 |
| ACCU-CHEK FASTCLIX KIT CON LANCETERO .....  | 32 | ACZONE .....  | 28 | ADMELOG SOLOSTAR .....  | 35 |
| ACCU-CHEK FASTCLIX LANCETAS .....   | 32 | ADACEL .....  | 53 | ADTHYZA .....   | 48 |
| ACCU-CHEK GUIDE KIT CON DISPOSITIVO .....   | 32 | ADALIMUMAB-AACF (2 JERINGAS) .....  | 49 | ADVAIR DISKUS .....   | 58 |
| ACCU-CHEK GUIDE ME MEDIDOR .....  | 32 | ADALIMUMAB-AACF (2 PLUMAS) .....  | 49 | ADVAIR HFA .....  | 58 |
| ACCU-CHEK GUIDE TIRAS REACTIVAS .....   | 32 | ADALIMUMAB-AACF (ENFERMEDAD DE CROHN/COLITIS ULCEROSA/HIDRADENITIS SUPURATIVA, PAQUETE DE INICIO) ..... | 49 | ADVATE .....  | 37 |
| ACCU-CHEK GUIDE TIRAS REACTIVAS .....   | 32 | ADALIMUMAB-AACF (PSORIASIS/ UVEÍTIS, PAQUETE DE INICIO) .....   | 49 | ADYNOVATE .....   | 37 |
| ACCU-CHEK SMARTVIEW TIRAS REACTIVAS .....   | 32 | ADALIMUMAB-AATY (1 PLUMA) KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.4 ML .....               | 49 | ADZENYS XR-ODT .....  | 26 |
| ACCU-CHEK SOFTCLIX KIT CON LANCETERO .....  | 32 | ADALIMUMAB-AATY (1 PLUMA) KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 80 MG/0.8 ML .....               | 49 | AEROCHAMBER CÁMARA DE RETENCIÓN .....   | 58 |
| ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCETAS .....   | 32 | ADALIMUMAB-AATY (2 JERINGAS) .....  | 49 | AEROCHAMBER PLUS FLOW-VU .....  | 58 |
| accutane .....  | 28 | ADALIMUMAB-AATY (2 PLUMAS) .....  | 49 | AEROCHAMBER PLUS FLOW-VU CON BOQUILLA .....   | 58 |
| ACCUTREND TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA .....   | 32 | ADALIMUMAB-ADAZ AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.4 ML .....                   | 49 |   |    |
| acebutolol hcl oral .....   | 22 | ADALIMUMAB-ADAZ AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 80 MG/0.8 ML .....                   | 49 |   |    |
|   |    | ADALIMUMAB-ADAZ JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA .....                         | 49 |   |    |





|  |    |  |    |   |    |
|--|----|--|----|---|----|
| AEROCHAMBER PLUS FLOW-VU CON MASCARILLA .....  | 58 | albuterol sulfate solución para nebulizador para inhalación (5 mg/ml) 0.5% .....   | 59 | amantadine hcl oral .....   | 19 |
| AEROCHAMBER PLUS FLOW-VU DISPOSITIVO MEDIANO.....  | 58 | ALBUTEROL SULFATE SOLUCIÓN PARA NEBULIZADOR PARA INHALACIÓN (5 MG/ML) 0.5%.....  | 59 | AMARYL COMPRIMIDOS ORALES 1 MG, 2 MG, 4 MG .....  | 36 |
| AEROCHAMBER PLUS FLOW-VU GRANDE .....  | 58 | ALBUTEROL SULFATE SOLUCIÓN PARA NEBULIZADOR PARA INHALACIÓN (5 MG/ML) 0.5%.....  | 59 | AMBIEN .....  | 61 |
| AEROCHAMBER PLUS FLOW-VU INTERMEDIO .....  | 58 | alclometasone dipropionate .....   | 28 | AMBIEN CR .....   | 61 |
| AEROCHAMBER PLUS FLOW-VU PEQUEÑO .....   | 58 | ALCOHOL PREP PADS, TOALLITAS. ...  | 32 | ambrisentan .....   | 60 |
| AFINITOR .....   | 18 | ALDACTONE .....  | 22 | amethia comprimidos orales 0.15-0.03 y 0.01 mg.....   | 43 |
| afirmelle.....   | 43 | ALECENSA .....   | 18 | amethyst.....   | 43 |
| AFSTYLA KIT PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA 1000 UNIDADES, 2000 UNIDADES, 250 UNIDADES, 3000 UNIDADES, 500 UNIDADES. ...              | 37 | alendronate sodium comprimidos orales.....   | 54 | amiloride hcl oral .....  | 22 |
| AFSTYLA KIT PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA 1500 UNIDADES, 2500 UNIDADES.....   | 37 | alfuzosin hcl er.....  | 43 | amiloride-hydrochlorothiazide .....   | 22 |
| aftera.....  | 43 | aliskiren fumarate .....   | 22 | amiodarone hcl oral .....   | 22 |
| AGAMATRIX PRESTO TIRAS REACTIVAS .....   | 32 | allopurinol comprimidos orales 100 mg, 300 mg .....  | 17 | AMITIZA .....   | 41 |
| 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 | allopurinol comprimidos orales 200 mg.....   | 17 | amitriptyline hcl oral .....  | 15 |
| AIMOVIG.....   | 17 | ALLZITAL .....   | 9  | AMJEVITA 40 MG/0.4 ML, 80 MG/0.8 ML .....   | 50 |
| AIRDUO RESPICLICK 55/14 .....  | 58 | almotriptan malate .....   | 17 | AMJEVITA 40 MG/0.8 ML .....   | 50 |
| AIRDUO RESPICLICK 113/14.....  | 58 | ALOGLIPTIN BENZOATE .....  | 36 | AMJEVITA PEDIÁTRICO 10 KG A <15 KG JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 10 MG/0.2 ML.....  | 50 |
| AIRDUO RESPICLICK 232/14 .....   | 58 | ALOGLIPTIN-METFORMIN HCL... ..   | 36 | AMJEVITA PEDIÁTRICO 15 KG A <30 KG JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 20 MG/0.2 ML ..... | 50 |
| AIRSUPRA.....  | 58 | ALORA .....  | 43 | AMJEVITA PEDIÁTRICO 15 KG A <30 KG JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 20 MG/0.4 ML ..... | 50 |
| AJOVY.....   | 17 | alosetron hcl .....  | 41 | amlodipine besylate-benazepril hcl... ..  | 22 |
| AKLIEF .....   | 28 | ALPHAGAN P SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0.1%.....  | 56 | amlodipine besylate oral .....  | 22 |
| ak-poly-bac ungüento para uso oftálmico 500-10000 unidades/g... ..   | 55 | ALPHAGAN P SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0.15%.....   | 56 | amlodipine besylate-valsartan.....  | 22 |
| ala-cort.....  | 28 | ALPHANATE.....   | 37 | amlodipine-olmesartan .....   | 22 |
| ALA SCALP.....   | 28 | alprazolam er .....  | 21 | amnestem .....  | 28 |
| albendazole oral .....   | 19 | alprazolam oral .....  | 21 | amoxicillin.....  | 11 |
| albuterol sulfate hfa solución en aerosol para inhalación 108 (90 base) mcg/aplicación .....                                     | 58 | alprazolam xr .....  | 21 | amoxicillin-potassium clavulanate ... ..  | 11 |
| albuterol sulfate hfa solución en aerosol para inhalación 108 (90 base) mcg/aplicación .....                                     | 58 | ALPROLIX SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA 250 UNIDADES .....  | 37 | amphetamine-dextroamphetamine... ..   | 26 |
| albuterol sulfate hfa solución en aerosol para inhalación 108 (90 base) mcg/aplicación .....                                     | 59 | ALPROLIX SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA 1000 UNIDADES, 2000 UNIDADES, 3000 UNIDADES, 4000 UNIDADES, 500 UNIDADES. ... | 37 | amphetamine-dextroamphetamine er .....  | 26 |
| albuterol sulfate hfa solución en aerosol para inhalación 108 (90 base) mcg/aplicación .....                                     | 59 | ALREX.....   | 55 | amphetamine sulfate .....   | 26 |
| albuterol sulfate jarabe oral.....   | 59 | ALTACE.....  | 22 | amphet-dextroamphet er cápsulas de 3 microesferas.....  | 26 |
| 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..... | 59 | altavera .....   | 43 | ampicillin.....   | 11 |
|  |    | ALTUVIIO .....   | 37 | AMPYRA.....   | 27 |
|  |    | ALUNBRIG .....   | 18 | AMZEEQ.....   | 28 |
|  |    | ALVAIZ .....   | 37 | ANAFRANIL .....   | 15 |
|  |    | alyacen 1/35 .....   | 43 | anagrelide hcl.....   | 37 |
|  |    | alyacen 7/7/7 .....  | 43 | ANALPRAM HC .....   | 54 |
|  |    | alyq.....  | 60 | ANALPRAM-HC CREMA PARA USO EXTERNO .....  | 54 |
|  |    | amabelz comprimidos orales 0.5-0.1 mg, 1-0.5 mg.....   | 43 | ANALPRAM HC POMOS DE UN SOLO USO, CREMA PARA USO EXTERNO 2.5-1% .....   | 54 |
|  |    |  |    | ANAPROX DS.....   | 10 |

|  |    |  |    |   |    |
|--|----|--|----|---|----|
| ANASPAZ.....   | 41 | atorvastatin calcium comprimidos<br>orales 40 mg, 80 mg.....   | 22 | AYGESTIN COMPRIMIDOS ORALES<br>5 MG.....                          | 43 |
| anastrozole oral.....  | 18 | atovaquone.....  | 19 | ayuna.....  | 43 |
| ANDROGEL DISPENSADOR.....  | 48 | atovaquone-proguanil hcl.....  | 19 | AZASAN.....   | 50 |
| ANGELIQ.....   | 43 | ATRALIN.....   | 28 | AZASITE.....  | 55 |
| ANNOVERA.....  | 43 | ATROPINE SULFATE SOLUCIÓN<br>OFTÁLMICA 0.01%, 0.025%, 0.05%... ..  | 57 | azathioprine comprimidos orales<br>50 mg.....                     | 50 |
| ANORO ELLIPTA.....   | 59 | atropine sulfate solución oftálmica<br>1%.....   | 57 | azathioprine comprimidos orales<br>100 mg, 75 mg.....             | 50 |
| ANTIVERT COMPRIMIDOS ORALES... ..                                      | 16 | ATROVENT HFA.....  | 59 | azelaic acid para uso externo.....                                | 28 |
| ANUCORT-HC.....  | 54 | AUBAGIO.....   | 27 | azelastine-fluticasone.....                                       | 57 |
| ANUSOL-HC PARA USO EXTERNO... ..                                       | 54 | aubra eq.....  | 43 | azelastine hcl para uso oftálmico... ..                           | 55 |
| ANUSOL-HC RECTAL.....  | 54 | AUGMENTIN.....   | 11 | azelastine hcl solución nasal<br>0.1%, 137 mcg/atomización.....   | 57 |
| apap-caff-dihydrocodeine.....  | 9  | AUGMENTIN ES-600.....  | 11 | azelastine hcl solución nasal 0.15%... ..                         | 57 |
| APO-VARENICLINE COMPRIMIDOS<br>ORALES 0.5 MG, 1 MG.....                | 10 | AUGTYRO.....   | 18 | AZELEX.....   | 28 |
| aprepitant cápsulas orales 125 mg,<br>40 mg, 80 mg.....                | 16 | aurovela 1.5/30.....   | 43 | AZILECT.....  | 19 |
| apri.....  | 43 | aurovela 1/20.....   | 43 | azithromycin paquete oral 1 g.....                                | 11 |
| APRISO.....  | 54 | aurovela 24 fe.....  | 43 | AZOPT.....  | 56 |
| APTENSIO XR.....   | 26 | aurovela fe 1.5/30.....  | 43 | AZOR.....   | 22 |
| APTIOM.....  | 13 | aurovela fe 1/20.....  | 43 | AZSTARYS.....   | 26 |
| AQINJECT AGUJAS PARA PLUMA... ..                                       | 32 | AUSTEDO.....   | 27 | AZULFIDINE.....   | 54 |
| AQ JERINGA PARA INSULINA.....  | 32 | AUSTEDO XR.....  | 27 | AZULFIDINE EN-TABS.....   | 54 |
| ARAKODA.....   | 19 | AUSTEDO XR PAQUETE DE<br>TRATAMIENTO DEL PACIENTE PARA<br>AJUSTE DE DOSIS, COMPRIMIDOS<br>ORALES DE LIBERACIÓN<br>PROLONGADA 6 Y 12 Y 24 MG.....       | 27 | azurette.....   | 43 |
| aranelle.....  | 43 | AUSTEDO XR PAQUETE DE<br>TRATAMIENTO DEL PACIENTE PARA<br>AJUSTE DE DOSIS, COMPRIMIDOS<br>ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA<br>12 Y 18 Y 24 Y 30 MG..... | 27 | <b>B</b>  |    |
| ARANESP (SIN ALBÚMINA).....  | 37 | AUVELITY.....  | 15 | bac.....  | 9  |
| ARAVA.....   | 50 | AUVI-Q.....  | 57 | bacitracin para uso oftálmico.....                                | 56 |
| AREXVY.....  | 53 | AVALIDE.....   | 22 | bacitracin-polymyxin b.....                                       | 55 |
| arformoterol tartrate.....   | 59 | avanafil.....  | 38 | baclofen comprimidos orales 10 mg,<br>20 mg, 5 mg.....            | 61 |
| ARICEPT.....   | 15 | AVAPRO.....  | 22 | baclofen comprimidos orales 15 mg... ..                           | 61 |
| ARIMIDEX.....  | 18 | AVAR-E EMOLIENTE.....  | 28 | BACTRIM.....  | 11 |
| aripiprazole comprimidos orales... ..                                  | 20 | AVAR-E GREEN CREMA PARA USO<br>EXTERNO 10-5%.....  | 28 | BACTRIM DS.....   | 11 |
| aripiprazole solución oral.....  | 20 | AVAR-E LS CREMA PARA USO<br>EXTERNO 10-2%.....   | 28 | BAFIERTAM.....  | 27 |
| armodafinil.....   | 61 | AVAR LIMPIADOR.....  | 28 | balsalazide disodium.....   | 54 |
| ARMOUR THYROID.....  | 48 | AVAR LS LIMPIADOR.....   | 28 | balziva.....  | 43 |
| ARNUITY ELLIPTA.....   | 59 | aviane.....  | 43 | BANZEL.....   | 13 |
| AROMASIN.....  | 18 | AVIDOXY.....   | 11 | BAQSIMI PAQUETE DE<br>DOS UNIDADES.....                           | 36 |
| ARTHROTEC.....   | 10 | AVITA CREMA PARA USO EXTERNO<br>0.025%.....  | 28 | BAQSIMI PAQUETE DE UNA UNIDAD... ..                               | 36 |
| ASACOL HD COMPRIMIDOS ORALES<br>DE LIBERACIÓN RETARDADA<br>800 MG..... | 54 | AVITA GEL PARA USO EXTERNO<br>0.025%.....  | 28 | BARACLUDE COMPRIMIDOS<br>ORALES.....                              | 20 |
| ascomp-codeine.....  | 9  | AVODART.....   | 43 | BASAGLAR KWIKPEN.....   | 35 |
| asenapine maleate.....   | 20 | AVONEX JERINGA PRECARGADA... ..  | 27 | BASAGLAR TEMPO PEN.....   | 35 |
| ashlyna.....   | 43 | AVONEX PEN.....  | 27 | BD AUTOSHIELD DUO AGUJAS PARA<br>PLUMA.....                       | 32 |
| aspirin-dipyridamole er.....   | 37 |  |    | BD BLUNT FILL AGUJAS CON FILTRO... ..                             | 32 |
| ATACAND.....   | 22 |  |    | BD CONTENEDOR PARA OBJETOS<br>PUNZOCORTANTES.....                 | 32 |
| ATACAND HCT.....   | 22 |  |    | BD ECLIPSE AGUJAS 18 G X 1-1/2",<br>25 G X 5/8", 27 G X 1/2"..... | 32 |
| atenolol-chlorthalidone.....   | 22 |  |    |   |    |
| atenolol oral.....   | 22 |  |    |   |    |
| ATIVAN ORAL.....   | 21 |  |    |   |    |
| atomoxetine hcl.....   | 26 |  |    |   |    |
| ATORVALIQ.....   | 22 |  |    |   |    |
| atorvastatin calcium comprimidos<br>orales 10 mg, 20 mg.....           | 22 |  |    |   |    |



|   |    |  |    |   |    |
|---|----|--|----|---|----|
| BD ECLIPSE AGUJAS 23 G X 1"<br>(CON RECETA) .....                       | 32 | BETASERON .....  | 27 | bromfenac sodium solución oftálmica<br>0.075% .....   | 55 |
| BD ECLIPSE AGUJAS 23 G X 1"<br>(SIN RECETA) .....                       | 32 | betaxolol hcl oral .....   | 22 | bromfenac sodium (una vez al día) ...   | 55 |
| BD ECLIPSE AGUJAS CON<br>PROTECTOR .....                                | 32 | bethanechol chloride oral .....  | 42 | bromocriptine mesylate comprimidos<br>orales .....  | 19 |
| BD SAFETYGLIDE AGUJAS<br>23 G X 1-1/2" .....                            | 32 | BETIMOL SOLUCIÓN OFTÁLMICA<br>0.5% .....   | 56 | bromphen-pseudoeph-dm .....   | 58 |
| BD SAFETYGLIDE AGUJAS CON<br>PROTECTOR 21 G X 1-1/2" .....              | 32 | BETIMOL SOLUCIÓN OFTÁLMICA<br>0.25% .....  | 56 | BROMSITE .....  | 55 |
| BD ULTRA-FINE AGUJAS PARA<br>PLUMA .....                                | 32 | BEVESPI AEROSPHERE .....   | 59 | BRONCHITOL .....  | 60 |
| BD ULTRA-FINE JERINGAS PARA<br>INSULINA .....                           | 32 | BEXSERO .....  | 53 | BRONCHITOL PRUEBA DE<br>TOLERANCIA .....  | 60 |
| BD ULTRA-FINE U-500 JERINGAS<br>PARA INSULINA .....                     | 32 | BEYAZ .....  | 43 | BROVANA .....   | 59 |
| BD VEO ULTRA-FINE JERINGAS PARA<br>INSULINA .....                       | 32 | bicalutamide .....   | 18 | BRUKINSA .....  | 18 |
| BELBUCA .....   | 9  | BIGFOOT UNITY PROGRAMA .....   | 32 | budesonide-formoterol fumarate ...  | 59 |
| BELSOMRA .....  | 61 | BIJUVA .....   | 43 | budesonide oral .....   | 54 |
| benazepril hcl oral .....   | 22 | BIKTARVY .....   | 20 | budesonide para inhalación .....  | 59 |
| benazepril-hydrochlorothiazide .....                                    | 22 | bimatoprost para uso oftálmico ...   | 56 | budesonide rectal .....   | 54 |
| BENICAR .....   | 22 | BIMZELX .....  | 50 | bumetanide oral .....   | 22 |
| BENICAR HCT .....   | 22 | BIOTEL CARE TIRAS REACTIVAS ...  | 32 | BUMEX .....   | 22 |
| BENLYSTA AUTOINYECTABLE,<br>SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN<br>SUBCUTÁNEA ..... | 50 | bismuth/metronidaz/tetracyclin ...   | 40 | BUPAP COMPRIMIDOS ORALES<br>50-300 MG .....   | 9  |
| BENZAMYCIN .....  | 28 | bisoprolol fumarate oral .....   | 22 | buprenorphine .....   | 9  |
| benzonatate cápsulas orales<br>100 mg, 200 mg .....                     | 57 | bisoprolol-hydrochlorothiazide .....   | 22 | buprenorphine hcl-naloxone hcl<br>comprimidos sublinguales .....                                      | 10 |
| benzonatate cápsulas orales<br>150 mg .....                             | 58 | bis subcit-metronid-tetracyc .....   | 40 | buprenorphine hcl-naloxone hcl<br>lámina sublingual .....   | 10 |
| benzoyl peroxide-erythromycin .....                                     | 28 | blisovi 24 fe .....  | 43 | buprenorphine hcl sublingual .....  | 10 |
| benztropine mesylate oral .....   | 19 | blisovi fe 1.5/30 .....  | 43 | bupropion hcl er (disuasivo del<br>tabaquismo) .....  | 11 |
| BESIVANCE .....   | 55 | blisovi fe 1/20 .....  | 43 | bupropion hcl er (sr) .....   | 15 |
| betamethasone dipropionate aug<br>crema para uso externo .....          | 28 | BOOSTRIX .....   | 53 | bupropion hcl er (xl) comprimidos<br>orales de liberación prolongada<br>24 horas 150 mg, 300 mg ..... | 15 |
| betamethasone dipropionate aug<br>loción para uso externo .....         | 28 | BOOSTRIX SUSPENSIÓN PARA<br>INYECCIÓN INTRAMUSCULAR<br>5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5 ..... | 53 | BUPROPION HCL ER (XL)<br>COMPRIMIDOS ORALES DE<br>LIBERACIÓN PROLONGADA<br>24 HORAS 450 MG .....      | 15 |
| betamethasone dipropionate aug<br>ungüento para uso externo .....       | 28 | BOSULIF COMPRIMIDOS ORALES. ...  | 18 | bupropion hcl oral .....  | 15 |
| betamethasone dipropionate crema<br>para uso externo .....              | 28 | BREATHE COMFORT CÁMARA PARA<br>ADULTOS .....                                       | 59 | bupirone hcl oral .....   | 21 |
| betamethasone dipropionate loción<br>para uso externo .....             | 28 | BREATHE COMFORT CÁMARA PARA<br>NIÑOS .....   | 59 | butalbital-acetaminophen<br>comprimidos orales 50-300 mg .....  | 9  |
| betamethasone dipropionate<br>ungüento para uso externo .....           | 28 | BREO ELLIPTA .....   | 59 | butalbital-acetaminophen<br>comprimidos orales 50-325 mg .....  | 9  |
| betamethasone valerate crema para<br>uso externo .....                  | 28 | breyna .....   | 59 | butalbital-apap-caff-cod cápsulas<br>orales 50-300-40-30 mg .....                                     | 9  |
| betamethasone valerate loción para<br>uso externo .....                 | 28 | BREZTRI AEROSPHERE .....   | 59 | butalbital-apap-caff-cod cápsulas<br>orales 50-325-40-30 mg .....                                     | 9  |
| betamethasone valerate ungüento<br>para uso externo .....               | 28 | briellyn .....   | 43 | butalbital-apap-caffeine cápsulas<br>orales 50-300-40 mg .....  | 9  |
| BETAPACE .....  | 22 | BRILINTA .....   | 20 | butalbital-apap-caffeine cápsulas<br>orales 50-325-40 mg .....  | 9  |
| BETAPACE AF .....   | 22 | brimonidine tartrate para uso<br>externo .....                                     | 28 | butalbital-apap-caffeine<br>comprimidos orales .....  | 9  |
|   |    | brimonidine tartrate solución<br>oftálmica 0.1% .....                              | 56 | butalbital-asa-caff-codeine .....   | 9  |
|   |    | brimonidine tartrate solución<br>oftálmica 0.2% .....                              | 56 | butalbital-aspirin-caffeine .....   | 9  |
|   |    | brimonidine tartrate solución<br>oftálmica 0.15% .....                             | 56 |   |    |
|   |    | brimonidine tartrate-timolol .....   | 56 |   |    |
|   |    | brinzolamide .....   | 56 |   |    |
|   |    | BRIVIACT ORAL .....  | 13 |   |    |
|   |    | BROMFED DM JARABE ORAL<br>2-30-10 MG/5 ML .....                                    | 58 |   |    |
|   |    | bromfenac sodium solución oftálmica<br>0.07% .....                                 | 55 |   |    |

|                               |    |
|-------------------------------|----|
| butorphanol tartrate nasal    | 9  |
| BUTRANS                       | 9  |
| BYDUREON BCISE AUTOINYECTABLE | 36 |
| BYETTA 5 MCG PLUMA            | 36 |
| BYETTA 10 MCG PLUMA           | 36 |
| BYLVAY                        | 41 |
| BYLVAY (GRÁNULOS)             | 41 |
| BYSTOLIC                      | 22 |

## C

|   |    |
|---|----|
| cabergoline   | 48 |
| CABOMETYX   | 18 |
| CALAN SR COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 180 MG           | 22 |
| calcipotriene crema para uso externo                                  | 28 |
| calcipotriene solución para uso externo                               | 28 |
| calcipotriene ungüento para uso externo                               | 28 |
| calcitonin (salmón) inyección   | 54 |
| calcitonin (salmón) nasal   | 55 |
| CALCITRENE  | 28 |
| calcitriol oral   | 55 |
| calcium acetate (aglutinante de fosfato) cápsulas orales              | 42 |
| calcium acetate (aglutinante de fosfato) comprimidos orales           | 38 |
| calcium acetate comprimidos orales 667 mg                             | 38 |
| CALQUENCE   | 18 |
| camila  | 43 |
| camrese   | 43 |
| camrese lo  | 43 |
| CAMZYOS   | 22 |
| CANASA  | 54 |
| candesartan cilexetil   | 22 |
| candesartan cilexetil-hctz  | 22 |
| capecitabine  | 18 |
| CAPLYTA   | 20 |
| captopril oral  | 22 |
| CARAC CREMA PARA USO EXTERNO 0.5%                                     | 28 |
| CARAFATE  | 40 |
| carbamazepine comprimidos orales                                      | 13 |
| carbamazepine comprimidos orales masticables                          | 13 |
| carbamazepine er cápsulas orales de liberación prolongada 12 horas    | 13 |
| carbamazepine er comprimidos orales de liberación prolongada 12 horas | 13 |
| CARBATROL   | 13 |

|  |    |
|--|----|
| carbidopa-levodopa comprimidos orales  | 19 |
| carbidopa-levodopa-entacapone  | 19 |
| carbidopa-levodopa er  | 19 |
| carbinoxamine maleate comprimidos orales 4 mg  | 58 |
| carbinoxamine maleate comprimidos orales 6 mg  | 58 |
| CARDIZEM   | 22 |
| CARDIZEM CD  | 22 |
| CARDIZEM LA  | 22 |
| CARDURA  | 22 |
| 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 |
| CAREPOINT POLY HUB AGUJAS 22 G X 1-1/2"  | 32 |
| CAREPOINT SAFETY 1ST AGUJAS  | 32 |
| CARETOUCH SISTEMA DE CONTROL   | 32 |
| CARETOUCH TIRAS REACTIVAS  | 32 |
| carisoprodol comprimidos orales 250 mg   | 61 |
| carisoprodol comprimidos orales 350 mg   | 61 |
| CARNITOR COMPRIMIDOS ORALES  | 42 |
| CARNITOR SF  | 38 |
| CARNITOR SOLUCIÓN ORAL   | 38 |
| cartia xt  | 22 |
| carvedilol   | 22 |
| carvedilol phosphate er  | 22 |
| CASODEX  | 18 |
| CATAPRES-TTS-1   | 22 |
| CATAPRES-TTS-2   | 22 |
| CATAPRES-TTS-3   | 22 |
| CAVERJECT IMPULSE  | 42 |
| cefadroxil   | 11 |
| cefdinir   | 11 |
| cefixime   | 12 |
| cefepodoxime proxetil comprimidos orales   | 12 |
| cefprozil  | 12 |
| cefuroxime axetil  | 12 |
| CELEBREX   | 10 |
| celecoxib oral   | 10 |
| CELEXA   | 15 |
| CELLCEPT CÁPSULAS ORALES   | 50 |
| CELLCEPT COMPRIMIDOS ORALES  | 50 |
| CENTANY UNGÜENTO PARA USO EXTERNO 2%   | 12 |
| cephalexin   | 12 |

|   |    |
|---|----|
| CEQUA   | 57 |
| CEQR SIMPLICITY 2 U PAQUETE DE 8 U                      | 32 |
| CERDELGA  | 42 |
| cetirizine hcl solución oral                            | 58 |
| CETRAXAL  | 57 |
| cetorelix acetate                                       | 53 |
| CETROTIDE   | 53 |
| cevimeline hcl  | 27 |
| charlotte 24 fe   | 43 |
| chateal eq  | 43 |
| chlordiazepoxide-clidinium                              | 41 |
| chlordiazepoxide hcl                                    | 21 |
| chlorhexidine gluconate para la boca/garganta           | 27 |
| chlorpromazine hcl comprimidos orales                   | 20 |
| chlorthalidone  | 22 |
| chlorzoxazone comprimidos orales 250 mg, 375 mg, 750 mg | 61 |
| chlorzoxazone comprimidos orales 500 mg                 | 61 |
| cholestyramine light                                    | 22 |
| cholestyramine oral                                     | 22 |
| CHORIONIC GONADOTROPIN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR     | 53 |
| CIALIS  | 38 |
| CIBINQO   | 28 |
| ciclodan  | 16 |
| ciclopirox champú para uso externo                      | 16 |
| ciclopirox gel para uso externo                         | 16 |
| ciclopirox olamine crema para uso externo               | 16 |
| ciclopirox olamine suspensión para uso externo          | 28 |
| ciclopirox solución para uso externo                    | 16 |
| cilostazol  | 20 |
| CIMDUO  | 20 |
| cimetidine oral   | 40 |
| CIMZIA (2 JERINGAS)                                     | 50 |
| CIMZIA KIT DE INICIO                                    | 50 |
| cinacalcet hcl  | 55 |
| CINRYZE   | 50 |
| CIPRO COMPRIMIDOS ORALES                                | 12 |
| CIPRODEX SUSPENSIÓN ÓTICA 0.3-0.1%                      | 57 |
| ciprofloxacin-dexamethasone                             | 57 |
| ciprofloxacin hcl oral                                  | 12 |
| ciprofloxacin hcl para uso oftálmico                    | 55 |
| ciprofloxacin hcl para uso ótico                        | 57 |
| CIPRO HC  | 57 |
| citalopram hydrobromide comprimidos orales              | 15 |



|   |    |  |    |  |    |
|---|----|--|----|--|----|
| citalopram hydrobromide solución oral .....   | 15 | clobetasol prop base emoliente, crema para uso externo 0.05% ..... | 29 | COLESTID COMPRIMIDOS ORALES .....                    | 23 |
| CITRANATAL 90 DHA .....   | 38 | clobetasol propionate champú para uso externo .....                | 29 | colestipol hcl comprimidos orales .....              | 23 |
| CITRANATAL ASSURE .....   | 38 | clobetasol propionate crema para uso externo .....                 | 29 | COMBIGAN .....                                       | 56 |
| CITRANATAL DHA ORAL 27-1 Y 250 MG .....   | 38 | clobetasol propionate e .....                                      | 29 | COMBIPATCH .....                                     | 43 |
| claravis .....  | 28 | clobetasol propionate espuma para uso externo .....                | 29 | COMBIVENT RESPIMAT .....                             | 59 |
| CLARINEX .....  | 58 | clobetasol propionate gel para uso externo .....                   | 29 | COMIRNATY .....                                      | 53 |
| clarithromycin comprimidos orales .....   | 12 | clobetasol propionate líquido para uso externo .....               | 29 | COMPLERA .....                                       | 21 |
| clarithromycin er .....   | 12 | clobetasol propionate solución para uso externo .....              | 29 | COMPLETENATE .....                                   | 38 |
| clarithromycin suspensión oral reconstituida .....                                  | 12 | clobetasol propionate ungüento para uso externo .....              | 29 | COMTAN COMPRIMIDOS ORALES 200 MG .....               | 19 |
| CLENPIQ .....   | 41 | CLOBEX ATOMIZADOR .....  | 29 | CO-NATAL FA .....                                    | 38 |
| CLEOCIN CÁPSULAS ORALES 75 MG .....   | 12 | CLOBEX CHAMPÚ PARA USO EXTERNO .....                               | 29 | CONCEPT DHA .....                                    | 38 |
| CLEOCIN CÁPSULAS ORALES 150 MG, 300 MG .....  | 12 | clodan .....   | 29 | CONCERTA .....                                       | 26 |
| CLEOCIN CREMA VAGINAL .....   | 12 | CLOMID .....   | 53 | constulose .....                                     | 41 |
| CLEOCIN SOLUCIÓN ORAL RECONSTITUIDA .....   | 12 | clomiphene citrate oral .....                                      | 53 | CONTENEDOR PARA OBJETOS PUNZOCORTANTES .....         | 35 |
| CLEOCIN-T .....   | 28 | clomipramine hcl oral .....  | 15 | CONTOUR KIT DE GLUCÓMETRO CON DISPOSITIVO .....      | 32 |
| CLIMARA .....   | 43 | clonazepam oral .....  | 21 | CONTOUR NEXT EZ KIT CON DISPOSITIVO .....            | 32 |
| CLIMARA PRO .....   | 43 | clonidine hcl er .....   | 26 | CONTOUR NEXT GEN KIT DE GLUCÓMETRO .....             | 32 |
| clindacin .....   | 28 | clonidine hcl oral .....   | 22 | CONTOUR NEXT GEN TIRAS REACTIVAS .....               | 32 |
| clindacin etz hisopos para uso externo .....  | 29 | clonidine parche transdérmico semanal 0.1 mg/24 h .....            | 23 | CONTOUR NEXT KIT DE GLUCÓMETRO CON DISPOSITIVO ..... | 32 |
| clindacin-p .....   | 29 | clonidine parche transdérmico semanal 0.1 mg/24 h .....            | 23 | CONTOUR NEXT LINK KIT CON DISPOSITIVO .....          | 32 |
| CLINDAGEL .....   | 29 | clonidine parche transdérmico semanal 0.2 mg/24 h .....            | 23 | CONTOUR NEXT LINK KIT CON DISPOSITIVO .....          | 32 |
| clindamycin hcl oral .....  | 12 | clonidine parche transdérmico semanal 0.2 mg/24 h .....            | 23 | CONTOUR NEXT ONE KIT .....                           | 32 |
| clindamycin palmitate hcl .....   | 12 | clonidine parche transdérmico semanal 0.3 mg/24 h .....            | 23 | CONTOUR NEXT TIRAS REACTIVAS .....                   | 33 |
| clindamycin phos-benzoyl perox gel para uso externo 1.2-5% .....                    | 29 | clonidine parche transdérmico semanal 0.3 mg/24 h .....            | 23 | CONTOUR PLUS BLUE KIT CON DISPOSITIVO .....          | 33 |
| clindamycin phos-benzoyl perox gel para uso externo 1-5%, 1.2-2.5%, 1.2-3.75% ..... | 29 | clopidogrel bisulfate oral .....                                   | 20 | CONTOUR PLUS TIRAS REACTIVAS .....                   | 33 |
| clindamycin phosphate espuma para uso externo .....                                 | 29 | clorazepate dipotassium .....                                      | 21 | CONTOUR TIRAS REACTIVAS .....                        | 33 |
| clindamycin phosphate gel para uso externo 1% .....                                 | 29 | clotrimazole-betamethasone .....                                   | 29 | COPAXONE .....                                       | 27 |
| clindamycin phosphate gel para uso externo 1% .....                                 | 29 | clotrimazole crema para uso externo .....                          | 29 | CORDRAN .....  | 29 |
| clindamycin phosphate gel para uso externo 1% .....                                 | 29 | clotrimazole para la boca/garganta .....                           | 16 | COREG .....  | 23 |
| clindamycin phosphate hisopos para uso externo .....                                | 29 | clozapine comprimidos orales .....                                 | 20 | COREG CR .....                                       | 23 |
| clindamycin phosphate loción para uso externo .....                                 | 29 | CLOZARIL .....   | 20 | CORGARD COMPRIMIDOS ORALES 20 MG, 40 MG .....        | 23 |
| clindamycin phosphate solución para uso externo .....                               | 29 | COLAZAL .....  | 54 | CORLANOR .....                                       | 23 |
| clindamycin phosphate vaginal .....   | 12 | colchicine oral .....  | 17 | CORTEF .....   | 47 |
| CLINDESSE .....   | 12 | colchicine-probenecid .....  | 17 | CORTENEMA .....                                      | 54 |
| CLINPRO 5000 .....  | 27 | COLCRYS COMPRIMIDOS ORALES 0.6 MG .....                            | 17 | CORTIFOAM .....                                      | 54 |
| clobazam comprimidos orales .....   | 13 | colesevelam hcl comprimidos orales .....                           | 23 | COSENTYX (DOSIS DE 300 MG) .....                     | 50 |
| clobazam suspensión oral .....  | 13 |  |    | COSENTYX PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 150 MG/ML .....   | 50 |
|   |    |  |    | COSENTYX SENSOREADY (300 MG) .....                   | 50 |
|   |    |  |    | COSENTYX SENSOREADY PLUMA .....                      | 50 |

|  |    |  |    |  |    |
|--|----|--|----|--|----|
| COSENTYX UNOREADY .....  | 50 | PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA                                      |    | DENTA 5000 PLUS SENSITIVE.....         | 38 |
| COSOPT.....  | 56 | 40 MG/0.4 ML .....   | 50 | DENTAGEL .....                         | 27 |
| COSOPT PF .....  | 56 | CYLTEZO, ENFERMEDAD DE CROHN/<br>COLITIS ULCEROSA/HIDRADENITIS |    | DEPAKOTE .....                         | 13 |
| COTELLIC.....  | 18 | SUPURATIVA, PAQUETE DE   |    | DEPAKOTE CÁPSULAS CON                  |    |
| COTEMPLA XR-ODT.....   | 26 | INICIO, KIT AUTOINYECTABLE                                     |    | MICROGRÁNULOS DISPERSABLES. .          | 13 |
| COVARYX .....  | 43 | PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA                                      |    | DEPAKOTE ER.....                       | 13 |
| COVARYX HS.....  | 43 | 40 MG/0.8 ML .....   | 50 | DEPEN TITRATABS .....                  | 42 |
| COZAAR.....  | 23 | CYLTEZO, PSORIASIS/UVEÍTIS,                                    |    | DEPO-ESTRADIOL .....                   | 44 |
| CREON .....  | 42 | PAQUETE DE INICIO, KIT   |    | DEPO-PROVERA.....                      | 44 |
| CRESEMBA ORAL.....   | 16 | AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN                                  |    | DEPO-SUBQ PROVERA 104 .....            | 44 |
| CRESTOR.....   | 23 | SUBCUTÁNEA 40 MG/0.4 ML .....                                  | 50 | DEPO-TESTOSTERONE SOLUCIÓN             |    |
| CREXONT .....  | 20 | CYLTEZO, PSORIASIS/UVEÍTIS,                                    |    | PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR           |    |
| cromolyn sodium oral .....                                     | 41 | PAQUETE DE INICIO, KIT   |    | 100 MG/ML .....                        | 48 |
| cromolyn sodium para uso                                       |    | AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN                                  |    | DEPO-TESTOSTERONE SOLUCIÓN             |    |
| oftálmico.....   | 57 | SUBCUTÁNEA   |    | PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR           |    |
| cryselle-28 .....  | 43 | 40 MG/0.8 ML .....   | 50 | 200 MG/ML .....                        | 48 |
| curae .....  | 43 | CYMBALTA .....   | 15 | DERMACINRX UREA.....                   | 29 |
| CUVPOSA .....  | 41 | cyproheptadine hcl oral.....                                   | 58 | DERMA-SMOOTH/FS PARA EL                |    |
| CVS ADVANCED TIRAS PARA MEDIR                                  |    | cyred comprimidos orales                                       |    | CUERO CABELLUDO .....                  | 29 |
| LA GLUCOSA .....   | 33 | 0.15-30 mg-mcg.....  | 43 | DERMA-SMOOTH/FS PARA EL                |    |
| cvs nicotine .....   | 11 | cyred eq.....  | 43 | CUERPO.....                            | 29 |
| cvs nicotine polacrilex.....                                   | 11 | CYTOMEL.....   | 48 | DERMOTIC.....                          | 57 |
| cvs prenatal.....  | 38 | CYTOTEC.....   | 40 | DESCOVY .....                          | 21 |
| CVS RECIPIENTE PARA RECOLECTAR/<br>DESECHAR AGUJAS.....        | 33 |  |    | desipramine hcl oral.....              | 15 |
| CVS TIRAS REACTIVAS PARA                                       |    |  |    | desloratadine comprimidos orales... 58 |    |
| GLUCÓMETRO .....   | 33 |  |    | desmopressin acetate atomizador... 48  |    |
| CVS TRUE METRIX TIRAS PARA                                     |    |  |    | desmopressin acetate oral..... 48      |    |
| MEDIR LA GLUCOSA .....   | 33 |  |    | desogestrel-ethinyl estradiol          |    |
| cyanocobalamin nasal.....                                      | 38 |  |    | comprimidos orales                     |    |
| cyanocobalamin solución para                                   |    |  |    | 0.15-0.02/0.01 mg (21/5) .....         | 44 |
| inyección 1000 mcg/ml .....                                    | 38 |  |    | desogestrel-ethinyl estradiol          |    |
| CYANOCOBALAMIN SOLUCIÓN  |    |  |    | comprimidos orales                     |    |
| PARA INYECCIÓN 2000 MCG/ML ...                                 | 38 |  |    | 0.15-30 mg-mcg.....                    | 44 |
| cyclobenzaprine hcl comprimidos                                |    |  |    | desonide crema para uso externo ... 29 |    |
| orales 7.5 mg .....  | 61 |  |    | desonide loción para uso externo... 29 |    |
| cyclobenzaprine hcl comprimidos                                |    |  |    | desonide ungüento para uso             |    |
| orales 10 mg, 5 mg.....  | 61 |  |    | externo.....                           | 29 |
| CYCLOGYL.....  | 57 |  |    | DESOWEN.....                           | 29 |
| cyclopentolate hcl para uso                                    |    |  |    | desoximetasone crema para uso          |    |
| oftálmico.....   | 57 |  |    | externo.....                           | 29 |
| cyclophosphamide cápsulas orales...                            | 18 |  |    | desoximetasone ungüento para uso       |    |
| CYCLOSET .....   | 36 |  |    | externo.....                           | 29 |
| cyclosporine modified cápsulas                                 |    |  |    | desvenlafaxine succinate er .....      | 15 |
| orales.....  | 50 |  |    | DETROL.....                            | 42 |
| cyclosporine oral .....  | 50 |  |    | DETROL LA CÁPSULAS ORALES              |    |
| cyclosporine para uso oftálmico....                            | 57 |  |    | DE LIBERACIÓN PROLONGADA               |    |
| CYLTEZO, (2 JERINGAS) .....                                    | 50 |  |    | 24 HORAS                               |    |
| CYLTEZO, (2 PLUMAS).....                                       | 50 |  |    | 2 MG, 4 MG.....                        | 42 |
| CYLTEZO, ENFERMEDAD DE CROHN/<br>COLITIS ULCEROSA/HIDRADENITIS |    |  |    | DEXABLISS .....                        | 47 |
| SUPURATIVA, PAQUETE DE   |    |  |    | dexamethasone comprimidos              |    |
| INICIO, KIT AUTOINYECTABLE                                     |    |  |    | orales.....                            | 47 |
|  |    |  |    | dexamethasone comprimidos orales,      |    |
|  |    |  |    | paquete de tratamiento.....            | 47 |
|  |    |  |    | dexamethasone intensol.....            | 47 |

## D





|  |    |   |    |  |    |
|--|----|---|----|--|----|
| dexamethasone sodium phosphate para uso oftálmico .....  | 55 | digitek comprimidos orales 250 mcg.....   | 23 | doxepin hcl cápsulas orales .....  | 15 |
| dexamethasone solución oral.....   | 47 | digoxin comprimidos orales .....  | 23 | doxepin hcl comprimidos orales....   | 61 |
| dexamethasone tónico oral.....   | 47 | DILANTIN CÁPSULAS ORALES.....   | 13 | doxepin hcl concentrado oral.....  | 15 |
| DEXCOM G6 RECEPTOR .....   | 33 | DILANTIN INFATABS .....   | 13 | doxycycline .....  | 29 |
| DEXCOM G6 SENSOR .....   | 33 | DILAUDID COMPRIMIDOS ORALES...9   |    | doxycycline hyclate cápsulas orales..  | 12 |
| DEXCOM G6 TRANSMISOR.....  | 33 | diltiazem hcl er cápsulas orales de liberación prolongada 12 horas .....                      | 23 | doxycycline hyclate comprimidos orales 20 mg .....   | 12 |
| DEXCOM G7 RECEPTOR .....   | 33 | diltiazem hcl er cápsulas orales de liberación prolongada 24 horas .....                      | 23 | doxycycline hyclate comprimidos orales 100 mg.....   | 12 |
| DEXCOM G7 SENSOR .....   | 33 | diltiazem hcl er comprimidos orales de liberación prolongada 24 horas .....                   | 23 | doxycycline hyclate comprimidos orales 150 mg, 50 mg, 75 mg.....                                     | 12 |
| DEXEDRINE.....   | 26 | diltiazem hcl er microesferas .....   | 23 | doxycycline monohydrate cápsulas orales 100 mg, 50 mg.....   | 12 |
| DEXILANT .....   | 40 | diltiazem hcl er microesferas recubiertas.....  | 23 | doxycycline monohydrate cápsulas orales 150 mg, 75 mg.....   | 12 |
| dexlansoprazole .....  | 40 | diltiazem hcl oral.....   | 23 | doxycycline monohydrate comprimidos orales .....   | 12 |
| dexmethylphenidate hcl .....   | 26 | dilt-xr .....   | 23 | doxycycline monohydrate suspensión oral reconstituida .....  | 12 |
| dexmethylphenidate hcl er .....  | 26 | dimethyl fumarate oral .....  | 27 | doxylamine-pyridoxine.....   | 16 |
| dextroamphetamine sulfate comprimidos orales 10 mg, 5 mg ...                                   | 26 | DIOVAN .....  | 23 | DRISDOL.....   | 38 |
| dextroamphetamine sulfate comprimidos orales 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 30 mg, 7.5 mg .....         | 26 | DIOVAN HCT.....   | 23 | dronabinol .....   | 16 |
| dextroamphetamine sulfate er cápsulas orales de liberación prolongada 24 horas 5 mg .....      | 26 | DIPENTUM.....   | 54 | DROPSAFE JERINGA/AGUJA DE SEGURIDAD.....   | 33 |
| dextroamphetamine sulfate er cápsulas orales de liberación prolongada 24 horas 10 mg, 15 mg... | 26 | diphenoxylate-atropine comprimidos orales.....  | 41 | drospiren-eth estrad-levomefol comprimidos orales 3-0.02-0.451 mg.....                               | 44 |
| DHIVY.....   | 20 | DIPROLENE.....  | 29 | drospiren-eth estrad-levomefol comprimidos orales 3-0.03-0.451 mg.....                               | 44 |
| DIABETES CARE .....  | 33 | disulfiram oral .....   | 11 | drospirenone-ethinyl estradiol .....   | 44 |
| DIASTAT ACUDIAL GEL RECTAL 10 MG, 20 MG .....  | 13 | DITROPAN XL COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS 10 MG, 5 MG.....             | 42 | DRYSOL .....   | 29 |
| DIASTAT PEDIÁTRICO GEL RECTAL 2.5 MG.....  | 13 | divalproex sodium cápsulas orales con microgránulos dispersables de liberación retardada..... | 13 | DUAVEE .....   | 44 |
| diazepam comprimidos orales.....   | 21 | divalproex sodium comprimidos orales de liberación retardada .....                            | 13 | DULERA.....  | 59 |
| diazepam rectal.....   | 13 | divalproex sodium er .....  | 13 | duloxetine hcl cápsulas orales con partículas de liberación retardada 20 mg, 30 mg, 60 mg .....      | 15 |
| diazepam solución oral.....  | 21 | DIVIGEL.....  | 44 | duloxetine hcl cápsulas orales con partículas de liberación retardada 40 mg .....                    | 15 |
| DICLEGIS .....   | 16 | DODEx SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN 1000 MCG/ML .....   | 38 | DUPIXENT AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA.....                                     | 29 |
| diclofenac-misoprostol .....   | 10 | dofetilide.....   | 23 | DUPIXENT JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 100 MG/0.67 ML....                | 29 |
| diclofenac potassium comprimidos orales 25 mg .....  | 10 | dolishale .....   | 44 | DUPIXENT JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 200 MG/1.14 ML, 300 MG/2 ML ..... | 29 |
| diclofenac potassium comprimidos orales 50 mg .....  | 10 | donepezil hcl comprimidos orales 10 mg, 5 mg .....  | 15 | DUREZOL .....  | 57 |
| diclofenac sodium er .....   | 10 | donepezil hcl comprimidos orales 23 mg.....   | 15 | dutasteride oral.....  | 43 |
| diclofenac sodium gel para uso externo 1% .....  | 10 | DOPTelet .....  | 37 | DxEVO COMPRIMIDOS ORALES, PAQUETE DE TRATAMIENTO PARA 11 DÍAS 1.5 MG .....                           | 47 |
| diclofenac sodium gel para uso externo 3%.....   | 29 | dorzolamide hcl solución oftálmica 2% .....   | 56 |  |    |
| diclofenac sodium oral .....   | 10 | DORZOLAMIDE HCL SOLUCIÓN OFTÁLMICA 2%.....  | 56 |  |    |
| diclofenac sodium para uso oftálmico.....  | 55 | dorzolamide hcl-timolol mal .....   | 56 |  |    |
| DICLOFONO .....  | 10 | dorzolamide hcl-timolol mal pf .....  | 56 |  |    |
| dicloxacillin sodium .....   | 12 | dotti .....   | 44 |  |    |
| dicyclomine hcl oral .....   | 41 | DOVATO.....   | 21 |  |    |
| DIFICID COMPRIMIDOS ORALES..   | 12 | doxazosin mesylate oral.....  | 23 |  |    |
| DIFLUCAN .....   | 16 |   |    |  |    |
| difluprednate .....  | 57 |   |    |  |    |

|  |    |   |    |   |    |
|--|----|---|----|---|----|
| DYANAVEL XR COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA.....       | 26 | ELIMITE.....  | 19 | EPIDUO .....  | 29 |
| DYMISTA.....   | 58 | elinest.....  | 44 | EPIDUO FORTE.....   | 29 |
| <b>E</b>   |    |   |    |   |    |
| EASIVENT.....  | 59 | ELIQUIS.....  | 13 | epinephrine autoinyectable, solución para inyección 0.3 mg/0.3 ml.....              | 57 |
| EASIVENT MASCARILLA GRANDE...                                      | 59 | ELIQUIS PAQUETE DE INICIO PARA LA TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA/ EMBOLIA PULMONAR.....    | 13 | epinephrine autoinyectable, solución para inyección 0.3 mg/0.3 ml.....              | 57 |
| EASIVENT MASCARILLA MEDIANA...                                     | 59 | ELITE-OB .....  | 38 | epinephrine autoinyectable, solución para inyección 0.3 mg/0.3 ml.....              | 57 |
| EASIVENT MASCARILLA PEQUEÑA...                                     | 59 | ELLA.....   | 44 | epinephrine autoinyectable, solución para inyección 0.3 mg/0.3 ml.....              | 57 |
| EASY COMFORT RECIPIENTE PARA OBJETOS PUNZOCORTANTES.....           | 33 | ELMIRON .....   | 42 | epinephrine autoinyectable, solución para inyección 0.15 mg/0.3 ml.....             | 57 |
| EASYGLUCO .....  | 33 | ELOCTATE.....   | 37 | epinephrine autoinyectable, solución para inyección 0.15 mg/0.3 ml.....             | 57 |
| EASYMAX 15 TIRAS REACTIVAS....                                     | 33 | eluryng.....  | 44 | epinephrine autoinyectable, solución para inyección 0.15 mg/0.15 ml.....            | 57 |
| EASYMAX NG KIT PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE.....             | 33 | EMBRACE TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE.....                                 | 33 | epinephrine autoinyectable, solución para inyección 0.15 mg/0.15 ml.....            | 57 |
| EASY MAX T1 SISTEMA DE CONTROL DE LA GLUCOSA.....                  | 33 | 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 |
| EASY MAX TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE.....             | 33 | EMEND CÁPSULAS ORALES .....   | 16 | EPIPEN 2-PAK.....   | 57 |
| EASY TOUCH HEALTHPRO TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA.....              | 33 | EMGALITY.....   | 17 | EPIPEN JR 2-PAK .....   | 57 |
| EASY TOUCH TIRAS REACTIVAS ...                                     | 33 | EMPAVELI.....   | 50 | epitol.....   | 13 |
| EBGLYSS AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA.....    | 29 | emtricitabine-tenofovir df comprimidos orales 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg..... | 21 | eplerenone.....   | 23 |
| EC-NAPROSYN COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN RETARDADA 375 MG..... | 10 | emtricitabine-tenofovir df comprimidos orales 200-300 mg.....                         | 21 | eq nicotine polacrilex pastillas para chupar, para la boca/garganta 2 mg, 4 mg..... | 11 |
| EC-NAPROSYN COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN RETARDADA 500 MG..... | 10 | emzabh.....   | 44 | eq nicotine.....  | 11 |
| ec-naproxen .....  | 10 | enalapril-hydrochlorothiazide .....   | 23 | eq nicotine chicle para la boca/garganta 4 mg.....                                  | 11 |
| econazole nitrate para uso externo...                              | 16 | enalapril maleate comprimidos orales.....   | 23 | eq nicotine paso 3 .....  | 11 |
| econtra ez comprimidos orales 1.5 mg.....                          | 44 | enalapril maleate solución oral .....   | 23 | eq nicotine polacrilex .....  | 11 |
| econtra one-step.....  | 44 | ENBREL .....  | 50 | EQ TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE.....                                    | 33 |
| EDARBI.....  | 23 | ENBREL MINI .....   | 50 | EQUETRO .....   | 22 |
| EDARBYCLOR.....  | 23 | ENBREL SURECLICK .....  | 50 | ergocalciferol cápsulas orales .....  | 39 |
| EDEX .....   | 42 | endocet .....   | 9  | ERIVEDGE .....  | 18 |
| EEMT .....   | 44 | ENDOMETRIN .....  | 54 | ERLEADA COMPRIMIDOS ORALES 60 MG.....   | 18 |
| EEMT HS.....   | 44 | ENGERIX-B.....  | 53 | ERLEADA COMPRIMIDOS ORALES 240 MG.....  | 18 |
| E.E.S. GRÁNULOS.....   | 12 | enilloring.....   | 44 | erlotinib hcl comprimidos orales 625 mg, 750 mg .....                               | 37 |
| efavirenz-emtricitab-tenofo df.....                                | 21 | ENLITE SENSOR DE GLUCOSA .....  | 33 | ERMEZA.....   | 48 |
| EFFER-K COMPRIMIDOS ORALES EFERVESCENTES 10 MEQ, 20 MEQ....        | 38 | enoxaparin sodium jeringa precargada con solución para inyección.....                 | 13 | errin .....   | 44 |
| EFFEXOR XR .....   | 15 | enpresse-28.....  | 44 | ERYGEL .....  | 29 |
| EFFIENT.....   | 20 | enskyce .....   | 44 | ERYPED 200 .....  | 12 |
| EFUDEX CREMA PARA USO EXTERNO 5%.....                              | 29 | ENSTILAR.....   | 29 | ERYPED 400 .....  | 12 |
| ELEPSIA XR .....   | 13 | entacapone.....   | 20 | ERY-TAB .....   | 12 |
| ELESTRIN .....   | 44 | entecavir .....   | 21 | erythromycin base comprimidos orales.....   | 12 |
| eletriptan hydrobromide.....                                       | 17 | ENTRESTO COMPRIMIDOS ORALES .....   | 23 | erythromycin base comprimidos orales de liberación retardada .....                  | 12 |
| ELIDEL.....  | 29 | ENTYVIO PLUMA .....   | 50 | erythromycin ethylsuccinate suspensión oral reconstituida 200 mg/5 ml.....          | 12 |
|  |    | enulose.....  | 41 |   |    |
|  |    | ENVARUS XR.....   | 51 |   |    |
|  |    | EPANED .....  | 23 |   |    |
|  |    | EPCLUSA COMPRIMIDOS ORALES....  | 21 |   |    |
|  |    | EPIDIOLEX.....  | 13 |   |    |

|   |    |  |    |  |    |
|---|----|--|----|--|----|
| erythromycin ethylsuccinate<br>suspensión oral reconstituida<br>400 mg/5 ml.....                              | 12 | estradiol parche transdérmico dos<br>veces a la semana 0.075 mg/24 h. . .  | 44 | EXTAVIA KIT PARA INYECCIÓN<br>SUBCUTÁNEA 0.3 MG .....  | 27 |
| erythromycin oral .....   | 12 | estradiol parche transdérmico dos<br>veces a la semana 0.0375 mg/24 h. . . | 44 | EYSUVIS .....  | 55 |
| erythromycin para uso externo.....  | 29 | estradiol parche transdérmico dos<br>veces a la semana 0.0375 mg/24 h. . . | 44 | ezetimibe .....  | 23 |
| erythromycin para uso oftálmico.....  | 55 | estradiol parche transdérmico dos<br>veces a la semana 0.0375 mg/24 h. . . | 44 | ezetimibe-simvastatin .....  | 23 |
| escitalopram oxalate comprimidos<br>orales.....   | 15 | estradiol parche transdérmico<br>semanal .....                             | 45 | <b>F</b>   |    |
| escitalopram oxalate solución oral.....   | 15 | estradiol parche transdérmico<br>semanal .....                             | 45 | FABHALTA.....  | 37 |
| ESGIC .....   | 9  | estradiol valerate para inyección<br>intramuscular .....                   | 45 | falmina .....  | 45 |
| ESGIC CÁPSULAS ORALES<br>50-325-40 MG.....  | 9  | estrateg f.s.....  | 45 | famciclovir oral .....   | 21 |
| esomeprazole magnesium cápsulas<br>orales de liberación retardada .....                                       | 40 | ESTRATEST H.S.....   | 45 | famotidine comprimidos orales<br>20 mg, 40 mg .....  | 40 |
| esomeprazole magnesium paquete<br>oral .....  | 40 | ESTRING .....  | 45 | famotidine suspensión oral<br>reconstituida .....  | 40 |
| estarylla.....  | 44 | ESTROGEL .....   | 45 | FARXIGA .....  | 36 |
| estazolam.....  | 61 | eszopiclone .....  | 61 | FASENRA PEN.....   | 59 |
| est estrogens-methyltest.....   | 44 | ethambutol hcl oral.....   | 18 | fayosim comprimidos orales<br>42-21-21-7 días .....  | 45 |
| est estrogens-methyltest ds.....  | 44 | ethosuximide oral .....  | 13 | febuxostat .....   | 17 |
| est estrogens-methyltest hs.....  | 44 | ethynodiol diac-eth estradiol.....   | 45 | feirza 1.5/30 .....  | 45 |
| ESTRACE.....  | 44 | etodolac.....  | 10 | feirza 1/20.....   | 45 |
| estradiol comprimidos vaginales .....   | 45 | etodolac er.....   | 10 | felbamate.....   | 13 |
| estradiol crema vaginal .....   | 45 | etonogestrel-ethinyl estradiol.....  | 45 | FELBATOL.....  | 14 |
| estradiol gel transdérmico<br>0.25 mg/0.25 g, 0.5 mg/0.5 g,<br>0.75 mg/0.75 g, 1 mg/g,<br>1.25 mg/1.25 g..... | 45 | etravirine.....  | 21 | FELBATOL SUSPENSIÓN ORAL<br>600 MG/5 ML.....   | 14 |
| estradiol gel transdérmico<br>0.75 mg/1.25 g (0.06%).....   | 45 | EUCRISA .....  | 29 | FELDENE CÁPSULAS ORALES<br>10 MG, 20 MG .....  | 10 |
| estradiol-norethindrone acet.....   | 45 | euthyrox.....  | 48 | felodipine er .....  | 23 |
| estradiol oral.....   | 44 | EVAMIST .....  | 45 | FEMARA.....  | 18 |
| estradiol parche transdérmico dos<br>veces a la semana 0.1 mg/24 h.....                                       | 44 | EVEKEO .....   | 26 | FEMRING .....  | 45 |
| estradiol parche transdérmico dos<br>veces a la semana 0.1 mg/24 h.....                                       | 44 | everolimus comprimidos orales<br>0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg .....      | 51 | fenofibrate cápsulas orales 134 mg,<br>200 mg, 67 mg.....  | 23 |
| estradiol parche transdérmico dos<br>veces a la semana 0.1 mg/24 h.....                                       | 44 | everolimus comprimidos orales 10 mg,<br>2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg .....         | 18 | fenofibrate comprimidos orales<br>120 mg, 40 mg .....  | 23 |
| estradiol parche transdérmico dos<br>veces a la semana 0.05 mg/24 h.....                                      | 44 | EVERSENSE 365 SENSOR/SOPORTE.....  | 33 | fenofibrate comprimidos orales<br>145 mg, 160 mg, 48 mg, 54 mg.....                                | 23 |
| estradiol parche transdérmico dos<br>veces a la semana 0.05 mg/24 h.....                                      | 44 | EVERSENSE 365 TRANSMISOR<br>INTELIGENTE.....                               | 33 | FENOFIBRATE MICRONIZADO,<br>CÁPSULAS ORALES 90 MG .....  | 23 |
| estradiol parche transdérmico dos<br>veces a la semana 0.05 mg/24 h.....                                      | 44 | EVERSENSE E3 SENSOR/SOPORTE.....   | 33 | fenofibrate micronizado cápsulas<br>orales 130 mg, 134 mg,<br>200 mg, 43 mg, 67 mg.....            | 23 |
| estradiol parche transdérmico dos<br>veces a la semana 0.05 mg/24 h.....                                      | 44 | EVERSENSE E3 TRANSMISOR<br>INTELIGENTE.....                                | 33 | fenofibrac acid cápsulas orales de<br>liberación retardada.....                                    | 23 |
| estradiol parche transdérmico dos<br>veces a la semana 0.025 mg/24 h.....                                     | 44 | EVERSENSE SENSOR/SOPORTE.....  | 33 | FENOGLIDE COMPRIMIDOS ORALES<br>120 MG, 40 MG.....   | 23 |
| estradiol parche transdérmico dos<br>veces a la semana 0.025 mg/24 h.....                                     | 44 | EVERSENSE TRANSMISOR<br>INTELIGENTE.....                                   | 33 | fentanyl parche transdérmico<br>72 horas 37.5 mcg/h,<br>62.5 mcg/h, 87.5 mcg/h.....                | 9  |
| estradiol parche transdérmico dos<br>veces a la semana 0.025 mg/24 h.....                                     | 44 | EVISTA .....   | 55 | fentanyl parche transdérmico<br>72 horas 100 mcg/h, 12 mcg/h,<br>25 mcg/h, 50 mcg/h, 75 mcg/h..... | 9  |
| estradiol parche transdérmico dos<br>veces a la semana 0.075 mg/24 h.....                                     | 44 | EVOCALIN ESPUMA PARA USO<br>EXTERNO 1%.....                                | 29 | FETZIMA .....  | 15 |
| estradiol parche transdérmico dos<br>veces a la semana 0.075 mg/24 h.....                                     | 44 | EVOXAC.....  | 27 | FEXMID .....   | 61 |
| estradiol parche transdérmico dos<br>veces a la semana 0.075 mg/24 h.....                                     | 44 | EVRYSDI SOLUCIÓN ORAL<br>RECONSTITUIDA.....                                | 42 |  |    |
| estradiol parche transdérmico dos<br>veces a la semana 0.075 mg/24 h.....                                     | 44 | EXELDERM CREMA PARA USO<br>EXTERNO .....                                   | 16 |  |    |
| estradiol parche transdérmico dos<br>veces a la semana 0.075 mg/24 h.....                                     | 44 | EXELON .....   | 15 |  |    |
| estradiol parche transdérmico dos<br>veces a la semana 0.075 mg/24 h.....                                     | 44 | exemestane.....  | 18 |  |    |
| estradiol parche transdérmico dos<br>veces a la semana 0.075 mg/24 h.....                                     | 44 | EXFORGE .....  | 23 |  |    |
|   |    | EXKIVITY CÁPSULAS ORALES<br>40 MG .....                                    | 18 |  |    |

|   |    |  |    |   |    |
|---|----|--|----|---|----|
| FINACEA ESPUMA PARA USO EXTERNO .....   | 30 | FLUORIMAX 5000.....  | 27 | formoterol fumarate para inhalación .....             | 59 |
| FINACEA GEL PARA USO EXTERNO...   | 30 | FLUORIMAX 5000 SENSITIVE.....  | 39 | FORTEO.....   | 55 |
| finasteride comprimidos orales 5 mg.....  | 43 | fluoritab solución oral 0.275 (0.125 f) mg/gota .....  | 39 | FORTESTA GEL TRANSDÉRMICO 10 MG/APLICACIÓN (2%) ..... | 48 |
| finngolimod hcl .....   | 27 | fluorometholone .....  | 55 | FORTISCARE G1 TIRAS REACTIVAS IN VITRO .....          | 33 |
| FINTEPLA.....   | 14 | FLUOROURACIL CREMA PARA USO EXTERNO 0.5%.....  | 30 | FORTISCARE TIRAS REACTIVAS IN VITRO .....             | 33 |
| finzala .....   | 45 | fluorouracil crema para uso externo 5% .....   | 30 | FOSAMAX.....  | 55 |
| FIORICET .....  | 9  | fluoxetine hcl cápsulas orales.....  | 15 | fosfomycin tromethamine.....                          | 12 |
| FIORICET/CODEINE .....  | 9  | fluoxetine hcl cápsulas orales de liberación retardada.....  | 15 | fosinopril sodium .....                               | 23 |
| FIRVANQ.....  | 12 | fluoxetine hcl comprimidos orales 10 mg.....   | 15 | fosinopril sodium-hctz .....                          | 23 |
| flac .....  | 57 | fluoxetine hcl comprimidos orales 20 mg, 60 mg .....   | 15 | FRAICHE 5000 DENTAL.....                              | 27 |
| FLAGYL .....  | 12 | fluoxetine hcl comprimidos orales 20 mg, 60 mg .....   | 15 | FRAICHE 5000 SENSITIVE GEL DENTAL 1.1-4.5%.....       | 39 |
| FLAREX .....  | 55 | fluoxetine hcl solución oral .....   | 15 | FREESTYLE LIBRE 2 LECTOR .....                        | 33 |
| flecainide acetate .....  | 23 | fluphenazine hcl comprimidos orales.....   | 20 | FREESTYLE LIBRE 2 PLUS SENSOR... 33                   |    |
| FLEXICHAMBER .....  | 59 | flurbiprofen oral .....  | 10 | FREESTYLE LIBRE 2 SENSOR.....                         | 33 |
| FLOMAX.....   | 43 | FLUTICASONE FUROATE-VILANTEROL .....   | 59 | FREESTYLE LIBRE 3 LECTOR .....                        | 33 |
| FLORAFOL PEDIÁTRICO COMPRIMIDOS ORALES MASTICABLES.....   | 39 | fluticasone propionate crema para uso externo .....  | 30 | FREESTYLE LIBRE 3 PLUS SENSOR... 33                   |    |
| FLORAFOL PEDIÁTRICO SOLUCIÓN ORAL.....  | 39 | FLUTICASONE PROPIONATE HFA .. 59   |    | FREESTYLE LIBRE 3 SENSOR.....                         | 33 |
| FLORIVA PLUS.....   | 39 | fluticasone propionate nasal.....  | 58 | FREESTYLE LIBRE 14 DÍAS LECTOR... 33                  |    |
| FLOVENT HFA AEROSOL PARA INHALACIÓN 110 MCG/APLICACIÓN, 220 MCG/APLICACIÓN, 44 MCG/APLICACIÓN ..... | 59 | fluticasone propionate ungüento para uso externo .....   | 30 | FREESTYLE LIBRE 14 DÍAS SENSOR... 33                  |    |
| fluconazole oral.....   | 16 | FLUTICASONE-SALMETEROL AEROSOL PARA INHALACIÓN.....  | 59 | FREESTYLE LIBRE LECTOR.....                           | 33 |
| fludrocortisone acetate oral.....   | 47 | 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 SISTEMA .....                 | 33 |
| flunisolide nasal.....  | 58 | 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 PRECISION NEO TIRAS REACTIVAS .....         | 33 |
| fluocinolone acetonide crema para uso externo .....   | 30 | fluvastatin sodium.....  | 23 | FREESTYLE TIRAS REACTIVAS .....                       | 33 |
| fluocinolone acetonide para el cuero cabelludo .....  | 30 | fluvoxamine maleate .....  | 15 | FROVA.....  | 17 |
| fluocinolone acetonide para el cuerpo.....  | 30 | fluvoxamine maleate er .....   | 15 | frovatriptan succinate.....                           | 17 |
| fluocinolone acetonide para uso óptico.....   | 57 | FML FORTE .....  | 55 | ft nicotine.....                                      | 11 |
| fluocinolone acetonide solución para uso externo .....  | 30 | FML LIQUIFILM .....  | 55 | ft nicotine mini .....                                | 11 |
| fluocinolone acetonide ungüento para uso externo.....   | 30 | FOCALIN.....   | 26 | FUROSCIX .....  | 23 |
| fluocinonide crema para uso externo 0.1%.....   | 30 | FOCALIN XR .....   | 26 | furosemide oral.....                                  | 23 |
| fluocinonide crema para uso externo 0.05%.....  | 30 | folic acid comprimidos orales 1 mg... 39   |    | fyavolv .....   | 45 |
| fluocinonide gel para uso externo ... 30  |    | FOLLISTIM AQ.....  | 54 | FYCOMPA COMPRIMIDOS ORALES... 14                      |    |
| fluocinonide solución para uso externo.....   | 30 | fondaparinux sodium.....   | 13 | FYCOMPA SUSPENSIÓN ORAL .....                         | 14 |
| fluocinonide ungüento para uso externo.....   | 30 | FORA 6 CONNECT/GTEL TIRAS REACTIVAS .....  | 33 | FYREMADEL .....                                       | 54 |
| FLUORIDEX.....  | 27 | FORFIVO XL .....   | 15 |   |    |
| FLUORIDEX ENHANCED WHITENING .....  | 27 |  |    |   |    |

## G

|   |    |
|---|----|
| gabapentin cápsulas orales.....                   | 14 |
| GABAPENTIN COMPRIMIDOS ORALES 25 MG, 50 MG .....  | 14 |
| gabapentin comprimidos orales 600 mg, 800 mg..... | 14 |
| gabapentin solución oral 250 mg/5 ml .....        | 14 |
| GABARONE .....                                    | 14 |
| galantamine hydrobromide er .....                 | 15 |
| gallifrey.....                                    | 45 |





|   |    |   |    |   |    |
|---|----|---|----|---|----|
| ganirelix acetate jeringa precargada con solución para inyección subcutánea 250 mcg/0.5 ml..... | 54 | GLUCOCARD SHINE TIRAS REACTIVAS .....   | 33 | GVOKE HYPOPEN PAQUETE DE 1 UNIDAD .....   | 34 |
| ganirelix acetate jeringa precargada con solución para inyección subcutánea 250 mcg/0.5 ml..... | 54 | GLUCOCARD VITAL TIRAS REACTIVAS .....   | 33 | GVOKE HYPOPEN PAQUETE DE 2 UNIDADES .....   | 34 |
| ganirelix acetate jeringa precargada con solución para inyección subcutánea 250 mcg/0.5 ml..... | 54 | GLUCOTROL XL .....  | 36 | GVOKE KIT.....  | 34 |
| ganirelix acetate jeringa precargada con solución para inyección subcutánea 250 mcg/0.5 ml..... | 54 | GLUMETZA COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS 1000 MG, 500 MG ..... | 36 | GVOKE PFS .....   | 34 |
| ganirelix acetate jeringa precargada con solución para inyección subcutánea 250 mcg/0.5 ml..... | 54 | glyburide-metformin.....  | 37 | GYNAZOLE-1.....   | 16 |
| ganirelix acetate jeringa precargada con solución para inyección subcutánea 250 mcg/0.5 ml..... | 54 | glyburide micronizada.....  | 36 |   |    |
| GARDASIL 9 JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR.....                  | 53 | glyburide oral.....   | 37 | <b>H</b>  |    |
| GASTROCROM.....   | 41 | GLYCATÉ.....  | 41 | habitrol.....   | 11 |
| gatifloxacin para uso oftálmico.....  | 55 | GLYCOPYRROLATE COMPRIMIDOS ORALES 1.5 MG.....                                       | 41 | HADLIMA .....   | 51 |
| gavilyte-c .....  | 41 | glycopyrrolate comprimidos orales 1 mg, 2 mg.....                                   | 41 | HADLIMA PUSH TOUCH .....  | 51 |
| gavilyte-g .....  | 41 | glycopyrrolate solución oral .....  | 41 | HAEGARDA.....   | 51 |
| gavilyte-n con paquete saborizante ...  | 41 | glydo .....   | 9  | hailey 1.5/30 .....   | 45 |
| GAVRETO .....   | 18 | GLYNASE COMPRIMIDOS ORALES 1.5 MG.....  | 37 | hailey 24 fe.....   | 45 |
| gemfibrozil oral .....  | 23 | GLYNASE COMPRIMIDOS ORALES 3 MG, 6 MG.....  | 37 | hailey fe 1.5/30 .....  | 45 |
| GEMTESA .....   | 42 | GLYXAMBI .....  | 37 | hailey fe 1/20.....   | 45 |
| GEN7T PARCHE PARA USO EXTERNO 3.5% .....  | 9  | gnp nicotine mini .....   | 11 | HALCION.....  | 21 |
| generlac.....   | 41 | gnp nicotine para uso transdérmico ..   | 11 | halobetasol propionate crema para uso externo .....   | 30 |
| gengraf cápsulas orales .....   | 51 | gnp nicotine polacrilex chicle para la boca/garganta 2 mg.....                      | 11 | halobetasol propionate ungüento para uso externo.....   | 30 |
| gentamicin sulfate para uso externo....   | 12 | gnp nicotine polacrilex pastillas para chupar, para la boca/garganta.....           | 11 | haloette.....   | 45 |
| gentamicin sulfate para uso oftálmico.....  | 55 | GOLYTELY .....  | 41 | haloperidol oral.....   | 20 |
| GENVOYA .....   | 21 | GONAL-F.....  | 54 | HARVONI COMPRIMIDOS ORALES..  | 21 |
| GEODON ORAL.....  | 20 | GONAL-F RFF.....  | 54 | HAVRIX.....   | 53 |
| GILENYA .....   | 27 | GONAL-F RFF REDIRECT.....   | 54 | HEALTHPRO GLUCÓMETRO.....   | 34 |
| glatiramer acetate.....   | 27 | goodsense nicotine .....  | 11 | heather.....  | 45 |
| glatopa.....  | 27 | granisetron hcl oral.....   | 16 | HEMADY.....   | 47 |
| GLEEVEC.....  | 18 | GRASTEK.....  | 51 | HEMANGEOL .....   | 23 |
| glimepiride comprimidos orales 1 mg, 2 mg, 4 mg.....  | 36 | griseofulvin micronizada oral.....  | 16 | HEMLIBRA SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 12 MG/0.4 ML.....   | 37 |
| glimepiride comprimidos orales 3 mg...  | 36 | griseofulvin ultramicronizada comprimidos orales 125 mg, 250 mg...                  | 16 | 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 |
| glipizide comprimidos orales 2.5 mg...  | 36 | g tussin ac.....  | 58 | HEMMOREX-HC SUPOSITORIO RECTAL 25 MG.....   | 54 |
| glipizide comprimidos orales 10 mg, 5 mg.....   | 36 | guaifenesin ac.....   | 58 | HEMMOREX-HC SUPOSITORIO RECTAL 30 MG.....   | 54 |
| glipizide er .....  | 36 | guaifenesin ac jarabe oral 100-10 mg/5 ml.....                                      | 58 | HEMOFIL M.....  | 38 |
| glipizide-metformin hcl .....   | 36 | guaifenesin-codeine .....   | 58 | heparin sodium (porcina) pf .....   | 38 |
| glipizide xl comprimidos orales de liberación prolongada 24 horas 10 mg, 2.5 mg, 5 mg .....     | 36 | guanfacine hcl .....  | 23 | heparin sodium (porcina) solución para inyección .....  | 38 |
| glucagon 1 mg kit inyectable de emergencia .....  | 36 | guanfacine hcl er .....   | 26 | HEPLISAV-B.....   | 53 |
| GLUCAGON 1 MG KIT INYECTABLE DE EMERGENCIA...   | 36 | GUARDIAN 4 SENSOR DE GLUCOSA...   | 33 | her style.....  | 45 |
| GLUCAGON KIT DE EMERGENCIA para BAJO NIVEL DE GLUCEMIA...                                       | 36 | GUARDIAN 4 TRANSMISOR.....  | 33 | HIDEX 6 DÍAS.....   | 47 |
| GLUCOCARD EXPRESSION TIRAS REACTIVAS .....  | 33 | GUARDIAN CONNECT TRANSMISOR...  | 33 | HIPREX.....   | 12 |
|   |    | GUARDIAN LINK 3 TRANSMISOR...   | 34 | hm nicotine parche transdérmico 24 horas 21 mg/24 h, 7 mg/24 h.....   | 11 |
|   |    | GUARDIAN REAL-TIME PEDESTAL DE REEMPLAZO .....                                      | 34 | hm nicotine polacrilex chicle para la boca/garganta 2 mg, 4 mg .....  | 11 |
|   |    | GUARDIAN SENSOR 3.....  | 34 |   |    |

|  |  |  |
|--|--|--|
| hm nicotine polacrilex pastillas para chupar, para la boca/garganta 2 mg .11   | INYECCIÓN SUBCUTÁNEA   | hydrocortisone loción para uso externo 2.5% . . . . . 30   |
| HORIZANT . . . . . 27  | 80 MG/0.8 ML . . . . . 51  | hydrocortisone oral . . . . . 47   |
| HULIO (2 JERINGAS) . . . . . 51  | HUMIRA PEDIÁTRICO >=40KG, ENFERMEDAD DE CROHN, PAQUETE DE INICIO, KIT CON JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 80 MG/0.8 ML . . . . . 51             | hydrocortisone (perianal) crema para uso externo 1% . . . . . 54   |
| HULIO (2 PLUMAS) . . . . . 51  | HUMIRA, PSORIASIS/UEVÍTIS/HIDRADENITIS SUPURATIVA EN ADOLESCENTES, PAQUETE DE INICIO, KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.8 ML . . . . . 51 | hydrocortisone (perianal) crema para uso externo 2.5% . . . . . 54   |
| HUMALOG CARTUCHO . . . . . 35  | HUMIRA, PSORIASIS/UEVÍTIS, PAQUETE DE INICIO . . . . . 51  | hydrocortisone rectal . . . . . 54   |
| HUMALOG INYECCIÓN . . . . . 35   | HUMULIN 70/30 AMPOLLETA . . . . . 35   | hydrocortisone ungüento para uso externo 1%, 2.5% . . . . . 30   |
| HUMALOG KWIKPEN . . . . . 35   | HUMULIN 70/30 KWIKPEN . . . . . 35   | hydrocortisone valerate crema para uso externo . . . . . 30  |
| HUMALOG MIX 50/50 AMPOLLETA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA (50-50) 100 UNIDADES/ML . . . . . 35   | HUMULIN N AMPOLLETA . . . . . 35   | hydrocortisone valerate ungüento para uso externo . . . . . 30   |
| HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN . . . 35   | HUMULIN N KWIKPEN . . . . . 35   | hydrocort-pramoxine (perianal) . . . 54  |
| HUMALOG MIX 75/25 AMPOLLETA . . 35   | HUMULIN R SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN 100 UNIDADES/ML . . . 35   | hydromet . . . . . 58  |
| HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN . . . 35   | HUMULIN R SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN 100 UNIDADES/ML . . . 35   | hydromorphone hcl comprimidos orales . . 9   |
| HUMALOG PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA . . . . . 35   | HUMULIN R U-500 AMPOLLETA . . . 36   | hydroxychloroquine sulfate oral . . . . 19   |
| HUMALOG TEMPO PEN . . . . . 35   | HUMULIN R U-500 KWIKPEN . . . . 36   | HYDROXYM CREMA PARA USO EXTERNO . . . . . 30   |
| HUMALOG U-100 JUNIOR KWIKPEN . . 35  | HYCODAN SOLUCIÓN ORAL . . . . . 58   | hydroxyurea oral . . . . . 18  |
| HUMATE-P . . . . . 38  | hydralazine hcl oral . . . . . 23  | hydroxyzine hcl oral . . . . . 21  |
| HUMIRA (2 JERINGAS) KIT CON JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 10 MG/0.1 ML . . . . . 51   | HYDREA . . . . . 18  | hydroxyzine pamoate oral . . . . . 22  |
| HUMIRA (2 JERINGAS) KIT CON JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 20 MG/0.2 ML . . . . . 51   | hydrochlorothiazide oral . . . . . 23  | HYFTOR . . . . . 51  |
| HUMIRA (2 JERINGAS) KIT CON JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.4 ML . . . . . 51   | hydrocodone-acetaminophen comprimidos orales 10-300 mg, 5-300 mg, 7.5-300 mg . . . . . 9   | hyoscyamine sulfate comprimidos orales . . . . . 41  |
| HUMIRA (2 JERINGAS) KIT CON JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.8 ML . . . . . 51   | hydrocodone-acetaminophen comprimidos orales 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg . . . 9   | hyoscyamine sulfate comprimidos orales dispersables . . . . . 41   |
| HUMIRA (2 PLUMAS) KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.4 ML . . . . . 51   | hydrocodone-acetaminophen solución oral 10-325 mg/15 ml, 7.5-325 mg/15 ml . . . . . 9  | hyoscyamine sulfate er . . . . . 41  |
| HUMIRA (2 PLUMAS) KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.8 ML . . . . . 51   | hydrocodone bit-homatrop mbr solución oral . . . . . 58  | hyoscyamine sulfate sublingual . . . . 41  |
| HUMIRA (2 PLUMAS) KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 80 MG/0.8 ML . . . . . 51   | hydrocodone-ibuprofen . . . . . 9  | HYPERSAL . . . . . 58  |
| HUMIRA, ENFERMEDAD DE CROHN/ COLITIS ULCEROSA/HIDRADENITIS SUPURATIVA, PAQUETE DE INICIO . . 51  | hydrocod poli-chlorphe poli er . . . . 58  | HYRIMOZ AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.4 ML . . . . . 51   |
| 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 | hydrocortisone ace-pramoxine crema para uso externo 1-1% . . . . . 54  | HYRIMOZ AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.8 ML . . . . . 51   |
| HUMIRA PEDIÁTRICO >=40KG, COLITIS ULCEROSA, PAQUETE DE INICIO, KIT AUTOINYECTABLE PARA   | hydrocortisone ace-pramoxine crema para uso externo 2.5-1% . . . . . 30  | HYRIMOZ AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 80 MG/0.8 ML . . . . . 51   |
|  | hydrocortisone acetate rectal . . . . 54   | HYRIMOZ ENFERMEDAD DE CROHN/ COLITIS ULCEROSA, PAQUETE DE INICIO, AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 80 MG/0.8 ML . . . . . 51 |
|  | hydrocortisone acetic acid . . . . . 57  | HYRIMOZ ENFERMEDAD DE CROHN/ COLITIS ULCEROSA, PAQUETE DE INICIO, AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 80 MG/0.8 ML . . . . . 51 |
|  | hydrocortisone butyrate crema para uso externo . . . . . 30  | 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 crema para uso externo 1% . . . . . 30  |  |
|  | hydrocortisone crema para uso externo 2.5% . . . . . 30  |  |
|  | hydrocortisone loción para uso externo 2% . . . . . 30   |  |

|  |    |
|--|----|
| HYRIMOZ JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.8 ML ..... | 51 |
| HYRIMOZ PEDIÁTRICO <40 KG, ENFERMEDAD DE CROHN, PAQUETE DE INICIO .....              | 52 |
| HYRIMOZ PEDIÁTRICO >= 40 KG, ENFERMEDAD DE CROHN, PAQUETE DE INICIO .....            | 52 |
| HYRIMOZ, PSORIASIS EN PLACAS, PAQUETE DE INICIO .....                                | 52 |
| HYRIMOZ, PSORIASIS EN PLACAS/ UVEÍTIS, PAQUETE DE INICIO .....                       | 52 |
| HYZAAR .....   | 23 |

## I

|  |    |
|--|----|
| ibandronate sodium oral .....  | 55 |
| IBRANCE .....  | 18 |
| IBSRELA .....  | 41 |
| ibuprofen comprimidos orales 400 mg, 600 mg, 800 mg .....              | 10 |
| iclevia .....  | 45 |
| ICLUSIG COMPRIMIDOS ORALES 10 MG, 30 MG .....                          | 18 |
| ICLUSIG COMPRIMIDOS ORALES 15 MG, 45 MG .....                          | 18 |
| icosapent ethyl .....  | 23 |
| IDACIO (2 JERINGAS) .....  | 52 |
| IDACIO (2 PLUMAS) .....  | 52 |
| IDACIO, ENFERMEDAD DE CROHN/ COLITIS ULCEROSA, PAQUETE DE INICIO ..... | 52 |
| IDACIO, PSORIASIS, PAQUETE DE INICIO .....                             | 52 |
| IDELVION .....   | 38 |
| IDHIFA .....   | 18 |
| IHEALTH GLUCO+ KIT 10 .....  | 34 |
| IHEALTH GLUCO+ KIT 100 .....   | 34 |
| IHEALTH TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE .....                 | 34 |
| ILEVRO .....   | 55 |
| imatinib mesylate .....  | 18 |
| IMBRUVICA CÁPSULAS ORALES ...  | 18 |
| IMBRUVICA COMPRIMIDOS ORALES 140 MG, 280 MG .....                      | 18 |
| IMBRUVICA COMPRIMIDOS ORALES 420 MG .....                              | 18 |
| IMBRUVICA COMPRIMIDOS ORALES 560 MG .....                              | 18 |
| imipramine hcl oral .....  | 15 |
| imiquimod crema para uso externo 3.75% .....                           | 30 |
| imiquimod crema para uso externo 5% .....                              | 30 |
| imiquimod dispensador .....  | 30 |

|  |    |
|--|----|
| IMITREX ORAL .....   | 17 |
| IMITREX SOLUCIÓN NASAL 20 MG/APLICACIÓN, 5 MG/APLICACIÓN ..... | 17 |
| IMITREX STATDOSE SYSTEM .....                                  | 17 |
| IMPOYZ .....   | 30 |
| IMURAN .....   | 52 |
| IMVEXXY PAQUETE DE INICIO .....                                | 38 |
| IMVEXXY PAQUETE DE MANTENIMIENTO .....                         | 38 |
| INBRIJA .....  | 20 |
| incassia .....   | 45 |
| indapamide .....   | 23 |
| INDERAL LA .....   | 23 |
| indomethacin cápsulas orales .....                             | 10 |
| indomethacin er .....  | 10 |
| INGREZZA CÁPSULAS ORALES 40 MG, 80 MG .....                    | 27 |
| INGREZZA CÁPSULAS ORALES 60 MG .....                           | 27 |
| INGREZZA CÁPSULAS ORALES CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES .....  | 27 |
| INGREZZA CÁPSULAS ORALES, PAQUETE DE TRATAMIENTO .....         | 27 |
| INLYTA .....   | 18 |
| INPEN 100-BLUE-LILLY-HUMALOG DISPOSITIVO .....                 | 34 |
| INPEN 100-BLUE-LILLY-HUMALOG DISPOSITIVO .....                 | 34 |
| INPEN 100-BLUE-NOVOLOG-FIASP DISPOSITIVO .....                 | 34 |
| INPEN 100-BLUE-NOVOLOG-FIASP DISPOSITIVO .....                 | 34 |
| INPEN 100-GREY-LILLY-HUMALOG DISPOSITIVO .....                 | 34 |
| INPEN 100-GREY-LILLY-HUMALOG DISPOSITIVO .....                 | 34 |
| INPEN 100-GREY-NOVOLOG-FIASP DISPOSITIVO .....                 | 34 |
| INPEN 100-GREY-NOVOLOG-FIASP DISPOSITIVO .....                 | 34 |
| INPEN 100-PINK-LILLY-HUMALOG DISPOSITIVO .....                 | 34 |
| INPEN 100-PINK-LILLY-HUMALOG DISPOSITIVO .....                 | 34 |
| INPEN 100-PINK-NOVOLOG-FIASP DISPOSITIVO .....                 | 34 |
| INPEN 100-PINK-NOVOLOG-FIASP DISPOSITIVO .....                 | 34 |
| INSPIREASE .....   | 59 |
| INSPIRA .....  | 23 |
| INSULIN ASPART .....   | 36 |
| INSULIN ASPART FLEXPEN .....                                   | 36 |
| INSULIN DEGLUDEC FLEXTOUCH .....                               | 36 |

|   |    |
|---|----|
| INSULIN GLARGINE .....  | 36 |
| INSULIN GLARGINE MAX SOLOSTAR .....                                     | 36 |
| INSULIN GLARGINE SOLOSTAR .....   | 36 |
| INSULIN LISPRO .....  | 36 |
| INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN .....                                     | 36 |
| INSULIN LISPRO (MARCA 1 UNIDAD CADA VEZ) .....                          | 36 |
| INSULIN LISPRO PROT Y LISPRO .....                                      | 36 |
| INTELENCE COMPRIMIDOS ORALES 25 MG .....                                | 21 |
| INTELENCE COMPRIMIDOS ORALES 100 MG, 200 MG .....                       | 21 |
| INTRAROSA .....   | 38 |
| introvale .....   | 45 |
| INTUNIV .....   | 26 |
| INVEGA .....  | 20 |
| INVELTYS .....  | 55 |
| INVOKANA .....  | 37 |
| IPOL .....  | 53 |
| ipratropium-albuterol .....   | 59 |
| ipratropium bromide nasal .....   | 58 |
| ipratropium bromide para inhalación .....                               | 59 |
| IQIRVO .....  | 41 |
| irbesartan .....  | 23 |
| irbesartan-hydrochlorothiazide .....                                    | 23 |
| ISENTRESS COMPRIMIDOS ORALES .....                                      | 21 |
| ISENTRESS HD .....  | 21 |
| isibloom .....  | 45 |
| isoniazid comprimidos orales .....                                      | 18 |
| ISOPTO ATROPINE SOLUCIÓN OFTÁLMICA 1% .....                             | 57 |
| ISORDIL TITRADOSE .....   | 24 |
| isosorb dinitrate-hydralazine .....                                     | 24 |
| isosorbide dinitrate comprimidos orales 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg ..... | 24 |
| isosorbide dinitrate comprimidos orales 40 mg .....                     | 24 |
| isosorbide mononitrate .....  | 24 |
| isosorbide mononitrate er .....   | 24 |
| isotretinoin cápsulas orales 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg .....           | 30 |
| isotretinoin cápsulas orales 25 mg, 35 mg .....                         | 30 |
| ISTALOL .....   | 56 |
| itraconazole cápsulas orales .....                                      | 16 |
| ivabradine hcl .....  | 24 |
| ivermectin crema para uso externo .....                                 | 30 |
| ivermectin oral .....   | 19 |
| IYUZEH .....  | 56 |

**J**

|   |    |
|---|----|
| jaimiess .....  | 45 |
| JAKAFI .....  | 18 |
| jantoven.....   | 13 |
| JANUMET .....   | 37 |
| JANUMET XR .....  | 37 |
| JANUVIA.....  | 37 |
| JARDIANCE.....  | 37 |
| jasmiel .....   | 45 |
| jencycla .....  | 45 |
| JENTADUETO.....   | 37 |
| JENTADUETO XR .....   | 37 |
| JERINGAS PARA INSULINA<br>27 G X 1/2" 0.5 ML, 27 G X 1/2" 1 ML,<br>28 G X 1/2" 0.5 ML, 28 G X 1/2" 1 ML,<br>29 G X 1/2" 0.5 ML, 29 G X 1/2" 1 ML,<br>30 G X 1/2" 1 ML, 30 G X 5/16" 0.5 ML,<br>31 G X 5/16" 0.5 ML, 31 G X 5/16" 1 ML... 34 |    |
| jinteli .....   | 45 |
| jolessa.....  | 45 |
| JORNAY PM.....  | 26 |
| JUBLIA.....   | 16 |
| juleber .....   | 45 |
| JULUCA .....  | 21 |
| junel 1.5/30 .....  | 45 |
| junel 1/20 .....  | 45 |
| junel fe 1.5/30 .....   | 45 |
| junel fe 1/20 .....   | 45 |
| junel fe 24.....  | 45 |
| JUST RIGHT 5000 GEL DENTAL 1.1%... 27   |    |
| JUST RIGHT 5000 PASTA DENTAL... 27  |    |
| JYLAMVO .....   | 52 |
| JYNARQUE COMPRIMIDOS ORALES,<br>PAQUETE DE TRATAMIENTO<br>15 MG, 45 Y 15 MG, 60 Y 30 MG,<br>90 Y 30 MG..... 42  |    |
| JYNARQUE COMPRIMIDOS ORALES,<br>PAQUETE DE TRATAMIENTO<br>30 Y 15 MG .....  | 42 |

**K**

|  |    |
|--|----|
| kalliga .....  | 45 |
| KAPSPARGO SPRINKLE .....   | 24 |
| KAPVAY COMPRIMIDOS ORALES<br>DE LIBERACIÓN PROLONGADA<br>12 HORAS 0.1 MG ..... | 26 |
| kariva.....  | 45 |
| kelnor 1/35.....   | 45 |
| kelnor 1/50.....   | 45 |
| KEPPRA ORAL .....  | 14 |
| KEPPRA XR.....   | 14 |
| KERENDIA.....  | 24 |
| KESIMPTA.....  | 27 |

|  |    |
|--|----|
| ketoconazole champú para uso<br>externo.....   | 16 |
| ketoconazole crema para uso externo... 16  |    |
| ketoconazole oral.....   | 16 |
| ketorolac tromethamine oral .....  | 10 |
| ketorolac tromethamine para uso<br>oftálmico.....  | 55 |
| KEVZARA AUTOINYECTABLE,<br>SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN<br>SUBCUTÁNEA.....  | 52 |
| KINERET .....  | 52 |
| KISQALI (DOSIS DE 200 MG).....   | 18 |
| KISQALI (DOSIS DE 400 MG).....   | 18 |
| KISQALI (DOSIS DE 600 MG).....   | 18 |
| KLARITY-A.....   | 55 |
| KLARITY-C DROPS .....  | 57 |
| KLARON.....  | 30 |
| klayesta .....   | 16 |
| KLISYRI (250 MG) .....   | 30 |
| KLISYRI (350 MG) .....   | 30 |
| KLONOPIN.....  | 22 |
| klor-con .....   | 39 |
| klor-con 10 .....  | 39 |
| klor-con m10.....  | 39 |
| klor-con m15.....  | 39 |
| klor-con m20.....  | 39 |
| KLOXXADO .....   | 11 |
| kls quit2.....   | 11 |
| kls quit4.....   | 11 |
| KOATE .....  | 38 |
| KOATE-DVI.....   | 38 |
| KOGENATE FS .....  | 38 |
| KOMBIGLYZE XR COMPRIMIDOS<br>ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA<br>24 HORAS 2.5-1000 MG,<br>5-1000 MG, 5-500 MG ..... | 37 |
| KOSELUGO .....   | 18 |
| kosher prenatal plus iron.....   | 39 |
| KOURZEQ .....  | 27 |
| KOVALTRY.....  | 38 |
| K-PHOS-NEUTRAL.....  | 39 |
| KRINTAFEL.....   | 19 |
| KRISTALOSE PAQUETE ORAL<br>10 G.....   | 41 |
| KRISTALOSE PAQUETE ORAL<br>20 G .....  | 41 |
| K-TAB COMPRIMIDOS ORALES DE<br>LIBERACIÓN PROLONGADA 10 MEQ,<br>20 MEQ.....  | 39 |
| kurvelo .....  | 45 |
| KYNMOBI LÁMINA SUBLINGUAL<br>10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 30 MG... 20   |    |
| KYZATREX .....   | 48 |

**L**

|  |    |
|--|----|
| labetalol hcl oral .....   | 24 |
| lacosamide oral.....   | 14 |
| lactulose para encefalopatía.....  | 41 |
| lactulose solución oral.....   | 41 |
| LAGEVRIO .....   | 21 |
| LAMICTAL .....   | 14 |
| LAMICTAL ODT COMPRIMIDOS<br>ORALES DISPERSABLES .....  | 14 |
| LAMICTAL XR COMPRIMIDOS<br>ORALES DE LIBERACIÓN<br>PROLONGADA 24 HORAS.....  | 14 |
| lamotrigine comprimidos orales.....  | 14 |
| lamotrigine comprimidos orales<br>dispersables .....   | 14 |
| lamotrigine comprimidos orales<br>masticables.....   | 14 |
| lamotrigine er.....  | 14 |
| LANCETAS .....   | 34 |
| LANOXIN COMPRIMIDOS ORALES<br>62.5 MCG.....  | 24 |
| LANOXIN COMPRIMIDOS ORALES<br>125 MCG, 250 MCG .....   | 24 |
| lansoprazole cápsulas orales de<br>liberación retardada.....   | 41 |
| lansoprazole comprimidos orales<br>dispersables de liberación retardada... 41  |    |
| LANTUS SOLOSTAR .....  | 36 |
| LANTUS U-100 AMPOLLETA .....   | 36 |
| larin 1.5/30 .....   | 45 |
| larin 1/20 .....   | 45 |
| larin 24 fe.....   | 45 |
| larin fe 1.5/30 .....  | 45 |
| larin fe 1/20 .....  | 45 |
| LASIX.....   | 24 |
| latanoprost para uso oftálmico.....  | 56 |
| LATUDA .....   | 20 |
| LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR .....  | 21 |
| leena .....  | 45 |
| leflunomide oral .....   | 52 |
| lenalidomide.....  | 18 |
| LENVIMA CÁPSULAS ORALES,<br>PAQUETE DE TRATAMIENTO<br>3 X 4 MG, 4 MG.....  | 19 |
| LENVIMA CÁPSULAS ORALES,<br>PAQUETE DE TRATAMIENTO<br>10 y 4 MG, 10 MG, 10 MG y 2 X 4 MG,<br>2 X 10 MG, 2 X 10 MG y<br>4 MG, 2 X 4 MG..... | 19 |
| lessina .....  | 45 |
| letrozole oral.....  | 19 |
| leucovorin calcium oral.....   | 19 |
| leuprolide acetate inyección.....  | 48 |





|  |    |   |    |  |    |
|--|----|---|----|--|----|
| levalbuterol hcl para inhalación.....  | 59 | LINZESS.....  | 41 | LOTENSIN.....  | 24 |
| LEVALBUTEROL HFA AEROSOL PARA INHALACIÓN 45 MCG/APLICACIÓN.....                                | 59 | liothyronine sodium oral.....   | 49 | LOTENSIN HCT.....  | 24 |
| LEVBID.....  | 41 | LIPITOR.....  | 24 | loteprednol etabonate gel oftálmico... ..                    | 55 |
| levetiracetam comprimidos orales.....  | 14 | liraglutide pluma precargada con solución para inyección subcutánea 18 mg/3 ml..... | 37 | loteprednol etabonate suspensión oftálmica.....              | 55 |
| levetiracetam er.....  | 14 | liraglutide pluma precargada con solución para inyección subcutánea 18 mg/3 ml..... | 37 | LOTREL.....  | 24 |
| levetiracetam solución oral.....   | 14 | lisdexamfetamine dimesylate.....  | 26 | lovastatin oral.....   | 24 |
| levocarnitine comprimidos orales.....  | 42 | lisinopril-hydrochlorothiazide.....   | 24 | LOVAZA.....  | 24 |
| levocarnitine sf.....  | 39 | lisinopril oral.....  | 24 | LOVENOX JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN... .. | 13 |
| levocarnitine solución oral.....   | 39 | LITFULO.....  | 52 | low-ogestrel.....  | 46 |
| levocetirizine dihydrochloride comprimidos orales.....   | 58 | lithium carbonate er.....   | 22 | loxapine succinate.....                                      | 20 |
| levocetirizine dihydrochloride solución oral.....  | 58 | lithium carbonate oral.....   | 22 | lo-zumandimine.....  | 46 |
| levofloxacin comprimidos orales.....   | 12 | LITHOBID.....   | 22 | lubiprostone.....  | 41 |
| levonest.....  | 45 | LIVALO.....   | 24 | LUMAKRAS.....  | 19 |
| levonorgest-eth estrad 91 días comprimidos orales 0.1-0.02 y 0.01 mg, 0.15-0.03 y 0.01 mg..... | 45 | LIVDELZI.....   | 41 | LUMIGAN.....   | 56 |
| levonorgest-eth estrad 91 días comprimidos orales 0.15-0.03 mg.....                            | 45 | LODINE.....   | 10 | LUMRYZ.....  | 61 |
| levonorgest-eth est y eth est.....   | 45 | LODOCO.....   | 24 | LUNESTA.....   | 61 |
| levonorgestrel.....  | 45 | LOESTRIN 1.5/30 (21).....   | 45 | LUPKYNIS.....  | 52 |
| levonorgestrel-ethinyl estrad.....   | 45 | LOESTRIN 1/20 (21).....   | 45 | lurasidone hcl.....  | 20 |
| levonorg-eth estrad trifásico.....   | 45 | LOESTRIN FE 1.5/30.....   | 45 | lutera.....  | 46 |
| levora 0.15/30 (28).....   | 45 | LOESTRIN FE 1/20.....   | 45 | lyleq.....   | 46 |
| levo-t.....  | 49 | LOFENA.....   | 10 | lyllana.....   | 46 |
| LEVOTHYROXINE SODIUM CÁPSULAS ORALES.....  | 49 | lojaimiess.....   | 45 | LYMEPAK COMPRIMIDOS ORALES 100 MG.....                       | 12 |
| levothyroxine sodium comprimidos orales.....   | 49 | LOKELMA.....  | 39 | LYNPARZA.....  | 19 |
| levoxyl.....   | 49 | LO LOESTRIN FE.....   | 45 | LYRICA CÁPSULAS ORALES.....                                  | 27 |
| LEVSIN.....  | 41 | LOMOTIL.....  | 41 | LYUMJEV AMPOLLETA.....                                       | 36 |
| LEVSIN/SL.....   | 41 | LONSURF.....  | 19 | LYUMJEV KWIKPEN.....   | 36 |
| LEXAPRO.....   | 15 | LOPID.....  | 24 | LYUMJEV TEMPO PEN.....                                       | 36 |
| LIALDA.....  | 54 | LOPRESSOR.....  | 24 | lyza.....  | 46 |
| LIBERVANT.....   | 14 | LOPROX CHAMPÚ PARA USO EXTERNO 1%.....  | 16 |  |    |
| LIBRAX.....  | 41 | LOPROX CREMA PARA USO EXTERNO 0.77%.....  | 16 | <b>M</b>   |    |
| lidocaine hcl para la boca/garganta... ..  | 28 | LOPROX SUSPENSIÓN PARA USO EXTERNO 0.77%.....                                       | 30 | MACROBID.....  | 12 |
| lidocaine hcl para la uretra/mucosa.....   | 9  | lorazepam comprimidos orales.....   | 22 | MACRODANTIN.....   | 12 |
| lidocaine hcl viscosa.....   | 28 | lorazepam concentrado oral 2 mg/ml.....   | 22 | MALARONE.....  | 19 |
| lidocaine parche para uso externo 5%... ..   | 9  | lorazepam intensol.....   | 22 | MARINOL.....   | 16 |
| lidocaine-prilocaine crema para uso externo.....   | 9  | LORTAB TÓNICO ORAL 10-300 MG/15 ML.....   | 9  | marlissa.....  | 46 |
| lidocaine ungüento para uso externo 5%.....  | 9  | loryna.....   | 45 | matzim la.....   | 24 |
| LIDOCAN.....   | 9  | losartan potassium-hctz.....  | 24 | MAVENCLAD.....   | 27 |
| LIDODERM.....  | 9  | losartan potassium oral.....  | 24 | MAVYRET.....   | 21 |
| LIDOTRAL 1 PARCHE PARA USO EXTERNO 4.88%.....  | 9  | LOSEASONIQUE COMPRIMIDOS ORALES 0.1-0.02 Y 0.01 MG.....                             | 46 | MAXALT.....  | 17 |
| LIKMEZ.....  | 12 | LOTEMAX GEL OFTÁLMICO.....  | 55 | MAXALT-MLT.....  | 17 |
| linezolid comprimidos orales.....  | 12 | LOTEMAX SM.....   | 55 | MAXITROL.....  | 55 |
|  |    | LOTEMAX SUSPENSIÓN OFTÁLMICA... ..  | 55 | maxi-tuss ac.....  | 58 |
|  |    | LOTEMAX UNGÜENTO OFTÁLMICO... ..  | 55 | MAXZIDE-25 COMPRIMIDOS ORALES 37.5-25 MG.....                | 24 |
|  |    |   |    | MAXZIDE COMPRIMIDOS ORALES 75-50 MG.....                     | 24 |
|  |    |   |    | MAYZENT.....   | 27 |
|  |    |   |    | MAYZENT PAQUETE DE INICIO.....                               | 27 |
|  |    |   |    | meclizine hcl comprimidos orales... ..                       | 16 |

|  |    |  |    |   |    |
|--|----|--|----|---|----|
| MEDROL COMPRIMIDOS ORALES<br>2 MG.....                               | 48 | methocarbamol comprimidos orales<br>1000 mg.....   | 61 | METROGEL.....   | 30 |
| MEDROL COMPRIMIDOS ORALES<br>16 MG, 4 MG, 8 MG.....                  | 48 | methotrexate sodium oral.....  | 52 | METROLOTION.....  | 30 |
| MEDROL COMPRIMIDOS ORALES,<br>PAQUETE DE TRATAMIENTO.....            | 48 | methotrexate sodium (pf).....  | 52 | metronidazole cápsulas orales.....  | 12 |
| medroxyprogesterone acetate oral....                                 | 46 | methotrexate sodium solución para<br>inyección.....  | 52 | metronidazole comprimidos orales<br>125 mg.....                           | 12 |
| medroxyprogesterone acetate para<br>inyección intramuscular.....     | 46 | methscopolamine bromide oral....   | 41 | metronidazole comprimidos orales<br>250 mg, 500 mg.....                   | 12 |
| mefenamic acid oral.....   | 10 | methylergonovine maleate oral....  | 48 | metronidazole crema para uso<br>externo.....                              | 30 |
| mefloquine hcl.....  | 19 | METHYLIN.....  | 26 | metronidazole gel para uso externo<br>0.75%.....                          | 30 |
| megestrol acetate comprimidos<br>orales.....                         | 46 | methylphenidate hcl comprimidos<br>orales.....   | 26 | metronidazole gel para uso externo<br>1%.....                             | 30 |
| megestrol acetate suspensión oral<br>40 mg/ml.....                   | 48 | methylphenidate hcl comprimidos<br>orales masticables.....   | 26 | metronidazole loción para uso<br>externo.....                             | 30 |
| MEKINIST COMPRIMIDOS ORALES...19                                     |    | methylphenidate hcl er (cd).....   | 26 | metronidazole vaginal.....  | 12 |
| meloxicam comprimidos orales....                                     | 10 | methylphenidate hcl er comprimidos<br>orales de liberación prolongada....  | 26 | mexiletine hcl oral.....  | 24 |
| memantine hcl comprimidos orales...15                                |    | methylphenidate hcl er comprimidos<br>orales de liberación prolongada<br>24 horas.....                                 | 26 | MIACALCIN.....  | 55 |
| memantine hcl er.....  | 15 | methylphenidate hcl er comprimidos<br>orales de liberación prolongada<br>24 horas.....                                 | 26 | mibelas 24 fe.....  | 46 |
| me/naphos/mb/hyo1.....   | 42 | methylphenidate hcl er (la) cápsulas<br>orales de liberación prolongada<br>24 horas 10 mg, 20 mg, 30 mg,<br>40 mg..... | 26 | MICARDIS.....   | 24 |
| MENOPUR.....   | 54 | methylphenidate hcl er (la) cápsulas<br>orales de liberación prolongada<br>24 horas 60 mg.....                         | 26 | MICARDIS HCT.....   | 24 |
| MENOSTAR.....  | 46 | methylphenidate hcl er (osm)<br>comprimidos orales de liberación<br>prolongada 18 mg, 27 mg, 36 mg,<br>54 mg.....      | 26 | MICROCHAMBER.....   | 59 |
| MENQUADFI.....   | 53 | METHYLPHENIDATE HCL ER<br>(OSM) COMPRIMIDOS ORALES DE<br>LIBERACIÓN PROLONGADA 45 MG,<br>63 MG.....                    | 26 | MICRODOT TIRAS REACTIVAS.....   | 34 |
| MENVEO.....  | 53 | methylphenidate hcl er (osm)<br>comprimidos orales de liberación<br>prolongada 72 mg.....                              | 26 | microgestin 1.5/30.....   | 46 |
| MEPRON.....  | 19 | methylphenidate hcl er (xr).....   | 26 | microgestin 1/20.....   | 46 |
| mercaptapurine comprimidos orales...19                               |    | methylphenidate hcl solución oral..  | 26 | microgestin 24 fe comprimidos orales<br>1-20 mg-mcg.....                  | 46 |
| mesalamine-cleanser.....   | 54 | methylprednisolone oral.....   | 48 | microgestin fe 1.5/30.....  | 46 |
| mesalamine comprimidos orales de<br>liberación retardada 1.2 g.....  | 54 | metoclopramide hcl comprimidos<br>orales.....  | 16 | microgestin fe 1/20.....  | 46 |
| mesalamine comprimidos orales de<br>liberación retardada 800 mg..... | 54 | metoclopramide hcl solución oral...16  |    | midodrine hcl.....  | 24 |
| mesalamine enema rectal.....   | 54 | metolazone.....  | 24 | MIEBO.....  | 57 |
| mesalamine er.....   | 54 | metoprolol-hydrochlorothiazide....   | 24 | mili.....   | 46 |
| mesalamine supositorio rectal.....                                   | 54 | metoprolol succinate er comprimidos<br>orales de liberación prolongada<br>24 horas 25 mg.....                          | 24 | mimvey.....   | 46 |
| MESTINON COMPRIMIDOS ORALES...18                                     |    | metoprolol succinate er comprimidos<br>orales de liberación prolongada<br>24 horas 100 mg, 200 mg, 50 mg....           | 24 | MINASTRIN 24 FE COMPRIMIDOS<br>ORALES MASTICABLES<br>1-20 MG-MCG(24)..... | 46 |
| METADATE CD.....   | 26 | metoprolol tartrate comprimidos<br>orales 37.5 mg, 75 mg.....  | 24 | MINILINK REAL-TIME TRANSMISOR...34  |    |
| metaxalone comprimidos orales<br>400 mg, 800 mg.....                 | 61 | metoprolol tartrate comprimidos<br>orales 100 mg, 25 mg, 50 mg.....  | 24 | MINIMED 630G GUARDIAN PRESS...34  |    |
| metaxalone comprimidos orales<br>640 mg.....                         | 61 | METROCREAM.....  | 30 | MINIPRESS CÁPSULAS ORALES<br>1 MG, 2 MG, 5 MG.....                        | 24 |
| metformin hcl comprimidos orales<br>1000 mg, 500 mg, 850 mg.....     | 37 |  |    | MINIVELLE.....  | 46 |
| metformin hcl er.....  | 37 |  |    | minocycline hcl cápsulas orales....                                       | 12 |
| metformin hcl er (mod).....  | 37 |  |    | minoxidil oral.....   | 24 |
| metformin hcl er (osm).....  | 37 |  |    | mirabegron er.....  | 42 |
| metformin hcl solución oral.....                                     | 37 |  |    | MIRCETTE COMPRIMIDOS ORALES<br>0.15-0.02/0.01 MG (21/5).....              | 46 |
| methadone hcl comprimidos orales...9                                 |    |  |    | mirtazapine oral.....   | 15 |
| methazolamide oral.....  | 56 |  |    | MIRVASO.....  | 30 |
| methenamine hippurate.....   | 12 |  |    | misoprostol oral.....   | 41 |
| METHERGINE.....  | 48 |  |    | MITIGARE.....   | 17 |
| methimazole oral.....  | 49 |  |    | MM BLULINK TIRAS PARA MEDIR LA<br>GLUCOSA.....                            | 34 |
| methocarbamol comprimidos orales<br>500 mg, 750 mg.....              | 61 |  |    | MM EASY TOUCH GLUCÓMETRO...34   |    |

|   |    |  |    |   |    |
|---|----|--|----|---|----|
| MM RECARGA PARA SISTEMA DE CONTROL DE LA GLUCOSA EN LA SANGRE.....      | 34 | MYAMBUTOL COMPRIMIDOS ORALES 400 MG .....                            | 18 | NATESTO.....  | 48 |
| M-M-R II.....   | 53 | my choice.....   | 46 | NAYZILAM .....  | 14 |
| MM SISTEMA DE CONTROL DE LA GLUCOSA EN LA SANGRE.....                   | 34 | MYCOBUTIN CÁPSULAS ORALES 150 MG.....                                | 18 | nebivolol hcl .....   | 24 |
| M-NATAL PLUS.....   | 39 | mycophenolate mofetil oral .....                                     | 52 | NEBUSAL SOLUCIÓN PARA NEBULIZADOR PARA INHALACIÓN 3% .....          | 58 |
| modafinil oral .....  | 61 | mycophenolate sodium .....   | 52 | NEBUSAL SOLUCIÓN PARA NEBULIZADOR PARA INHALACIÓN 6% .....          | 58 |
| MODERNA VACUNA CONTRA LA COVID-19 PARA NIÑOS DE 6 MESES A 11 AÑOS ..... | 53 | mycophenolic acid .....  | 52 | necon 0.5/35 (28) .....   | 46 |
| moexipril hcl .....   | 24 | MYDAYIS .....  | 26 | NEFFY.....  | 57 |
| mometasone furoate nasal .....  | 58 | MYFEMBREE .....  | 46 | neomycin-bacitracin zn-polymyx... ..                                | 56 |
| mometasone furoate para uso externo.....                                | 30 | MYFORTIC.....  | 52 | neomycin-polymyxin-dexameth suspensión oftálmica 3.5-10000-0.1..... | 55 |
| MONDOXYNE NL.....   | 12 | MYHIBBIN.....  | 52 | neomycin-polymyxin-dexameth ungüento oftálmico .....                | 55 |
| MONOJECT AGUJAS HIPODÉRMICAS 18 G X 1" .....                            | 34 | myorisan cápsulas orales 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg .....            | 30 | neomycin-polymyxin-hc para uso oftálmico.....                       | 56 |
| mono-linyah .....   | 46 | MYRBETRIQ COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS ..... | 42 | neomycin-polymyxin-hc para uso ótico.....                           | 57 |
| montelukast sodium comprimidos orales.....                              | 59 | MYSOLINE.....  | 14 | neomycin sulfate oral .....   | 12 |
| montelukast sodium comprimidos orales masticables.....                  | 59 | my way .....   | 46 | NEONATAL COMPLETE .....   | 39 |
| montelukast sodium paquete oral ...                                     | 59 |  |    | NEONATAL PLUS.....  | 39 |
| morphine sulfate (concentrado).....                                     | 9  |  |    | NEONATAL PRENATAL.....  | 39 |
| morphine sulfate er comprimidos orales de liberación prolongada .....   | 9  |  |    | NEONATAL VITAMIN .....  | 39 |
| morphine sulfate oral.....  | 9  |  |    | NEO-POLYCN .....  | 56 |
| MOTPOLY XR.....   | 14 |  |    | NEORAL CÁPSULAS ORALES.....   | 52 |
| MOUNJARO.....   | 37 |  |    | NERLYNX.....  | 19 |
| MOVIPREP .....  | 41 |  |    | neuac.....  | 30 |
| moxifloxacin hcl (2 veces al día) ...                                   | 55 |  |    | NEULASTA .....  | 38 |
| moxifloxacin hcl oral .....   | 12 |  |    | NEUPRO.....   | 20 |
| moxifloxacin hcl para uso oftálmico ...                                 | 55 |  |    | NEURONTIN .....   | 14 |
| MS CONTIN.....  | 9  |  |    | NEUTEK 2TEK TIRAS REACTIVAS... ..                                   | 34 |
| MULTAQ.....   | 24 |  |    | NEVANAC .....   | 55 |
| multi-vitamin/fluoride .....  | 39 |  |    | new day .....   | 46 |
| multivitamin/fluoride comprimidos orales masticables.....               | 39 |  |    | NEXIUM CÁPSULAS ORALES DE LIBERACIÓN RETARDADA .....                | 41 |
| multivitamin w/fluoride comprimidos orales masticables 0.5 mg .....     | 39 |  |    | NEXIUM PAQUETE ORAL .....   | 41 |
| multivitamin w/fluoride comprimidos orales masticables 0.5 mg .....     | 39 |  |    | NEXLETOL .....  | 24 |
| multivitamin w/fluoride comprimidos orales masticables 0.25 mg .....    | 39 |  |    | NEXLIZET.....   | 24 |
| multivitamin w/fluoride comprimidos orales masticables 0.25 mg .....    | 39 |  |    | NEXTSTELLIS.....  | 46 |
| multivitamin w/fluoride comprimidos orales masticables 1 mg .....       | 39 |  |    | NGENLA.....   | 48 |
| multivitamin w/fluoride comprimidos orales masticables 1 mg .....       | 39 |  |    | niacin er (antihiperlipidémico) .....                               | 24 |
| MULTI-VIT-FLOR .....  | 39 |  |    | NICODERM CQ .....   | 11 |
| mupirocin crema .....   | 12 |  |    | NICORETTE CHICLE PARA LA BOCA/GARGANTA.....                         | 11 |
| mupirocin ungüento.....   | 12 |  |    | NICORETTE KIT DE INICIO .....                                       | 11 |
|   |    |  |    | NICORETTE MINI.....   | 11 |
|   |    |  |    | NICORETTE PASTILLAS PARA CHUPAR, PARA LA BOCA/GARGANTA.....         | 11 |
|   |    |  |    | nicotine mini.....  | 11 |

## N

|  |    |  |    |  |    |
|--|----|--|----|--|----|
| nicotine parche transdérmico<br>24 horas                     | 11 | norgestimate-ethinyl estradiol<br>trifásico, comprimidos orales<br>0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg | 46 | NUCYNTA  | 9  |
| nicotine paso 1  | 11 | norgestimate-ethinyl estradiol<br>trifásico, comprimidos orales<br>0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg | 46 | NUCYNTA ER   | 9  |
| nicotine paso 2  | 11 | NORITATE   | 30 | NUEDEXTA   | 27 |
| nicotine paso 3  | 11 | NORLIQVA   | 24 | NULEV  | 41 |
| nicotine polacrilex mini                                     | 11 | norlyroc   | 46 | NUPLAZID CÁPSULAS ORALES   | 20 |
| nicotine polacrilex para la boca/<br>garganta                | 11 | NORPRAMIN  | 15 | NURTEC   | 17 |
| NICOTROL   | 11 | nortrel 0.5/35 (28)  | 46 | NUTROPIN AQ NUSPIN 5   | 48 |
| nifedipine er  | 24 | nortrel 1/35 (21)  | 46 | NUTROPIN AQ NUSPIN 10  | 48 |
| nifedipine er de liberación osmótica                         | 24 | nortrel 1/35 (28)  | 46 | NUTROPIN AQ NUSPIN 20  | 48 |
| nifedipine oral  | 24 | nortrel 7/7/7  | 46 | NUVARING   | 46 |
| nikki  | 46 | nortriptyline hcl cápsulas orales  | 15 | NUVESSA  | 12 |
| NINLARO  | 19 | NORVASC  | 24 | NUVIGIL  | 61 |
| nisoldipine er   | 24 | NOVAREL  | 54 | NUWIQ KIT PARA INYECCIÓN<br>INTRAVENOSA 1000 UNIDADES,<br>2000 UNIDADES, 250 UNIDADES,<br>2500 UNIDADES, 3000 UNIDADES,<br>4000 UNIDADES, 500 UNIDADES | 38 |
| nitazoxanide oral  | 19 | NOVOEIGHT  | 38 | NUWIQ KIT PARA INYECCIÓN<br>INTRAVENOSA 1500 UNIDADES  | 38 |
| NITRO-BID  | 24 | NOVOFINE AGUJAS PARA PLUMA   | 34 | NUZYRA ORAL  | 13 |
| NITRO-DUR  | 24 | NOVOFINE AUTOCOVER AGUJAS<br>PARA PLUMA 30 G X 8 MM  | 34 | nyamyc   | 17 |
| nitrofurantoin macrocristales                                | 12 | NOVOFINE PLUS AGUJAS PARA<br>PLUMA   | 34 | nylia 1/35   | 46 |
| nitrofurantoin monohydrate<br>macrocristales                 | 12 | NOVOLIN 70/30 AMPOLLETA  | 36 | nylia 7/7/7  | 46 |
| nitrofurantoin suspensión oral<br>25 mg/5 ml                 | 12 | NOVOLIN 70/30 FLEXPEN  | 36 | nymyo comprimidos orales<br>0.25-35 mg-mcg   | 46 |
| nitroglycerin rectal   | 24 | NOVOLIN 70/30 FLEXPEN RELION   | 36 | nystatin oral  | 17 |
| nitroglycerin sublingual                                     | 24 | NOVOLIN 70/30 RELION   | 36 | nystatin para la boca/garganta   | 17 |
| nitroglycerin transdérmica                                   | 24 | NOVOLIN N AMPOLLETA  | 36 | nystatin para uso externo  | 17 |
| NITROSTAT  | 24 | NOVOLIN N FLEXPEN  | 36 | nystatin-triamcinolone   | 17 |
| NIVA-PLUS  | 39 | NOVOLIN N FLEXPEN RELION   | 36 | nystop   | 17 |
| NIVA THYROID   | 49 | NOVOLIN N RELION   | 36 | NYVEPRIA   | 38 |
| NIVESTYM   | 38 | NOVOLIN R AMPOLLETA  | 36 |  |    |
| NOC DURNA  | 48 | NOVOLIN R FLEXPEN  | 36 | <b>O</b>   |    |
| nora-be  | 46 | NOVOLIN R FLEXPEN RELION   | 36 | OB COMPLETE  | 39 |
| NORDITROPIN FLEXPEN  | 48 | NOVOLIN R RELION   | 36 | OCALIVA  | 41 |
| norelgestromin-eth estradiol                                 | 46 | NOVOLOG FLEXPEN  | 36 | ocella   | 46 |
| norethin ace-eth estrad-fe<br>comprimidos orales             | 46 | NOVOLOG FLEXPEN RELION   | 36 | OCUFLOX  | 55 |
| norethin ace-eth estrad-fe<br>comprimidos orales masticables | 46 | NOVOLOG RELION   | 36 | ODACTRA  | 58 |
| norethindrone acetate oral                                   | 46 | NOVOLOG U-100 AMPOLLETA  | 36 | ODEFSEY  | 21 |
| norethindrone acet-ethinyl est                               | 46 | NOVOPEN ECHO   | 34 | ODOMZO   | 19 |
| norethindrone-eth estradiol                                  | 46 | NOXAFIL COMPRIMIDOS ORALES DE<br>LIBERACIÓN RETARDADA  | 17 | OFEV   | 60 |
| norethindrone oral   | 46 | np thyroid   | 49 | ofloxacin para uso oftálmico   | 55 |
| norethindron-ethinyl estrad-fe<br>comprimidos orales         | 46 | NUBEQA   | 19 | ofloxacin para uso ótico   | 57 |
| 1-20/1-30/1-35 mg-mcg  | 46 | NUCALA AUTOINYECTABLE,<br>SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN<br>SUBCUTÁNEA                              | 59 | olanzapine comprimidos orales  | 20 |
| norethin-eth estradiol-fe<br>comprimidos orales masticables  | 46 | NUCALA JERINGA PRECARGADA<br>CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN<br>SUBCUTÁNEA 40 MG/0.4 ML          | 60 | olanzapine comprimidos orales<br>dispersables  | 20 |
| 0.4-35 mg-mcg  | 46 | NUCALA JERINGA PRECARGADA<br>CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN<br>SUBCUTÁNEA 100 MG/ML             | 59 | olanzapine-fluoxetine hcl  | 15 |
| norgestimate-eth estradiol<br>comprimidos orales             | 46 |  |    | olmesartan-amlodipine-hctz   | 24 |
| 0.25-35 mg-mcg   | 46 |  |    | olmesartan medoxomil-hctz  | 24 |
|  |    |  |    | olmesartan medoxomil oral  | 24 |
|  |    |  |    | olopatadine hcl nasal  | 58 |





|  |    |  |    |  |    |
|--|----|--|----|--|----|
| peg-3350/electrolytes/ascorbat ...   | 42 | pitavastatin calcium .....   | 25 | prednisolone acetate para uso oftálmico.....   | 56 |
| peg 3350-kcl-na bicarb-nacl.....   | 41 | PLAN B ONE-STEP .....  | 46 | PREDNISOLONE ACETATE P-F .....   | 56 |
| peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c .....   | 42 | PLAQUENIL.....   | 19 | prednisolone sodium phosphate comprimidos orales dispersables... 48                            |    |
| penicillin v potassium .....   | 13 | PLAVIX.....  | 20 | prednisolone sodium phosphate solución oral 10 mg/5 ml, 25 mg/5 ml, 6.7 (5 base) mg/5 ml... 48 |    |
| pentoxifylline er .....  | 25 | PLEGRIDY PAQUETE DE INICIO .....   | 27 | prednisolone sodium phosphate solución oral 15 mg/5 ml .....                                   | 48 |
| PEPCID.....  | 41 | PLEGRIDY PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR.....   | 27 | prednisolone sodium phosphate solución oral 20 mg/5 ml .....                                   | 48 |
| PERCOCET.....  | 10 | PLEGRIDY PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA.....  | 27 | prednisolone solución oral .....   | 48 |
| PERFOROMIST.....   | 60 | PLENVU .....   | 42 | prednisone oral .....  | 48 |
| PERIDEX .....  | 28 | PLEXION LIMPIADOR.....   | 31 | pregabalin cápsulas orales.....  | 27 |
| perindopril erbumine.....  | 25 | PNEUMOVAX 23 .....   | 53 | PREGNYL.....   | 54 |
| periogard .....  | 28 | PNEUMOVAX 23 SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN 25 MCG/0.5 ML .....                                     | 53 | PREMARIN ORAL .....  | 46 |
| permethrin para uso externo .....  | 19 | pnv-dha .....  | 39 | PREMARIN VAGINAL .....   | 46 |
| perphenazine oral .....  | 16 | podofilox solución para uso externo ...  | 31 | premium lidocaine .....  | 10 |
| PERTZYE .....  | 42 | POKONZA.....   | 39 | PREMIUM TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE.....  | 35 |
| PFIZER VACUNA CON TRIS CONTRA LA COVID-19 PARA NIÑOS DE 5 A 11 AÑOS .....      | 53 | POLYCYN .....  | 56 | PREMPHASE .....  | 46 |
| PFIZER VACUNA CON TRIS CONTRA LA COVID-19 PARA NIÑOS DE 6 MESES A 4 AÑOS ..... | 53 | polymyxin b-trimethoprim.....  | 56 | PREMPRO .....  | 47 |
| phenazo comprimidos orales 200 mg... 42  |    | POLY-VI-FLOR COMPRIMIDOS ORALES MASTICABLES.....   | 39 | PRENA1 PEARL .....   | 39 |
| phenazopyridine hcl comprimidos orales 100 mg, 200 mg .....                    | 42 | POMALYST.....  | 19 | prenatal 19 comprimidos orales 29-1 mg .....   | 39 |
| phenobarbital oral.....  | 14 | portia-28.....   | 46 | prenatal 19 comprimidos orales masticables.....  | 39 |
| phenytek cápsulas orales 200 mg ... 14   |    | posaconazole comprimidos orales de liberación retardada.....                                 | 17 | prenatal comprimidos orales 27-0.8 mg .....  | 40 |
| phenytek cápsulas orales 300 mg ... 14   |    | potassium chloride crys er .....   | 39 | prenatal comprimidos orales 27-1 mg.....   | 40 |
| phenytoin comprimidos orales masticables.....                                  | 14 | potassium chloride er cápsulas orales de liberación prolongada .....                         | 39 | prenatal plus.....   | 40 |
| phenytoin infatabs .....   | 14 | potassium chloride er comprimidos orales de liberación prolongada 10 meq, 20 meq, 8 meq..... | 39 | prenatal plus vitamin/mineral .....  | 40 |
| phenytoin sodium de liberación prolongada.....                                 | 14 | potassium chloride er comprimidos orales de liberación prolongada 15 meq .....               | 39 | prenatal vitamins comprimidos orales 27-0.8 mg .....   | 40 |
| PHEXXI.....  | 46 | potassium chloride oral .....  | 39 | PRENATE DHA .....  | 40 |
| philith .....  | 46 | potassium citrate-citric acid.....   | 39 | PRENATE ENHANCE.....   | 40 |
| PHOSPHA 250 NEUTRAL.....   | 39 | potassium citrate er .....   | 39 | PRENATE ESSENTIAL .....  | 40 |
| phosphorous.....   | 39 | PRADAXA CÁPSULAS ORALES .....  | 13 | PRENATE MINI.....  | 40 |
| phospho-trin 250 neutral .....   | 39 | PRALUENT .....   | 25 | PRENATE PIXIE.....   | 40 |
| PIFELTRO .....   | 21 | pramipexole dihydrochloride .....  | 20 | PRENATE RESTORE.....   | 40 |
| pilocarpine hcl oral .....   | 28 | PRAMOSONE CREMA PARA USO EXTERNO 1-1% .....  | 31 | PRENATOL-M .....   | 40 |
| pilocarpine hcl para uso oftálmico ...   | 56 | PRAMOSONE CREMA PARA USO EXTERNO 1-2.5%.....   | 31 | PRENATRIX .....  | 40 |
| pimecrolimus .....   | 31 | prasugrel hcl .....  | 20 | PRENATRYL.....   | 40 |
| pimozide .....   | 20 | pravastatin sodium.....  | 25 | PREVACID.....  | 41 |
| pimtreea.....  | 46 | prazosin hcl oral .....  | 25 | PREVACID SOLUTAB .....   | 41 |
| pindolol .....   | 25 | PRECISION XTRA.....  | 35 | prevalite.....   | 25 |
| pioglitazone hcl.....  | 37 | PRECISION XTRA TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE.....                                 | 35 | PREVIDENT 5000 BOOSTER PLUS .  | 28 |
| pioglitazone hcl-metformin hcl.....  | 37 | PRED FORTE .....   | 56 | PREVIDENT 5000 DRY MOUTH.....  | 28 |
| PIP TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE.....                              | 35 | PRED MILD.....   | 56 | PREVIDENT 5000 ENAMEL PROTECT... 40  |    |
| PIQRAY.....  | 19 |  |    | PREVIDENT 5000 KIDS .....  | 28 |
| pirfenidone comprimidos orales 267 mg, 801 mg .....                            | 60 |  |    | PREVIDENT 5000 ORTHO DEFENSE... 28   |    |
| pirfenidone comprimidos orales 534 mg .....                                    | 60 |  |    |  |    |
| piroxicam oral.....  | 10 |  |    |  |    |



|                                     |    |                                    |    |                                      |    |
|-------------------------------------|----|------------------------------------|----|--------------------------------------|----|
| PREVIDENT 5000 PLUS .....           | 28 | PROVIGIL .....                     | 61 | ra nicotine chicle para la           |    |
| PREVIDENT 5000 SENSITIVE .....      | 40 | PROZAC .....                       | 15 | boca/garganta 4 mg .....             | 11 |
| PREVIDENT DENTAL .....              | 28 | prucalopride succinate .....       | 42 | ra nicotine parche transdérmico      |    |
| PREVIDENT MOUTH/THROAT .....        | 40 | pseudoephedrine-bromphen-dm ...    | 58 | 24 horas 21 mg/24 h .....            | 11 |
| PREVNAR 20 .....                    | 53 | PTS PANELS EGLU TIRAS PARA         |    | ra nicotine polacrilex .....         | 11 |
| PREVYMIS COMPRIMIDOS ORALES ..      | 21 | MEDIR LA GLUCOSA .....             | 35 | ranolazine er .....                  | 25 |
| PREZCOBIX .....                     | 21 | PULMICORT FLEXHALER .....          | 60 | RAPAFLO .....                        | 43 |
| PREZISTA COMPRIMIDOS ORALES         |    | PULMICORT SUSPENSIÓN .....         | 60 | RAPAMUNE COMPRIMIDOS ORALES          |    |
| 150 MG, 75 MG .....                 | 21 | PULMOSAL .....                     | 58 | 0.5 MG, 1 MG, 2 MG .....             | 52 |
| primidone comprimidos orales        |    | PULMOZYME .....                    | 60 | RAPAMUNE SOLUCIÓN ORAL               |    |
| 125 mg .....                        | 14 | PYLERA .....                       | 41 | 1 MG/ML .....                        | 52 |
| primidone comprimidos orales        |    | PYRIDIUM .....                     | 42 | rasagiline mesylate oral .....       | 20 |
| 250 mg, 50 mg .....                 | 14 | pyridostigmine bromide comprimidos |    | RASUVO .....                         | 52 |
| PRISTIQ .....                       | 15 | orales 30 mg .....                 | 18 | RAZADYNE ER CÁPSULAS ORALES          |    |
| probenecid .....                    | 17 | pyridostigmine bromide comprimidos |    | DE LIBERACIÓN PROLONGADA             |    |
| PROCARDIA XL .....                  | 25 | orales 60 mg .....                 | 18 | 24 HORAS 16 MG, 24 MG, 8 MG .....    | 15 |
| PROCHAMBER VHC .....                | 60 | pyridostigmine bromide er .....    | 18 | react .....                          | 47 |
| prochlorperazine .....              | 16 |                                    |    | RECIPIENTE PARA OBJETOS              |    |
| prochlorperazine maleate oral ..... | 16 |                                    |    | PUNZOCORTANTES .....                 | 35 |
| PROCORT .....                       | 54 |                                    |    | reclipsen .....                      | 47 |
| PROCTOCORT .....                    | 54 |                                    |    | RECOMBIMATE .....                    | 38 |
| PROCTOFOAM HC .....                 | 54 |                                    |    | RECOMBIVAX HB .....                  | 53 |
| procto-med hc .....                 | 54 |                                    |    | RECTIV .....                         | 25 |
| PROCTOSOL HC .....                  | 54 |                                    |    | REGLAN .....                         | 16 |
| PROCTOZONE-HC .....                 | 54 |                                    |    | RELAFEN DS .....                     | 10 |
| progesterone oral .....             | 47 |                                    |    | RELEXXII .....                       | 26 |
| progesterone para inyección         |    |                                    |    | RELION TIRAS PARA MEDIR LA           |    |
| intramuscular .....                 | 47 |                                    |    | GLUCOSA EN LA SANGRE .....           | 35 |
| PROGRAF CÁPSULAS ORALES .....       | 52 |                                    |    | RELION TRUE MET AIR GLUCÓMETRO ...   | 35 |
| PROLATE COMPRIMIDOS ORALES ..       | 10 |                                    |    | RELION TRUE METRIX TIRAS             |    |
| PROLENSA .....                      | 56 |                                    |    | REACTIVAS .....                      | 35 |
| PROMACTA COMPRIMIDOS                |    |                                    |    | RELION ULTIMA SISTEMA DE             |    |
| ORALES .....                        | 38 |                                    |    | CONTROL DE LA GLUCOSA .....          | 35 |
| promethazine-codeine .....          | 58 |                                    |    | RELION ULTIMA TIRAS REACTIVAS ..     | 35 |
| promethazine-dm .....               | 58 |                                    |    | RELPAK .....                         | 17 |
| promethazine hcl oral .....         | 16 |                                    |    | RELTONE .....                        | 42 |
| promethazine hcl rectal .....       | 16 |                                    |    | RELYVRIO PAQUETE ORAL 3-1 G ...      | 27 |
| PROMETHEGAN .....                   | 16 |                                    |    | REMERON .....                        | 15 |
| PROMETRIUM .....                    | 47 |                                    |    | REMERON SOLTAB COMPRIMIDOS           |    |
| propafenone hcl .....               | 25 |                                    |    | ORALES DISPERSABLES 15 MG,           |    |
| propafenone hcl er .....            | 25 |                                    |    | 30 MG .....                          | 16 |
| propranolol hcl er .....            | 25 |                                    |    | REVELA COMPRIMIDOS ORALES ...        | 42 |
| propranolol hcl oral .....          | 25 |                                    |    | repaglinide .....                    | 37 |
| propylthiouracil oral .....         | 49 |                                    |    | REPATHA .....                        | 25 |
| PROSCAR .....                       | 43 |                                    |    | REPATHA PUSHTRONEX SISTEMA ...       | 25 |
| PROTONIX COMPRIMIDOS ORALES         |    |                                    |    | REPATHA SURECLICK .....              | 25 |
| DE LIBERACIÓN RETARDADA .....       | 41 |                                    |    | RESTASIS .....                       | 57 |
| protriptyline hcl .....             | 15 |                                    |    | RESTASIS MULTIDOSE .....             | 57 |
| PROVENTIL HFA SOLUCIÓN EN           |    |                                    |    | RESTORIL .....                       | 61 |
| AEROSOL PARA INHALACIÓN 108         |    |                                    |    | RETACRIT SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN     |    |
| (90 BASE) MCG/APLICACIÓN .....      | 60 |                                    |    | 10000 UNIDADES/ML, 2000 UNIDADES/ML, |    |
| PROVERA .....                       | 47 |                                    |    | 3000 UNIDADES/ML, 4000 UNIDADES/ML,  |    |
|                                     |    |                                    |    | 40000 UNIDADES/ML .....              | 38 |

## Q

|                                      |    |
|--------------------------------------|----|
| qc nicotine sistema transdérmico ... | 11 |
| QELBREE .....                        | 26 |
| QUARTETTE COMPRIMIDOS ORALES         |    |
| 42-21-21-7 DÍAS .....                | 47 |
| QUESTRAN .....                       | 25 |
| QUESTRAN LIGHT .....                 | 25 |
| 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 .....                  | 25 |
| 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 .....                  | 60 |

## R

|                                      |    |
|--------------------------------------|----|
| rabeprazole sodium comprimidos       |    |
| orales de liberación retardada ..... | 41 |
| RADICAVA ORS .....                   | 27 |
| RADICAVA ORS KIT DE INICIO .....     | 27 |
| raloxifene hcl .....                 | 55 |
| ramelteon .....                      | 61 |
| ra mini nicotine .....               | 11 |
| ramipril .....                       | 25 |



|  |    |   |    |  |    |
|--|----|---|----|--|----|
| RETACRIT SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN 20000 UNIDADES/ML...            | 38 | roweepra .....  | 14 | sildenafil citrate comprimidos orales 20 mg .....                | 60 |
| RETEVMO CÁPSULAS ORALES 40 MG .....                              | 19 | ROXICODONE .....  | 10 | sildenafil citrate comprimidos orales 100 mg, 25 mg, 50 mg ..... | 38 |
| RETEVMO CÁPSULAS ORALES 80 MG .....                              | 19 | ROZEREM .....   | 61 | SILENOR .....  | 61 |
| RETIN-A .....  | 31 | ROZLYTREK CÁPSULAS ORALES .....   | 19 | silodosin .....  | 43 |
| REVATIO ORAL .....   | 60 | ROZLYTREK PAQUETE ORAL .....  | 19 | SILVADENE .....  | 13 |
| REVLIMID .....   | 19 | RUCONEST .....  | 52 | silver sulfadiazine para uso externo ...                         | 13 |
| REXTOVY .....  | 11 | rufinamide comprimidos orales .....   | 14 | SIMLANDI (1 JERINGA) .....                                       | 52 |
| REXULTI .....  | 20 | rufinamide suspensión oral .....  | 14 | SIMLANDI (1 PLUMA) .....   | 52 |
| REYVOW .....   | 17 | RUKOBIA .....   | 21 | SIMLANDI (2 JERINGAS) .....                                      | 52 |
| RHOFADE .....  | 31 | RYALTRIS .....  | 58 | SIMLANDI (2 PLUMAS) .....  | 52 |
| RHOPRESSA .....  | 56 | RYBELSUS COMPRIMIDOS ORALES 14 MG, 3 MG, 7 MG .....                                       | 37 | simliya .....  | 47 |
| rifabutin .....  | 18 | RYTARY .....  | 20 | simpesse .....   | 47 |
| rifampin oral .....  | 18 | RYTHMOL SR CÁPSULAS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS 225 MG, 325 MG, 425 MG ..... | 25 | SIMPONI .....  | 52 |
| RIGHTEST GT333 TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA .....                 | 35 | ryvent .....  | 58 | simvastatin comprimidos orales 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg .....   | 25 |
| riluzole .....   | 27 |   |    | simvastatin comprimidos orales 80 mg .....                       | 25 |
| RINVOQ .....   | 52 | <b>S</b>  |    | SINEMET .....  | 20 |
| risedronate sodium comprimidos orales 30 mg, 5 mg .....          | 55 | SAFYRAL .....   | 47 | SINGULAIR COMPRIMIDOS ORALES .....                               | 60 |
| risedronate sodium comprimidos orales 150 mg, 35 mg .....        | 55 | SALAGEN .....   | 28 | SINGULAIR COMPRIMIDOS ORALES MASTICABLES .....                   | 60 |
| RISPERDAL .....  | 20 | SANTYL .....  | 31 | SINGULAIR PAQUETE ORAL .....                                     | 60 |
| risperidone .....  | 20 | SAPHRIS .....   | 20 | sirolimus comprimidos orales .....                               | 52 |
| RITALIN .....  | 26 | sapropterin dihydrochloride paquete oral .....  | 42 | sirolimus solución oral .....                                    | 52 |
| RITALIN LA .....   | 26 | SAVELLA .....   | 27 | SITAVIG .....  | 21 |
| ritonavir .....  | 21 | saxagliptin hcl .....   | 37 | SKYRIZI PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA .....                          | 52 |
| rivastigmine .....   | 15 | saxagliptin-metformin er .....  | 37 | SKYRIZI PLUMA .....  | 52 |
| rivastigmine tartrate .....                                      | 15 | scopolamine .....   | 16 | SKYTROFA .....   | 48 |
| rivelsa .....  | 47 | SEASONIQUE COMPRIMIDOS ORALES 0.15-0.03 Y 0.01 MG .....                                   | 47 | SLYND .....  | 47 |
| rizatriptan benzoate comprimidos orales 5 mg .....               | 17 | selenium sulfide loción para uso externo .....  | 31 | sm nicotine .....  | 11 |
| rizatriptan benzoate comprimidos orales 10 mg .....              | 17 | SE-NATAL 19 .....   | 40 | sm nicotine polacrilex .....                                     | 11 |
| rizatriptan benzoate comprimidos orales dispersables 5 mg .....  | 17 | SENSIPAR .....  | 55 | SOANZ .....  | 25 |
| rizatriptan benzoate comprimidos orales dispersables 10 mg ..... | 17 | SEREVENT DISKUS .....   | 60 | sod citrate-citric acid solución oral 500-334 mg/5 ml .....      | 40 |
| ROBINUL COMPRIMIDOS ORALES 1 MG .....                            | 42 | SEROQUEL .....  | 20 | sod fluoride-potassium nitrate .....                             | 40 |
| ROBINUL-FORTE COMPRIMIDOS ORALES 2 MG .....                      | 42 | SEROQUEL XR .....   | 20 | sodium chloride para inhalación .....                            | 58 |
| ROCALTROL .....  | 55 | SERTRALINE HCL CÁPSULAS ORALES .....  | 16 | sodium fluoride 5000 enamel .....                                | 40 |
| ROCKLATAN .....  | 56 | sertraline hcl comprimidos orales .....   | 16 | sodium fluoride 5000 plus .....                                  | 28 |
| roflumilast .....  | 60 | sertraline hcl concentrado oral .....   | 16 | sodium fluoride 5000 ppm .....                                   | 28 |
| ropinirole hcl .....   | 20 | setlakin .....  | 47 | sodium fluoride 5000 sensitive .....                             | 40 |
| rosadan crema para uso externo 0.75% .....                       | 31 | sevelamer carbonate comprimidos orales .....  | 42 | sodium fluoride comprimidos orales masticables .....             | 40 |
| rosadan gel para uso externo 0.75% .....                         | 31 | SEYSARA .....   | 13 | sodium fluoride dental .....                                     | 28 |
| rosuvastatin calcium oral .....                                  | 25 | sf 5000 plus .....  | 28 | sodium fluoride para la boca/garganta .....                      | 40 |
| ROWASA .....   | 54 | sf gel 1.1% .....   | 28 | sodium fluoride solución oral .....                              | 40 |
|  |    | SFROWASA .....  | 54 | SODIUM OXYBATE SOLUCIÓN ORAL 500 MG/ML .....                     | 61 |
|  |    | sharobel .....  | 47 |  |    |
|  |    | SHINGRIX .....  | 53 |  |    |



|  |    |   |    |   |    |
|--|----|---|----|---|----|
| SODIUM OXYBATE SOLUCIÓN ORAL<br>500 MG/ML.....                             | 61 | STROMECTOL .....  | 19 | SYMJEPI JERINGA PRECARGADA<br>CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN<br>0.15 MG/0.3 ML, 0.3 MG/0.3 ML .... | 57 |
| sodium sulfacetamide wash .....  | 31 | SUBOXONE .....  | 11 | SYMLINPEN 60 .....  | 37 |
| SOFOSBUVIR-VELPATASVIR.....  | 21 | subvenite.....  | 14 | SYMLINPEN 120 .....   | 37 |
| solifenacin succinate .....  | 42 | SUCRAID.....  | 42 | SYMPAZAN.....   | 14 |
| SOLIQUA.....   | 37 | sucrafate comprimidos orales .....  | 41 | SYMPROIC .....  | 42 |
| SOLUCIÓN PARA GLUCÓMETRO<br>DIGITAL PARA EL CONTROL DE LA<br>DIABETES..... | 33 | sucrafate suspensión oral .....   | 41 | SYNALAR SOLUCIÓN PARA USO<br>EXTERNO 0.01% .....  | 31 |
| SOMA.....  | 61 | SUFLAVE .....   | 42 | SYNALAR UNGÜENTO PARA USO<br>EXTERNO .....  | 31 |
| SOOLANTRA.....   | 31 | SULAR.....  | 25 | SYNJARDY .....  | 37 |
| sotalol hcl (af).....  | 25 | SULCONAZOLE NITRATE CREMA<br>PARA USO EXTERNO .....   | 17 | SYNJARDY XR.....  | 37 |
| sotalol hcl oral .....   | 25 | sulfacetamide-prednisolone.....   | 56 | SYNTHROID.....  | 49 |
| SOTYKTU.....   | 52 | sulfacetamide sodium (acné).....  | 31 |   |    |
| SOVUNA.....  | 19 | sulfacetamide sodium para uso<br>externo.....   | 31 |   |    |
| SPIKEVAX .....   | 53 | sulfacetamide sodium solución<br>oftálmica.....   | 56 |   |    |
| spinosad .....   | 31 | sulfacetamide sodium-sulfur crema<br>para uso externo 10-2%, 10-5% .....                    | 31 |   |    |
| SPIRIVA HANDIHALER .....   | 60 | sulfacetamide sodium-sulfur líquido<br>para uso externo 10-2%, 9-4.5%,<br>9.8-4.8%.....     | 31 |   |    |
| SPIRIVA RESPIMAT .....   | 60 | sulfacetamide sodium-sulfur líquido<br>para uso externo 10-5%, 9-4% .....                   | 31 |   |    |
| spironolactone comprimidos orales ..                                       | 25 | sulfacetamide sodium-sulfur<br>suspensión para uso externo 10-5%...31                       |    |   |    |
| spironolactone-hctz.....   | 25 | sulfacetamide sod-sulfur wash<br>líquido para uso externo 9-4% .....                        | 31 |   |    |
| SPORANOX CÁPSULAS ORALES .....   | 17 | sulfacetamide sod-sulfur wash líquido<br>para uso externo 9-4.5% .....                      | 31 |   |    |
| SPRAVATO (DOSIS DE 56 MG) .....  | 16 | sulfamethoxazole-trimethoprim<br>comprimidos orales .....                                   | 13 |   |    |
| SPRAVATO (DOSIS DE 84 MG) .....  | 16 | sulfamethoxazole-trimethoprim<br>suspensión oral 200-40 mg/5 ml....                         | 13 |   |    |
| sprintec 28 .....  | 47 | sulfasalazine oral .....  | 54 |   |    |
| SPRYCEL .....  | 19 | sulfatrim pediátrico .....  | 13 |   |    |
| SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULF)....  | 40 | sulindac oral .....   | 10 |   |    |
| sronyx .....   | 47 | SUMADAN WASH .....  | 31 |   |    |
| ssd.....   | 13 | sumatriptan nasal .....   | 17 |   |    |
| sss 10-5 crema para uso externo ....                                       | 31 | sumatriptan succinate cartucho de<br>recarga de solución para inyección<br>subcutánea ..... | 17 |   |    |
| STALEVO 50 COMPRIMIDOS ORALES<br>12.5-50-200 MG .....                      | 20 | sumatriptan succinate oral.....   | 17 |   |    |
| STALEVO 75 COMPRIMIDOS ORALES<br>18.75-75-200 MG .....                     | 20 | sumatriptan succinate para inyección<br>subcutánea .....                                    | 17 |   |    |
| STALEVO 100 COMPRIMIDOS<br>ORALES 25-100-200 MG .....                      | 20 | SUNOSI .....  | 61 |   |    |
| STALEVO 125 COMPRIMIDOS ORALES<br>31.25-125-200 MG .....                   | 20 | SUPREP KIT DE PREPARACIÓN<br>INTESTINAL .....   | 42 |   |    |
| STALEVO 150 COMPRIMIDOS<br>ORALES 37.5-150-200 MG .....                    | 20 | SUTAB .....   | 42 |   |    |
| STALEVO 200 COMPRIMIDOS<br>ORALES 50-200-200 MG .....                      | 20 | syeda.....  | 47 |   |    |
| STELARA PARA INYECCIÓN<br>SUBCUTÁNEA.....                                  | 52 | SYMBICORT.....  | 60 |   |    |
| STENDRA .....  | 38 | SYMBYAX.....  | 16 |   |    |
| STEQEYMA PARA INYECCIÓN<br>SUBCUTÁNEA.....                                 | 52 | SYMFI .....   | 21 |   |    |
| STIOLTO RESPIMAT .....   | 60 | SYMFI LO .....  | 21 |   |    |
| STIVARGA.....  | 19 |   |    |   |    |
| STRATTERA .....  | 27 |   |    |   |    |
| STRENSIQ.....  | 42 |   |    |   |    |
| STRIBILD.....  | 21 |   |    |   |    |
| STRIVERDI RESPIMAT.....  | 60 |   |    |   |    |
|  |    |   |    | <b>T</b>  |    |
|  |    |   |    | TABRECTA.....   | 19 |
|  |    |   |    | TACLONEX.....   | 31 |
|  |    |   |    | TACLONEX UNGÜENTO PARA USO<br>EXTERNO 0.005-0.064%.....   | 31 |
|  |    |   |    | tacrolimus oral.....  | 52 |
|  |    |   |    | tacrolimus para uso externo .....   | 31 |
|  |    |   |    | tadalafil (hipertensión arterial<br>pulmonar).....  | 60 |
|  |    |   |    | tadalafil oral.....   | 38 |
|  |    |   |    | TADLIQ.....   | 60 |
|  |    |   |    | TAFINLAR CÁPSULAS ORALES .....  | 19 |
|  |    |   |    | tafluprost (sin conservantes) .....   | 56 |
|  |    |   |    | TAGRISSE.....   | 19 |
|  |    |   |    | take action .....   | 47 |
|  |    |   |    | TAKHZYRO .....  | 52 |
|  |    |   |    | TALTZ AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN<br>PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA .....                               | 52 |
|  |    |   |    | TAMIFLU .....   | 21 |
|  |    |   |    | tamoxifen citrate comprimidos orales<br>10 mg.....  | 19 |
|  |    |   |    | tamoxifen citrate comprimidos orales<br>20 mg .....   | 19 |
|  |    |   |    | tamsulosin hcl .....  | 43 |
|  |    |   |    | TANLOR .....  | 61 |
|  |    |   |    | TAPERDEX 6 DÍAS .....   | 48 |
|  |    |   |    | TAPERDEX 7 DÍAS .....   | 48 |
|  |    |   |    | TAPERDEX 12 DÍAS .....  | 48 |
|  |    |   |    | TARGADOX.....   | 13 |
|  |    |   |    | tarina 24 fe .....  | 47 |
|  |    |   |    | tarina fe 1/20 eq .....   | 47 |
|  |    |   |    | TARON-C DHA .....   | 40 |
|  |    |   |    | TASIGNA .....   | 19 |
|  |    |   |    | TAVALISSE .....   | 38 |
|  |    |   |    | tazarotene crema para uso externo<br>0.1%.....  | 31 |
|  |    |   |    | TAZORAC CREMA PARA USO<br>EXTERNO .....   | 31 |

|   |    |  |    |   |    |
|---|----|--|----|---|----|
| taztia xt cápsulas orales de liberación prolongada 24 horas 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg..... | 25 | testosterone gel transdérmico 12.5 mg/aplicación (1%) .....      | 48 | tizanidine hcl comprimidos orales... ..   | 61 |
| TECFIDERA CÁPSULAS ORALES DE LIBERACIÓN RETARDADA .....   | 27 | testosterone gel transdérmico 20.25 mg/1.25 g (1.62%).....       | 48 | TOBI PODHALER .....   | 60 |
| TECHLITE AGUJAS PARA PLUMA... ..  | 35 | testosterone gel transdérmico 20.25 mg/aplicación (1.62%).....   | 48 | TOBRADEX ST .....   | 56 |
| TECHLITE JERINGAS PARA INSULINA .....   | 35 | testosterone gel transdérmico 20.25 mg/aplicación (1.62%).....   | 48 | TOBRADEX SUSPENSIÓN OFTÁLMICA 0.3-0.1% .....  | 56 |
| TECHLITE PLUS AGUJAS PARA PLUMA .....   | 35 | testosterone gel transdérmico 25 mg/2.5 g (1%).....              | 48 | TOBRADEX UNGÜENTO OFTÁLMICO .....   | 56 |
| TEGLUTIK .....  | 27 | testosterone gel transdérmico 40.5 mg/2.5 g (1.62%) .....        | 48 | tobramycin-dexamethasone .....  | 56 |
| TEGRETOL COMPRIMIDOS ORALES... ..   | 14 | testosterone gel transdérmico 50 mg/5 g (1%).....                | 48 | tobramycin para uso oftálmico .....   | 56 |
| TEGRETOL-XR.....  | 14 | tetracycline hcl cápsulas orales.....                            | 13 | tobramycin solución para nebulizador para inhalación 300 mg/4 ml .....                | 60 |
| TEGSEDI JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 284 MG/1.5 ML .....                   | 42 | TEZSPIRE AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA..... | 60 | TOLAK.....  | 31 |
| TEKURNA .....   | 25 | THALITONE.....   | 25 | TOLSURA .....   | 17 |
| TEKURNA HCT COMPRIMIDOS ORALES 150-12.5 MG, 300-12.5 MG, 300-25 MG.....                                 | 25 | theophylline er.....   | 60 | tolterodine tartrate.....   | 43 |
| telmisartan.....  | 25 | THIOLA.....  | 43 | tolterodine tartrate er.....  | 43 |
| telmisartan-hctz.....   | 25 | THIOLA EC.....   | 43 | TOPAMAX.....  | 14 |
| temazepam .....   | 61 | THRIVE.....  | 11 | TOPAMAX CÁPSULAS CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES... ..                                 | 14 |
| temozolomide .....  | 19 | THRIVITE RX.....   | 40 | TOPICORT CREMA PARA USO EXTERNO .....   | 31 |
| TEMPO REFILL .....  | 35 | THYQUIDITY.....  | 49 | TOPICORT UNGÜENTO PARA USO EXTERNO .....  | 31 |
| TEMPO WELCOME.....  | 35 | thyroid oral.....  | 49 | topiramate er cápsulas orales de liberación prolongada 24 horas.....                  | 14 |
| TENCON .....  | 10 | tiadylt er.....  | 25 | topiramate oral .....   | 14 |
| TENIVAC .....   | 53 | TIAZAC.....  | 25 | TOPROL XL .....   | 25 |
| tenofovir disoproxil fumarate.....  | 21 | TIGLUTIK .....   | 27 | torpenz.....  | 19 |
| TENORETIC 50 .....  | 25 | TIKOSYN .....  | 25 | torsemide.....  | 25 |
| TENORETIC 100 .....   | 25 | tilia fe.....  | 47 | TOSYMRA .....   | 17 |
| TENORMIN.....   | 25 | timolol hemihydrate.....   | 56 | TOUJEO MAX SOLOSTAR .....   | 36 |
| terazosin hcl .....   | 43 | timolol maleate ocudose.....                                     | 56 | TOUJEO SOLOSTAR.....  | 36 |
| terbinafine hcl oral .....  | 17 | timolol maleate para uso oftálmico... ..                         | 56 | TRACLEER .....  | 61 |
| terconazole .....   | 17 | timolol maleate pf.....  | 56 | TRADJENTA.....  | 37 |
| teriflunomide .....   | 27 | timolol maleate (una vez al día) .....                           | 56 | tramadol-acetaminophen .....  | 10 |
| teriparatide pluma precargada con solución para inyección subcutánea 600 mcg/2.4 ml.....                | 55 | TIMOPTIC OCUDOSE.....  | 56 | tramadol hcl comprimidos orales 50 mg .....   | 10 |
| TERIPARATIDE PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 620 MCG/2.48 ML .....              | 55 | TIMOPTIC SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0.25%, 0.5% .....                    | 56 | tramadol hcl comprimidos orales 100 mg, 25 mg, 75 mg .....                            | 10 |
| TESTIM.....   | 48 | TIMOPTIC-XE SOLUCIÓN OFTÁLMICA GELIFICANTE 0.25%, 0.5% .....     | 56 | tramadol hcl comprimidos orales de liberación prolongada 24 horas (er bifásico) ..... | 10 |
| TESTOSTERONE CYPIONATE INYECCIÓN.....   | 48 | tinidazole oral.....   | 13 | tramadol hcl er.....  | 10 |
| testosterone cypionate para inyección intramuscular.....  | 48 | tiopronin comprimidos orales de liberación retardada.....        | 43 | trandolapril .....  | 25 |
| testosterone enanthate para inyección intramuscular.....  | 48 | tiotropium bromide monohydrate... ..                             | 60 | tranexamic acid oral.....   | 38 |
| testosterone gel transdérmico 1.62% .....   | 48 | TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE .....                   | 32 | TRANSDERM-SCOP .....  | 16 |
| testosterone gel transdérmico 10 mg/aplicación (2%).....  | 48 | TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE 333.....                | 32 | tranylcypromine sulfate.....  | 16 |
|   |    | TIROSINT .....   | 49 | TRAVATAN Z.....   | 56 |
|   |    | TIROSINT-SOL.....  | 49 | travoprost (sin bak).....   | 56 |
|   |    | TIVICAY.....   | 21 | trazodone hcl oral .....  | 16 |
|   |    | tizanidine hcl cápsulas orales.....                              | 61 | TRELEGY ELLIPTA.....  | 60 |
|   |    |  |    | TREMFYA AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 100 MG/ML.....             | 53 |

|  |    |  |    |  |    |
|--|----|--|----|--|----|
| TREMFYA AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 200 MG/2 ML.....        | 53 | tri-lo-mili.....   | 47 | TYVASO DPI KIT PARA AJUSTE DE DOSIS.....                                   | 61 |
| TREMFYA JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 100 MG/ML.....   | 53 | tri-lo-sprintec.....   | 47 | TYVASO KIT DE INICIO.....  | 61 |
| TREMFYA JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 200 MG/2 ML..... | 53 | trimethoprim oral.....   | 13 | TYVASO KIT DE RECARGA.....   | 61 |
| TRESIBA FLEXTOUCH.....   | 36 | tri-mili.....  | 47 | <b>U</b>   |    |
| tretinoin crema para uso externo.....  | 31 | TRINATAL RX 1.....   | 40 | UBRELVY.....   | 17 |
| tretinoin gel para uso externo 0.01%, 0.025%.....                                  | 31 | TRINATE.....   | 40 | UCERIS ORAL.....   | 54 |
| tretinoin gel para uso externo 0.05%.....  | 31 | TRINTELLIX.....  | 16 | UDENYCA AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA.....            | 38 |
| TREXALL.....   | 53 | tri-nymyo comprimidos orales 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg.....        | 47 | ULORIC.....  | 17 |
| TREZIX.....  | 10 | tri-sprintec.....  | 47 | UNISTRIP1 TIRAS REACTIVAS GENÉRICAS.....                                   | 35 |
| triamcinolone acetonide crema para uso externo 0.5%.....                           | 31 | tritocin ungüento para uso externo 0.05%.....                      | 31 | unithroid.....   | 49 |
| triamcinolone acetonide crema para uso externo 0.025%, 0.1%.....                   | 31 | TRIUMEQ.....   | 21 | UPTRAVI ORAL.....  | 61 |
| triamcinolone acetonide loción para uso externo.....                               | 31 | tri-vite/fluoride.....   | 40 | urea crema para uso externo 20%, 40%, 45%.....                             | 31 |
| triamcinolone acetonide para la boca/garganta.....                                 | 28 | trivora (28).....  | 47 | urea crema para uso externo 39%.....                                       | 31 |
| triamcinolone acetonide ungüento para uso externo 0.05%.....                       | 31 | tri-vylibra.....   | 47 | UREA CREMA PARA USO EXTERNO 39.5%.....                                     | 31 |
| triamcinolone acetonide ungüento para uso externo 0.025%, 0.1%, 0.5%.....          | 31 | tri-vylibra lo.....  | 47 | urea crema para uso externo 41%, 47%.....                                  | 31 |
| triamcinolone in absorbace.....  | 31 | TROKENDI XR.....   | 14 | uredeb.....  | 31 |
| triamterene-hctz.....  | 25 | TROSPIMUM CHLORIDE.....  | 43 | UREMEZ-40.....   | 31 |
| triamterene oral.....  | 25 | trospium chloride er.....  | 43 | URESOL.....  | 31 |
| TRIANEX UNGÜENTO PARA USO EXTERNO 0.05%.....                                       | 31 | TRUE FOCUS TIRAS REACTIVAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE..... | 35 | UROCIT-K 5 COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 5 MEQ (540 MG)..... | 40 |
| triazolam.....   | 22 | TRUE METRIX AIR KIT DE GLUCÓMETRO.....                             | 35 | UROCIT-K 10.....   | 40 |
| TRIBENZOR.....   | 25 | TRUE METRIX GO GLUCÓMETRO.....                                     | 35 | UROCIT-K 15.....   | 40 |
| TRICARE COMPRIMIDOS ORALES.....  | 40 | TRUE METRIX MEDIDOR.....   | 35 | UROGESIC-BLUE.....   | 43 |
| TRICOR.....  | 25 | TRUE METRIX PRO GLUCÓMETRO.....                                    | 35 | UROXATRAL.....   | 43 |
| TRIDACAINE II.....   | 10 | TRUE METRIX TIRAS PARA MEDIR LA GLUCOSA EN LA SANGRE.....          | 35 | URSO 250 COMPRIMIDOS ORALES 250 MG.....                                    | 42 |
| TRIDACAINE III.....  | 10 | TRULANCE.....  | 42 | URSODIOL CÁPSULAS ORALES 200 MG, 400 MG.....                               | 42 |
| triderm.....   | 31 | TRULICITY.....   | 37 | ursodiol cápsulas orales 300 mg.....                                       | 42 |
| TRIDESILON CREMA PARA USO EXTERNO 0.05%.....                                       | 31 | TRUMENBA.....  | 53 | ursodiol comprimidos orales.....   | 42 |
| tri-estarylla.....   | 47 | TRUQAP COMPRIMIDOS ORALES.....                                     | 19 | URSO FORTE.....  | 42 |
| trihexyphenidyl hcl comprimidos orales.....  | 20 | TRUSOPT SOLUCIÓN OFTÁLMICA 2%.....                                 | 56 | <b>V</b>   |    |
| TRIJARDY XR.....   | 37 | TRUVADA COMPRIMIDOS ORALES 100-150 MG, 133-200 MG, 167-250 MG..... | 21 | VAGIFEM.....   | 47 |
| TRIKAFTA COMPRIMIDOS ORALES, PAQUETE DE TRATAMIENTO.....                           | 60 | TRUVADA COMPRIMIDOS ORALES 200-300 MG.....                         | 21 | valacyclovir hcl oral.....   | 21 |
| tri-legest fe.....   | 47 | turqoz.....  | 47 | VALCYTE COMPRIMIDOS ORALES.....  | 21 |
| TRILEPTAL.....   | 14 | TWINRIX.....   | 53 | valganciclovir hcl comprimidos orales.....                                 | 21 |
| tri-linyah.....  | 47 | TWIRLA.....  | 47 | VALIUM.....  | 22 |
| TRILIPIX.....  | 25 | TYBLUME.....   | 47 | valproic acid cápsulas orales.....   | 14 |
| tri-lo-estarylla.....  | 47 | tydemy comprimidos orales 3-0.03-0.451 mg.....                     | 47 | valproic acid solución oral 250 mg/5 ml.....                               | 14 |
| tri-lo-marzia.....   | 47 | TYMLOS.....  | 55 | valsartan comprimidos orales.....  | 25 |
|  |    | TYRVAYA.....   | 57 | valsartan-hydrochlorothiazide.....   | 25 |
|  |    | TYVASO.....  | 61 | VALTOCO.....   | 14 |
|  |    | TYVASO DPI KIT DE MANTENIMIENTO.....                               | 61 |  |    |
|  |    | TYVASO DPI KIT INSTITUCIONAL.....                                  | 61 |  |    |



|                                       |    |   |    |                                  |    |
|---------------------------------------|----|---|----|----------------------------------|----|
| VALTREX .....                         | 21 | VFEND COMPRIMIDOS ORALES  |    | VORTEX DISPOSITIVO DE CÁMARA     |    |
| valtya 1/50 .....                     | 47 | 200 MG.....   | 17 | DE RETENCIÓN CON VÁLVULA.....    | 60 |
| VANADOM COMPRIMIDOS ORALES            |    | VIAGRA .....  | 38 | VORTEX DISPOSITIVO DE CÁMARA     |    |
| 350 MG.....                           | 61 | VIBERZI.....  | 42 | DE RETENCIÓN CON VÁLVULA.....    | 60 |
| VANCOCIN.....                         | 13 | VIBRAMYCIN CÁPSULAS ORALES  |    | VORTEX MASCARILLA PEDIÁTRICA     |    |
| vancomycin hcl oral .....             | 13 | 100 MG.....   | 13 | CON CÁMARA CON VÁLVULA .....     | 60 |
| VANDAZOLE .....                       | 13 | VIBRAMYCIN SUSPENSIÓN ORAL  |    | VOSEVI.....                      | 21 |
| VANOS .....                           | 31 | RECONSTITUIDA 25 MG/5 ML.....                                     | 13 | VOYDEYA COMPRIMIDOS ORALES... 38 |    |
| VAQTA.....                            | 53 | vienva .....  | 47 | VOYDEYA COMPRIMIDOS ORALES,      |    |
| vardenafil hcl comprimidos orales ... | 38 | vigabatrin paquete oral .....                                     | 14 | PAQUETE DE TRATAMIENTO.....      | 38 |
| varenicline tartrate .....            | 11 | VIGADRONE PAQUETE ORAL.....                                       | 14 | VRAYLAR.....                     | 20 |
| varenicline tartrate (paquete de      |    | VIGAMOX .....   | 56 | VTAMA .....                      | 31 |
| continuación).....                    | 11 | vigpoder .....  | 14 | vyfemla .....                    | 47 |
| varenicline tartrate                  |    | vilazodone hcl.....   | 16 | VYLEESI.....                     | 38 |
| (paquete de inicio).....              | 11 | VIMPAT COMPRIMIDOS ORALES ...                                     | 14 | vylibra .....                    | 47 |
| VARIVAX .....                         | 53 | VIMPAT SOLUCIÓN ORAL .....  | 14 | VYNDAMAX .....                   | 42 |
| VASCEPA.....                          | 25 | viorele.....  | 47 | VYTORIN.....                     | 25 |
| VASERETIC .....                       | 25 | VIREAD COMPRIMIDOS ORALES   |    | VYZULTA .....                    | 56 |
| VASOTEC.....                          | 25 | 150 MG, 200 MG, 250 MG .....                                      | 21 |                                  |    |
| velivet .....                         | 47 | VIREAD COMPRIMIDOS ORALES   |    |                                  |    |
| VELPHORO.....                         | 43 | 300 MG.....   | 21 |                                  |    |
| VELTASSA .....                        | 40 | virt-pn dha cápsulas orales                                       |    |                                  |    |
| VEMLIDY.....                          | 21 | 27-0.6-0.4-300 mg.....  | 40 |                                  |    |
| VENCLEXTA.....                        | 19 | VISTARIL CÁPSULAS ORALES  |    |                                  |    |
| venlafaxine hcl.....                  | 16 | 25 MG, 50 MG.....   | 22 |                                  |    |
| venlafaxine hcl er cápsulas orales de |    | VITAFOL FE+.....  | 40 |                                  |    |
| liberación prolongada 24 horas.....   | 16 | VITAFOL GOMITAS.....  | 40 |                                  |    |
| venlafaxine hcl er comprimidos orales |    | VITAFOL-OB .....  | 40 |                                  |    |
| de liberación prolongada 24 horas ... | 16 | VITAFOL ULTRA .....   | 40 |                                  |    |
| VENTOLIN HFA .....                    | 60 | VITAMEDMD ONE RX/QUATREFOLIC. ...                                 | 40 |                                  |    |
| VENXXIVA .....                        | 43 | vitamin d (ergocalciferol) cápsulas                               |    |                                  |    |
| VEOZAH.....                           | 27 | orales 1.25 mg (50000 unidades),                                  |    |                                  |    |
| verapamil hcl er cápsulas orales de   |    | 50000 unidades.....   | 40 |                                  |    |
| liberación prolongada 24 horas        |    | VITAPEARL.....  | 40 |                                  |    |
| 100 mg, 200 mg, 300 mg.....           | 25 | VITATHELY WITH GINGER .....                                       | 40 |                                  |    |
| verapamil hcl er cápsulas orales de   |    | VITRAKVI .....  | 19 |                                  |    |
| liberación prolongada 24 horas        |    | VIVAGUARD INO KIT DE  |    |                                  |    |
| 120 mg, 180 mg, 240 mg, 360 mg... 25  |    | GLUCÓMETRO .....  | 35 |                                  |    |
| verapamil hcl er comprimidos orales   |    | VIVAGUARD INO TIRAS REACTIVAS... 35                               |    |                                  |    |
| de liberación prolongada .....        | 25 | VIVELLE-DOT.....  | 47 |                                  |    |
| verapamil hcl oral.....               | 25 | VIVJOA.....   | 17 |                                  |    |
| VERELAN.....                          | 25 | VOGELXO .....   | 48 |                                  |    |
| VERELAN PM.....                       | 25 | VOGELXO DISPENSADOR .....   | 48 |                                  |    |
| VERIFINE RECIPIENTE PARA              |    | volnea .....  | 47 |                                  |    |
| OBJETOS PUNZOCORTANTES.....           | 35 | VOQUEZNA .....  | 41 |                                  |    |
| VERKAZIA.....                         | 57 | VOQUEZNA DUAL PAK .....   | 41 |                                  |    |
| VERQUVO .....                         | 25 | VOQUEZNA TRIPLE PAK .....   | 41 |                                  |    |
| VERZENIO .....                        | 19 | voriconazole comprimidos orales ...                               | 17 |                                  |    |
| VESICARE.....                         | 43 | VORTEX CÁMARA DE RETENCIÓN/<br>MASCARILLA/PARA NIÑO.....          | 60 |                                  |    |
| vestura .....                         | 47 | VORTEX CÁMARA DE RETENCIÓN/<br>MASCARILLA/PARA NIÑO PEQUEÑO... 60 |    |                                  |    |
| VEVYE.....                            | 57 |   |    |                                  |    |
| VFEND COMPRIMIDOS ORALES              |    |   |    |                                  |    |
| 50 MG.....                            | 17 |   |    |                                  |    |

## W

|                                |    |
|--------------------------------|----|
| WAINUA.....                    | 16 |
| WAKIX.....                     | 61 |
| warfarin sodium oral.....      | 13 |
| WELCHOL COMPRIMIDOS ORALES ... | 25 |
| WELLBUTRIN SR.....             | 16 |
| WELLBUTRIN XL.....             | 16 |
| wera .....                     | 47 |
| WESCAP-C DHA .....             | 40 |
| WESCAP-PN DHA.....             | 40 |
| wes-phos 250 neutral .....     | 40 |
| WESTAB PLUS.....               | 40 |
| WILATE.....                    | 38 |
| WINLEVI .....                  | 32 |
| wixela inhub.....              | 60 |
| wymzya fe.....                 | 47 |

## X

|                                 |    |
|---------------------------------|----|
| XACIATO .....                   | 13 |
| XALATAN.....                    | 56 |
| XANAX .....                     | 22 |
| XANAX XR.....                   | 22 |
| xarah fe .....                  | 47 |
| XARELTO.....                    | 13 |
| XARELTO PAQUETE DE INICIO ..... | 13 |
| XCOPRI .....                    | 14 |
| XDEMVI.....                     | 56 |
| XELJANZ.....                    | 53 |
| XELJANZ XR COMPRIMIDOS ORALES   |    |
| DE LIBERACIÓN PROLONGADA        |    |
| 24 HORAS 11 MG.....             | 53 |

|   |    |   |    |   |    |
|---|----|---|----|---|----|
| XELJANZ XR COMPRIMIDOS ORALES DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS 22 MG .....                     | 53 | zafirlukast.....  | 60 | zolpidem tartrate comprimidos orales.....                                     | 61 |
| XELODA.....   | 19 | zaleplon.....   | 61 | zolpidem tartrate er.....   | 61 |
| XENLETA COMPRIMIDOS ORALES 600 MG .....   | 13 | ZANAFLEX.....   | 61 | ZOMIG SOLUCIÓN NASAL 2.5 MG.....  | 17 |
| XHANCE.....   | 58 | ZANAFLEX CÁPSULAS ORALES 2 MG, 4 MG, 6 MG .....                   | 61 | ZOMIG SOLUCIÓN NASAL 5 MG.....  | 17 |
| XIFAXAN.....  | 13 | ZARONTIN.....   | 14 | ZONEGRAN.....   | 14 |
| XIGDUO XR.....  | 37 | ZARXIO.....   | 38 | zonisamide oral.....  | 14 |
| XIIDRA.....   | 57 | ZATEAN-PN DHA CÁPSULAS ORALES 27-0.6-0.4-300 MG.....              | 40 | ZORTRESS.....   | 53 |
| XOFLUZA (DOSIS DE 40 MG) .....  | 21 | ZAVZPRET.....   | 17 | ZORYVE CREMA PARA USO EXTERNO 0.3% .....                                      | 32 |
| XOFLUZA (DOSIS DE 80 MG) .....  | 21 | ZEBUTAL CÁPSULAS ORALES 50-325-40 MG .....                        | 10 | ZORYVE ESPUMA PARA USO EXTERNO .....  | 32 |
| XOLAIR JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA.....                           | 53 | ZEGALOGUE AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA..... | 37 | zovia 1/35 (28).....  | 47 |
| XOPENEX HFA.....  | 60 | ZEJULA CÁPSULAS ORALES 100 MG... ..                               | 19 | ZOVIRAX SUSPENSIÓN ORAL 200 MG/5 ML .....                                     | 21 |
| XOPENEX SOLUCIÓN CONCENTRADA PARA NEBULIZADOR PARA INHALACIÓN 1.25 MG/0.5ML.....                | 60 | ZELBORAF.....   | 19 | ZOVIRAX UNGÜENTO PARA USO EXTERNO .....                                       | 21 |
| XOPENEX SOLUCIÓN PARA NEBULIZADOR PARA INHALACIÓN 0.31 MG/3 ML, 0.63 MG/3 ML, 1.25 MG/3 ML..... | 60 | ZEMBRACE SYMTOUCH.....  | 17 | ZTLIDO.....   | 10 |
| XTAMPZA ER.....   | 10 | ZEMPLAR ORAL.....   | 55 | ZUBSOLV.....  | 11 |
| XTANDI.....   | 19 | zenatane.....   | 32 | zumandimine.....  | 47 |
| xulane.....   | 47 | ZENPEP.....   | 42 | ZURZUVAE.....   | 16 |
| xurea.....  | 32 | ZENZEDI.....  | 27 | ZYCLARA.....  | 32 |
| XYOSTED.....  | 48 | ZEPOSIA.....  | 27 | ZYCLARA DISPENSADOR.....  | 32 |
| XYREM.....  | 61 | ZEPOSIA KIT DE INICIO.....  | 27 | ZYLET.....  | 56 |
| XYWAV.....  | 61 | ZEPOSIA PAQUETE DE INICIO DE 7 DÍAS.....                          | 27 | ZYLOPRIM COMPRIMIDOS ORALES 100 MG, 300 MG .....                              | 17 |
| <b>Y</b>  |    | ZESTORETIC.....   | 25 | ZYMAXID SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0.5% .....   | 56 |
| YASMIN 28.....  | 47 | ZESTRIL.....  | 25 | ZYPREXA ORAL.....   | 20 |
| YAZ.....  | 47 | ZETIA.....  | 26 | ZYPREXA ZYDIS COMPRIMIDOS ORALES DISPERSABLES 10 MG, 15 MG, 20 MG, 5 MG ..... | 20 |
| YESINTEK PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA.....   | 53 | ZETONNA NASAL, SOLUCIÓN EN AEROSOL 37 MCG/APLICACIÓN... ..        | 58 | ZYTIGA.....   | 19 |
| YORVIPATH.....  | 55 | ZIAC COMPRIMIDOS ORALES 5-6.25 MG.....                            | 26 | ZYVOX COMPRIMIDOS ORALES ... ..   | 13 |
| YUFLYMA (1 PLUMA) KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 40 MG/0.4 ML .....               | 53 | ZIAC COMPRIMIDOS ORALES 10-6.25 MG, 2.5-6.25 MG.....              | 26 |   |    |
| YUFLYMA (1 PLUMA) KIT AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 80 MG/0.8 ML .....               | 53 | ZILBRYSQ.....   | 18 |   |    |
| YUFLYMA (2 JERINGAS) .....  | 53 | ZILXI.....  | 32 |   |    |
| YUFLYMA (2 PLUMAS).....   | 53 | ZIMHI.....  | 11 |   |    |
| YUFLYMA, ENFERMEDAD DE CROHN/ COLITIS ULCEROSA/HIDRADENITIS SUPURATIVA, PAQUETE DE INICIO... .. | 53 | ZIOPTAN.....  | 57 |   |    |
| YUPELRI.....  | 60 | ziprasidone hcl.....  | 20 |   |    |
| YUSIMRY.....  | 53 | ZIRGAN.....   | 21 |   |    |
| yuvafem.....  | 47 | ZITHROMAX ORAL.....   | 13 |   |    |
| <b>Z</b>  |    | ZITHROMAX TRI-PAK.....  | 13 |   |    |
| zafemy.....   | 47 | ZITHROMAX Z-PAK.....  | 13 |   |    |
|   |    | ZOCOR.....  | 26 |   |    |
|   |    | zolmitriptan comprimidos orales... ..                             | 17 |   |    |
|   |    | zolmitriptan comprimidos orales dispersables .....                | 17 |   |    |
|   |    | ZOLMITRIPTAN SOLUCIÓN NASAL 2.5 MG.....                           | 17 |   |    |
|   |    | zolmitriptan solución nasal 5 mg .....                            | 17 |   |    |
|   |    | ZOLOFT.....   | 16 |   |    |

## 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 និងការទំនាក់ទំនងភាគតិចត្រូវបានផ្តល់ជូនក្នុងទម្រង់ផ្សេងទៀត 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 lo 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 ahxiił hane'í, díí nitsaago bee ak'eda'ashchínígíí, náhóló. Bee atah nil'íní ninaaltsoos nitł'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.

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 Insurance Companies of Illinois, New York, and Ohio, Inc.; UnitedHealthcare Insurance Company of the River Valley; UnitedHealthcare Life Insurance Company; All Savers Insurance Company; Golden Rule Insurance Company; 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.; y 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.; 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 y el logotipo dimensional U son marcas registradas propiedad de UnitedHealth Group Incorporated. Todas las demás marcas comerciales son propiedad de sus respectivos titulares.