



Neighborhood **INTEGRITY** (plan de Medicare-Medicaid) **2023 Formulario: Lista de medicamentos cubiertos**

Para pedirnos información más reciente o hacernos alguna pregunta, puede llamarnos al 1-844-812-6896 o al 711 para TTY de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m., y sábados de 8 a.m. a 12 m., o visitar www.nhpri.org/INTEGRITY. No hemos hecho cambios a esta lista de medicamentos desde el 21 de septiembre de 2022.

Mensaje importante sobre el pago de vacunas: Nuestro plan cubre la mayoría de las vacunas de la Parte D sin costo alguno para usted. Llame a Servicios para Miembros para más información.

Neighborhood INTEGRITY| *Lista de Medicamentos Cubiertos* 2023 (Formulario)

Introducción

Este documento se denomina *Lista de medicamentos cubiertos* (también conocido como la Lista de medicamentos). Aquí se le informa qué medicamentos recetados y de venta libre e insumos están cubiertos por Neighborhood INTEGRITY. La Lista de medicamentos también le informa si algún medicamento cubierto por Neighborhood INTEGRITY tiene reglas o restricciones especiales. Las palabras importantes y sus definiciones se encuentran en el último capítulo del *Manual del miembro*.

Índice

A. Renuncias de garantías	4
B. Preguntas frecuentes (FAQ)	5
B1. ¿Qué medicamentos recetados están en la <i>Lista de medicamentos cubiertos</i> ? (Para abreviar, también llamamos “Lista de medicamentos” a la <i>Lista de medicamentos cubiertos</i> .)	5
B2. ¿La Lista de medicamentos cambia alguna vez?	5
B3. ¿Qué sucede si hay una modificación en la Lista de medicamentos?	6
B4. ¿Existen restricciones o limitaciones para la cobertura de medicamentos o requisitos que se deban cumplir para obtener ciertos medicamentos?	8
B5. ¿Cómo sabré si el medicamento que quiero tiene límites o si hay requisitos que debo cumplir para obtener el medicamento?	8
B6. ¿Qué sucede si Neighborhood INTEGRITY modifica sus normas sobre algunos medicamentos (por ejemplo, PA (aprobación), límites de cantidad y/o restricciones de tratamiento escalonado sobre un medicamento)?	8
B7. ¿Cómo puedo encontrar un medicamento en la Lista de medicamentos?	9
B8. ¿Qué sucede si el medicamento que quiero tomar no está en la Lista de medicamentos?	9
B9. ¿Qué sucede si soy un nuevo miembro de Neighborhood INTEGRITY y no puedo encontrar mi medicamento en la Lista de medicamentos o tengo problemas para obtener mi medicamento?	9
B10. ¿Puedo solicitar una excepción que cubra mi medicamento?	11
B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?	11

Si tiene preguntas, llame a Neighborhood INTEGRITY al 1-844-812-6896 y TTY 711, de lunes a viernes de 8 a. m. a 8 p. m.; y los sábados de 8 a. m. a 12 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.nhpri.org/INTEGRITY.



B12. ¿Cuánto demora obtener una excepción?	11
B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?	11
B14. ¿Qué son los medicamentos de venta libre (OTC)?	11
B15. ¿Neighborhood INTEGRITY cubre productos de venta libre (OTC) que no sean medicamentos?	12
B16. ¿Cuál es mi copago?.....	12
B17. ¿Qué son los niveles de medicamentos?	12
C. Breve resumen de la <i>Lista de medicamentos cubiertos</i>	12
C1. Medicamentos agrupados por condición médica	13
D. Índice de medicamentos cubiertos	155



A. Renuncias de garantías

Esta es la lista de medicamentos que los miembros pueden obtener en Neighborhood INTEGRITY.

- ❖ Neighborhood INTEGRITY es un plan de salud que posee un contrato tanto con Medicare como con Medicaid de Rhode Island para brindar beneficios de ambos programas a los inscritos.
- ❖ ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call Member Services at 1-844-812-6896, 8 am to 8 pm, Monday - Friday; 8 am to 12 pm on Saturday. On Saturday afternoons, Sundays and holidays, you may be asked to leave a message. Your call will be returned within the next business day. TTY users should call 711. The call is free.
- ❖ ATENCIÓN: Si usted habla Español, servicios de asistencia con el idioma, de forma gratuita, están disponibles para usted. Llame a Servicios a los Miembros al 1-844-812-6896 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, de lunes a viernes, de 8 am a 12 pm los Sábados. En las tardes de los Sábados, domingos y feriados, se le pedirá que deje un mensaje. Su llamada será devuelta dentro del siguiente día hábil. La llamada es gratuita.
- ❖ ATENÇÃO: Se você fala Português, o idioma, os serviços de assistência gratuita, estão disponíveis para você. Os serviços de chamada em 1-844-812-6896 TTY (711), 8 am a 8 pm, de segunda a sexta-feira; 8 am a 12 pm no sábado. Nas tardes de sábado, domingos e feriados, você pode ser convidado a deixar uma mensagem. A sua chamada será devolvido no próximo dia útil. A ligação é gratuita.
- ❖ សូមយកចិត្តទុកដាក់៖ ប្រសិនបើអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ មានសេវាកម្មជំនួយផ្នែកភាសាដោយមិនគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នក។ សូមទូរស័ព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-844-812-6896 (TTY 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 8 យប់ថ្ងៃចន្ទ - សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 12 យប់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ នៅរៀងរាល់រសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក អ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យទុកសារ។ ការហៅរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានគេហៅត្រឡប់មកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។
- ❖ Siempre puede revisar la *Lista de Medicamentos Cubiertos* actualizada de Neighborhood INTEGRITY en línea en www.nhpri.org/INTEGRITY.
- ❖ Puede obtener este documento gratis en otros formatos, por ejemplo, letras grandes, Braille o audio. Comuníquese con el Servicio de atención a los miembros llamando al 1-844-812-6896, de lunes a viernes de 8 a. m. a 8 p. m. y los sábados de 8 a. m. a 12 p. m. Los usuarios de TTY deben llamar al 711. La llamada es gratuita.
- ❖ Puede solicitar este documento y los materiales que se publiquen en el futuro en su idioma de preferencia y/o en un formato alternativo, comunicándose con el Servicio de atención a los miembros. Esto se denomina “solicitud vigente”. El Servicio de atención

Si tiene preguntas, llame a Neighborhood INTEGRITY al 1-844-812-6896 y TTY 711, de lunes a viernes de 8 a. m. a 8 p. m.; y los sábados de 8 a. m. a 12 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.nhpri.org/INTEGRITY.



a los miembros registrará su solicitud vigente en el expediente de miembro para que pueda recibir materiales ahora y en el futuro en su idioma y/o formato de preferencia. Puede modificar o cancelar su solicitud vigente en cualquier momento comunicándose con el Servicio de atención a los miembros.

B. Preguntas frecuentes (FAQ)

Encuentre aquí las respuestas a las preguntas que tenga sobre esta *Lista de Medicamentos Cubiertos*. Puede leer todas las Preguntas frecuentes para tener más información o buscar una pregunta y su respuesta.

B1. ¿Qué medicamentos recetados están en la *Lista de medicamentos cubiertos*? (Para abreviar, también llamamos “Lista de medicamentos” a la *Lista de medicamentos cubiertos*.)

Los medicamentos que figuran en la *Lista de Medicamentos Cubiertos* que comienza en la página **15** son los medicamentos cubiertos por Neighborhood INTEGRITY. Estos medicamentos se pueden adquirir en las farmacias de nuestra red. Una farmacia pertenece a nuestra red cuando tenemos un contrato con el establecimiento para que trabaje con nosotros y les provea servicios a los miembros. Nos referiremos a estos establecimientos como “farmacias de la red”.

- Neighborhood INTEGRITY cubrirá todos los medicamentos necesarios desde el punto de vista médico que estén en la Lista de medicamentos si:
 - su médico u otro profesional de la salud dice que los necesita para mejorarse o para mantener la salud, **y además**
 - usted adquiere el medicamento recetado en una farmacia de la red Neighborhood INTEGRITY.
- Neighborhood INTEGRITY puede añadir otros requisitos para acceder a ciertos medicamentos (ver pregunta B4 a continuación).

También puede consultar una lista actualizada de los medicamentos que cubrimos en nuestro sitio web, www.nhpri.org/INTEGRITY, o llamando al Servicio de atención a los miembros al 1-844-812-6896 (TTY 711).

B2. ¿La Lista de medicamentos cambia alguna vez?

Sí, y Neighborhood INTEGRITY debe seguir las normas de Medicare y Medicaid de Rhode Island al realizar modificaciones. Podemos incorporar o eliminar medicamentos de la Lista de medicamentos durante el año.

También podemos modificar nuestras normas con relación a los medicamentos. Por ejemplo, podemos:

Si tiene preguntas, llame a Neighborhood INTEGRITY al 1-844-812-6896 y TTY 711, de lunes a viernes de 8 a. m. a 8 p. m.; y los sábados de 8 a. m. a 12 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.nhpri.org/INTEGRITY.



- decidir que pediremos o no pediremos autorización previa (PA) o aprobación para un medicamento. (PA es el permiso de Neighborhood INTEGRITY para que usted pueda obtener un medicamento).
- Agregar o modificar la cantidad de un medicamento que usted puede obtener (se denomina “límite de cantidad”).
- agregar o modificar las restricciones de tratamiento escalonado de un medicamento. (Tratamiento escalonado significa que usted debe probar un medicamento antes de que le cubramos otro medicamento).

Para obtener más información sobre estas normas que regulan el uso de medicamentos, consulte la pregunta B4.

Si usted está tomando un medicamento que estaba cubierto a **principios** de año, generalmente no eliminaremos ni modificaremos la cobertura de ese medicamento **durante el resto del año** a menos que:

- aparezca en el mercado un nuevo medicamento más económico que funciona igual de bien que un medicamento que está actualmente en la Lista de medicamentos, ☐
- nos enteremos de que el medicamento no es seguro, ☐
- el medicamento sea retirado del mercado.

Las preguntas B3 y B6 que figuran a continuación aportan más información sobre lo que sucede cuando se modifica la Lista de medicamentos.

- Usted siempre puede consultar la Lista actualizada de medicamentos de Neighborhood INTEGRITY en línea en www.nhpri.org/INTEGRITY.
- También puede llamar al Servicio de atención a los miembros al 1-844-812-6896 (TTY 711) para consultar la Lista de medicamentos vigente.

B3. ¿Qué sucede si hay una modificación en la Lista de medicamentos?

Algunas modificaciones de la Lista de medicamentos se producen **inmediatamente**. Por ejemplo:

- **Aparición de un nuevo medicamento genérico.** A veces, aparece en el mercado un nuevo medicamento que funciona igual de bien que un medicamento de marca que está incluido en la Lista de medicamentos. Si eso sucede, es posible que eliminemos el medicamento de marca e incorporemos el nuevo medicamento genérico, pero el costo que usted pagará por el nuevo medicamento será el mismo. Cuando incorporemos el nuevo medicamento genérico, también es posible que decidamos conservar el medicamento de marca en la lista pero modifiquemos sus reglas o límites de cobertura.

Si tiene preguntas, llame a Neighborhood INTEGRITY al 1-844-812-6896 y TTY 711, de lunes a viernes de 8 a. m. a 8 p. m.; y los sábados de 8 a. m. a 12 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.nhpri.org/INTEGRITY.



- Es posible que no le informemos antes de realizar este cambio, pero le enviaremos información sobre el cambio específico una vez que lo hayamos realizado.
- Usted o su proveedor pueden solicitar una excepción a estos límites. Le enviaremos una notificación con los pasos a seguir para solicitar una excepción. Para obtener más información sobre las excepciones, lea la pregunta B10.
- **Un medicamento es retirado del mercado.** Si la Administración de Medicamentos y Alimentos (Food and Drug Administration, FDA) considera que algún medicamento que usted está tomando no es seguro o el fabricante de un medicamento decide retirarlo del mercado, lo eliminaremos de la Lista de medicamentos. Si usted está tomando dicho medicamento, recibirá una notificación. Le enviaremos una carta donde le aconsejaremos cómo proceder con su proveedor y su farmacéutico.

Es posible que realicemos otros cambios relativos a los medicamentos que usted toma.

En caso de realizar otros cambios a la Lista de medicamentos, se lo notificaremos con anticipación. Estos cambios pueden producirse si:

- la FDA proporciona nuevas pautas o se publican nuevas directrices clínicas sobre un medicamento,
- Incorporamos un medicamento genérico que no es nuevo en el mercado **y**
 - Reemplazamos un medicamento de marca que se encuentra actualmente en la Lista de medicamentos ○
 - Modificamos las reglas o los límites de cobertura para el medicamento de marca.

Cuando se produzcan estos cambios:

- se lo informaremos por lo menos 30 días antes de modificar la Lista de medicamentos ○
- se lo informaremos y le proporcionaremos un suministro del medicamento para 30 días cuando usted solicite la reposición.

Esto le dará tiempo de hablar con su médico o con el profesional que le receta el medicamento.

Este podrá ayudarle a decidir:

- Si hay un medicamento similar en la Lista de medicamentos que usted pueda tomar en su lugar ○
- si es conveniente solicitar una excepción a estos cambios. Para obtener más información sobre excepciones, consulte la pregunta B10.



Si tiene preguntas, llame a Neighborhood INTEGRITY al 1-844-812-6896 y TTY 711, de lunes a viernes de 8 a. m. a 8 p. m.; y los sábados de 8 a. m. a 12 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.nhpri.org/INTEGRITY.

B4. ¿Existen restricciones o limitaciones para la cobertura de medicamentos o requisitos que se deban cumplir para obtener ciertos medicamentos?

Sí, algunos medicamentos tienen requisitos de cobertura o límites en la cantidad que puede obtener. En algunos casos, usted o su médico u otro profesional que recete el medicamento deberán cumplir con ciertos requisitos antes de que usted pueda obtener el medicamento. Por ejemplo:

- **Autorización previa (PA) o aprobación:** Para ciertos medicamentos, usted o su médico u otro profesional que recete el medicamento deberán obtener la PA de Neighborhood INTEGRITY antes de que usted pueda obtener el medicamento. Neighborhood INTEGRITY podría no cubrir el medicamento si usted no obtiene autorización.
- **Límites de cantidad:** A veces, Neighborhood INTEGRITY limita la cantidad de medicamento que usted puede obtener.
- **Tratamiento escalonado:** A veces, Neighborhood INTEGRITY requiere que usted realice un tratamiento escalonado. Es decir, para el tratamiento de su enfermedad, tendrá que probar medicamentos en un determinado orden. Es posible que tenga que probar un medicamento antes de que le cubramos otro. Si su médico considera que el primer medicamento no funciona para usted, le cubriremos el segundo.

Usted puede averiguar si su medicamento tiene algún otro requisito o límite consultando las tablas que figuran en las páginas **15-154**. También puede obtener información adicional visitando nuestro sitio web, www.nhpri.org/INTEGRITY. Hemos publicado documentos en línea en los cuales se explican nuestras restricciones en virtud de la PA y el tratamiento escalonado. También puede pedirnos que le enviemos una copia.

Puede solicitar una excepción a estos límites. Esto le dará tiempo de hablar con su médico o con el profesional que le receta el medicamento. El médico le ayudará a decidir si hay un medicamento similar en la Lista de medicamentos que usted pueda tomar o si debe pedir una excepción. Para obtener más información sobre las excepciones, lea las preguntas B10-B12.

B5. ¿Cómo sabré si el medicamento que quiero tiene límites o si hay requisitos que debo cumplir para obtener el medicamento?

La tabla de medicamentos de la página **15** incluye una columna rotulada “Necessary actions, restrictions, or limits on use” (“Acciones necesarias, restricciones o límites de uso”).

B6. ¿Qué sucede si Neighborhood INTEGRITY modifica sus normas sobre algunos medicamentos (por ejemplo, PA (aprobación), límites de

Si tiene preguntas, llame a Neighborhood INTEGRITY al 1-844-812-6896 y TTY 711, de lunes a viernes de 8 a. m. a 8 p. m.; y los sábados de 8 a. m. a 12 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.nhpri.org/INTEGRITY.



cantidad y/o restricciones de tratamiento escalonado sobre un medicamento)?

En algunos casos, le informaremos con anticipación si agregamos o modificamos requisitos de PA, límites de cantidad y/o restricciones de tratamiento escalonado sobre un medicamento. Lea la pregunta B3 para obtener más información sobre esta notificación anticipada y las situaciones en las que quizás no podamos notificarle anticipadamente que se modificarán las reglas sobre los medicamentos que figuran en la Lista de medicamentos.

B7. ¿Cómo puedo encontrar un medicamento en la Lista de medicamentos?

Hay dos formas de encontrar un medicamento:

- Puede buscar en orden alfabético (si sabe cómo se escribe el nombre del medicamento) por el nombre del medicamento, o
- puede buscar por la enfermedad.

Para buscar **por orden alfabético**, consulte la sección Índice de medicamentos cubiertos. Puede encontrarla en la página **155**.

Para buscar **por enfermedad**, busque la sección denominada “Drugs Grouped by Medical Condition” (“Medicamentos agrupados por enfermedad”) en la página **15**. En esta sección, los medicamentos están agrupados en categorías según el tipo de enfermedad para la que se utilizan. Por ejemplo, si usted tiene una enfermedad del corazón, debe buscar en la categoría **Cardiovascular**. Allí encontrará los medicamentos para tratar las enfermedades del corazón.

B8. ¿Qué sucede si el medicamento que quiero tomar no está en la Lista de medicamentos?

Si no encuentra su medicamento en la Lista de medicamentos, llame al Servicio de atención a los miembros, al 1-844-812-6896 (TTY 711) y pregunte por el medicamento. Si averigua que Neighborhood INTEGRITY no cubre ese medicamento, tiene las siguientes opciones:

- Pedir al Servicio de atención a los miembros una lista de medicamentos similares al que quiere tomar. Después mostrarle la lista a su médico o el profesional que le receta el medicamento. El médico puede recetarle un medicamento de la Lista de medicamentos que sea similar al que usted quiere tomar. **O**
- pedirle al plan de salud que haga una excepción y cubra el medicamento. Para obtener más información sobre las excepciones, lea las preguntas B10-B12.

B9. ¿Qué sucede si soy un nuevo miembro de Neighborhood INTEGRITY y no puedo encontrar mi medicamento en la Lista de medicamentos o tengo problemas para obtener mi medicamento?

Nosotros podemos ayudar. Podemos cubrir un suministro temporal para 30 días de su medicamento de la Parte D o un suministro para 90 días de su medicamento cubierto por Rhode

Si tiene preguntas, llame a Neighborhood INTEGRITY al 1-844-812-6896 y TTY 711, de lunes a viernes de 8 a. m. a 8 p. m.; y los sábados de 8 a. m. a 12 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.nhpri.org/INTEGRITY.



Island Medicaid durante los primeros 90 días que usted sea Miembro de Neighborhood INTEGRITY. Esto le dará tiempo de hablar con su médico o con el profesional que le receta el medicamento. El médico le ayudará a decidir si hay un medicamento similar en la Lista de medicamentos que usted pueda tomar o si debe pedir una excepción.

Si se entrega una receta por menos días, autorizaremos múltiples reposiciones para proveer hasta un máximo de medicamento para 30 días.

Cubriremos un suministro para 30 días de su medicamento Parte D o un suministro para 90 días de su medicamento cubierto por Rhode Island Medicaid si:

- usted está tomando un medicamento que no está en la Lista de medicamentos, o
- las reglas del plan de salud no le permiten obtener la cantidad indicada por el médico que le extendió la receta, o
- el medicamento requiere PA de Neighborhood INTEGRITY, o
- usted está tomando un medicamento que tiene una restricción de tratamiento escalonado.

Si usted está en un hogar para personas de edad avanzada o en otro establecimiento de cuidados por tiempo prolongado y necesita un medicamento que no está en la Lista de medicamentos, o si no puede obtener fácilmente el medicamento que necesita, podemos ayudarle. Si usted ha estado en el plan durante más de 90 días, vive en un establecimiento de cuidados a largo plazo, y necesita un suministro inmediatamente:

- Cubriremos un suministro para 31 días del medicamento que necesita (salvo que tenga una receta para menos días), independientemente de que usted sea o no sea un miembro nuevo de Neighborhood INTEGRITY.
- Esto es adicional al suministro temporal durante los primeros 90 días en que usted es Miembro de Neighborhood INTEGRITY.

Las transiciones del Nivel de atención se permiten para los miembros que recibieron el alta de una institución de atención a largo plazo en los últimos 30 días. Cubriremos un suministro acumulativo para 30 días del medicamento que necesita, independientemente de si es un miembro nuevo de Neighborhood INTEGRITY.

Las transiciones del Nivel de atención también se admiten en el caso de los miembros que fueron internados en una institución de atención a largo plazo durante los últimos 30 días. Cubriremos un suministro acumulativo para 31 días del medicamento que necesita (los límites de reposiciones son válidos para ciertos medicamentos de marca), independientemente de si es un miembro nuevo de Neighborhood INTEGRITY.

Si tiene preguntas, llame a Neighborhood INTEGRITY al 1-844-812-6896 y TTY 711, de lunes a viernes de 8 a. m. a 8 p. m.; y los sábados de 8 a. m. a 12 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.nhpri.org/INTEGRITY.



B10. ¿Puedo solicitar una excepción que cubra mi medicamento?

Sí. Puede pedirle a Neighborhood INTEGRITY que haga una excepción y cubra el medicamento que no está en la Lista de medicamentos.

También puede pedirnos que modifiquemos las reglas que se aplican a su medicamento.

- Por ejemplo, Neighborhood INTEGRITY puede limitar la cantidad de medicamento que cubrimos. Si su medicamento tiene un límite, puede pedirnos que modifiquemos el límite para que cubramos más cantidad.
- Otros ejemplos: Puede solicitarnos que no se apliquen las restricciones de tratamiento escalonado o PA.

B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?

Para solicitar una excepción, comuníquese con el Servicio de atención a los miembros. El Servicio de atención a los miembros trabajará con usted y su proveedor para ayudarle a solicitar una excepción. También puede leer el Capítulo 9 del *Manual del miembro* para obtener más información sobre las excepciones.

B12. ¿Cuánto demora obtener una excepción?

Después de recibir una declaración del médico que le da la receta en la que respalde su pedido de excepción, tomaremos nuestra determinación sobre su pedido de excepción y le informaremos en un plazo de 72 horas. El médico que le da la receta debe enviar la declaración por fax al 1-855-829-2875.

Si usted o su médico consideran que su salud se puede perjudicar si tiene que esperar 72 horas para obtener nuestra decisión puede solicitar una excepción acelerada. Se trata de una decisión más rápida. Si su médico respalda su pedido, le informaremos nuestra decisión dentro de las 24 horas de recibida la declaración de respaldo de su médico.

B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?

Los medicamentos genéricos están preparados con los mismos ingredientes activos que los medicamentos de marca. Por lo general, cuestan menos que los medicamentos de marca y por lo general no tienen nombres muy conocidos. Los medicamentos genéricos están aprobados por la Administración de Medicamentos y Alimentos (Food and Drug Administration, FDA).

Neighborhood INTEGRITY cubre medicamentos de marca y medicamentos genéricos.

B14. ¿Qué son los medicamentos de venta libre (OTC)?

OTC es la sigla de “over-the-counter”, que significa “de venta libre”. Neighborhood INTEGRITY cubre algunos medicamentos OTC cuando están recetados por su proveedor médico.

Si tiene preguntas, llame a Neighborhood INTEGRITY al 1-844-812-6896 y TTY 711, de lunes a viernes de 8 a. m. a 8 p. m.; y los sábados de 8 a. m. a 12 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.nhpri.org/INTEGRITY.



Puede consultar la Lista de medicamentos de Neighborhood INTEGRITY para averiguar qué medicamentos OTC están cubiertos.

B15. ¿Neighborhood INTEGRITY cubre productos de venta libre (OTC) que no sean medicamentos?

Neighborhood INTEGRITY cubre algunos productos de venta libre (OTC) cuando su proveedor se los receta.

Algunos ejemplos de los productos de venta libre (OTC) que no son medicamentos incluyen a determinados insumos para análisis de orina y sangre, como también a ciertos agentes saborizantes o tintes que pueden agregarse a los medicamentos líquidos.

Puede leer la Lista de medicamentos de Neighborhood INTEGRITY para averiguar qué productos de venta libre (OTC) se encuentran cubiertos.

B16. ¿Cuál es mi copago?

Como miembro del plan Neighborhood INTEGRITY, usted no tiene que pagar copagos para los medicamentos recetados y OTC siempre y cuando usted cumpla con las reglas de Neighborhood INTEGRITY.

B17. ¿Qué son los niveles de medicamentos?

Los niveles son grupos de medicamentos incluidos en la Lista de medicamentos.

- Los medicamentos del Nivel 1 son los genéricos.
- Los medicamentos del Nivel 2 son los de marca.
- Los medicamentos del Nivel 3 son los medicamentos recetados ajenos a Medicare y los medicamentos de venta libre (OTC) o artículos.

C. Breve resumen de la *Lista de medicamentos cubiertos*

La *Lista de medicamentos cubiertos* le proporciona información sobre los medicamentos que cubre Neighborhood INTEGRITY. Si tiene problemas para encontrar su medicamento en la lista, consulte el Índice de medicamentos cubiertos que comienza en la página **155**. En el índice encontrará una lista de todos los medicamentos cubiertos por Neighborhood INTEGRITY en orden alfabético.

Nota: La inscripción **DP** al lado de un medicamento significa que el medicamento no es un “medicamento de la Parte D”. El monto que usted paga cuando adquiere este medicamento bajo receta no se tiene en consideración para calcular sus costos totales de medicamentos (es decir que el monto que paga no lo ayuda a calificar para cobertura catastrófica).

Si tiene preguntas, llame a Neighborhood INTEGRITY al 1-844-812-6896 y TTY 711, de lunes a viernes de 8 a. m. a 8 p. m.; y los sábados de 8 a. m. a 12 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.nhpri.org/INTEGRITY.



Además, si está recibiendo Ayuda Adicional para pagar por sus recetas, no recibirá Ayuda Adicional para pagar estos medicamentos. Para obtener más información sobre Ayuda Adicional, consulte el recuadro que aparece a continuación.

Ayuda Adicional es un programa de Medicare que ayuda a las personas con ingresos y recursos limitados a reducir los costos de medicamentos recetados de Medicare Parte D, como primas, deducibles y copagos. La Ayuda adicional también se llama “Subsidio por bajos ingresos” o “LIS.”

- Estos medicamentos también tienen diferentes reglas para las apelaciones. Una apelación es un recurso formal para pedir una revisión de la decisión de cobertura y modificarla si cree que hemos cometido un error. Por ejemplo, nosotros podríamos decidir que un medicamento que usted quiere no está cubierto o ha dejado de estar cubierto por Medicare o Rhode Island Medicaid.
- Si usted o su médico no están de acuerdo con nuestra decisión, puede presentar una apelación. Para pedir instrucciones sobre la forma de apelar, comuníquese con el Servicio de atención a los miembros llamando al 1-844-812-6896 (TTY 711). También puede leer el Capítulo 9 del *Manual del miembro* para saber cómo apelar una decisión.

C1. Medicamentos agrupados por condición médica

En esta sección, los medicamentos están agrupados en categorías según el tipo de enfermedad para la que se utilizan. Por ejemplo, si usted tiene una enfermedad del corazón, debe buscar en la categoría **Cardiovascular**. Allí encontrará los medicamentos para tratar las enfermedades del corazón.

Significado de los códigos usados en la columna “Necessary actions, restrictions, or limits on use” (“Acciones necesarias, restricciones o límites de uso”):

PA = Autorización previa (aprobación): debe contar con la aprobación previa del plan antes de poder obtener este medicamento

ST = Tratamiento escalonado: debe probar otro medicamento antes de poder recibir este.

QL = Límite de cantidad: Neighborhood INTEGRITY limita la cantidad de medicamento que puede obtener.

B/D = Este medicamento puede estar cubierto por la Parte B o la Parte D de Medicare. Según las circunstancias, es posible que se solicite una autorización previa (aprobación). Quizás resulte



Si tiene preguntas, llame a Neighborhood INTEGRITY al 1-844-812-6896 y TTY 711, de lunes a viernes de 8 a. m. a 8 p. m.; y los sábados de 8 a. m. a 12 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.nhpri.org/INTEGRITY.

necesario presentar información en la cual se describa por qué y dónde (en qué entorno) utiliza este medicamento.

DP = Este medicamento no corresponde a la Parte D.

NDS = Suministro por tiempo no extendido. Este medicamento no está disponible para un suministro mayor a 30 días.

LA = Acceso limitado. Este medicamento solo está disponible a través de ciertas farmacias especializadas.

La primera columna del cuadro muestra el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca están en mayúscula (por ejemplo, SYNTHROID), y los medicamentos genéricos están en minúscula y cursiva (por ejemplo, *levothyroxine*). La información en la columna “Medidas necesarias, restricciones o límites en uso” le indica si Neighborhood INTEGRITY tiene alguna regla para cubrir su medicamento.



Lista de Medicamentos Agrupados por Enfermedad

FECHA EFECTIVA: 1/1/2023

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
AGENTES ANTINEOPLÁSTICOS		
Agentes Alquilantes		
BENDEKA INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/4ML	\$0, Nivel 2	B/D; LA; NDS
<i>carboplatin intravenous solution 150 mg/15ml, 450 mg/45ml, 50 mg/5ml, 600 mg/60ml</i>	\$0, Nivel 1	B/D
<i>cisplatin intravenous solution 100 mg/100ml, 200 mg/200ml, 50 mg/50ml</i>	\$0, Nivel 1	B/D
<i>cyclophosphamide injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm, 500 mg</i>	\$0, Nivel 2	B/D; NDS
<i>cyclophosphamide intravenous solution 1 gm/5ml, 2 gm/10ml, 500 mg/2.5ml</i>	\$0, Nivel 2	B/D; NDS
<i>cyclophosphamide oral capsule 25 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 1	B/D
<i>cyclophosphamide oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 2	B/D
LEUKERAN ORAL TABLET 2 MG	\$0, Nivel 2	
<i>oxaliplatin intravenous solution 100 mg/20ml, 200 mg/40ml, 50 mg/10ml</i>	\$0, Nivel 1	B/D
<i>oxaliplatin intravenous solution reconstituted 100 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 2	B/D; NDS
PARAPLATIN INTRAVENOUS SOLUTION 1000 MG/100ML	\$0, Nivel 1	B/D
Agentes Antineoplásicos Hormonales		
<i>abiraterone acetate oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; NDS
<i>anastrozole oral tablet 1 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>bicalutamide oral tablet 50 mg</i>	\$0, Nivel 1	
ELIGARD SUBCUTANEOUS KIT 22.5 MG, 30 MG, 45 MG, 7.5 MG	\$0, Nivel 2	PA
EMCYT ORAL CAPSULE 140 MG	\$0, Nivel 2	NDS
ERLEADA ORAL TABLET 60 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
EULEXIN ORAL CAPSULE 125 MG	\$0, Nivel 2	NDS
<i>exemestane oral tablet 25 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>fulvestrant intramuscular solution 250 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 2	B/D; NDS
<i>letrozole oral tablet 2.5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>leuprolide acetate injection kit 1 mg/0.2ml</i>	\$0, Nivel 1	PA
LUPRON DEPOT (1-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 3.75 MG	\$0, Nivel 2	PA; NDS
LUPRON DEPOT (3-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 11.25 MG	\$0, Nivel 2	PA; NDS
LYSODREN ORAL TABLET 500 MG	\$0, Nivel 2	NDS
<i>megestrol acetate oral tablet 20 mg, 40 mg</i>	\$0, Nivel 2	
<i>nilutamide oral tablet 150 mg</i>	\$0, Nivel 2	NDS
NUBEQA ORAL TABLET 300 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
ORGOVYX ORAL TABLET 120 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
SOLTAMOX ORAL SOLUTION 10 MG/5ML	\$0, Nivel 2	NDS
<i>tamoxifen citrate oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>toremifene citrate oral tablet 60 mg</i>	\$0, Nivel 2	NDS
XTANDI ORAL CAPSULE 40 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
XTANDI ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
Agentes Moleculares Dirigidos		
ALECENSA ORAL CAPSULE 150 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
ALUNBRIG ORAL TABLET 180 MG, 30 MG, 90 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
ALUNBRIG ORAL TABLET THERAPY PACK 90 & 180 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
AYVAKIT ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 25 MG, 300 MG, 50 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (30 per 30 days); NDS
BALVERSA ORAL TABLET 3 MG, 4 MG, 5 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
<i>bortezomib injection solution reconstituted 1 mg, 2.5 mg, 3.5 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; NDS
<i>bortezomib intravenous solution reconstituted 3.5 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; NDS
BOSULIF ORAL TABLET 100 MG, 400 MG, 500 MG	\$0, Nivel 2	PA; NDS
BRAFTOVI ORAL CAPSULE 75 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
BRUKINSA ORAL CAPSULE 80 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
CABOMETYX ORAL TABLET 20 MG, 40 MG, 60 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (30 per 30 days); NDS
CALQUENCE ORAL CAPSULE 100 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (60 per 30 days); NDS
CALQUENCE ORAL TABLET 100 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (60 per 30 days); NDS
CAPRELSA ORAL TABLET 100 MG, 300 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE) ORAL KIT 80 & 20 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE) ORAL KIT 3 X 20 MG & 80 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE) ORAL KIT 20 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
COPIKTRA ORAL CAPSULE 15 MG, 25 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
COTELLIC ORAL TABLET 20 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
DAURISMO ORAL TABLET 100 MG, 25 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
ERIVEDGE ORAL CAPSULE 150 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
<i>erlotinib hcl oral tablet 100 mg, 150 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; QL (30 per 30 days); NDS
<i>erlotinib hcl oral tablet 25 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; QL (90 per 30 days); NDS
<i>everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; QL (30 per 30 days); NDS
<i>everolimus oral tablet soluble 2 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; QL (150 per 30 days); NDS
<i>everolimus oral tablet soluble 3 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; QL (90 per 30 days); NDS
<i>everolimus oral tablet soluble 5 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; QL (60 per 30 days); NDS
EXKIVITY ORAL CAPSULE 40 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
FOTIVDA ORAL CAPSULE 0.89 MG, 1.34 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (21 per 28 days); NDS
GAVRETO ORAL CAPSULE 100 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
GILOTRIF ORAL TABLET 20 MG, 30 MG, 40 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
HERCEPTIN HYLECTA SUBCUTANEOUS SOLUTION 600-10000 MG-UNT/5ML	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
HERCEPTIN INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
HERZUMA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
IBRANCE ORAL CAPSULE 100 MG, 125 MG, 75 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (21 per 28 days); NDS
IBRANCE ORAL TABLET 100 MG, 125 MG, 75 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (21 per 28 days); NDS
ICLUSIG ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 30 MG, 45 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (30 per 30 days); NDS
IDHIFA ORAL TABLET 100 MG, 50 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (30 per 30 days); NDS
<i>imatinib mesylate oral tablet 100 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; QL (90 per 30 days); NDS
<i>imatinib mesylate oral tablet 400 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; QL (60 per 30 days); NDS
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 140 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (120 per 30 days); NDS
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 70 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (30 per 30 days); NDS
IMBRUVICA ORAL TABLET 140 MG, 280 MG, 420 MG, 560 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (30 per 30 days); NDS
INLYTA ORAL TABLET 1 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (180 per 30 days); NDS
INLYTA ORAL TABLET 5 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (120 per 30 days); NDS
INREBIC ORAL CAPSULE 100 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
IRESSA ORAL TABLET 250 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
JAKAFI ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 5 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (60 per 30 days); NDS
KADCYLA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG, 160 MG	\$0, Nivel 2	B/D; LA; NDS
KANJINTI INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
KEYTRUDA INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/4ML	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
KISQALI (200 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG	\$0, Nivel 2	PA; QL (21 per 28 days); NDS
KISQALI (400 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG	\$0, Nivel 2	PA; QL (42 per 28 days); NDS
KISQALI (600 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG	\$0, Nivel 2	PA; QL (63 per 28 days); NDS
<i>lapatinib ditosylate oral tablet 250 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; NDS
LENVIMA (10 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (30 per 30 days); NDS
LENVIMA (12 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 3 X 4 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (90 per 30 days); NDS
LENVIMA (14 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 & 4 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (60 per 30 days); NDS
LENVIMA (18 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 MG & 2 X 4 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (90 per 30 days); NDS
LENVIMA (20 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 2 X 10 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (60 per 30 days); NDS

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
LENVIMA (24 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 2 X 10 MG & 4 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (90 per 30 days); NDS
LENVIMA (4 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 4 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (30 per 30 days); NDS
LENVIMA (8 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 2 X 4 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (60 per 30 days); NDS
LORBRENA ORAL TABLET 100 MG, 25 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
LUMAKRAS ORAL TABLET 120 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
LYNPARZA ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (120 per 30 days); NDS
MEKINIST ORAL TABLET 0.5 MG, 2 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
MEKTOVI ORAL TABLET 15 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
MONJUVI INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 200 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
MVASI INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/4ML, 400 MG/16ML	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
NERLYNX ORAL TABLET 40 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
NEXAVAR ORAL TABLET 200 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (120 per 30 days); NDS
NINLARO ORAL CAPSULE 2.3 MG, 3 MG, 4 MG	\$0, Nivel 2	PA; QL (3 per 28 days); NDS
ODOMZO ORAL CAPSULE 200 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
OGIVRI INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
ONTRUZANT INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
PEMAZYRE ORAL TABLET 13.5 MG, 4.5 MG, 9 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
PHESGO SUBCUTANEOUS SOLUTION 60-60-2000 MG-MG-U/ML, 80-40-2000 MG-MG-U/ML	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
PIQRAY (200 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG	\$0, Nivel 2	PA; NDS
PIQRAY (250 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 50 MG	\$0, Nivel 2	PA; NDS
PIQRAY (300 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 2 X 150 MG	\$0, Nivel 2	PA; NDS
QINLOCK ORAL TABLET 50 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
RETEVMO ORAL CAPSULE 40 MG, 80 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 100 MG, 200 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
RUBRACA ORAL TABLET 200 MG, 250 MG, 300 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (120 per 30 days); NDS
RYDAPT ORAL CAPSULE 25 MG	\$0, Nivel 2	PA; NDS
SCEMBLIX ORAL TABLET 20 MG	\$0, Nivel 2	PA; QL (60 per 30 days); NDS
SCEMBLIX ORAL TABLET 40 MG	\$0, Nivel 2	PA; QL (300 per 30 days); NDS
<i>sorafenib tosylate oral tablet 200 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; QL (120 per 30 days); NDS
SPRYCEL ORAL TABLET 100 MG, 140 MG, 20 MG, 50 MG, 70 MG, 80 MG	\$0, Nivel 2	PA; NDS
STIVARGA ORAL TABLET 40 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
<i>sunitinib malate oral capsule 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; QL (30 per 30 days); NDS

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
TABRECTA ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	\$0, Nivel 2	PA; NDS
TAFINLAR ORAL CAPSULE 50 MG, 75 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
TAGRISSE ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (30 per 30 days); NDS
TALZENNA ORAL CAPSULE 0.25 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (90 per 30 days); NDS
TALZENNA ORAL CAPSULE 0.5 MG, 0.75 MG, 1 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (30 per 30 days); NDS
TASIGNA ORAL CAPSULE 150 MG, 200 MG, 50 MG	\$0, Nivel 2	PA; NDS
TAZVERIK ORAL TABLET 200 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
TECENTRIQ INTRAVENOUS SOLUTION 1200 MG/20ML, 840 MG/14ML	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
TEPMETKO ORAL TABLET 225 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
TIBSOVO ORAL TABLET 250 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
TRAZIMERA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG	\$0, Nivel 2	PA; NDS
TRUSELTIQ (100MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 100 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
TRUSELTIQ (125MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 100 & 25 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
TRUSELTIQ (50MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 25 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
TRUSELTIQ (75MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 25 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
TRUXIMA INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/10ML, 500 MG/50ML	\$0, Nivel 2	PA; NDS
TUKYSA ORAL TABLET 150 MG, 50 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
TURALIO ORAL CAPSULE 200 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
VENCLEXTA ORAL TABLET 10 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (112 per 28 days)
VENCLEXTA ORAL TABLET 100 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (180 per 30 days); NDS
VENCLEXTA ORAL TABLET 50 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (112 per 28 days); NDS
VENCLEXTA STARTING PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 10 & 50 & 100 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (42 per 28 days); NDS
VERZENIO ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG, 50 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (56 per 28 days); NDS
VITRAKVI ORAL CAPSULE 100 MG, 25 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
VITRAKVI ORAL SOLUTION 20 MG/ML	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
VIZIMPRO ORAL TABLET 15 MG, 30 MG, 45 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
VONJO ORAL CAPSULE 100 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (120 per 30 days); NDS
VOTRIENT ORAL TABLET 200 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
XALKORI ORAL CAPSULE 200 MG, 250 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
XOSPATA ORAL TABLET 40 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 50 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (8 per 28 days); NDS
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (4 per 28 days); NDS

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (8 per 28 days); NDS
XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 60 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (4 per 28 days); NDS
XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (24 per 28 days); NDS
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (8 per 28 days); NDS
XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (32 per 28 days); NDS
ZEJULA ORAL CAPSULE 100 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (90 per 30 days); NDS
ZELBORAF ORAL TABLET 240 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
ZIRABEV INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/4ML, 400 MG/16ML	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
ZOLINZA ORAL CAPSULE 100 MG	\$0, Nivel 2	PA; NDS
ZYDELIG ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
ZYKADIA ORAL TABLET 150 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
Agentes Protectores		
<i>leucovorin calcium injection solution 500 mg/50ml</i>	\$0, Nivel 1	B/D
<i>leucovorin calcium injection solution reconstituted 100 mg, 200 mg, 350 mg, 50 mg, 500 mg</i>	\$0, Nivel 1	B/D
<i>leucovorin calcium oral tablet 10 mg, 15 mg, 25 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
MESNEX ORAL TABLET 400 MG	\$0, Nivel 2	NDS
Antibióticos		
<i>doxorubicin hcl intravenous solution 2 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	B/D
<i>doxorubicin hcl liposomal intravenous injectable 2 mg/ml</i>	\$0, Nivel 2	B/D; NDS
ELLENCES INTRAVENOUS SOLUTION 200 MG/100ML, 50 MG/25ML	\$0, Nivel 2	B/D
Antimetabolitos		
<i>azacitidine injection suspension reconstituted 100 mg</i>	\$0, Nivel 2	B/D; NDS
<i>cytarabine injection solution 20 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	B/D
<i>fluorouracil intravenous solution 1 gm/20ml, 2.5 gm/50ml, 5 gm/100ml, 500 mg/10ml</i>	\$0, Nivel 1	B/D
<i>gemcitabine hcl intravenous solution 1 gm/26.3ml, 2 gm/52.6ml, 200 mg/5.26ml</i>	\$0, Nivel 1	B/D
<i>gemcitabine hcl intravenous solution reconstituted 1 gm, 2 gm, 200 mg</i>	\$0, Nivel 1	B/D
INQOVI ORAL TABLET 35-100 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
LONSURF ORAL TABLET 15-6.14 MG, 20-8.19 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
<i>mercaptopurine oral tablet 50 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>methotrexate sodium (pf) injection solution 1 gm/40ml, 250 mg/10ml, 50 mg/2ml</i>	\$0, Nivel 1	B/D

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>methotrexate sodium injection solution 250 mg/10ml, 50 mg/2ml</i>	\$0, Nivel 1	B/D
<i>methotrexate sodium injection solution reconstituted 1 gm</i>	\$0, Nivel 1	B/D
ONUREG ORAL TABLET 200 MG, 300 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
<i>pemetrexed disodium intravenous solution reconstituted 100 mg, 1000 mg, 500 mg, 750 mg</i>	\$0, Nivel 2	B/D; NDS
PURIXAN ORAL SUSPENSION 2000 MG/100ML	\$0, Nivel 2	NDS
TABLOID ORAL TABLET 40 MG	\$0, Nivel 2	
Diversos		
BESREMI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 500 MCG/ML	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
<i>bexarotene oral capsule 75 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; NDS
<i>hydroxyurea oral capsule 500 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>irinotecan hcl intravenous solution 100 mg/5ml, 300 mg/15ml, 40 mg/2ml, 500 mg/25ml</i>	\$0, Nivel 1	B/D
KISQALI FEMARA (400 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 2.5 MG	\$0, Nivel 2	PA; QL (70 per 28 days); NDS
KISQALI FEMARA (600 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 2.5 MG	\$0, Nivel 2	PA; QL (91 per 28 days); NDS
KISQALI FEMARA(200 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 2.5 MG	\$0, Nivel 2	PA; QL (49 per 28 days); NDS
MATULANE ORAL CAPSULE 50 MG	\$0, Nivel 2	LA; NDS
SYNRIBO SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 3.5 MG	\$0, Nivel 2	PA; NDS
<i>tretinoin oral capsule 10 mg</i>	\$0, Nivel 2	NDS
WELIREG ORAL TABLET 40 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
Inhibidores Mitóticos		
<i>docetaxel intravenous concentrate 160 mg/8ml, 80 mg/4ml</i>	\$0, Nivel 2	B/D; NDS
<i>docetaxel intravenous concentrate 20 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	B/D
<i>docetaxel intravenous solution 160 mg/16ml, 20 mg/2ml, 80 mg/8ml</i>	\$0, Nivel 2	B/D; NDS
<i>etoposide intravenous solution 100 mg/5ml, 500 mg/25ml</i>	\$0, Nivel 1	B/D
<i>paclitaxel intravenous concentrate 100 mg/16.7ml, 150 mg/25ml, 30 mg/5ml, 300 mg/50ml</i>	\$0, Nivel 1	B/D
<i>paclitaxel protein-bound part intravenous suspension reconstituted 100 mg</i>	\$0, Nivel 2	B/D; NDS
TOPOSAR INTRAVENOUS SOLUTION 1 GM/50ML, 100 MG/5ML	\$0, Nivel 1	B/D
<i>vincristine sulfate intravenous solution 1 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	B/D
<i>vinorelbine tartrate intravenous solution 10 mg/ml, 50 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	B/D
Inmunomoduladores		
<i>lenalidomide oral capsule 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (28 per 28 days); NDS

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>lenalidomide oral capsule 20 mg, 25 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (21 per 28 days); NDS
POMALYST ORAL CAPSULE 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (21 per 28 days); NDS
REVLIMID ORAL CAPSULE 10 MG, 15 MG, 2.5 MG, 5 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (28 per 28 days); NDS
REVLIMID ORAL CAPSULE 20 MG, 25 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (21 per 28 days); NDS
THALOMID ORAL CAPSULE 100 MG, 50 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (28 per 28 days); NDS
THALOMID ORAL CAPSULE 150 MG, 200 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (56 per 28 days); NDS
AGENTES INMUNOLÓGICOS		
Agentes Autoinmunes		
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 200 MG/1.14ML, 300 MG/2ML	\$0, Nivel 2	PA; NDS
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/0.67ML, 200 MG/1.14ML, 300 MG/2ML	\$0, Nivel 2	PA; NDS
ENBREL MINI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 50 MG/ML	\$0, Nivel 2	PA; QL (8 per 28 days); NDS
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION 25 MG/0.5ML	\$0, Nivel 2	PA; QL (8 per 28 days); NDS
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 25 MG/0.5ML, 50 MG/ML	\$0, Nivel 2	PA; QL (8 per 28 days); NDS
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 25 MG	\$0, Nivel 2	PA; QL (16 per 28 days); NDS
ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 50 MG/ML	\$0, Nivel 2	PA; QL (8 per 28 days); NDS
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS START SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 80 MG/0.8ML, 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML	\$0, Nivel 2	PA; NDS
HUMIRA PEN SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 40 MG/0.4ML, 40 MG/0.8ML	\$0, Nivel 2	PA; QL (6 per 28 days); NDS
HUMIRA PEN SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML	\$0, Nivel 2	PA; QL (4 per 28 days); NDS
HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 40 MG/0.8ML, 80 MG/0.8ML	\$0, Nivel 2	PA; NDS
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC START SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML	\$0, Nivel 2	PA; NDS
HUMIRA PEN-PS/UV/ADOL HS START SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 40 MG/0.8ML	\$0, Nivel 2	PA; NDS
HUMIRA PEN-PSOR/UEIT STARTER SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML	\$0, Nivel 2	PA; NDS
HUMIRA SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 10 MG/0.1ML, 20 MG/0.2ML	\$0, Nivel 2	PA; QL (2 per 28 days); NDS
HUMIRA SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 40 MG/0.4ML, 40 MG/0.8ML	\$0, Nivel 2	PA; QL (6 per 28 days); NDS
<i>infliximab intravenous solution reconstituted 100 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
KEVZARA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 150 MG/1.14ML, 200 MG/1.14ML	\$0, Nivel 2	PA; QL (2.28 per 28 days); NDS
KEVZARA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/1.14ML, 200 MG/1.14ML	\$0, Nivel 2	PA; QL (2.28 per 28 days); NDS
OTEZLA ORAL TABLET 30 MG	\$0, Nivel 2	PA; QL (60 per 30 days); NDS
OTEZLA ORAL TABLET THERAPY PACK 10 & 20 & 30 MG	\$0, Nivel 2	PA; QL (110 per 365 days); NDS
REMICADE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
RENFLEXIS INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 15 MG, 30 MG	\$0, Nivel 2	PA; QL (30 per 30 days); NDS
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 45 MG	\$0, Nivel 2	PA; QL (112 per 365 days); NDS
SKYRIZI INTRAVENOUS SOLUTION 600 MG/10ML	\$0, Nivel 2	PA; QL (60 per 365 days); NDS
SKYRIZI PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 150 MG/ML	\$0, Nivel 2	PA; QL (6 per 365 days); NDS
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 360 MG/2.4ML	\$0, Nivel 2	PA; QL (2.4 per 56 days); NDS
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML	\$0, Nivel 2	PA; QL (6 per 365 days); NDS
TALTZ SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 80 MG/ML	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (3 per 28 days); NDS
TALTZ SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 80 MG/ML	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (3 per 28 days); NDS
XELJANZ ORAL SOLUTION 1 MG/ML	\$0, Nivel 2	PA; QL (480 per 24 days); NDS
XELJANZ ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	\$0, Nivel 2	PA; QL (60 per 30 days); NDS
XELJANZ XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 11 MG, 22 MG	\$0, Nivel 2	PA; QL (30 per 30 days); NDS
Fármacos Antirreumáticos Modificadores De La Enfermedad (Farme)		
<i>hydroxychloroquine sulfate oral tablet 200 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>leflunomide oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)
<i>methotrexate sodium oral tablet 2.5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
XATMEP ORAL SOLUTION 2.5 MG/ML	\$0, Nivel 2	B/D
Inmunoglobulinas		
BIVIGAM INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 5 GM/50ML	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
FLEBOGAMMA DIF INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 10 GM/200ML, 2.5 GM/50ML, 20 GM/200ML, 20 GM/400ML, 5 GM/100ML, 5 GM/50ML	\$0, Nivel 2	PA; NDS
GAMASTAN INTRAMUSCULAR INJECTABLE	\$0, Nivel 2	B/D; LA
GAMMAGARD INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 2.5 GM/25ML, 20 GM/200ML, 30 GM/300ML, 5 GM/50ML	\$0, Nivel 2	PA; NDS

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
GAMMAGARD S/D LESS IGA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 10 GM, 5 GM	\$0, Nivel 2	PA; NDS
GAMMAKED INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 20 GM/200ML, 5 GM/50ML	\$0, Nivel 2	PA; NDS
GAMMAPLEX INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 10 GM/200ML, 20 GM/200ML, 20 GM/400ML, 5 GM/100ML, 5 GM/50ML	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
GAMUNEX-C INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 2.5 GM/25ML, 20 GM/200ML, 40 GM/400ML, 5 GM/50ML	\$0, Nivel 2	PA; NDS
OCTAGAM INTRAVENOUS SOLUTION 1 GM/20ML, 10 GM/100ML, 10 GM/200ML, 2 GM/20ML, 2.5 GM/50ML, 20 GM/200ML, 25 GM/500ML, 30 GM/300ML, 5 GM/100ML, 5 GM/50ML	\$0, Nivel 2	PA; NDS
PANZYGA INTRAVENOUS SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 2.5 GM/25ML, 20 GM/200ML, 30 GM/300ML, 5 GM/50ML	\$0, Nivel 2	PA; NDS
PRIVIGEN INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 20 GM/200ML, 40 GM/400ML, 5 GM/50ML	\$0, Nivel 2	PA; NDS
Inmunomoduladores		
ACTIMMUNE SUBCUTANEOUS SOLUTION 2000000 UNIT/0.5ML	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
ARCALYST SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 220 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
INTRON A INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 10000000 UNIT, 18000000 UNIT, 50000000 UNIT	\$0, Nivel 2	B/D; LA; NDS
Inmunosupresores		
<i>azathioprine oral tablet 50 mg</i>	\$0, Nivel 1	B/D
BENLYSTA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 120 MG, 400 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
BENLYSTA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 200 MG/ML	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (8 per 28 days); NDS
BENLYSTA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 200 MG/ML	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (8 per 28 days); NDS
<i>cyclosporine intravenous solution 50 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	B/D
<i>cyclosporine modified oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 1	B/D
<i>cyclosporine modified oral solution 100 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	B/D
<i>cyclosporine oral capsule 100 mg, 25 mg</i>	\$0, Nivel 1	B/D
<i>everolimus oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg</i>	\$0, Nivel 2	B/D; NDS
GENGRAF ORAL CAPSULE 100 MG, 25 MG	\$0, Nivel 1	B/D
GENGRAF ORAL SOLUTION 100 MG/ML	\$0, Nivel 1	B/D
<i>mycophenolate mofetil oral capsule 250 mg</i>	\$0, Nivel 1	B/D
<i>mycophenolate mofetil oral suspension reconstituted 200 mg/ml</i>	\$0, Nivel 2	B/D; NDS

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>mycophenolate mofetil oral tablet 500 mg</i>	\$0, Nivel 1	B/D
<i>mycophenolate sodium oral tablet delayed release 180 mg, 360 mg</i>	\$0, Nivel 1	B/D
NULOJIX INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 250 MG	\$0, Nivel 2	B/D; NDS
PROGRAF ORAL PACKET 0.2 MG, 1 MG	\$0, Nivel 2	B/D
REZUROCK ORAL TABLET 200 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
SANDIMMUNE ORAL SOLUTION 100 MG/ML	\$0, Nivel 2	B/D
<i>sirolimus oral solution 1 mg/ml</i>	\$0, Nivel 2	B/D; NDS
<i>sirolimus oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	\$0, Nivel 1	B/D
<i>tacrolimus oral capsule 0.5 mg, 1 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	B/D
Vacunas		
ACTHIB INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	\$0, Nivel 2	
ADACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5-2-15.5 (PREFILLED SYRINGE), 5-2-15.5 LF-MCG/0.5	\$0, Nivel 2	
<i>bcg vaccine injection solution reconstituted 50 mg</i>	\$0, Nivel 2	
BEXSERO INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	\$0, Nivel 2	
BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	\$0, Nivel 2	
BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	\$0, Nivel 2	
DAPTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION 23-15-5	\$0, Nivel 2	
DENGVAXIA SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0, Nivel 2	
<i>diphtheria-tetanus toxoids dt intramuscular suspension 25-5 Ifu/0.5ml</i>	\$0, Nivel 2	B/D
ENGRIX-B INJECTION SUSPENSION 10 MCG/0.5ML, 20 MCG/ML, 20 MCG/ML (PREFILLED SYRINGE)	\$0, Nivel 2	B/D
GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION	\$0, Nivel 2	
GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	\$0, Nivel 2	
HAVRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 1440 EL U/ML, 720 EL U/0.5ML	\$0, Nivel 2	
HIBERIX INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 10 MCG	\$0, Nivel 2	
IMOVAX RABIES INTRAMUSCULAR INJECTABLE 2.5 UNIT/ML	\$0, Nivel 2	B/D
INFANRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25-58-10	\$0, Nivel 2	
IPOL INJECTION INJECTABLE	\$0, Nivel 2	
IXIARO INTRAMUSCULAR SUSPENSION	\$0, Nivel 2	

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
KINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	\$0, Nivel 2	
MENACTRA INTRAMUSCULAR SOLUTION	\$0, Nivel 2	
MENQUADFI INTRAMUSCULAR SOLUTION	\$0, Nivel 2	
MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	\$0, Nivel 2	
M-M-R II INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED	\$0, Nivel 2	
PEDIARIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	\$0, Nivel 2	
PEDVAX HIB INTRAMUSCULAR SUSPENSION 7.5 MCG/0.5ML	\$0, Nivel 2	
PENTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED , (96-30-68-1-80-2-16-3-64-20 VAR UNITS)	\$0, Nivel 2	
<i>prehevbrio intramuscular suspension 10 mcg/ml</i>	\$0, Nivel 2	B/D
PRIORIX SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0, Nivel 2	
PROQUAD SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0, Nivel 2	
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION , (58 UNT/ML)	\$0, Nivel 2	
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	\$0, Nivel 2	
RABAVERT INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0, Nivel 2	B/D
RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION 10 MCG/ML, 10 MCG/ML (1ML SYRINGE), 40 MCG/ML, 5 MCG/0.5ML, 5 MCG/0.5ML (PREFILLED SYRINGE)	\$0, Nivel 2	B/D
ROTARIX ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0, Nivel 2	
ROTATEQ ORAL SOLUTION	\$0, Nivel 2	
SHINGRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 50 MCG/0.5ML	\$0, Nivel 2	QL (2 per 999 days)
TDVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 2-2 LF/0.5ML	\$0, Nivel 2	B/D
TENIVAC INTRAMUSCULAR INJECTABLE 5-2 LFU, 5-2 LFU (INJECTION)	\$0, Nivel 2	B/D
TICOVAC INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1.2 MCG/0.25ML, 2.4 MCG/0.5ML	\$0, Nivel 2	
TRUMENBA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	\$0, Nivel 2	
TWINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 720-20 ELU-MCG/ML	\$0, Nivel 2	
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION 25 MCG/0.5ML	\$0, Nivel 2	
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE 25 MCG/0.5ML	\$0, Nivel 2	

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
VAQTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25 UNIT/0.5ML, 25 UNIT/0.5ML 0.5 ML, 50 UNIT/ML, 50 UNIT/ML 1 ML	\$0, Nivel 2	
VARIVAX SUBCUTANEOUS INJECTABLE 1350 PFU/0.5ML	\$0, Nivel 2	
YF-VAX SUBCUTANEOUS INJECTABLE , (2.5 ML IN 1 VIAL, MULTI-DOSE)	\$0, Nivel 2	
ANALGÉSICOS		
Aine		
ADVIL JUNIOR STRENGTH ORAL TABLET CHEWABLE 100 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>celecoxib oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
<i>celecoxib oral capsule 400 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)
CHILDRENS ADVIL ORAL SUSPENSION 100 MG/5ML	\$0, Nivel 3	DP
<i>childrens ibuprofen oral suspension 100 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>diclofenac potassium oral tablet 50 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (120 per 30 days)
<i>diclofenac sodium er oral tablet extended release 24 hour 100 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>diclofenac sodium oral tablet delayed release 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>diflunisal oral tablet 500 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>ec-naproxen oral tablet delayed release 375 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (120 per 30 days)
<i>ec-naproxen oral tablet delayed release 500 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (90 per 30 days)
<i>etodolac er oral tablet extended release 24 hour 400 mg, 500 mg, 600 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>etodolac oral capsule 200 mg, 300 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>etodolac oral tablet 400 mg, 500 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>flurbiprofen oral tablet 100 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>gnp childrens ibuprofen oral suspension 100 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp ibuprofen childrens oral tablet chewable 100 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp ibuprofen infants oral suspension 50 mg/1.25ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>goodsense ibuprofen childrens oral suspension 100 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>goodsense ibuprofen infants oral suspension 50 mg/1.25ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm ibuprofen childrens oral suspension 100 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm ibuprofen infants oral suspension 50 mg/1.25ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
IBU ORAL TABLET 600 MG, 800 MG	\$0, Nivel 1	
<i>ibuprofen childrens oral suspension 100 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ibuprofen infants oral suspension 50 mg/1.25ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ibuprofen junior strength oral tablet chewable 100 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ibuprofen oral suspension 100 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg</i>	\$0, Nivel 1	

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
INFANTS ADVIL ORAL SUSPENSION 50 MG/1.25ML	\$0, Nivel 3	DP
<i>infants ibuprofen oral suspension 50 mg/1.25ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>meloxicam oral tablet 15 mg, 7.5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>nabumetone oral tablet 500 mg, 750 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>naproxen oral tablet 250 mg, 375 mg, 500 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>naproxen oral tablet delayed release 375 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (120 per 30 days)
<i>naproxen oral tablet delayed release 500 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (90 per 30 days)
<i>naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>piroxicam oral capsule 10 mg, 20 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>px childrens profen ib oral suspension 100 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>px ibuprofen junior strength oral tablet chewable 100 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>px infants profen ib oral suspension 50 mg/1.25ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc childrens ibuprofen oral suspension 100 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm childrens ibuprofen oral suspension 100 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm ibuprofen ib childrens oral tablet chewable 100 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm ibuprofen ib oral tablet chewable 100 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm infants ibuprofen oral suspension 50 mg/1.25ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sulindac oral tablet 150 mg, 200 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>tgt childrens ibuprofen oral suspension 100 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>tgt ibuprofen childrens oral suspension 100 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
Analgésicos Opioides, De Acción Prolongada		
<i>buprenorphine transdermal patch weekly 10 mcg/hr, 15 mcg/hr, 20 mcg/hr, 5 mcg/hr, 7.5 mcg/hr</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (4 per 28 days)
<i>fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (10 per 30 days)
<i>hydrocodone bitartrate er oral tablet er 24 hour abuse-deterrent 100 mg, 120 mg, 80 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; QL (30 per 30 days)
<i>hydrocodone bitartrate er oral tablet er 24 hour abuse-deterrent 20 mg, 30 mg, 40 mg, 60 mg</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (30 per 30 days)
<i>HYSINGLA ER ORAL TABLET ER 24 HOUR ABUSE-DETERRENT 100 MG, 120 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG, 80 MG</i>	\$0, Nivel 2	PA; QL (30 per 30 days)
<i>METHADONE HCL INTENSOL ORAL CONCENTRATE 10 MG/ML</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (90 per 30 days)
<i>methadone hcl oral solution 10 mg/5ml, 5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (450 per 30 days)
<i>methadone hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (90 per 30 days)
<i>morphine sulfate er oral tablet extended release 100 mg, 15 mg, 200 mg, 30 mg, 60 mg</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (90 per 30 days)
<i>OXYCONTIN ORAL TABLET ER 12 HOUR ABUSE-DETERRENT 10 MG, 15 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG, 80 MG</i>	\$0, Nivel 2	PA; QL (60 per 30 days)
Analgésicos Opioides, De Acción Rápida		
<i>acetaminophen-codeine #3 oral tablet 300-30 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (360 per 30 days)

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>acetaminophen-codeine oral solution 120-12 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	QL (2700 per 30 days)
<i>acetaminophen-codeine oral tablet 300-15 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (400 per 30 days)
<i>acetaminophen-codeine oral tablet 300-60 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (180 per 30 days)
<i>butorphanol tartrate injection solution 1 mg/ml, 2 mg/ml</i>	\$0, Nivel 2	
ENDOCET ORAL TABLET 10-325 MG	\$0, Nivel 1	QL (180 per 30 days)
ENDOCET ORAL TABLET 2.5-325 MG, 5-325 MG	\$0, Nivel 1	QL (360 per 30 days)
ENDOCET ORAL TABLET 7.5-325 MG	\$0, Nivel 1	QL (240 per 30 days)
<i>fentanyl citrate buccal lozenge on a handle 1200 mcg, 1600 mcg, 400 mcg, 600 mcg, 800 mcg</i>	\$0, Nivel 2	PA; QL (120 per 30 days); NDS
<i>fentanyl citrate buccal lozenge on a handle 200 mcg</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (120 per 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen oral solution 7.5-325 mg/15ml</i>	\$0, Nivel 1	QL (2700 per 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 7.5-325 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (180 per 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen oral tablet 5-325 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (240 per 30 days)
<i>hydrocodone-ibuprofen oral tablet 7.5-200 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (150 per 30 days)
<i>hydromorphone hcl oral liquid 1 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	QL (600 per 30 days)
<i>hydromorphone hcl oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (180 per 30 days)
<i>morphine sulfate (concentrate) oral solution 20 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	QL (180 per 30 days)
<i>morphine sulfate (pf) injection solution 10 mg/ml, 2 mg/ml, 4 mg/ml, 5 mg/ml, 8 mg/ml</i>	\$0, Nivel 2	B/D
<i>morphine sulfate (pf) intravenous solution 10 mg/ml, 2 mg/ml, 4 mg/ml, 8 mg/ml</i>	\$0, Nivel 2	B/D
<i>morphine sulfate intravenous solution 10 mg/ml, 4 mg/ml, 8 mg/ml</i>	\$0, Nivel 2	B/D
<i>morphine sulfate oral solution 10 mg/5ml, 20 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	QL (900 per 30 days)
<i>morphine sulfate oral tablet 15 mg, 30 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (180 per 30 days)
<i>nalbuphine hcl injection solution 10 mg/ml, 20 mg/ml</i>	\$0, Nivel 2	
<i>oxycodone hcl oral capsule 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (180 per 30 days)
<i>oxycodone hcl oral concentrate 100 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	QL (180 per 30 days)
<i>oxycodone hcl oral solution 5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	QL (900 per 30 days)
<i>oxycodone hcl oral tablet 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (180 per 30 days)
<i>oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (180 per 30 days)
<i>oxycodone-acetaminophen oral tablet 2.5-325 mg, 5-325 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (360 per 30 days)
<i>oxycodone-acetaminophen oral tablet 7.5-325 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (240 per 30 days)
<i>tramadol hcl oral tablet 50 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (240 per 30 days)
<i>tramadol-acetaminophen oral tablet 37.5-325 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (240 per 30 days)
Diversos		
<i>8 hour arthritis pain reliever oral tablet extended release 650 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>8 hr arthritis pain relief oral tablet extended release 650 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>8hr muscle aches & pain oral tablet extended release 650 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>acetaminophen 8 hour oral tablet extended release 650 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>acetaminophen childrens oral solution 160 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>acetaminophen childrens oral suspension 160 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>acetaminophen childrens oral tablet chewable 160 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>acetaminophen er oral tablet extended release 650 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>acetaminophen extra strength oral capsule 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>acetaminophen extra strength oral tablet 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>acetaminophen infants oral suspension 160 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>acetaminophen oral liquid 160 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>acetaminophen oral solution 160 mg/5ml, 325 mg/10.15ml, 650 mg/20.3ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>acetaminophen oral suspension 160 mg/5ml, 325 mg/10.15ml, 650 mg/20.3ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>acetaminophen oral tablet 325 mg, 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>acetaminophen oral tablet chewable 160 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>acetaminophen rectal suppository 120 mg, 650 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>adult aspirin regimen oral tablet delayed release 81 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
APHEN ORAL TABLET 325 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>arthritis pain relief oral tablet extended release 650 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>aspirin adult low strength oral tablet delayed release 81 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>aspirin ec adult low strength oral tablet delayed release 81 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>aspirin ec low strength oral tablet delayed release 81 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>aspirin ec oral tablet delayed release 325 mg, 81 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>aspirin low dose oral tablet delayed release 81 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>aspirin oral tablet 325 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>aspirin oral tablet delayed release 325 mg, 81 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
BAYER ASPIRIN EC LOW DOSE ORAL TABLET DELAYED RELEASE 81 MG	\$0, Nivel 3	DP
BAYER ASPIRIN ORAL TABLET 325 MG	\$0, Nivel 3	DP
BAYER ASPIRIN ORAL TABLET DELAYED RELEASE 325 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>childrens acetaminophen oral suspension 160 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>childrens apap oral tablet chewable 80 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>childrens silapap oral liquid 160 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
ECOTRIN LOW STRENGTH ORAL TABLET DELAYED RELEASE 81 MG	\$0, Nivel 3	DP
ECOTRIN ORAL TABLET DELAYED RELEASE 325 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>ed-apap oral liquid 160 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
FEVERALL ADULTS RECTAL SUPPOSITORY 650 MG	\$0, Nivel 3	DP
FEVERALL CHILDRENS RECTAL SUPPOSITORY 120 MG	\$0, Nivel 3	DP
FEVERALL INFANTS RECTAL SUPPOSITORY 80 MG	\$0, Nivel 3	DP
FEVERALL JUNIOR STRENGTH RECTAL SUPPOSITORY 325 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp 8 hour arthritis relief oral tablet extended release 650 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp 8 hour pain relief oral tablet extended release 650 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp 8 hour pain reliever oral tablet extended release 650 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp acetaminophen ex st oral tablet 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp acetaminophen oral tablet 325 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp acetaminophen oral tablet chewable 160 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp arthritis pain relief oral tablet extended release 650 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp aspirin low dose oral tablet delayed release 81 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp aspirin oral tablet 325 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp aspirin oral tablet delayed release 325 mg, 81 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp infants pain/fever oral suspension 160 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp pain & fever childrens oral suspension 160 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp pain & fever infants oral suspension 160 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp pain relief extra strength oral tablet 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp pain relief oral tablet 325 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>goodsense arthritis pain oral tablet extended release 650 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>goodsense aspirin adults oral tablet 325 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>goodsense aspirin low dose oral tablet delayed release 81 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>goodsense aspirin oral tablet 325 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>goodsense aspirin oral tablet delayed release 325 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>goodsense pain & fever child oral suspension 160 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>goodsense pain & fever infants oral suspension 160 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>goodsense pain relief extra st oral tablet 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>goodsense pain relief oral tablet 325 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
HEALTHY MAMA SHAKE THAT ACHE ORAL TABLET 500 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm acetaminophen childrens oral tablet chewable 160 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm adult aspirin oral tablet 325 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm arthritis pain relief oral tablet extended release 650 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm aspirin ec low dose oral tablet delayed release 81 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm aspirin ec oral tablet delayed release 325 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm aspirin oral tablet 325 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm aspirin oral tablet delayed release 325 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm pain & fever childrens oral suspension 160 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm pain & fever infants oral suspension 160 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm pain relief extra strength oral tablet 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm pain relief oral tablet extended release 650 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm pain relieve child dye-free oral suspension 160 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm pain reliever childrens oral suspension 160 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm pain reliever infants oral suspension 160 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm pain reliever oral tablet 325 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>liquid acetaminophen oral liquid 160 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>liquid pain relief oral liquid 160 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>mapap arthritis pain oral tablet extended release 650 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
MAPAP CHILDRENS ORAL TABLET CHEWABLE 160 MG, 80 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>mapap oral capsule 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>mapap oral liquid 160 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>m-pap oral liquid 160 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>non-aspirin extra strength oral tablet 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>non-aspirin oral tablet 325 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>nortemp infants oral suspension 80 mg/0.8ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
NORTEMP ORAL SUSPENSION 160 MG/5ML	\$0, Nivel 3	DP
<i>pain & fever childrens oral suspension 160 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>pain & fever infants oral suspension 160 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>pain relief extra strength oral tablet 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>pain relief regular strength oral tablet 325 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
PHARBETOL EXTRA STRENGTH ORAL TABLET 500 MG	\$0, Nivel 3	DP
PHARBETOL ORAL TABLET 325 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>px arthritis pain relief oral tablet extended release 650 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>px aspirin oral tablet 325 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>px childrens pain relief oral suspension 160 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>px pain relief extra strength oral tablet 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc acetaminophen 8 hours oral tablet extended release 650 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc arthritis pain relief oral tablet extended release 650 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc aspirin low dose oral tablet delayed release 81 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc aspirin oral tablet 325 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc aspirin oral tablet delayed release 325 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc enteric aspirin oral tablet delayed release 325 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc non-aspirin childrens oral suspension 160 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc non-aspirin extra strength oral tablet 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc pain relief childrens oral suspension 160 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc pain relief extra strength oral tablet 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc pain relief oral tablet 325 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm 8 hour pain relief oral tablet extended release 650 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm arthritis pain relief oral tablet extended release 650 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm arthritis pain reliever oral tablet extended release 650 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm aspirin adult low strength oral tablet delayed release 81 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm aspirin ec oral tablet delayed release 325 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm aspirin low dose oral tablet delayed release 81 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm aspirin oral tablet 325 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm pain & fever childrens oral suspension 160 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm pain & fever infants oral suspension 160 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm pain relief oral tablet 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm pain reliever childrens oral suspension 160 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm pain reliever ex st oral tablet 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm pain reliever ex st oral tablet extended release 650 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm pain reliever oral tablet 325 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>tgt acetaminophen childrens oral suspension 160 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>tgt acetaminophen ex st oral tablet 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>tgt childrens acetaminophen oral suspension 160 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>tri-buffered aspirin oral tablet 325 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
Gota		
<i>allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>colchicine oral tablet 0.6 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (120 per 30 days)

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>colchicine-probenecid oral tablet 0.5-500 mg</i>	\$0, Nivel 1	
MITIGARE ORAL CAPSULE 0.6 MG	\$0, Nivel 2	QL (60 per 30 days)
<i>probenecid oral tablet 500 mg</i>	\$0, Nivel 1	
ANESTÉSICOS		
Anestésicos Locales		
<i>lidocaine hcl (pf) injection solution 0.5 %, 1 %, 1.5 %</i>	\$0, Nivel 1	B/D
<i>lidocaine hcl injection solution 0.5 %, 1 %, 2 %</i>	\$0, Nivel 1	B/D
ANTIINFECTIVOS		
Agentes Antirretrovirales		
<i>abacavir sulfate oral solution 20 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>abacavir sulfate oral tablet 300 mg</i>	\$0, Nivel 1	
APTIVUS ORAL CAPSULE 250 MG	\$0, Nivel 2	NDS
<i>atazanavir sulfate oral capsule 150 mg, 200 mg, 300 mg</i>	\$0, Nivel 1	
EDURANT ORAL TABLET 25 MG	\$0, Nivel 2	NDS
<i>efavirenz oral capsule 200 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>efavirenz oral tablet 600 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>emtricitabine oral capsule 200 mg</i>	\$0, Nivel 1	
EMTRIVA ORAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0, Nivel 2	
<i>etravirine oral tablet 100 mg, 200 mg</i>	\$0, Nivel 2	NDS
<i>fosamprenavir calcium oral tablet 700 mg</i>	\$0, Nivel 2	NDS
FUZEON SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 90 MG	\$0, Nivel 2	NDS
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	\$0, Nivel 2	
ISENTRESS HD ORAL TABLET 600 MG	\$0, Nivel 2	NDS
ISENTRESS ORAL PACKET 100 MG	\$0, Nivel 2	NDS
ISENTRESS ORAL TABLET 400 MG	\$0, Nivel 2	NDS
ISENTRESS ORAL TABLET CHEWABLE 100 MG	\$0, Nivel 2	NDS
ISENTRESS ORAL TABLET CHEWABLE 25 MG	\$0, Nivel 2	
<i>lamivudine oral solution 10 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg</i>	\$0, Nivel 1	
LEXIVA ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	\$0, Nivel 2	
<i>maraviroc oral tablet 150 mg, 300 mg</i>	\$0, Nivel 2	NDS
<i>nevirapine er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 400 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>nevirapine oral suspension 50 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>nevirapine oral tablet 200 mg</i>	\$0, Nivel 1	
NORVIR ORAL PACKET 100 MG	\$0, Nivel 2	
NORVIR ORAL SOLUTION 80 MG/ML	\$0, Nivel 2	
PIFELTRO ORAL TABLET 100 MG	\$0, Nivel 2	NDS
PREZISTA ORAL SUSPENSION 100 MG/ML	\$0, Nivel 2	QL (400 per 30 days); NDS
PREZISTA ORAL TABLET 150 MG	\$0, Nivel 2	QL (240 per 30 days); NDS

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
PREZISTA ORAL TABLET 600 MG	\$0, Nivel 2	QL (60 per 30 days); NDS
PREZISTA ORAL TABLET 75 MG	\$0, Nivel 2	QL (480 per 30 days)
PREZISTA ORAL TABLET 800 MG	\$0, Nivel 2	QL (30 per 30 days); NDS
REYATAZ ORAL PACKET 50 MG	\$0, Nivel 2	NDS
<i>ritonavir oral tablet 100 mg</i>	\$0, Nivel 1	
RUKOBIA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 600 MG	\$0, Nivel 2	NDS
SELZENTRY ORAL SOLUTION 20 MG/ML	\$0, Nivel 2	NDS
SELZENTRY ORAL TABLET 25 MG	\$0, Nivel 2	
SELZENTRY ORAL TABLET 75 MG	\$0, Nivel 2	NDS
<i>stavudine oral capsule 15 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>tenofovir disoproxil fumarate oral tablet 300 mg</i>	\$0, Nivel 1	
TIVICAY ORAL TABLET 10 MG	\$0, Nivel 2	
TIVICAY ORAL TABLET 25 MG, 50 MG	\$0, Nivel 2	NDS
TIVICAY PD ORAL TABLET SOLUBLE 5 MG	\$0, Nivel 2	NDS
TROGARZO INTRAVENOUS SOLUTION 200 MG/1.33ML	\$0, Nivel 2	LA; NDS
TYBOST ORAL TABLET 150 MG	\$0, Nivel 2	
VIRACEPT ORAL TABLET 250 MG, 625 MG	\$0, Nivel 2	NDS
VIREAD ORAL POWDER 40 MG/GM	\$0, Nivel 2	NDS
VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 200 MG, 250 MG	\$0, Nivel 2	NDS
<i>zidovudine oral capsule 100 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>zidovudine oral syrup 50 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>zidovudine oral tablet 300 mg</i>	\$0, Nivel 1	
Agentes Antituberculosos		
<i>cycloserine oral capsule 250 mg</i>	\$0, Nivel 2	NDS
<i>ethambutol hcl oral tablet 100 mg, 400 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>isoniazid oral syrup 50 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>isoniazid oral tablet 100 mg, 300 mg</i>	\$0, Nivel 1	
PASER ORAL PACKET 4 GM	\$0, Nivel 2	
PRIFTIN ORAL TABLET 150 MG	\$0, Nivel 2	
<i>pyrazinamide oral tablet 500 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>rifabutin oral capsule 150 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>rifampin intravenous solution reconstituted 600 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>rifampin oral capsule 150 mg, 300 mg</i>	\$0, Nivel 1	
SIRTURO ORAL TABLET 100 MG, 20 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
TRECTOR ORAL TABLET 250 MG	\$0, Nivel 2	
Agentes Combinados Antirretrovirales		
<i>abacavir sulfate-lamivudine oral tablet 600-300 mg</i>	\$0, Nivel 1	
BIKTARVY ORAL TABLET 30-120-15 MG, 50-200-25 MG	\$0, Nivel 2	NDS
CIMDUO ORAL TABLET 300-300 MG	\$0, Nivel 2	NDS

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
COMPLERA ORAL TABLET 200-25-300 MG	\$0, Nivel 2	NDS
DELSTRIGO ORAL TABLET 100-300-300 MG	\$0, Nivel 2	NDS
DESCOVY ORAL TABLET 120-15 MG, 200-25 MG	\$0, Nivel 2	QL (30 per 30 days); NDS
DOVATO ORAL TABLET 50-300 MG	\$0, Nivel 2	NDS
<i>efavirenz-emtricitab-tenofovir oral tablet 600-200-300 mg</i>	\$0, Nivel 2	NDS
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir oral tablet 400-300-300 mg, 600-300-300 mg</i>	\$0, Nivel 2	NDS
<i>emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg, 200-300 mg</i>	\$0, Nivel 2	QL (30 per 30 days); NDS
EVOTAZ ORAL TABLET 300-150 MG	\$0, Nivel 2	NDS
GENVOYA ORAL TABLET 150-150-200-10 MG	\$0, Nivel 2	NDS
JULUCA ORAL TABLET 50-25 MG	\$0, Nivel 2	NDS
<i>lamivudine-zidovudine oral tablet 150-300 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>lopinavir-ritonavir oral solution 400-100 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>lopinavir-ritonavir oral tablet 100-25 mg, 200-50 mg</i>	\$0, Nivel 1	
ODEFSEY ORAL TABLET 200-25-25 MG	\$0, Nivel 2	NDS
PREZCOBIX ORAL TABLET 800-150 MG	\$0, Nivel 2	NDS
STRIBILD ORAL TABLET 150-150-200-300 MG	\$0, Nivel 2	NDS
SYMTUZA ORAL TABLET 800-150-200-10 MG	\$0, Nivel 2	NDS
TRIUMEQ ORAL TABLET 600-50-300 MG	\$0, Nivel 2	NDS
TRIUMEQ PD ORAL TABLET SOLUBLE 60-5-30 MG	\$0, Nivel 2	NDS
TRIZIVIR ORAL TABLET 300-150-300 MG	\$0, Nivel 2	NDS
Antifúngicos		
ABELCET INTRAVENOUS SUSPENSION 5 MG/ML	\$0, Nivel 2	B/D
<i>amphotericin b intravenous solution reconstituted 50 mg</i>	\$0, Nivel 1	B/D
<i>amphotericin b liposome intravenous suspension reconstituted 50 mg</i>	\$0, Nivel 2	B/D; NDS
<i>caspofungin acetate intravenous solution reconstituted 50 mg, 70 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>fluconazole in sodium chloride intravenous solution 200-0.9 mg/100ml-%, 400-0.9 mg/200ml-%</i>	\$0, Nivel 1	
<i>fluconazole oral suspension reconstituted 10 mg/ml, 40 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>fluconazole oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>flucytosine oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; NDS
<i>griseofulvin microsize oral suspension 125 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>griseofulvin microsize oral tablet 500 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>griseofulvin ultramicrosize oral tablet 125 mg, 250 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>itraconazole oral capsule 100 mg</i>	\$0, Nivel 1	PA
<i>ketoconazole oral tablet 200 mg</i>	\$0, Nivel 1	PA

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>micafungin sodium intravenous solution reconstituted 100 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 2	NDS
NOXAFIL ORAL SUSPENSION 40 MG/ML	\$0, Nivel 2	PA; QL (630 per 30 days); NDS
<i>nystatin oral tablet 500000 unit</i>	\$0, Nivel 1	
<i>posaconazole oral tablet delayed release 100 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; QL (93 per 30 days); NDS
<i>terbinafine hcl oral tablet 250 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (90 per 365 days)
<i>voriconazole intravenous solution reconstituted 200 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; NDS
<i>voriconazole oral suspension reconstituted 40 mg/ml</i>	\$0, Nivel 2	PA; NDS
<i>voriconazole oral tablet 200 mg</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (120 per 30 days)
<i>voriconazole oral tablet 50 mg</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (480 per 30 days)
Antiinfectivos, Varios		
<i>albendazole oral tablet 200 mg</i>	\$0, Nivel 2	NDS
<i>amikacin sulfate injection solution 1 gm/4ml, 500 mg/2ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>atovaquone oral suspension 750 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>aztreonam injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm</i>	\$0, Nivel 1	
CAYSTON INHALATION SOLUTION RECONSTITUTED 75 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
<i>clindamycin hcl oral capsule 150 mg, 300 mg, 75 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>clindamycin palmitate hcl oral solution reconstituted 75 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>clindamycin phosphate in d5w intravenous solution 300 mg/50ml, 600 mg/50ml, 900 mg/50ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>clindamycin phosphate in nacl intravenous solution 300-0.9 mg/50ml-%, 600-0.9 mg/50ml-%, 900-0.9 mg/50ml-%</i>	\$0, Nivel 2	
<i>clindamycin phosphate injection solution 300 mg/2ml, 600 mg/4ml, 900 mg/6ml, 9000 mg/60ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>colistimethate sodium (cba) injection solution reconstituted 150 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>cvs pinworm treatment oral suspension 144 (50 base) mg/ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>dapsone oral tablet 100 mg, 25 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>daptomycin intravenous solution reconstituted 350 mg, 500 mg</i>	\$0, Nivel 2	NDS
EMVERM ORAL TABLET CHEWABLE 100 MG	\$0, Nivel 2	QL (12 per 365 days); NDS
<i>ertapenem sodium injection solution reconstituted 1 gm</i>	\$0, Nivel 1	
<i>gentamicin in saline intravenous solution 0.8-0.9 mg/ml-%, 1-0.9 mg/ml-%, 1.2-0.9 mg/ml-%, 1.6-0.9 mg/ml-%, 2-0.9 mg/ml-%</i>	\$0, Nivel 1	
<i>gentamicin sulfate injection solution 10 mg/ml, 40 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>gpn antibacterial urinary pain oral tablet 162-162.5 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>imipenem-cilastatin intravenous solution reconstituted 250 mg, 500 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>ivermectin oral tablet 3 mg</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (12 per 90 days)
<i>linezolid in sodium chloride intravenous solution 600-0.9 mg/300ml-%</i>	\$0, Nivel 1	
<i>linezolid intravenous solution 600 mg/300ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>linezolid oral suspension reconstituted 100 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 2	QL (1800 per 30 days); NDS
<i>linezolid oral tablet 600 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
<i>meropenem intravenous solution reconstituted 1 gm, 500 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>methenamine hippurate oral tablet 1 gm</i>	\$0, Nivel 1	
<i>metronidazole intravenous solution 500 mg/100ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>neomycin sulfate oral tablet 500 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>nitazoxanide oral tablet 500 mg</i>	\$0, Nivel 2	QL (6 per 30 days); NDS
<i>nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 2	
<i>nitrofurantoin monohyd macro oral capsule 100 mg</i>	\$0, Nivel 2	
<i>paromomycin sulfate oral capsule 250 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>pentamidine isethionate inhalation solution reconstituted 300 mg</i>	\$0, Nivel 1	B/D
<i>pentamidine isethionate injection solution reconstituted 300 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>pin-away oral suspension 144 (50 base) mg/ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>pinworm medicine oral suspension 144 (50 base) mg/ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>praziquantel oral tablet 600 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>reeses pinworm medicine oral suspension 144 (50 base) mg/ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
SIVEXTRO INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 200 MG	\$0, Nivel 2	NDS
SIVEXTRO ORAL TABLET 200 MG	\$0, Nivel 2	NDS
<i>streptomycin sulfate intramuscular solution reconstituted 1 gm</i>	\$0, Nivel 1	
<i>sulfadiazine oral tablet 500 mg</i>	\$0, Nivel 2	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim intravenous solution 400-80 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension 200-40 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet 400-80 mg, 800-160 mg</i>	\$0, Nivel 1	
SYNERCID INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150-350 MG	\$0, Nivel 2	NDS
<i>tobramycin inhalation nebulization solution 300 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 2	PA; NDS

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>tobramycin sulfate injection solution 1.2 gm/30ml, 10 mg/ml, 2 gm/50ml, 80 mg/2ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>trimethoprim oral tablet 100 mg</i>	\$0, Nivel 2	
<i>vancomycin hcl in nacl intravenous solution 1-0.9 gm/200ml-%, 500-0.9 mg/100ml-%, 750-0.9 mg/150ml-%</i>	\$0, Nivel 2	
<i>vancomycin hcl intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 5 gm, 500 mg, 750 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>vancomycin hcl oral capsule 125 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (80 per 180 days)
<i>vancomycin hcl oral capsule 250 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (160 per 180 days)
Antimalariales		
<i>atovaquone-proguanil hcl oral tablet 250-100 mg, 62.5-25 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>chloroquine phosphate oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0, Nivel 1	
COARTEM ORAL TABLET 20-120 MG	\$0, Nivel 2	
<i>mefloquine hcl oral tablet 250 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>primaquine phosphate tablet 26.3 (15 base) mg oral 26.3 (15 base) mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>primaquine phosphate tablet 26.3 (15 base) mg oral 26.3 (15 base) mg</i>	\$0, Nivel 2	
<i>quinine sulfate oral capsule 324 mg</i>	\$0, Nivel 1	PA
Antivirales		
<i>acyclovir oral capsule 200 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>acyclovir oral suspension 200 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>acyclovir oral tablet 400 mg, 800 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>acyclovir sodium intravenous solution 50 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	B/D
<i>adefovir dipivoxil oral tablet 10 mg</i>	\$0, Nivel 2	NDS
BARACLUDE ORAL SOLUTION 0.05 MG/ML	\$0, Nivel 2	NDS
<i>entecavir oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0, Nivel 1	
EPCLUSA ORAL PACKET 150-37.5 MG, 200-50 MG	\$0, Nivel 2	PA; NDS
EPCLUSA ORAL TABLET 200-50 MG, 400-100 MG	\$0, Nivel 2	PA; NDS
EPIVIR HBV ORAL SOLUTION 5 MG/ML	\$0, Nivel 2	
<i>famciclovir oral tablet 125 mg, 250 mg, 500 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>ganciclovir sodium intravenous solution reconstituted 500 mg</i>	\$0, Nivel 1	B/D
HARVONI ORAL PACKET 33.75-150 MG, 45-200 MG	\$0, Nivel 2	PA; NDS
HARVONI ORAL TABLET 45-200 MG, 90-400 MG	\$0, Nivel 2	PA; NDS
<i>lamivudine oral tablet 100 mg</i>	\$0, Nivel 1	
MAVYRET ORAL PACKET 50-20 MG	\$0, Nivel 2	PA; NDS
MAVYRET ORAL TABLET 100-40 MG	\$0, Nivel 2	PA; NDS
<i>oseltamivir phosphate oral capsule 30 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (168 per 365 days)
<i>oseltamivir phosphate oral capsule 45 mg, 75 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (84 per 365 days)
<i>oseltamivir phosphate oral suspension reconstituted 6 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	QL (1080 per 365 days)

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION 180 MCG/ML	\$0, Nivel 2	PA; NDS
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 180 MCG/0.5ML	\$0, Nivel 2	PA; NDS
PREVYMIS ORAL TABLET 240 MG, 480 MG	\$0, Nivel 2	PA; QL (28 per 28 days); NDS
RELENZA DISKHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 5 MG/BLISTER	\$0, Nivel 2	QL (120 per 365 days)
<i>ribavirin oral capsule 200 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>ribavirin oral tablet 200 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>rimantadine hcl oral tablet 100 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>valacyclovir hcl oral tablet 1 gm, 500 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>valganciclovir hcl oral solution reconstituted 50 mg/ml</i>	\$0, Nivel 2	NDS
<i>valganciclovir hcl oral tablet 450 mg</i>	\$0, Nivel 1	
VEMLIDY ORAL TABLET 25 MG	\$0, Nivel 2	PA; NDS
VOSEVI ORAL TABLET 400-100-100 MG	\$0, Nivel 2	PA; NDS
XOFLUZA (40 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 1 X 40 MG	\$0, Nivel 2	QL (1 per 180 days)
XOFLUZA (80 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 1 X 80 MG	\$0, Nivel 2	QL (1 per 180 days)
Cefalosporinas		
<i>cefaclor er oral tablet extended release 12 hour 500 mg</i>	\$0, Nivel 2	
<i>cefaclor oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>cefaclor oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml, 375 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>cefadroxil oral capsule 500 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>cefadroxil oral suspension reconstituted 250 mg/5ml, 500 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>cefazolin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm, 500 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>cefazolin sodium intravenous solution reconstituted 1 gm</i>	\$0, Nivel 1	
<i>cefazolin sodium-dextrose intravenous solution 1-4 gm/50ml-%, 2-4 gm/100ml-%</i>	\$0, Nivel 2	
<i>cefdinir oral capsule 300 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>cefdinir oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>cefepime hcl injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm</i>	\$0, Nivel 1	
<i>cefepime hcl intravenous solution reconstituted 2 gm</i>	\$0, Nivel 1	
<i>cefixime oral capsule 400 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>cefixime oral suspension reconstituted 100 mg/5ml, 200 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>cefoxitin sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm</i>	\$0, Nivel 1	

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>cefepodoxime proxetil oral suspension reconstituted 100 mg/5ml, 50 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>cefepodoxime proxetil oral tablet 100 mg, 200 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>cefprozil oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>cefprozil oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>ceftazidime and dextrose intravenous solution reconstituted 1-5 gm-%(50ml), 2-5 gm-%(50ml)</i>	\$0, Nivel 2	
<i>ceftazidime injection solution reconstituted 1 gm, 6 gm</i>	\$0, Nivel 1	
<i>ceftazidime intravenous solution reconstituted 2 gm</i>	\$0, Nivel 1	
<i>ceftriaxone sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm, 250 mg, 500 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>ceftriaxone sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm</i>	\$0, Nivel 1	
<i>cefuroxime axetil oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>cefuroxime sodium injection solution reconstituted 750 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>cefuroxime sodium intravenous solution reconstituted 1.5 gm</i>	\$0, Nivel 1	
<i>cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>cephalexin oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	
TAZICEF INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 1 GM	\$0, Nivel 1	
TAZICEF INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1 GM, 2 GM, 6 GM	\$0, Nivel 1	
TEFLARO INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 400 MG, 600 MG	\$0, Nivel 2	NDS
Eritromicinas/Macrólidas		
<i>azithromycin intravenous solution reconstituted 500 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>azithromycin oral packet 1 gm</i>	\$0, Nivel 1	
<i>azithromycin oral suspension reconstituted 100 mg/5ml, 200 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>azithromycin oral tablet 250 mg, 250 mg (6 pack), 500 mg, 500 mg (3 pack), 600 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>clarithromycin er oral tablet extended release 24 hour 500 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>clarithromycin oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>clarithromycin oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0, Nivel 1	
DIFICID ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 40 MG/ML	\$0, Nivel 2	NDS
DIFICID ORAL TABLET 200 MG	\$0, Nivel 2	NDS
E.E.S. 400 ORAL TABLET 400 MG	\$0, Nivel 1	

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
ERY-TAB ORAL TABLET DELAYED RELEASE 250 MG, 333 MG, 500 MG	\$0, Nivel 1	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 500 MG	\$0, Nivel 2	
ERYTHROCIN STEARATE ORAL TABLET 250 MG	\$0, Nivel 1	
<i>erythromycin base oral capsule delayed release particles 250 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>erythromycin base oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>erythromycin ethylsuccinate oral tablet 400 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>erythromycin lactobionate intravenous solution reconstituted 500 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>erythromycin oral tablet delayed release 250 mg, 333 mg, 500 mg</i>	\$0, Nivel 1	
Fluoroquinolonas		
CIPRO ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 500 MG/5ML (10%)	\$0, Nivel 2	
<i>ciprofloxacin hcl oral tablet 100 mg, 250 mg, 500 mg, 750 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>ciprofloxacin in d5w intravenous solution 200 mg/100ml, 400 mg/200ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>levofloxacin in d5w intravenous solution 250 mg/50ml, 500 mg/100ml, 750 mg/150ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>levofloxacin intravenous solution 25 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>levofloxacin oral solution 25 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>levofloxacin oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>moxifloxacin hcl oral tablet 400 mg</i>	\$0, Nivel 1	
Penicilinas		
<i>amoxicillin oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>amoxicillin oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 200 mg/5ml, 250 mg/5ml, 400 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>amoxicillin oral tablet 500 mg, 875 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>amoxicillin oral tablet chewable 125 mg, 250 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>amoxicillin-pot clavulanate er oral tablet extended release 12 hour 1000-62.5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral suspension reconstituted 200-28.5 mg/5ml, 250-62.5 mg/5ml, 400-57 mg/5ml, 600-42.9 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral tablet 250-125 mg, 500-125 mg, 875-125 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral tablet chewable 200-28.5 mg, 400-57 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>ampicillin oral capsule 500 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>ampicillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 125 mg, 2 gm, 250 mg, 500 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>ampicillin sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm</i>	\$0, Nivel 1	

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>ampicillin-sulbactam sodium injection solution reconstituted 1.5 (1-0.5) gm, 3 (2-1) gm</i>	\$0, Nivel 1	
<i>ampicillin-sulbactam sodium intravenous solution reconstituted 1.5 (1-0.5) gm, 15 (10-5) gm, 3 (2-1) gm</i>	\$0, Nivel 1	
BICILLIN L-A INTRAMUSCULAR SUSPENSION 2400000 UNIT/4ML	\$0, Nivel 2	
BICILLIN L-A INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1200000 UNIT/2ML, 600000 UNIT/ML	\$0, Nivel 2	
<i>dicloxacillin sodium oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>nafcillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm</i>	\$0, Nivel 1	
<i>nafcillin sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 2 gm</i>	\$0, Nivel 1	
<i>nafcillin sodium intravenous solution reconstituted 10 gm</i>	\$0, Nivel 2	NDS
<i>oxacillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm</i>	\$0, Nivel 1	
<i>oxacillin sodium intravenous solution reconstituted 10 gm</i>	\$0, Nivel 1	
<i>penicillin g pot in dextrose intravenous solution 40000 unit/ml, 60000 unit/ml</i>	\$0, Nivel 2	
<i>penicillin g potassium injection solution reconstituted 20000000 unit, 5000000 unit</i>	\$0, Nivel 1	
<i>penicillin g procaine intramuscular suspension 600000 unit/ml</i>	\$0, Nivel 2	
<i>penicillin g sodium injection solution reconstituted 5000000 unit</i>	\$0, Nivel 1	
<i>penicillin v potassium oral solution reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>penicillin v potassium oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0, Nivel 1	
PFIZERPEN INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 20000000 UNIT, 5000000 UNIT	\$0, Nivel 1	
<i>piperacillin sod-tazobactam so intravenous solution reconstituted 13.5 (12-1.5) gm, 2.25 (2-0.25) gm, 3.375 (3-0.375) gm, 4.5 (4-0.5) gm, 40.5 (36-4.5) gm</i>	\$0, Nivel 1	
Tetraciclinas		
DOXY 100 INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG	\$0, Nivel 1	
<i>doxycycline hyclate intravenous solution reconstituted 100 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>doxycycline hyclate oral capsule 100 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>doxycycline monohydrate oral tablet 100 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>minocycline hcl oral capsule 100 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0, Nivel 1	

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
NUZYRA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG	\$0, Nivel 2	LA; NDS
NUZYRA ORAL TABLET 150 MG	\$0, Nivel 2	LA; NDS
tetracycline hcl oral capsule 250 mg, 500 mg	\$0, Nivel 1	PA
tigecycline intravenous solution reconstituted 50 mg	\$0, Nivel 2	NDS
CARDIOVASCULAR		
Alfabloqueantes		
doxazosin mesylate oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg	\$0, Nivel 1	
prazosin hcl oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg	\$0, Nivel 1	
terazosin hcl oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg	\$0, Nivel 1	
Antagonistas Del Receptor De Aldosterona		
eplerenone oral tablet 25 mg, 50 mg	\$0, Nivel 1	
KERENDIA ORAL TABLET 10 MG, 20 MG	\$0, Nivel 2	QL (30 per 30 days)
spironolactone oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0, Nivel 1	
Antagonistas Del Receptor De Angiotensina li		
candesartan cilexetil oral tablet 16 mg, 4 mg, 8 mg	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
candesartan cilexetil oral tablet 32 mg	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)
irbesartan oral tablet 150 mg, 300 mg, 75 mg	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)
losartan potassium oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0, Nivel 1	
olmesartan medoxomil oral tablet 20 mg, 40 mg	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)
olmesartan medoxomil oral tablet 5 mg	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
telmisartan oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)
valsartan oral tablet 160 mg, 40 mg, 80 mg	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
valsartan oral tablet 320 mg	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)
Antiarrítmicos		
amiodarone hcl intravenous solution 150 mg/3ml, 450 mg/9ml, 900 mg/18ml	\$0, Nivel 1	
amiodarone hcl oral tablet 100 mg, 200 mg, 400 mg	\$0, Nivel 1	
disopyramide phosphate oral capsule 100 mg, 150 mg	\$0, Nivel 2	
dofetilide oral capsule 125 mcg, 250 mcg, 500 mcg	\$0, Nivel 1	
flecainide acetate oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg	\$0, Nivel 1	
MULTAQ ORAL TABLET 400 MG	\$0, Nivel 2	
NORPACE CR ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 12 HOUR 100 MG, 150 MG	\$0, Nivel 2	
PACERONE ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 400 MG	\$0, Nivel 1	
propafenone hcl er oral capsule extended release 12 hour 225 mg, 325 mg, 425 mg	\$0, Nivel 1	
propafenone hcl oral tablet 150 mg, 225 mg, 300 mg	\$0, Nivel 1	
quinidine sulfate oral tablet 200 mg, 300 mg	\$0, Nivel 1	
SORINE ORAL TABLET 120 MG, 160 MG, 240 MG, 80 MG	\$0, Nivel 1	

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>sotalol hcl (af) oral tablet 120 mg, 160 mg, 80 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>sotalol hcl oral tablet 120 mg, 160 mg, 240 mg, 80 mg</i>	\$0, Nivel 1	
Antilipémicos, Fibratos		
<i>fenofibrate micronized oral capsule 134 mg, 200 mg, 67 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>fenofibrate oral tablet 145 mg, 160 mg, 48 mg, 54 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>gemfibrozil oral tablet 600 mg</i>	\$0, Nivel 1	
Antilipémicos, Inhibidores De La Reductasa De Hmg-Coa		
<i>atorvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)
<i>lovastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
<i>pravastatin sodium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)
<i>rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)
<i>simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg, 80 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)
Antilipémicos, Varios		
<i>cholestyramine light oral packet 4 gm</i>	\$0, Nivel 1	
<i>cholestyramine light oral powder 4 gm/dose</i>	\$0, Nivel 1	
<i>cholestyramine oral packet 4 gm</i>	\$0, Nivel 1	
<i>cholestyramine oral powder 4 gm/dose</i>	\$0, Nivel 1	
<i>colesevelam hcl oral packet 3.75 gm</i>	\$0, Nivel 1	
<i>colesevelam hcl oral tablet 625 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>colestipol hcl oral granules 5 gm</i>	\$0, Nivel 1	
<i>colestipol hcl oral packet 5 gm</i>	\$0, Nivel 1	
<i>colestipol hcl oral tablet 1 gm</i>	\$0, Nivel 1	
<i>ezetimibe oral tablet 10 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>ezetimibe-simvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)
<i>niacin er (antihyperlipidemic) oral tablet extended release 1000 mg, 500 mg, 750 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
PRALUENT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 150 MG/ML, 75 MG/ML	\$0, Nivel 2	PA
PREVALITE ORAL PACKET 4 GM	\$0, Nivel 1	
PREVALITE ORAL POWDER 4 GM/DOSE	\$0, Nivel 1	
VASCEPA ORAL CAPSULE 0.5 GM, 1 GM	\$0, Nivel 2	
Betabloqueadores		
<i>acebutolol hcl oral capsule 200 mg, 400 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>atenolol oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>betaxolol hcl oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>bisoprolol fumarate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>carvedilol oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 3.125 mg, 6.25 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>labetalol hcl oral tablet 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>metoprolol succinate er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>metoprolol tartrate intravenous solution 5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>nadolol oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>nebivolol hcl oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)
<i>nebivolol hcl oral tablet 20 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
<i>pindolol oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>propranolol hcl er oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 160 mg, 60 mg, 80 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>propranolol hcl oral solution 20 mg/5ml, 40 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>propranolol hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>timolol maleate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
Bloqueadores De Los Canales De Calcio		
<i>amlodipine besylate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
CARTIA XT ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG, 180 MG, 240 MG, 300 MG	\$0, Nivel 1	
<i>diltiazem hcl er beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>diltiazem hcl er coated beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour 120 mg, 60 mg, 90 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>diltiazem hcl intravenous solution 125 mg/25ml, 25 mg/5ml, 50 mg/10ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>diltiazem hcl oral tablet 120 mg, 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>dilt-xr oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>felodipine er oral tablet extended release 24 hour 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>isradipine oral capsule 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>nicardipine hcl oral capsule 20 mg, 30 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>nifedipine er oral tablet extended release 24 hour 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>nifedipine er osmotic release oral tablet extended release 24 hour 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>nimodipine oral capsule 30 mg</i>	\$0, Nivel 1	
NYMALIZE ORAL SOLUTION 6 MG/ML	\$0, Nivel 2	NDS

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
TAZTIA XT ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG, 180 MG, 240 MG, 300 MG, 360 MG	\$0, Nivel 1	
TIADYLT ER ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG, 180 MG, 240 MG, 300 MG, 360 MG, 420 MG	\$0, Nivel 1	
<i>verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour 100 mg, 120 mg, 180 mg, 200 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>verapamil hcl er oral tablet extended release 120 mg, 180 mg, 240 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>verapamil hcl intravenous solution 2.5 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>verapamil hcl oral tablet 120 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0, Nivel 1	
Combinaciones Beta-Bloqueadores/Diuréticos		
<i>atenolol-chlorthalidone oral tablet 100-25 mg, 50-25 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet 10-6.25 mg, 2.5-6.25 mg, 5-6.25 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>metoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet 100-25 mg, 100-50 mg, 50-25 mg</i>	\$0, Nivel 1	
Combinaciones De Antagonistas Del Receptor De Angiotensina li		
<i>amlodipine besylate-valsartan oral tablet 10-160 mg, 10-320 mg, 5-160 mg, 5-320 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)
<i>amlodipine-olmesartan oral tablet 10-20 mg, 10-40 mg, 5-20 mg, 5-40 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hctz oral tablet 16-12.5 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hctz oral tablet 32-12.5 mg, 32-25 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)
ENTRESTO ORAL TABLET 24-26 MG, 49-51 MG, 97-103 MG	\$0, Nivel 2	
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 150-12.5 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 300-12.5 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)
<i>losartan potassium-hctz oral tablet 100-12.5 mg, 100-25 mg, 50-12.5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>olmesartan medoxomil-hctz oral tablet 20-12.5 mg, 40-12.5 mg, 40-25 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hctz oral tablet 20-5-12.5 mg, 40-10-12.5 mg, 40-10-25 mg, 40-5-12.5 mg, 40-5-25 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine oral tablet 40-10 mg, 40-5 mg, 80-10 mg, 80-5 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)
<i>telmisartan-hctz oral tablet 40-12.5 mg, 80-25 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)
<i>telmisartan-hctz oral tablet 80-12.5 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide oral tablet 160-12.5 mg, 160-25 mg, 320-12.5 mg, 320-25 mg, 80-12.5 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
Combinaciones De Inhibidores De Eca		
<i>amlodipine besy-benazepril hcl oral capsule 10-20 mg, 10-40 mg, 2.5-10 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)
<i>benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg, 5-6.25 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-25 mg, 5-12.5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>fosinopril sodium-hctz oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>quinapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg</i>	\$0, Nivel 1	
Diuréticos		
<i>acetazolamide er oral capsule extended release 12 hour 500 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>acetazolamide oral tablet 125 mg, 250 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>amiloride hcl oral tablet 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>amiloride-hydrochlorothiazide oral tablet 5-50 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>bumetanide injection solution 0.25 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>bumetanide oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>chlorthalidone oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>furosemide injection solution 10 mg/ml, 10 mg/ml (4ml syringe)</i>	\$0, Nivel 1	
<i>furosemide oral solution 10 mg/ml, 8 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>furosemide oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>hydrochlorothiazide oral capsule 12.5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>hydrochlorothiazide oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>indapamide oral tablet 1.25 mg, 2.5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>methazolamide oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>metolazone oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>spironolactone-hctz oral tablet 25-25 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>torsemide oral tablet 10 mg, 100 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>triamterene-hctz oral capsule 37.5-25 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>triamterene-hctz oral tablet 37.5-25 mg, 75-50 mg</i>	\$0, Nivel 1	
Diversos		
ADRENALIN INJECTION SOLUTION 1 MG/ML	\$0, Nivel 2	
<i>aliskiren fumarate oral tablet 150 mg, 300 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>clonidine hcl oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg, 0.3 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>clonidine transdermal patch weekly 0.1 mg/24hr, 0.2 mg/24hr, 0.3 mg/24hr</i>	\$0, Nivel 1	
CORLANOR ORAL SOLUTION 5 MG/5ML	\$0, Nivel 2	
CORLANOR ORAL TABLET 5 MG, 7.5 MG	\$0, Nivel 2	
<i>digoxin injection solution 0.25 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>digoxin oral solution 0.05 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>digoxin oral tablet 125 mcg, 250 mcg</i>	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)
<i>droxidopa oral capsule 100 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; QL (90 per 30 days); NDS
<i>droxidopa oral capsule 200 mg, 300 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; QL (180 per 30 days); NDS
<i>guanfacine hcl oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA
<i>hydralazine hcl injection solution 20 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>hydralazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>metirosine oral capsule 250 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; NDS
<i>midodrine hcl oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>minoxidil oral tablet 10 mg, 2.5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>ranolazine er oral tablet extended release 12 hour 1000 mg, 500 mg</i>	\$0, Nivel 1	
VERQUVO ORAL TABLET 10 MG, 2.5 MG, 5 MG	\$0, Nivel 2	
Hipertensión Arterial Pulmonar		
ADEMPAS ORAL TABLET 0.5 MG, 1 MG, 1.5 MG, 2 MG, 2.5 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (90 per 30 days); NDS
<i>ambrisentan oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (30 per 30 days); NDS
<i>bosentan oral tablet 125 mg, 62.5 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (60 per 30 days); NDS
OPSUMIT ORAL TABLET 10 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (30 per 30 days); NDS
<i>sildenafil citrate oral tablet 20 mg</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (90 per 30 days)
<i>treprostinil injection solution 100 mg/20ml, 20 mg/20ml, 200 mg/20ml, 50 mg/20ml</i>	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
VENTAVIS INHALATION SOLUTION 10 MCG/ML, 20 MCG/ML	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
Inhibidores De Ace		
<i>benazepril hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>captopril oral tablet 100 mg, 12.5 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>enalapril maleate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>fosinopril sodium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>lisinopril oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>moexipril hcl oral tablet 15 mg, 7.5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>perindopril erbumine oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>quinapril hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>ramipril oral capsule 1.25 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>trandolapril oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg</i>	\$0, Nivel 1	
Nitratos		
<i>isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>isosorbide mononitrate er oral tablet extended release 24 hour 120 mg, 30 mg, 60 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>isosorbide mononitrate oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	\$0, Nivel 1	

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
NITRO-BID TRANSDERMAL OINTMENT 2 %	\$0, Nivel 2	
<i>nitroglycerin sublingual tablet sublingual 0.3 mg, 0.4 mg, 0.6 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>nitroglycerin transdermal patch 24 hour 0.1 mg/hr, 0.2 mg/hr, 0.4 mg/hr, 0.6 mg/hr</i>	\$0, Nivel 1	
<i>nitroglycerin translingual solution 0.4 mg/spray</i>	\$0, Nivel 1	
DIVERSOS		
Diversos		
<i>1st base external cream</i>	\$0, Nivel 3	DP
ARBEM H-COSMETIC EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP
ARBEM LIOPEN EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP
<i>az cream external cream</i>	\$0, Nivel 3	DP
BASE PCCA CLARIFYING EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP
<i>cream base external cream</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>emollient base external cream</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp petroleum jelly gel</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>grape flavor liquid</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm petroleum jelly gel</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hydrous emulsified base external cream</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>melatonin oral liquid 1 mg/ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>microderm base external cream</i>	\$0, Nivel 3	DP
MICROSOME BASE EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP
<i>oral suspend oral liquid</i>	\$0, Nivel 3	DP
ORA-PLUS ORAL LIQUID	\$0, Nivel 3	DP
PCCA BASE 7542 EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP
PCCA EMOLLIENT CREAM BASE EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP
<i>petrolatum gel</i>	\$0, Nivel 3	DP
PFCB EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP
PHARMABASE ANTIOXIDANT EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP
PHARMABASE COSMETIC EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP
PHARMABASE COSMETIC NATURAL EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP
PHARMABASE LIGHT EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP
PHARMABASE VAGINAL EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP
PHYTOBASE EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP
PICODERM EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP
<i>pna-hrt base external cream</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>polyethylene glycol 3350 powder</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>q-derm external cream</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>rejuvacare plus external cream</i>	\$0, Nivel 3	DP
SALTSTABLE LO EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>scar care external cream</i>	\$0, Nivel 3	DP
SYRSPEND SF ORAL LIQUID	\$0, Nivel 3	DP
U-BASE EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP
VANIBASE EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP
<i>vanishing cream botanical base external cream</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>versatile cream base external cream</i>	\$0, Nivel 3	DP
VERSIGEL EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP
<i>v-max external cream</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>wound care external cream</i>	\$0, Nivel 3	DP
XCEL 100 EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP
ENDOCRINO Y METABÓLICO		
Agentes Aglutinantes De Fosfato		
<i>calcium acetate (phos binder) oral capsule 667 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (360 per 30 days)
<i>calcium acetate oral tablet 667 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (360 per 30 days)
<i>sevelamer carbonate oral packet 0.8 gm</i>	\$0, Nivel 2	QL (540 per 30 days); NDS
<i>sevelamer carbonate oral packet 2.4 gm</i>	\$0, Nivel 2	QL (180 per 30 days); NDS
<i>sevelamer carbonate oral tablet 800 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (540 per 30 days)
VELPHORO ORAL TABLET CHEWABLE 500 MG	\$0, Nivel 2	QL (180 per 30 days); NDS
Agentes Antitiroideos		
EUTHYROX ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG	\$0, Nivel 1	
LEVO-T ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG	\$0, Nivel 1	
<i>levothyroxine sodium oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 300 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg</i>	\$0, Nivel 1	
LEVOXYL ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG	\$0, Nivel 1	
<i>liothyronine sodium oral tablet 25 mcg, 5 mcg, 50 mcg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>methimazole oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>propylthiouracil oral tablet 50 mg</i>	\$0, Nivel 1	
SYNTHROID ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG	\$0, Nivel 2	
UNITHROID ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG	\$0, Nivel 1	
Agentes Elevadores De Glucosa		
<i>cvs glucose oral gel 40 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>diazoxide oral suspension 50 mg/ml</i>	\$0, Nivel 2	NDS
GLUCO BURST ORAL GEL 40 %	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
GLUTOSE 5 ORAL GEL 40 %	\$0, Nivel 3	DP
GVOKE HYPOPEN 2-PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 0.5 MG/0.1ML, 1 MG/0.2ML	\$0, Nivel 2	
GVOKE KIT SUBCUTANEOUS SOLUTION 1 MG/0.2ML	\$0, Nivel 2	
GVOKE PFS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 0.5 MG/0.1ML, 1 MG/0.2ML	\$0, Nivel 2	
<i>value plus glucose oral gel 40 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
Agentes Quelantes		
CHEMET ORAL CAPSULE 100 MG	\$0, Nivel 2	
<i>deferiasirox granules oral packet 180 mg, 360 mg, 90 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; NDS
<i>deferiasirox oral tablet 180 mg, 360 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; NDS
<i>deferiasirox oral tablet 90 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA
LOKELMA ORAL PACKET 10 GM, 5 GM	\$0, Nivel 2	
<i>penicillamine oral tablet 250 mg</i>	\$0, Nivel 2	NDS
<i>sodium polystyrene sulfonate oral powder</i>	\$0, Nivel 1	
SPS ORAL SUSPENSION 15 GM/60ML	\$0, Nivel 1	
<i>trientine hcl oral capsule 250 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; NDS
VELTASSA ORAL PACKET 16.8 GM, 25.2 GM, 8.4 GM	\$0, Nivel 2	
Analógicos De Vitamina D		
<i>calcitriol intravenous solution 1 mcg/ml</i>	\$0, Nivel 1	B/D
<i>calcitriol oral capsule 0.25 mcg, 0.5 mcg</i>	\$0, Nivel 1	B/D
<i>calcitriol oral solution 1 mcg/ml</i>	\$0, Nivel 1	B/D
<i>paricalcitol oral capsule 1 mcg, 2 mcg, 4 mcg</i>	\$0, Nivel 1	B/D
RAYALDEE ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 30 MCG	\$0, Nivel 2	NDS
Andrógenos		
<i>oxandrolone oral tablet 10 mg</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (60 per 30 days)
<i>oxandrolone oral tablet 2.5 mg</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (120 per 30 days)
<i>testosterone cypionate intramuscular solution 100 mg/ml, 200 mg/ml, 200 mg/ml (1 ml)</i>	\$0, Nivel 1	PA
<i>testosterone enanthate intramuscular solution 200 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	PA
<i>testosterone transdermal gel 12.5 mg/act (1%), 25 mg/2.5gm (1%), 50 mg/5gm (1%)</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (300 per 30 days)
<i>testosterone transdermal gel 20.25 mg/act (1.62%)</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (150 per 30 days)
Anticonceptivos		
AFIRMELLE ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
ALTAVERA ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
<i>alyacen 1/35 oral tablet 1-35 mg-mcg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>alyacen 7/7/7 oral tablet 0.5/0.75/1-35 mg-mcg</i>	\$0, Nivel 1	

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
AMETHIA ORAL TABLET 0.15-0.03 & 0.01 MG	\$0, Nivel 1	
APRI ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
ARANELLE ORAL TABLET 0.5/1/0.5-35 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
ASHLYNA ORAL TABLET 0.15-0.03 & 0.01 MG	\$0, Nivel 1	
AUBRA EQ ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
AUROVELA 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
AUROVELA 24 FE ORAL TABLET 1-20 MG-MCG(24)	\$0, Nivel 1	
AUROVELA FE 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
AUROVELA FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
AVIANE ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
AYUNA ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
AZURETTE ORAL TABLET 0.15-0.02/0.01 MG (21/5)	\$0, Nivel 1	
BALZIVA ORAL TABLET 0.4-35 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
BLISOVI 24 FE ORAL TABLET 1-20 MG-MCG(24)	\$0, Nivel 1	
BLISOVI FE 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
<i>briellyn oral tablet 0.4-35 mg-mcg</i>	\$0, Nivel 1	
CAMILA ORAL TABLET 0.35 MG	\$0, Nivel 1	
CAMRESE LO ORAL TABLET 0.1-0.02 & 0.01 MG	\$0, Nivel 1	
CAMRESE ORAL TABLET 0.15-0.03 & 0.01 MG	\$0, Nivel 1	
CHATEAL ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
CRYSSELLE-28 ORAL TABLET 0.3-30 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
CYRED EQ ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
DASETTA 1/35 ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
DASETTA 7/7/7 ORAL TABLET 0.5/0.75/1-35 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
DAYSEE ORAL TABLET 0.15-0.03 & 0.01 MG	\$0, Nivel 1	
DEBLITANE ORAL TABLET 0.35 MG	\$0, Nivel 1	
<i>desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5), 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>drospiren-eth estrad-levomefol oral tablet 3-0.03-0.451 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet 3-0.02 mg, 3-0.03 mg</i>	\$0, Nivel 1	
ELINEST ORAL TABLET 0.3-30 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
ELLA ORAL TABLET 30 MG	\$0, Nivel 2	
ELURYNG VAGINAL RING 0.12-0.015 MG/24HR	\$0, Nivel 1	
EMOQUETTE ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
ENPRESSE-28 ORAL TABLET 50-30/75-40/ 125-30 MCG	\$0, Nivel 1	
ENSKYCE ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
ERRIN ORAL TABLET 0.35 MG	\$0, Nivel 1	
ESTARYLLA ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	\$0, Nivel 1	

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>ethynodiol diac-eth estradiol oral tablet 1-35 mg-mcg, 1-50 mg-mcg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol vaginal ring 0.12-0.015 mg/24hr</i>	\$0, Nivel 1	
FALMINA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
FEMYNOR ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
HAILEY 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
HAILEY 24 FE ORAL TABLET 1-20 MG-MCG(24)	\$0, Nivel 1	
HEATHER ORAL TABLET 0.35 MG	\$0, Nivel 1	
ICLEVIA ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	\$0, Nivel 1	
INCASSIA ORAL TABLET 0.35 MG	\$0, Nivel 1	
INTROVALE ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	\$0, Nivel 1	
ISIBLOOM ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
JASMIEL ORAL TABLET 3-0.02 MG	\$0, Nivel 1	
JOLESSA ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	\$0, Nivel 1	
JULEBER ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
JUNEL 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
JUNEL 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
JUNEL FE 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
JUNEL FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
JUNEL FE 24 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG(24)	\$0, Nivel 1	
KAITLIB FE ORAL TABLET CHEWABLE 0.8-25 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
KARIVA ORAL TABLET 0.15-0.02/0.01 MG (21/5)	\$0, Nivel 1	
KELNOR 1/35 ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
KELNOR 1/50 ORAL TABLET 1-50 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
KURVELO ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
LARIN 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
LARIN 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
LARIN 24 FE ORAL TABLET 1-20 MG-MCG(24)	\$0, Nivel 1	
LARIN FE 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
LARIN FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
LARISSIA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
LAYOLIS FE ORAL TABLET CHEWABLE 0.8-25 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
LEENA ORAL TABLET 0.5/1/0.5-35 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
LESSINA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
LEVONEST ORAL TABLET 50-30/75-40/ 125-30 MCG	\$0, Nivel 1	
<i>levonorgest-eth est & eth est oral tablet 42-21-21-7 days</i>	\$0, Nivel 1	
<i>levonorgest-eth estrad 91-day oral tablet 0.1-0.02 & 0.01 mg, 0.15-0.03 & 0.01 mg, 0.15-0.03 mg</i>	\$0, Nivel 1	

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 0.1-20 mg-mcg, 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>levonorg-eth estrad triphasic oral tablet 50-30/75-40/125-30 mcg</i>	\$0, Nivel 1	
LEVORA 0.15/30 (28) ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
LILLOW ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
LOESTRIN 1.5/30 (21) ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
LOESTRIN 1/20 (21) ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
LOESTRIN FE 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
LOESTRIN FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
LORYNA ORAL TABLET 3-0.02 MG	\$0, Nivel 1	
LOW-OGESTREL ORAL TABLET 0.3-30 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
LUTERA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
LYLEQ ORAL TABLET 0.35 MG	\$0, Nivel 1	
LYZA ORAL TABLET 0.35 MG	\$0, Nivel 1	
<i>marlissa oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension 150 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe 150 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	
MICROGESTIN 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
MICROGESTIN 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
MICROGESTIN 24 FE ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
MICROGESTIN FE 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
MICROGESTIN FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
MILI ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
MONO-LINYAH ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
NECON 0.5/35 (28) ORAL TABLET 0.5-35 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
NIKKI ORAL TABLET 3-0.02 MG	\$0, Nivel 1	
NORA-BE ORAL TABLET 0.35 MG	\$0, Nivel 1	
<i>norethin ace-eth estrad-fe oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>norethin ace-eth estrad-fe oral tablet chewable 1-20 mg-mcg(24)</i>	\$0, Nivel 1	
<i>norethindrone acet-ethinyl est oral tablet 1-20 mg-mcg, 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>norethindrone oral tablet 0.35 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>norethin-eth estradiol-fe oral tablet chewable 0.4-35 mg-mcg, 0.8-25 mg-mcg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>norgestimate-eth estradiol oral tablet 0.25-35 mg-mcg</i>	\$0, Nivel 1	

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>norgestim-eth estrad triphasic oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg, 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg</i>	\$0, Nivel 1	
NORLYROC ORAL TABLET 0.35 MG	\$0, Nivel 1	
NORTREL 0.5/35 (28) ORAL TABLET 0.5-35 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
NORTREL 1/35 (21) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
NORTREL 1/35 (28) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
NORTREL 7/7/7 ORAL TABLET 0.5/0.75/1-35 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
NYLIA 1/35 ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
NYLIA 7/7/7 ORAL TABLET 0.5/0.75/1-35 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
NYMYO ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
OCELLA ORAL TABLET 3-0.03 MG	\$0, Nivel 1	
PHILITH ORAL TABLET 0.4-35 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
PIMTREA ORAL TABLET 0.15-0.02/0.01 MG (21/5)	\$0, Nivel 1	
PIRMELLA 1/35 ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
PORTIA-28 ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
RECLIPSEN ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
RIVELSA ORAL TABLET 42-21-21-7 DAYS	\$0, Nivel 1	
SETLAKIN ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	\$0, Nivel 1	
SHAROBEL ORAL TABLET 0.35 MG	\$0, Nivel 1	
SIMLIYA ORAL TABLET 0.15-0.02/0.01 MG (21/5)	\$0, Nivel 1	
SIMPESSE ORAL TABLET 0.15-0.03 & 0.01 MG	\$0, Nivel 1	
SPRINTEC 28 ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
SRONYX ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
SYEDA ORAL TABLET 3-0.03 MG	\$0, Nivel 1	
TARINA 24 FE ORAL TABLET 1-20 MG-MCG(24)	\$0, Nivel 1	
TARINA FE 1/20 EQ ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
TILIA FE ORAL TABLET 1-20/1-30/1-35 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
TRI-ESTARYLLA ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG	\$0, Nivel 1	
TRI-LEGEST FE ORAL TABLET 1-20/1-30/1-35 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
TRI-LINYAH ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG	\$0, Nivel 1	
TRI-LO-ESTARYLLA ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-25 MCG	\$0, Nivel 1	
TRI-LO-MARZIA ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-25 MCG	\$0, Nivel 1	
TRI-LO-MILI ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-25 MCG	\$0, Nivel 1	
TRI-LO-SPRINTEC ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-25 MCG	\$0, Nivel 1	

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
TRI-MILI ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG	\$0, Nivel 1	
TRI-NYMYO ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG	\$0, Nivel 1	
TRI-SPRINTEC ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG	\$0, Nivel 1	
TRIVORA (28) ORAL TABLET 50-30/75-40/ 125-30 MCG	\$0, Nivel 1	
TRI-VYLIBRA LO ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-25 MCG	\$0, Nivel 1	
TRI-VYLIBRA ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG	\$0, Nivel 1	
TYDEMY ORAL TABLET 3-0.03-0.451 MG	\$0, Nivel 1	
VELIVET ORAL TABLET 0.1/0.125/0.15 -0.025 MG	\$0, Nivel 1	
VESTURA ORAL TABLET 3-0.02 MG	\$0, Nivel 1	
VIENVA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
<i>viorele oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)</i>	\$0, Nivel 1	
VYFEMLA ORAL TABLET 0.4-35 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
VYLIBRA ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
WERA ORAL TABLET 0.5-35 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
WYMZYA FE ORAL TABLET CHEWABLE 0.4-35 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
XULANE TRANSDERMAL PATCH WEEKLY 150-35 MCG/24HR	\$0, Nivel 1	
ZAFEMY TRANSDERMAL PATCH WEEKLY 150-35 MCG/24HR	\$0, Nivel 1	
ZOVIA 1/35 (28) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	\$0, Nivel 1	
ZUMANDIMINE ORAL TABLET 3-0.03 MG	\$0, Nivel 1	
Antidiabéticos, Insulinas		
ASSURE ID INSULIN SAFETY SYR 29G X 1/2" 1 ML	\$0, Nivel 2	
BASAGLAR KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0, Nivel 2	
COMFORT ASSIST INSULIN SYRINGE 29G X 1/2" 1 ML	\$0, Nivel 2	
<i>cvs gauze sterile pad 2"x2"</i>	\$0, Nivel 2	
EXEL COMFORT POINT PEN NEEDLE 29G X 12MM	\$0, Nivel 2	
FIASP FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0, Nivel 2	
FIASP INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0, Nivel 2	
FIASP PENFILL SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 100 UNIT/ML	\$0, Nivel 2	
<i>global alcohol prep ease pad 70 %</i>	\$0, Nivel 2	
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) SUBCUTANEOUS SOLUTION 500 UNIT/ML	\$0, Nivel 2	B/D; NDS
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 500 UNIT/ML	\$0, Nivel 2	NDS

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
LANTUS SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0, Nivel 2	
LANTUS SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0, Nivel 2	
LEVEMIR FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0, Nivel 2	
LEVEMIR SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0, Nivel 2	
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR (70-30) 100 UNIT/ML	\$0, Nivel 2	
NOVOLIN 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION (70-30) 100 UNIT/ML	\$0, Nivel 2	
NOVOLIN N FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0, Nivel 2	
NOVOLIN N SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML	\$0, Nivel 2	
NOVOLIN R FLEXPEN INJECTION SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0, Nivel 2	
NOVOLIN R INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0, Nivel 2	
NOVOLOG FLEXPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0, Nivel 2	
NOVOLOG INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0, Nivel 2	
NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR (70-30) 100 UNIT/ML	\$0, Nivel 2	
NOVOLOG MIX 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION (70-30) 100 UNIT/ML	\$0, Nivel 2	
NOVOLOG PENFILL SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 100 UNIT/ML	\$0, Nivel 2	
OMNIPOD 5 G6 INTRO (GEN 5) KIT	\$0, Nivel 2	PA; QL (1 per 365 days)
OMNIPOD 5 G6 POD (GEN 5)	\$0, Nivel 2	PA; QL (3 per 30 days)
OMNIPOD CLASSIC PDM (GEN 3) KIT	\$0, Nivel 2	PA; QL (1 per 365 days)
OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN 3)	\$0, Nivel 2	PA; QL (15 per 30 days)
OMNIPOD DASH INTRO (GEN 4) KIT	\$0, Nivel 2	PA; QL (1 per 365 days)
OMNIPOD DASH PODS (GEN 4)	\$0, Nivel 2	PA; QL (15 per 30 days)
<i>preferred plus insulin syringe 28g x 1/2" 0.5 ml</i>	\$0, Nivel 2	
RELI-ON INSULIN SYRINGE 29G 0.3 ML	\$0, Nivel 2	
SOLIQUA SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100-33 UNT-MCG/ML	\$0, Nivel 2	QL (15 per 25 days)
TOUJEO MAX SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 300 UNIT/ML	\$0, Nivel 2	
TOUJEO SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 300 UNIT/ML	\$0, Nivel 2	
TRESIBA FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML, 200 UNIT/ML	\$0, Nivel 2	
TRESIBA SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0, Nivel 2	

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
V-GO 20 KIT	\$0, Nivel 2	PA; QL (30 per 30 days)
V-GO 30 KIT	\$0, Nivel 2	PA; QL (30 per 30 days)
V-GO 40 KIT	\$0, Nivel 2	PA; QL (30 per 30 days)
XULTOPHY SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100-3.6 UNIT-MG/ML	\$0, Nivel 2	QL (15 per 30 days)
Antidiabéticos		
<i>acarbose oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 1	
BYDUREON BCISE SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 2 MG/0.85ML	\$0, Nivel 2	QL (3.4 per 28 days)
BYETTA 10 MCG PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 10 MCG/0.04ML	\$0, Nivel 2	QL (2.4 per 30 days)
BYETTA 5 MCG PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 5 MCG/0.02ML	\$0, Nivel 2	QL (1.2 per 30 days)
FARXIGA ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	\$0, Nivel 2	QL (30 per 30 days)
<i>glimepiride oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (90 per 30 days)
<i>glimepiride oral tablet 4 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
<i>glipizide er oral tablet extended release 24 hour 10 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
<i>glipizide er oral tablet extended release 24 hour 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (90 per 30 days)
<i>glipizide oral tablet 10 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (120 per 30 days)
<i>glipizide oral tablet 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (240 per 30 days)
<i>glipizide xl oral tablet extended release 24 hour 10 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
<i>glipizide xl oral tablet extended release 24 hour 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (90 per 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl oral tablet 2.5-250 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (240 per 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl oral tablet 2.5-500 mg, 5-500 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (120 per 30 days)
GLYXAMBI ORAL TABLET 10-5 MG, 25-5 MG	\$0, Nivel 2	QL (30 per 30 days)
JANUMET ORAL TABLET 50-1000 MG, 50-500 MG	\$0, Nivel 2	QL (60 per 30 days)
JANUMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 100-1000 MG	\$0, Nivel 2	QL (30 per 30 days)
JANUMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 50-1000 MG, 50-500 MG	\$0, Nivel 2	QL (60 per 30 days)
JANUVIA ORAL TABLET 100 MG, 25 MG, 50 MG	\$0, Nivel 2	QL (30 per 30 days)
JARDIANCE ORAL TABLET 10 MG	\$0, Nivel 2	QL (60 per 30 days)
JARDIANCE ORAL TABLET 25 MG	\$0, Nivel 2	QL (30 per 30 days)
JENTADUETO ORAL TABLET 2.5-1000 MG, 2.5-500 MG, 2.5-850 MG	\$0, Nivel 2	QL (60 per 30 days)
JENTADUETO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 2.5-1000 MG	\$0, Nivel 2	QL (60 per 30 days)
JENTADUETO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 5-1000 MG	\$0, Nivel 2	QL (30 per 30 days)
<i>metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour 500 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (120 per 30 days)

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour 750 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
<i>metformin hcl oral tablet 1000 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (75 per 30 days)
<i>metformin hcl oral tablet 500 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (150 per 30 days)
<i>metformin hcl oral tablet 850 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (90 per 30 days)
<i>nateglinide oral tablet 120 mg, 60 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (90 per 30 days)
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 2 MG/1.5ML	\$0, Nivel 2	QL (1.5 per 28 days)
OZEMPIC (1 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 4 MG/3ML	\$0, Nivel 2	QL (3 per 28 days)
OZEMPIC (2 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 8 MG/3ML	\$0, Nivel 2	QL (3 per 28 days)
<i>pioglitazone hcl oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)
<i>repaglinide oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (120 per 30 days)
<i>repaglinide oral tablet 2 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (240 per 30 days)
RYBELSUS ORAL TABLET 14 MG, 3 MG, 7 MG	\$0, Nivel 2	QL (30 per 30 days)
SYNJARDY ORAL TABLET 12.5-1000 MG, 12.5-500 MG, 5-1000 MG	\$0, Nivel 2	QL (60 per 30 days)
SYNJARDY ORAL TABLET 5-500 MG	\$0, Nivel 2	QL (120 per 30 days)
SYNJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-1000 MG, 12.5-1000 MG, 5-1000 MG	\$0, Nivel 2	QL (60 per 30 days)
SYNJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 25-1000 MG	\$0, Nivel 2	QL (30 per 30 days)
TRADJENTA ORAL TABLET 5 MG	\$0, Nivel 2	QL (30 per 30 days)
TRIJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-5-1000 MG, 25-5-1000 MG	\$0, Nivel 2	QL (30 per 30 days)
TRIJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 12.5-2.5-1000 MG, 5-2.5-1000 MG	\$0, Nivel 2	QL (60 per 30 days)
TRULICITY SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 0.75 MG/0.5ML, 1.5 MG/0.5ML, 3 MG/0.5ML, 4.5 MG/0.5ML	\$0, Nivel 2	QL (2 per 28 days)
VICTOZA SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 18 MG/3ML	\$0, Nivel 2	QL (9 per 30 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-1000 MG, 10-500 MG	\$0, Nivel 2	QL (30 per 30 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 2.5-1000 MG, 5-1000 MG, 5-500 MG	\$0, Nivel 2	QL (60 per 30 days)
Diversos		
ALDURAZyme INTRAVENOUS SOLUTION 2.9 MG/5ML	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
<i>betaine oral powder</i>	\$0, Nivel 2	LA; NDS
<i>cabergoline oral tablet 0.5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>carglumic acid oral tablet soluble 200 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
CERDELGA ORAL CAPSULE 84 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
CEREZYME INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 400 UNIT	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
<i>charcoal powder</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cinacalcet hcl oral tablet 30 mg</i>	\$0, Nivel 1	B/D; QL (60 per 30 days)
<i>cinacalcet hcl oral tablet 60 mg</i>	\$0, Nivel 2	B/D; QL (60 per 30 days); NDS
<i>cinacalcet hcl oral tablet 90 mg</i>	\$0, Nivel 2	B/D; QL (120 per 30 days); NDS
CVS KETONE CARE IN VITRO STRIP	\$0, Nivel 3	DP
CYSTAGON ORAL CAPSULE 150 MG, 50 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA
<i>desmopressin ace spray refrig nasal solution 0.01 %</i>	\$0, Nivel 1	
<i>desmopressin acetate injection solution 4 mcg/ml</i>	\$0, Nivel 2	NDS
<i>desmopressin acetate oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>desmopressin acetate pf injection solution 4 mcg/ml</i>	\$0, Nivel 2	NDS
<i>desmopressin acetate spray nasal solution 0.01 %</i>	\$0, Nivel 1	
FABRAZYME INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 35 MG, 5 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
GENOTROPIN MINISUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE 0.2 MG, 0.4 MG, 0.6 MG, 0.8 MG, 1 MG, 1.2 MG, 1.4 MG, 1.6 MG, 1.8 MG, 2 MG	\$0, Nivel 2	PA; NDS
GENOTROPIN SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 12 MG, 5 MG	\$0, Nivel 2	PA; NDS
INCRELEX SUBCUTANEOUS SOLUTION 40 MG/4ML	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
KETO-DIASTIX IN VITRO STRIP	\$0, Nivel 3	DP
KORLYM ORAL TABLET 300 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
<i>levocarnitine oral solution 1 gm/10ml</i>	\$0, Nivel 1	B/D
<i>levocarnitine oral tablet 330 mg</i>	\$0, Nivel 1	B/D
LUMIZYME INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 50 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 11.25 MG, 15 MG, 7.5 MG	\$0, Nivel 2	PA; NDS
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 11.25 MG (PED), 30 MG (PED)	\$0, Nivel 2	PA; NDS
<i>miglustat oral capsule 100 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; QL (90 per 30 days); NDS
NAGLAZYME INTRAVENOUS SOLUTION 1 MG/ML	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
<i>nitrofurantoin oral capsule 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; NDS
<i>octreotide acetate injection solution 100 mcg/ml, 200 mcg/ml, 50 mcg/ml</i>	\$0, Nivel 1	PA
<i>octreotide acetate injection solution 1000 mcg/ml, 500 mcg/ml</i>	\$0, Nivel 2	PA; NDS
<i>octreotide acetate subcutaneous solution prefilled syringe 100 mcg/ml, 50 mcg/ml</i>	\$0, Nivel 1	PA
<i>octreotide acetate subcutaneous solution prefilled syringe 500 mcg/ml</i>	\$0, Nivel 2	PA; NDS

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>raloxifene hcl oral tablet 60 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>sapropterin dihydrochloride oral packet 100 mg, 500 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; NDS
<i>sapropterin dihydrochloride oral tablet 100 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; NDS
SIGNIFOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 0.3 MG/ML, 0.6 MG/ML, 0.9 MG/ML	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
<i>sodium phenylbutyrate oral powder 3 gm/tsp</i>	\$0, Nivel 2	PA; NDS
<i>sodium phenylbutyrate oral tablet 500 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; NDS
SOMATULINE DEPOT SUBCUTANEOUS SOLUTION 120 MG/0.5ML, 60 MG/0.2ML, 90 MG/0.3ML	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
SOMAVERT SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 30 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
XENICAL ORAL CAPSULE 120 MG	\$0, Nivel 3	DP
Endometriosis		
<i>danazol oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 1	
SYNAREL NASAL SOLUTION 2 MG/ML	\$0, Nivel 2	NDS
Estrógenos		
AMABELZ ORAL TABLET 0.5-0.1 MG, 1-0.5 MG	\$0, Nivel 2	
DELESTROGEN INTRAMUSCULAR OIL 10 MG/ML	\$0, Nivel 2	
DOTTI TRANSDERMAL PATCH TWICE WEEKLY 0.025 MG/24HR, 0.0375 MG/24HR, 0.05 MG/24HR, 0.075 MG/24HR, 0.1 MG/24HR	\$0, Nivel 2	
<i>estradiol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	\$0, Nivel 2	
<i>estradiol transdermal patch twice weekly 0.025 mg/24hr, 0.0375 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr</i>	\$0, Nivel 2	
<i>estradiol transdermal patch weekly 0.025 mg/24hr, 0.0375 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.06 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr</i>	\$0, Nivel 2	
<i>estradiol vaginal cream 0.1 mg/gm</i>	\$0, Nivel 1	
<i>estradiol vaginal tablet 10 mcg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>estradiol valerate intramuscular oil 20 mg/ml, 40 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>estradiol-norethindrone acet oral tablet 0.5-0.1 mg, 1-0.5 mg</i>	\$0, Nivel 2	
FYAVOLV ORAL TABLET 0.5-2.5 MG-MCG, 1-5 MG-MCG	\$0, Nivel 2	
JINTELI ORAL TABLET 1-5 MG-MCG	\$0, Nivel 2	
LYLLANA TRANSDERMAL PATCH TWICE WEEKLY 0.025 MG/24HR, 0.0375 MG/24HR, 0.05 MG/24HR, 0.075 MG/24HR, 0.1 MG/24HR	\$0, Nivel 2	
MIMVEY ORAL TABLET 1-0.5 MG	\$0, Nivel 2	
<i>norethindrone-eth estradiol oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg</i>	\$0, Nivel 2	

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
YUVAFEM VAGINAL TABLET 10 MCG	\$0, Nivel 1	
Glucocorticoides		
DEXAMETHASONE INTENSOL ORAL CONCENTRATE 1 MG/ML	\$0, Nivel 2	
<i>dexamethasone oral elixir 0.5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>dexamethasone oral solution 0.5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>dexamethasone oral tablet 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>dexamethasone sod phosphate pf injection solution 10 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>dexamethasone sodium phosphate injection solution 10 mg/ml, 100 mg/10ml, 120 mg/30ml, 20 mg/5ml, 4 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>fludrocortisone acetate oral tablet 0.1 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>hydrocortisone oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>methylprednisolone acetate injection suspension 40 mg/ml, 80 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	B/D
<i>methylprednisolone oral tablet 16 mg, 32 mg, 4 mg, 8 mg</i>	\$0, Nivel 1	B/D
<i>methylprednisolone oral tablet therapy pack 4 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>methylprednisolone sodium succ injection solution reconstituted 1000 mg, 125 mg, 40 mg</i>	\$0, Nivel 1	B/D
<i>prednisolone oral solution 15 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	B/D
<i>prednisolone sodium phosphate oral solution 15 mg/5ml, 25 mg/5ml, 6.7 (5 base) mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	B/D
PREDNISONE INTENSOL ORAL CONCENTRATE 5 MG/ML	\$0, Nivel 2	B/D
<i>prednisone oral solution 5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	B/D
<i>prednisone oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 1	B/D
<i>prednisone oral tablet therapy pack 10 mg (21), 10 mg (48), 5 mg (21), 5 mg (48)</i>	\$0, Nivel 1	
SOLU-CORTEF INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG, 1000 MG, 250 MG, 500 MG	\$0, Nivel 2	
Progestinas		
<i>medroxyprogesterone acetate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>megestrol acetate oral suspension 40 mg/ml</i>	\$0, Nivel 2	
<i>megestrol acetate oral suspension 625 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 2	PA
<i>norethindrone acetate oral tablet 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
Reguladores De Calcio		
<i>alendronate sodium oral solution 70 mg/75ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>alendronate sodium oral tablet 10 mg, 35 mg, 70 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>calcitonin (salmon) nasal solution 200 unit/act</i>	\$0, Nivel 1	B/D

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
FORTEO SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 600 MCG/2.4ML	\$0, Nivel 2	PA; NDS
<i>ibandronate sodium oral tablet 150 mg</i>	\$0, Nivel 1	B/D
NATPARA SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 100 MCG, 25 MCG, 50 MCG, 75 MCG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
<i>pamidronate disodium intravenous solution 30 mg/10ml, 90 mg/10ml</i>	\$0, Nivel 1	B/D
<i>pamidronate disodium intravenous solution 6 mg/ml</i>	\$0, Nivel 2	B/D
PROLIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 60 MG/ML	\$0, Nivel 2	QL (1 per 180 days)
<i>risedronate sodium oral tablet 150 mg, 35 mg, 35 mg (12 pack), 35 mg (4 pack), 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>risedronate sodium oral tablet delayed release 35 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>teriparatide (recombinant) subcutaneous solution pen-injector 620 mcg/2.48ml</i>	\$0, Nivel 2	PA; NDS
XGEVA SUBCUTANEOUS SOLUTION 120 MG/1.7ML	\$0, Nivel 2	PA; NDS
<i>zoledronic acid intravenous concentrate 4 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	B/D
<i>zoledronic acid intravenous solution 4 mg/100ml, 5 mg/100ml</i>	\$0, Nivel 1	B/D
GASTROINTESTINAL		
Antagonistas Del Receptor H2		
<i>famotidine (pf) intravenous solution 20 mg/2ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>famotidine intravenous solution 200 mg/20ml, 40 mg/4ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>famotidine oral suspension reconstituted 40 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	QL (300 per 30 days)
<i>famotidine oral tablet 20 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (120 per 30 days)
<i>famotidine oral tablet 40 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
<i>famotidine premixed intravenous solution 20-0.9 mg/50ml-%</i>	\$0, Nivel 1	
<i>nizatidine oral capsule 150 mg, 300 mg</i>	\$0, Nivel 1	
Antiácidos		
ALMACONE DOUBLE STRENGTH ORAL SUSPENSION 400-400-40 MG/5ML	\$0, Nivel 3	DP
<i>alum & mag hydroxide-simeth oral suspension 200-200-20 mg/5ml, 400-400-40 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>alumina-magnesia-simethicone oral suspension 200-200-20 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>aluminum hydroxide gel oral suspension 320 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>antacid anti-gas max strength oral suspension 400-400-40 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>antacid anti-gas reg strength oral suspension 200-200-20 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>antacid maximum strength oral suspension 400-400-40 mg/5ml, 800-800-80 mg/10ml</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>antacid oral suspension 200-200-20 mg/5ml, 400-400-40 mg/10ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>antacid plus anti-gas relief oral suspension 200-200-20 mg/5ml, 400-400-40 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>antacid regular strength oral suspension 200-200-20 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>antacid/antigas oral suspension 400-400-40 mg/10ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>antacid/anti-gas oral suspension 400-400-40 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>calcium carbonate antacid oral suspension 1250 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>eq antacid maximum strength oral suspension 400-400-40 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>eq antacid/anti-gas oral suspension 200-200-20 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>geri-lanta oral suspension 200-200-20 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>geri-mox oral suspension 200-200-20 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp antacid & anti-gas oral suspension 200-200-20 mg/5ml, 400-400-40 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp antacid regular strength oral suspension 200-200-20 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>goodsense antacid & gas relief oral suspension 400-400-40 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm advanced antacid max st oral suspension 400-400-40 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm antacid anti-gas ex st oral suspension 400-400-40 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm antacid oral suspension 200-200-20 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>mag-al plus oral liquid 200-200-20 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>mag-al plus xs oral liquid 400-400-40 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>magnesium oxide oral tablet 420 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>magnesium oxide tablet 400 mg oral 400 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>mintox maximum strength oral suspension 400-400-40 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
MINTOX ORAL SUSPENSION 200-200-20 MG/5ML	\$0, Nivel 3	DP
MINTOX PLUS ORAL TABLET CHEWABLE 200-200-25 MG	\$0, Nivel 3	DP
MYLANTA MAXIMUM STRENGTH ORAL SUSPENSION 400-400-40 MG/5ML	\$0, Nivel 3	DP
<i>px antacid maximum strength oral suspension 400-400-40 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>px antacid regular strength oral suspension 200-200-20 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc antacid oral suspension 200-200-20 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc antacid/anti-gas oral suspension 200-200-20 mg/5ml, 400-400-40 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>sm antacid advanced max st oral suspension 400-400-40 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm antacid advanced oral suspension 200-200-20 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm antacid maximum strength oral suspension 400-400-40 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm antacid oral suspension 400-400-40 mg/10ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm antacid/antigas oral suspension 200-200-20 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sodium bicarbonate oral powder</i>	\$0, Nivel 3	DP
Antidiarreicos		
<i>anti-diarrheal oral capsule 2 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>anti-diarrheal oral tablet 2 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>bismatrol oral tablet chewable 262 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>bismuth oral tablet chewable 262 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>bismuth subsalicylate oral tablet chewable 262 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>diamode oral tablet 2 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>geri-pectate oral suspension 262 mg/15ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp anti-diarrheal oral capsule 2 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp anti-diarrheal oral tablet 2 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp k-pec oral suspension 262 mg/15ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp pink bismuth oral tablet 262 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp pink bismuth oral tablet chewable 262 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp stomach relief oral suspension 262 mg/15ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>goodsense stomach relief oral suspension 525 mg/30ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>goodsense stomach relief oral tablet chewable 262 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm anti-diarrheal oral capsule 2 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm anti-diarrheal oral tablet 2 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm stomach relief oral suspension 525 mg/30ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm stomach relief oral tablet chewable 262 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>loperamide hcl oral tablet 2 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>px stomach relief oral suspension 262 mg/15ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>px stomach relief oral tablet chewable 262 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc anti-diarrheal oral capsule 2 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc anti-diarrheal oral tablet 2 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc diarrhea relief oral suspension 262 mg/15ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc pink bismuth oral tablet chewable 262 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
RESTORA RX ORAL CAPSULE 60-1.25 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm anti-diarrheal oral capsule 2 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm anti-diarrheal oral tablet 2 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm stomach relief oral suspension 525 mg/30ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm stomach relief oral tablet 262 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>sm stomach relief oral tablet chewable 262 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>stomach relief oral suspension 525 mg/30ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>stomach relief oral tablet chewable 262 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>tgt stomach relief oral tablet 262 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
Antieméticos		
<i>aprepitant oral capsule 125 mg, 40 mg, 80 & 125 mg, 80 mg</i>	\$0, Nivel 1	B/D
COMPRO RECTAL SUPPOSITORY 25 MG	\$0, Nivel 1	
<i>dronabinol oral capsule 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	B/D; QL (60 per 30 days)
<i>granisetron hcl intravenous solution 1 mg/ml, 4 mg/4ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>granisetron hcl oral tablet 1 mg</i>	\$0, Nivel 1	B/D
<i>meclizine hcl oral tablet 12.5 mg, 25 mg</i>	\$0, Nivel 2	
<i>metoclopramide hcl injection solution 5 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>metoclopramide hcl oral solution 5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>metoclopramide hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>ondansetron hcl injection solution 4 mg/2ml, 40 mg/20ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>ondansetron hcl injection solution prefilled syringe 4 mg/2ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>ondansetron hcl oral solution 4 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	B/D
<i>ondansetron hcl oral tablet 4 mg, 8 mg</i>	\$0, Nivel 1	B/D
<i>ondansetron oral tablet dispersible 4 mg, 8 mg</i>	\$0, Nivel 1	B/D
<i>prochlorperazine edisylate injection solution 10 mg/2ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>prochlorperazine maleate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>prochlorperazine rectal suppository 25 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>promethazine hcl injection solution 25 mg/ml, 50 mg/ml</i>	\$0, Nivel 2	PA
<i>promethazine hcl oral syrup 6.25 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 2	PA
<i>promethazine hcl oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA
<i>scopolamine transdermal patch 72 hour 1 mg/3days</i>	\$0, Nivel 2	PA; QL (10 per 30 days)
Antiespasmódicos		
<i>dicyclomine hcl oral capsule 10 mg</i>	\$0, Nivel 2	
<i>dicyclomine hcl oral solution 10 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 2	
<i>dicyclomine hcl oral tablet 20 mg</i>	\$0, Nivel 2	
<i>glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	\$0, Nivel 1	
Diversos		
<i>alosetron hcl oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; QL (60 per 30 days); NDS
<i>cromolyn sodium oral concentrate 100 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>diphenoxylate-atropine oral liquid 2.5-0.025 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 2	
<i>diphenoxylate-atropine oral tablet 2.5-0.025 mg</i>	\$0, Nivel 2	
<i>gas relief drops infants oral suspension 20 mg/0.3ml</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>gas relief extra strength oral capsule 125 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gas relief extra strength oral tablet chewable 125 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gas relief infants oral suspension 20 mg/0.3ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gas relief oral capsule 250 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gas relief oral tablet chewable 80 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gas relief ultra strength oral capsule 180 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
GAS-X EXTRA STRENGTH ORAL CAPSULE 125 MG	\$0, Nivel 3	DP
GAS-X EXTRA STRENGTH ORAL TABLET CHEWABLE 125 MG	\$0, Nivel 3	DP
GAS-X ULTRA STRENGTH ORAL CAPSULE 180 MG	\$0, Nivel 3	DP
GATTEX SUBCUTANEOUS KIT 5 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
<i>gnp anti-gas oral capsule 180 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp gas relief extra strength oral capsule 125 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp gas relief extra strength oral tablet chewable 125 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp gas relief oral tablet chewable 80 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp infant gas relief oral suspension 20 mg/0.3ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm gas relief extra strength oral capsule 125 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm gas relief infants drops oral suspension 20 mg/0.3ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm gas relief oral tablet chewable 125 mg, 80 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>infants gas relief oral suspension 20 mg/0.3ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>infants simethicone oral suspension 20 mg/0.3ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
LINZESS ORAL CAPSULE 145 MCG, 290 MCG, 72 MCG	\$0, Nivel 2	QL (30 per 30 days)
<i>loperamide hcl oral capsule 2 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>misoprostol oral tablet 100 mcg, 200 mcg</i>	\$0, Nivel 1	
MOVANTIK ORAL TABLET 12.5 MG, 25 MG	\$0, Nivel 2	QL (30 per 30 days)
MYLICON INFANTS GAS RELIEF ORAL SUSPENSION 20 MG/0.3ML	\$0, Nivel 3	DP
PHAZYME MAXIMUM STRENGTH ORAL CAPSULE 250 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>px gas relief extra strength oral capsule 125 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>px gas relief infants oral suspension 20 mg/0.3ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>px gas relief ultra strength oral capsule 180 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc anti-gas oral capsule 180 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc gas relief extra strength oral capsule 125 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
RELISTOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 12 MG/0.6ML, 12 MG/0.6ML (0.6ML SYRINGE), 8 MG/0.4ML	\$0, Nivel 2	PA; NDS
<i>simethicone drops infants oral suspension 20 mg/0.3ml</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>simethicone oral capsule 125 mg, 180 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>simethicone oral tablet chewable 125 mg, 80 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>simethicone ultra strength oral capsule 180 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm gas relief antiflatuent oral capsule 180 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm gas relief extra strength oral capsule 125 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm gas relief infants oral suspension 20 mg/0.3ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm gas relief oral capsule 180 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm gas relief oral tablet chewable 125 mg, 80 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sucrafate oral tablet 1 gm</i>	\$0, Nivel 1	
<i>tgt gas relief extra strength oral capsule 125 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ursodiol oral capsule 300 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>ursodiol oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0, Nivel 1	
XERMELO ORAL TABLET 250 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (90 per 30 days); NDS
XIFAXAN ORAL TABLET 550 MG	\$0, Nivel 2	PA; NDS
Enfermedad Inflamatoria Intestinal		
<i>balsalazide disodium oral capsule 750 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>budesonide er oral tablet extended release 24 hour 9 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; QL (30 per 30 days); NDS
<i>budesonide oral capsule delayed release particles 3 mg</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (90 per 30 days)
<i>hydrocortisone rectal enema 100 mg/60ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>mesalamine er oral capsule extended release 24 hour 0.375 gm</i>	\$0, Nivel 1	QL (120 per 30 days)
<i>mesalamine oral capsule delayed release 400 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (180 per 30 days)
<i>mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm</i>	\$0, Nivel 1	QL (120 per 30 days)
<i>mesalamine rectal enema 4 gm</i>	\$0, Nivel 1	
<i>mesalamine rectal suppository 1000 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>mesalamine-cleanser rectal kit 4 gm</i>	\$0, Nivel 1	
<i>sulfasalazine oral tablet 500 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>sulfasalazine oral tablet delayed release 500 mg</i>	\$0, Nivel 1	
Enzimas Pancreáticas		
CREON ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES 12000-38000 UNIT, 24000-76000 UNIT, 3000-9500 UNIT, 36000-114000 UNIT, 6000-19000 UNIT	\$0, Nivel 2	
ZENPEP ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES 10000-32000 UNIT, 15000-47000 UNIT, 20000-63000 UNIT, 25000-79000 UNIT, 3000-10000 UNIT, 40000-126000 UNIT, 5000-24000 UNIT	\$0, Nivel 2	
Inhibidores De La Bomba De Protones		
<i>esomeprazole magnesium oral capsule delayed release 20 mg, 40 mg</i>	\$0, Nivel 1	ST; QL (30 per 30 days)
<i>lansoprazole oral capsule delayed release 15 mg, 30 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>omeprazole oral capsule delayed release 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>pantoprazole sodium intravenous solution reconstituted 40 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>pantoprazole sodium oral tablet delayed release 20 mg, 40 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>rabeprazole sodium oral tablet delayed release 20 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)
Laxantes		
<i>bisacodyl ec oral tablet delayed release 5 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>bisacodyl laxative rectal suppository 10 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>bisacodyl rectal suppository 10 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
CLEARLAX ORAL POWDER 17 GM/SCOOP	\$0, Nivel 3	DP
COLACE 2-IN-1 ORAL TABLET 8.6-50 MG	\$0, Nivel 3	DP
COLACE ORAL CAPSULE 100 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>constulose oral solution 10 gm/15ml</i>	\$0, Nivel 1	
DOCU LIQUID ORAL LIQUID 100 MG/10ML	\$0, Nivel 3	DP
<i>docu oral liquid 50 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>docusate calcium oral capsule 240 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>docusate mini rectal enema 283 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>docusate sodium oral capsule 100 mg, 250 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>docusate sodium oral liquid 100 mg/10ml, 50 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
DOCUSOL MINI RECTAL ENEMA 283 MG/5ML	\$0, Nivel 3	DP
DOCUSOL PLUS MINI-ENEMA RECTAL ENEMA 20-283 MG	\$0, Nivel 3	DP
DOK ORAL CAPSULE 100 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>dss oral capsule 100 mg, 250 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>enema ready-to-use rectal enema 7-19 gm/118ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>enema rectal enema 7-19 gm/118ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
ENEMEEZ MINI RECTAL ENEMA 283 MG/5ML	\$0, Nivel 3	DP
ENEMEEZ PLUS RECTAL ENEMA 20-283 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>enulose oral solution 10 gm/15ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>epsom salt oral granules</i>	\$0, Nivel 3	DP
EVAC-U-GEN ORAL TABLET 8.6 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>fiber laxative + calcium oral tablet 625 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>fiber laxative oral tablet 625 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>fiber oral powder 28.3 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>fiber oral tablet 625 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>fiber-lax oral tablet 625 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
FLEET ENEMA RECTAL ENEMA , 7-19 GM/118ML	\$0, Nivel 3	DP
<i>gavilax oral packet 17 gm</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gavilax oral powder 17 gm/scoop</i>	\$0, Nivel 3	DP
GAVILYTE-C ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 240 GM	\$0, Nivel 1	

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
GAVILYTE-G ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 236 GM	\$0, Nivel 1	
<i>generlac oral solution 10 gm/15ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>gentle laxative oral tablet delayed release 5 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gentle laxative rectal suppository 10 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gentlelax oral powder 17 gm/scoop</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>geri-kot oral tablet 8.6 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>glycerin (adult) rectal suppository 2 gm</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>glycerin (infants & children) rectal suppository 1 gm</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>glycerin adult rectal suppository 2 gm</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>glycerin childrens rectal suppository 1 gm</i>	\$0, Nivel 3	DP
GLYCOLAX ORAL POWDER 17 GM/SCOOP	\$0, Nivel 3	DP
GNP CLEARLAX ORAL PACKET 17 GM	\$0, Nivel 3	DP
GNP CLEARLAX ORAL POWDER 17 GM/SCOOP	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp epsom salt oral granules</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp fiber-caps oral tablet 625 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp gentle laxative oral tablet delayed release 5 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp gentle laxative rectal suppository 10 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp glycerin (adult) rectal suppository 2.1 gm</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp glycerin child rectal suppository 1.2 gm</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp laxative oral tablet delayed release 5 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp milk of magnesia oral suspension 1200 mg/15ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp natural fiber oral capsule 0.52 gm</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp natural fiber oral powder 28.3 %, 48.57 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp senna lax oral tablet 8.6 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp senna plus oral tablet 8.6-50 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp stool softener ex st oral capsule 250 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp stool softener oral capsule 100 mg, 240 mg, 250 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp stool softener oral liquid 50 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp stool softener oral syrup 60 mg/15ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp stool softener/laxative oral tablet 8.6-50 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp womens gentle laxative oral tablet delayed release 5 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
GOLYTELY ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 236 GM	\$0, Nivel 2	
<i>goodsense bisacodyl laxative oral tablet delayed release 5 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
GOODSENSE CLEARLAX ORAL POWDER 17 GM/SCOOP	\$0, Nivel 3	DP
<i>goodsense epsom salt oral granules</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>goodsense senna laxative oral tablet 8.6 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>goodsense stimulant laxative oral tablet 8.6-50 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
HEALTHYLAX ORAL PACKET 17 GM	\$0, Nivel 3	DP
HM CLEARLAX ORAL POWDER 17 GM/SCOOP	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm enema rectal enema 7-19 gm/118ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm gentle laxative rectal suppository 10 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm laxative oral tablet delayed release 5 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm milk of magnesia oral suspension 1200 mg/15ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm senna oral tablet 8.6 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm stool softener oral capsule 100 mg, 250 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm stool softener/laxative oral tablet 8.6-50 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>konsyl daily fiber oral powder 28.3 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>kp bisacodyl oral tablet delayed release 5 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>kp senna oral tablet 8.6 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>lactulose encephalopathy oral solution 10 gm/15ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>lactulose oral solution 10 gm/15ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>laxacin oral tablet 8.6-50 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>laxative max str oral tablet 25 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>laxative rectal suppository 10 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>milk of magnesia oral suspension 1200 mg/15ml, 2400 mg/30ml, 400 mg/5ml, 7.75 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
MIRALAX ORAL POWDER 17 GM/SCOOP	\$0, Nivel 3	DP
<i>na sulfate-k sulfate-mg sulf oral solution 17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>natural fiber laxative oral powder 58.6 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>natural senna laxative oral tablet 8.6 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
ONELAX RECTAL SUPPOSITORY 10 MG	\$0, Nivel 3	DP
PEDIA-LAX ORAL LIQUID 50 MG/15ML	\$0, Nivel 3	DP
PEDIA-LAX RECTAL SUPPOSITORY 1 GM	\$0, Nivel 3	DP
<i>peg 3350 oral packet 17 gm</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>peg 3350 oral powder 17 gm/scoop</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl oral solution reconstituted 420 gm</i>	\$0, Nivel 1	
<i>peg-3350/electrolytes oral solution reconstituted 236 gm</i>	\$0, Nivel 1	
PLENVU ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 140 GM	\$0, Nivel 2	
<i>polyethylene glycol 3350 oral packet 17 gm</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>polyethylene glycol 3350 oral powder 17 gm/scoop</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>psyllium fiber oral capsule 0.52 gm</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>px docusate sodium oral capsule 100 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>px fiber oral capsule 0.52 gm</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>px fiber oral tablet 625 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>px laxative oral tablet delayed release 5 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>px milk of magnesia oral suspension 1200 mg/15ml</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>qc enema rectal enema 16-6 gm/133ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc epsom salt oral granules</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc fiber laxative oral capsule 0.52 gm</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc gentle laxative rectal suppository 10 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc milk of magnesia oral suspension 400 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc natural vegetable oral powder 95 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc natura-lax oral powder 17 gm/scoop</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc stool softener oral capsule 100 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc stool softener pls laxative oral tablet 8.6-50 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
REGULOID ORAL CAPSULE 0.52 GM	\$0, Nivel 3	DP
REGULOID ORAL POWDER 28.3 %, 48.57 %, 58.6 %	\$0, Nivel 3	DP
<i>senexon oral liquid 8.8 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
SENEXON-S ORAL TABLET 8.6-50 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>senna laxative oral tablet 8.6 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>senna oral capsule 8.6 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>senna oral liquid 8.8 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>senna oral syrup 8.8 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>senna oral tablet 8.6 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>senna plus oral tablet 8.6-50 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>senna s oral tablet 8.6-50 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>senna-lax oral tablet 8.6 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>senna-plus oral tablet 8.6-50 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>senna-s oral tablet 8.6-50 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>senna-tabs oral tablet 8.6 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>senna-time oral tablet 8.6 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>senna-time s oral tablet 8.6-50 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sennosides-docusate sodium oral tablet 8.6-50 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
SENOKOT ORAL TABLET 8.6 MG	\$0, Nivel 3	DP
SENOKOT S ORAL TABLET 8.6-50 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>silace oral liquid 150 mg/15ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>silace oral syrup 60 mg/15ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
SM CLEARLAX ORAL POWDER 17 GM/SCOOP	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm enema rectal enema 7-19 gm/118ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm epsom salt oral granules</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm fiber oral powder 28.3 %, 48.57 %, 58.6 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm fiber oral tablet 625 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm gentle laxative oral tablet delayed release 5 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm milk of magnesia oral suspension 1200 mg/15ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm senna laxative oral tablet 8.6 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm senna-s oral tablet 8.6-50 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>sm stool softener oral capsule 100 mg, 250 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm stool softener/laxative oral tablet 8.6-50 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>stimulant laxative oral tablet 8.6-50 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>stool softener laxative oral capsule 100 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>stool softener oral capsule 100 mg, 250 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>stool softener plus laxative oral tablet 8.6-50 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>stool softener/laxative oral tablet 50-8.6 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
SUPREP BOWEL PREP KIT ORAL SOLUTION 17.5-3.13-1.6 GM/177ML	\$0, Nivel 2	
<i>tgt fiber therapy oral powder 28.3 %, 58.6 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>tgt gentle laxative oral tablet delayed release 5 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
TGT POWDERLAX ORAL POWDER 17 GM/SCOOP	\$0, Nivel 3	DP
<i>tgt psyllium fiber oral capsule 520 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
THE MAGIC BULLET RECTAL SUPPOSITORY 10 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>vegetable lax+stool softener oral tablet 8.6-50 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>womans laxative oral tablet delayed release 5 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
GENITOURINARIO		
Antiespasmódicos Urinarios		
<i>fesoterodine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 4 mg, 8 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)
GEMTESA ORAL TABLET 75 MG	\$0, Nivel 2	QL (30 per 30 days)
MYRBETRIQ ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED ER 8 MG/ML	\$0, Nivel 2	QL (300 per 28 days)
MYRBETRIQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 25 MG, 50 MG	\$0, Nivel 2	QL (30 per 30 days)
<i>oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour 10 mg, 15 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
<i>oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)
<i>oxybutynin chloride oral syrup 5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>oxybutynin chloride oral tablet 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>solifenacin succinate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)
<i>tolterodine tartrate er oral capsule extended release 24 hour 2 mg, 4 mg</i>	\$0, Nivel 1	ST; QL (30 per 30 days)
<i>tolterodine tartrate oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
<i>tropium chloride oral tablet 20 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
Antiinfecciosos Vaginales		
<i>3 day vaginal vaginal cream 2 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>clindamycin phosphate vaginal cream 2 %</i>	\$0, Nivel 1	
<i>clotrimazole 3 vaginal cream 2 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>clotrimazole vaginal cream 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp clotrimazole 3 vaginal cream 2 %</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>gnp miconazole 3 vaginal kit 200 & 2 mg-% (9gm)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp miconazole 7 vaginal cream 2 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>metronidazole vaginal gel 0.75 %</i>	\$0, Nivel 1	
<i>miconazole 3 combo pack app vaginal kit 200 & 2 mg-% (9gm)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>miconazole 3 combo-suppl vaginal kit 200 & 2 mg-% (9gm)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>miconazole 7 vaginal cream 2 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>miconazole 7 vaginal suppository 100 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>miconazole nitrate vaginal cream 2 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
MONISTAT 3 COMBINATION PACK VAGINAL KIT 200 & 2 MG-% (9GM)	\$0, Nivel 3	DP
MONISTAT 3 COMBO PACK APP VAGINAL KIT 200 & 2 MG-% (9GM)	\$0, Nivel 3	DP
MONISTAT 7 SIMPLY CURE VAGINAL CREAM 2 %	\$0, Nivel 3	DP
<i>px miconazole 3-day combo vaginal kit 200 & 2 mg-% (9gm)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc miconazole 7 vaginal cream 2 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm 3-day vaginal vaginal cream 2 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm clotrimazole vaginal vaginal cream 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm miconazole 3 applicator vaginal kit 200 & 2 mg-% (9gm)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm miconazole 3 vaginal kit 200 & 2 mg-% (9gm)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm miconazole 7 vaginal cream 2 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm miconazole 7 vaginal suppository 100 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>terconazole vaginal cream 0.4 %, 0.8 %</i>	\$0, Nivel 1	
<i>terconazole vaginal suppository 80 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>tgt miconazole 7 vaginal cream 2 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
Diversos		
<i>acetic acid irrigation solution 0.25 %</i>	\$0, Nivel 1	
<i>bethanechol chloride oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>potassium citrate er oral tablet extended release 10 meq (1080 mg), 15 meq (1620 mg), 5 meq (540 mg)</i>	\$0, Nivel 1	
Hiperplasia Prostática Benigna		
<i>alfuzosin hcl er oral tablet extended release 24 hour 10 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)
<i>dutasteride oral capsule 0.5 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)
<i>dutasteride-tamsulosin hcl oral capsule 0.5-0.4 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)
<i>finasteride oral tablet 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>tamsulosin hcl oral capsule 0.4 mg</i>	\$0, Nivel 1	

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
HEMATOLÓGICO		
Anticoagulantes		
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 5 MG	\$0, Nivel 2	QL (74 per 30 days)
ELIQUIS ORAL TABLET 2.5 MG	\$0, Nivel 2	QL (60 per 30 days)
ELIQUIS ORAL TABLET 5 MG	\$0, Nivel 2	QL (74 per 30 days)
<i>enoxaparin sodium injection solution 300 mg/3ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>enoxaparin sodium injection solution prefilled syringe 100 mg/ml, 120 mg/0.8ml, 150 mg/ml, 30 mg/0.3ml, 40 mg/0.4ml, 60 mg/0.6ml, 80 mg/0.8ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>fondaparinux sodium subcutaneous solution 10 mg/0.8ml, 5 mg/0.4ml, 7.5 mg/0.6ml</i>	\$0, Nivel 2	NDS
<i>fondaparinux sodium subcutaneous solution 2.5 mg/0.5ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>heparin (porcine) in nacl intravenous solution 25000-0.45 ut/250ml-%, 25000-0.45 ut/500ml-%</i>	\$0, Nivel 2	
<i>heparin sod (porcine) in d5w intravenous solution 100 unit/ml, 25000-5 ut/500ml-%, 40-5 unit/ml-%</i>	\$0, Nivel 1	
<i>heparin sodium (porcine) injection solution 1000 unit/ml, 10000 unit/ml, 20000 unit/ml, 5000 unit/ml</i>	\$0, Nivel 1	B/D
JANTOVEN ORAL TABLET 1 MG, 10 MG, 2 MG, 2.5 MG, 3 MG, 4 MG, 5 MG, 6 MG, 7.5 MG	\$0, Nivel 1	
<i>warfarin sodium oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
XARELTO ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 1 MG/ML	\$0, Nivel 2	QL (620 per 30 days)
XARELTO ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG	\$0, Nivel 2	QL (30 per 30 days)
XARELTO ORAL TABLET 2.5 MG	\$0, Nivel 2	QL (60 per 30 days)
XARELTO STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 15 & 20 MG	\$0, Nivel 2	QL (51 per 30 days)
Diversos		
<i>anagrelide hcl oral capsule 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0, Nivel 1	
BERINERT INTRAVENOUS KIT 500 UNIT	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (24 per 30 days); NDS
<i>cilostazol oral tablet 100 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 1	
DOPTELET ORAL TABLET 20 MG, 20 MG (10 PACK), 20 MG(15 PACK)	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
DROXIA ORAL CAPSULE 200 MG, 300 MG, 400 MG	\$0, Nivel 2	
ENDARI ORAL PACKET 5 GM	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
HAEGARDA SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 2000 UNIT	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (30 per 30 days); NDS
HAEGARDA SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 3000 UNIT	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (20 per 30 days); NDS
<i>icatibant acetate subcutaneous solution 30 mg/3ml</i>	\$0, Nivel 2	PA; QL (27 per 30 days); NDS
<i>pentoxifylline er oral tablet extended release 400 mg</i>	\$0, Nivel 1	
PROMACTA ORAL PACKET 12.5 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (360 per 30 days); NDS

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
PROMACTA ORAL PACKET 25 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (180 per 30 days); NDS
PROMACTA ORAL TABLET 12.5 MG, 25 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (30 per 30 days); NDS
PROMACTA ORAL TABLET 50 MG, 75 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (60 per 30 days); NDS
SAJAZIR SUBCUTANEOUS SOLUTION 30 MG/3ML	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (27 per 30 days); NDS
<i>tranexamic acid intravenous solution 1000 mg/10ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>tranexamic acid oral tablet 650 mg</i>	\$0, Nivel 1	
Factores De Crecimiento Hematopoyéticos		
PROCRIT INJECTION SOLUTION 10000 UNIT/ML, 2000 UNIT/ML, 3000 UNIT/ML, 4000 UNIT/ML	\$0, Nivel 2	PA
PROCRIT INJECTION SOLUTION 20000 UNIT/ML, 40000 UNIT/ML	\$0, Nivel 2	PA; NDS
ZARXIO INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MCG/0.5ML, 480 MCG/0.8ML	\$0, Nivel 2	PA; NDS
ZIEXTENZO SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 6 MG/0.6ML	\$0, Nivel 2	PA; NDS
Hierro		
<i>active fe oral tablet 75-1.25 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
CENTRATEX ORAL CAPSULE 106-1 MG	\$0, Nivel 3	DP
CHROMAGEN ORAL CAPSULE	\$0, Nivel 3	DP
CORVITA 150 ORAL TABLET 150-1.25 MG	\$0, Nivel 3	DP
CORVITE 150 ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
<i>corvite fe oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvs iron oral tablet 240 (27 fe) mg, 325 (65 fe) mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>eqi iron supplement therapy oral tablet 325 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>eqi slow release iron oral tablet extended release 160 (50 fe) mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
FERAHEME INTRAVENOUS SOLUTION 510 MG/17ML	\$0, Nivel 3	DP
FERATE ORAL TABLET 240 (27 FE) MG	\$0, Nivel 3	DP
FERGON ORAL TABLET 240 (27 FE) MG	\$0, Nivel 3	DP
FERIVA 21/7 ORAL TABLET 75-1 MG	\$0, Nivel 3	DP
FERIVAFA ORAL CAPSULE 110-1 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>ferocon oral capsule</i>	\$0, Nivel 3	DP
FEROSUL ORAL ELIXIR 220 (44 FE) MG/5ML	\$0, Nivel 3	DP
FEROSUL ORAL TABLET 325 (65 FE) MG	\$0, Nivel 3	DP
FERRALET 90 ORAL TABLET 90-1 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>ferretts oral tablet 325 (106 fe) mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
FERREX 150 ORAL CAPSULE 150 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>ferric x-150 oral capsule 150 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
FERRLECIT INTRAVENOUS SOLUTION 12.5 MG/ML	\$0, Nivel 3	DP
<i>ferrous fumarate oral tablet 324 (106 fe) mg</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>ferrous gluconate oral tablet 240 (27 fe) mg, 324 (37.5 fe) mg, 324 (38 fe) mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ferrous sulfate oral elixir 220 (44 fe) mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ferrous sulfate oral tablet 325 (65 fe) mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ferrous sulfate oral tablet delayed release 324 (65 fe) mg, 324 mg, 325 (65 fe) mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
FOLITAB 500 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 105-500-0.8 MG	\$0, Nivel 3	DP
FOLIVANE-F ORAL CAPSULE 125-1 MG	\$0, Nivel 3	DP
FOLIVANE-PLUS ORAL CAPSULE	\$0, Nivel 3	DP
FUSION ORAL CAPSULE 65-65-25-30 MG	\$0, Nivel 3	DP
FUSION PLUS ORAL CAPSULE	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp iron oral tablet extended release 142 (45 fe) mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hematinic/folic acid oral tablet 324-1 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
HEMATOGEN FA ORAL CAPSULE 200-250-0.01-1 MG	\$0, Nivel 3	DP
HEMATOGEN FORTE ORAL CAPSULE 460-60-0.01-1 MG	\$0, Nivel 3	DP
HEMATOGEN ORAL CAPSULE	\$0, Nivel 3	DP
HEMOCYTE PLUS ORAL CAPSULE 106-1 MG	\$0, Nivel 3	DP
HEMOCYTE-F ORAL TABLET 324-1 MG	\$0, Nivel 3	DP
ICAR ORAL SUSPENSION 15 MG/1.25ML	\$0, Nivel 3	DP
IFEREX 150 ORAL CAPSULE 150 MG	\$0, Nivel 3	DP
INFED INJECTION SOLUTION 50 MG/ML	\$0, Nivel 3	DP
INJECTAFER INTRAVENOUS SOLUTION 750 MG/15ML	\$0, Nivel 3	DP
INTEGRA F ORAL CAPSULE 125-1 MG	\$0, Nivel 3	DP
INTEGRA ORAL CAPSULE 62.5-62.5-40-3 MG	\$0, Nivel 3	DP
INTEGRA PLUS ORAL CAPSULE	\$0, Nivel 3	DP
<i>iron 27 oral tablet 240 (27 fe) mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>iron chews pediatric oral tablet chewable 15 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>iron high-potency oral tablet 325 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>iron oral tablet 240 (27 fe) mg, 325 (65 fe) mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>iron supplement oral elixir 220 (44 fe) mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>kp ferrous gluconate oral tablet 324 (37.5 fe) mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>kp ferrous sulfate oral tablet 325 (65 fe) mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
MONOFERRIC INTRAVENOUS SOLUTION 1000 MG/10ML	\$0, Nivel 3	DP
MULTIGEN ORAL TABLET 70 MG	\$0, Nivel 3	DP
MULTIGEN PLUS ORAL TABLET 50-101-1 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>myferon 150 oral capsule 150 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>na ferric gluc cplx in sucrose intravenous solution 12.5 mg/ml</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
NEPHRON FA ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
NIFEREX ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
NOVAFERRUM 50 ORAL CAPSULE 50 MG	\$0, Nivel 3	DP
NOVAFERRUM ORAL LIQUID 125 MG/5ML	\$0, Nivel 3	DP
NOVAFERRUM PEDIATRIC DROPS ORAL LIQUID 15 MG/ML	\$0, Nivel 3	DP
NUFERA ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
NU-IRON ORAL CAPSULE 150 MG	\$0, Nivel 3	DP
POLY-IRON 150 ORAL CAPSULE 150 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>polysaccharide iron complex oral capsule 150 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>polysaccharide-iron complex oral capsule 150 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>purevit dualfe plus oral capsule 162-115.2-1 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc ferrous sulfate oral tablet 325 (65 fe) mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ra iron oral tablet 325 (65 fe) mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>se-tan plus oral capsule 162-115.2-1 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
SLOW FE ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 142 (45 FE) MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>slow iron oral tablet extended release 160 (50 fe) mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>slow release iron oral tablet extended release 160 (50 fe) mg, 47.5 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm iron oral tablet 325 (65 fe) mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm iron slow release oral tablet extended release 160 (50 fe) mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm slow release iron oral tablet extended release 142 (45 fe) mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
TRICON ORAL CAPSULE	\$0, Nivel 3	DP
TRIFERIC HEMODIALYSIS PACKET 272 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>trigels-f forte oral capsule 460-60-0.01-1 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
VENOFER INTRAVENOUS SOLUTION 20 MG/ML	\$0, Nivel 3	DP
<i>virt-fefa plus oral capsule</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>wee care oral suspension 15 mg/1.25ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
Inhibidores De Agregación Plaquetaria		
<i>aspirin-dipyridamole er oral capsule extended release 12 hour 25-200 mg</i>	\$0, Nivel 1	
BRILINTA ORAL TABLET 60 MG, 90 MG	\$0, Nivel 2	
<i>clopidogrel bisulfate oral tablet 75 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>dipyridamole oral tablet 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA
<i>prasugrel hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
OFTÁLMICOS		
Antialérgicos		
<i>azelastine hcl ophthalmic solution 0.05 %</i>	\$0, Nivel 1	
<i>cromolyn sodium ophthalmic solution 4 %</i>	\$0, Nivel 1	
NAPHCON-A OPHTHALMIC SOLUTION 0.025-0.3 %	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>olopatadine hcl ophthalmic solution 0.1 %</i>	\$0, Nivel 1	
OPCON-A OPHTHALMIC SOLUTION 0.027-0.315 %	\$0, Nivel 3	DP
ZERVIAE OPHTHALMIC SOLUTION 0.24 %	\$0, Nivel 2	
Antiglaucoma		
ALPHAGAN P OPHTHALMIC SOLUTION 0.1 %	\$0, Nivel 2	
<i>betaxolol hcl ophthalmic solution 0.5 %</i>	\$0, Nivel 1	
BETOPTIC-S OPHTHALMIC SUSPENSION 0.25 %	\$0, Nivel 2	
<i>brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 %</i>	\$0, Nivel 1	
<i>brinzolamide ophthalmic suspension 1 %</i>	\$0, Nivel 1	
<i>carteolol hcl ophthalmic solution 1 %</i>	\$0, Nivel 1	
COMBIGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.2-0.5 %	\$0, Nivel 2	
<i>dorzolamide hcl ophthalmic solution 2 %</i>	\$0, Nivel 1	
<i>dorzolamide hcl-timolol mal ophthalmic solution 22.3-6.8 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>latanoprost ophthalmic solution 0.005 %</i>	\$0, Nivel 1	
<i>levobunolol hcl ophthalmic solution 0.5 %</i>	\$0, Nivel 1	
LUMIGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.01 %	\$0, Nivel 2	
<i>pilocarpine hcl ophthalmic solution 1 %, 2 %, 4 %</i>	\$0, Nivel 1	
RHOPRESSA OPHTHALMIC SOLUTION 0.02 %	\$0, Nivel 2	
SIMBRINZA OPHTHALMIC SUSPENSION 1-0.2 %	\$0, Nivel 2	
<i>timolol maleate ophthalmic gel forming solution 0.25 %, 0.5 %</i>	\$0, Nivel 1	
<i>timolol maleate ophthalmic solution 0.25 %, 0.5 %</i>	\$0, Nivel 1	
VYZULTA OPHTHALMIC SOLUTION 0.024 %	\$0, Nivel 2	
Antiinfectivos/Antiinflamatorios		
<i>bacitra-neomycin-polymyxin-hc ophthalmic ointment 1 %</i>	\$0, Nivel 1	
<i>neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment 3.5-10000-0.1</i>	\$0, Nivel 1	
<i>neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension 3.5-10000-0.1</i>	\$0, Nivel 1	
<i>neomycin-polymyxin-hc ophthalmic suspension 3.5-10000-1</i>	\$0, Nivel 1	
<i>sulfacetamide-prednisolone ophthalmic solution 10-0.23 %</i>	\$0, Nivel 1	
TOBRADEX OPHTHALMIC OINTMENT 0.3-0.1 %	\$0, Nivel 2	
TOBRADEX ST OPHTHALMIC SUSPENSION 0.3-0.05 %	\$0, Nivel 2	
<i>tobramycin-dexamethasone ophthalmic suspension 0.3-0.1 %</i>	\$0, Nivel 1	
ZYLET OPHTHALMIC SUSPENSION 0.5-0.3 %	\$0, Nivel 2	
Antiinfectivos		
<i>bacitracin ophthalmic ointment 500 unit/gm</i>	\$0, Nivel 1	

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>bacitracin-polymyxin b ophthalmic ointment 500-10000 unit/gm</i>	\$0, Nivel 1	
BESIVANCE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.6 %	\$0, Nivel 2	
CILOXAN OPHTHALMIC OINTMENT 0.3 %	\$0, Nivel 2	
<i>ciprofloxacin hcl ophthalmic solution 0.3 %</i>	\$0, Nivel 1	
<i>erythromycin ophthalmic ointment 5 mg/gm</i>	\$0, Nivel 1	
<i>gatifloxacin ophthalmic solution 0.5 %</i>	\$0, Nivel 1	
GENTAK OPHTHALMIC OINTMENT 0.3 %	\$0, Nivel 1	
<i>gentamicin sulfate ophthalmic solution 0.3 %</i>	\$0, Nivel 1	
<i>moxifloxacin hcl ophthalmic solution 0.5 %</i>	\$0, Nivel 1	
NATACYN OPHTHALMIC SUSPENSION 5 %	\$0, Nivel 2	
<i>neomycin-bacitracin zn-polymyx ophthalmic ointment 5-400-10000</i>	\$0, Nivel 1	
<i>neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic solution 1.75-10000-.025</i>	\$0, Nivel 1	
<i>ofloxacin ophthalmic solution 0.3 %</i>	\$0, Nivel 1	
<i>polymyxin b-trimethoprim ophthalmic solution 10000-0.1 unit/ml-%</i>	\$0, Nivel 1	
<i>sulfacetamide sodium ophthalmic ointment 10 %</i>	\$0, Nivel 1	
<i>sulfacetamide sodium ophthalmic solution 10 %</i>	\$0, Nivel 1	
<i>tobramycin ophthalmic solution 0.3 %</i>	\$0, Nivel 1	
<i>trifluridine ophthalmic solution 1 %</i>	\$0, Nivel 1	
ZIRGAN OPHTHALMIC GEL 0.15 %	\$0, Nivel 2	
Antiinflamatorios		
ALREX OPHTHALMIC SUSPENSION 0.2 %	\$0, Nivel 2	
BROMSITE OPHTHALMIC SOLUTION 0.075 %	\$0, Nivel 2	
<i>dexamethasone sodium phosphate ophthalmic solution 0.1 %</i>	\$0, Nivel 1	
<i>diclofenac sodium ophthalmic solution 0.1 %</i>	\$0, Nivel 1	
<i>difluprednate ophthalmic emulsion 0.05 %</i>	\$0, Nivel 1	
FLAREX OPHTHALMIC SUSPENSION 0.1 %	\$0, Nivel 2	
<i>fluorometholone ophthalmic suspension 0.1 %</i>	\$0, Nivel 1	
<i>flurbiprofen sodium ophthalmic solution 0.03 %</i>	\$0, Nivel 1	
ILEVRO OPHTHALMIC SUSPENSION 0.3 %	\$0, Nivel 2	
<i>ketorolac tromethamine ophthalmic solution 0.4 %, 0.5 %</i>	\$0, Nivel 1	
LOTEMAX OPHTHALMIC OINTMENT 0.5 %	\$0, Nivel 2	
<i>prednisolone acetate ophthalmic suspension 1 %</i>	\$0, Nivel 1	
<i>prednisolone sodium phosphate ophthalmic solution 1 %</i>	\$0, Nivel 2	
PROLENSA OPHTHALMIC SOLUTION 0.07 %	\$0, Nivel 2	

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
Diversos		
<i>artificial tears ophthalmic solution 0.2-0.2-1 %, 0.5-0.6 %, 1.4 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>atropine sulfate solution 1 % ophthalmic 1 %</i>	\$0, Nivel 1	
<i>atropine sulfate solution 1 % ophthalmic 1 %</i>	\$0, Nivel 2	
<i>carboxymethylcellulose sod pf ophthalmic gel 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>carboxymethylcellulose sod pf ophthalmic solution 0.5 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>carboxymethylcellulose sodium ophthalmic gel 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>carboxymethylcellulose sodium ophthalmic solution 0.5 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
CLEAR EYES NATURAL TEARS OPHTHALMIC SOLUTION 5-6 MG/ML	\$0, Nivel 3	DP
CYSTADROPS OPHTHALMIC SOLUTION 0.37 %	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
CYSTARAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.44 %	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
<i>dry eye relief drops ophthalmic solution 0.2-0.2-1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
GENTEAL SEVERE OPHTHALMIC GEL 0.3 %	\$0, Nivel 3	DP
GENTEAL TEARS MODERATE PF OPHTHALMIC SOLUTION 0.1-0.3 %	\$0, Nivel 3	DP
GENTEAL TEARS OPHTHALMIC SOLUTION 0.1-0.2-0.3 %	\$0, Nivel 3	DP
GENTEAL TEARS PF OPHTHALMIC SOLUTION 0.1-0.3 %	\$0, Nivel 3	DP
GENTEAL TEARS SEVERE DAY/NIGHT OPHTHALMIC GEL 0.4-0.3 %	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp artificial tears ophthalmic solution 5-6 mg/ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp lubricating plus eye drops ophthalmic solution 0.5 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
GONAK OPHTHALMIC SOLUTION 2.5 %	\$0, Nivel 3	DP
<i>goodsense artificial tears ophthalmic solution 0.5-0.6 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>goodsense lubricating eye drop ophthalmic solution 0.5 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>goodsense ultra lubricant drop ophthalmic solution 0.4-0.3 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm dry eye relief ophthalmic solution 0.2-0.2-1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm lubricating plus ophthalmic solution 0.5 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm lubricating tears ophthalmic solution 0.4-0.3 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
ISOPTO ATROPINE OPHTHALMIC SOLUTION 1 %	\$0, Nivel 2	
ISOPTO TEARS OPHTHALMIC SOLUTION 0.5 %	\$0, Nivel 3	DP
<i>lubricant eye drops (pf) ophthalmic solution 0.4-0.3 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>lubricant eye drops ophthalmic solution 0.4-0.3 %, 0.6 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>lubricant eye drops pf ophthalmic solution 0.5 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>lubricating eye drops ophthalmic solution 0.4-0.3 %</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>lubricating plus eye drops ophthalmic solution 0.5 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>lubricating tears eye drops ophthalmic solution 0.1-0.3 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
MURO 128 OPTHALMIC OINTMENT 5 %	\$0, Nivel 3	DP
MURO 128 OPTHALMIC SOLUTION 5 %	\$0, Nivel 3	DP
<i>polyvinyl alcohol ophthalmic solution 1.4 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>proparacaine hcl ophthalmic solution 0.5 %</i>	\$0, Nivel 1	
<i>px artificial tears ophthalmic solution 5-6 mg/ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc artificial tears ophthalmic solution 5-6 mg/ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
REFRESH CELLUVISC OPTHALMIC GEL 1 %	\$0, Nivel 3	DP
REFRESH DIGITAL OPTHALMIC SOLUTION 0.5-1-0.5 %	\$0, Nivel 3	DP
REFRESH DIGITAL PF OPTHALMIC SOLUTION 0.5-1-0.5 %	\$0, Nivel 3	DP
REFRESH LIQUIGEL OPTHALMIC GEL 1 %	\$0, Nivel 3	DP
REFRESH OPTHALMIC SOLUTION 1.4-0.6 %	\$0, Nivel 3	DP
REFRESH OPTIVE ADVANCED OPTHALMIC SOLUTION 0.5-1-0.5 %	\$0, Nivel 3	DP
REFRESH OPTIVE ADVANCED PF OPTHALMIC SOLUTION 0.5-1-0.5 %	\$0, Nivel 3	DP
REFRESH OPTIVE MEGA-3 OPTHALMIC SOLUTION 0.5-1-0.5 %	\$0, Nivel 3	DP
REFRESH OPTIVE OPTHALMIC GEL 1-0.9 %	\$0, Nivel 3	DP
REFRESH OPTIVE OPTHALMIC SOLUTION 0.5-0.9 %	\$0, Nivel 3	DP
REFRESH OPTIVE PF OPTHALMIC SOLUTION 0.5-0.9 %	\$0, Nivel 3	DP
REFRESH PLUS OPTHALMIC SOLUTION 0.5 %	\$0, Nivel 3	DP
REFRESH RELIEVA OPTHALMIC SOLUTION 0.5-0.9 %	\$0, Nivel 3	DP
REFRESH RELIEVA PF OPTHALMIC SOLUTION 0.5-0.9 %	\$0, Nivel 3	DP
REFRESH TEARS OPTHALMIC SOLUTION 0.5 %	\$0, Nivel 3	DP
RESTASIS MULTIDOSE OPTHALMIC EMULSION 0.05 %	\$0, Nivel 2	
RESTASIS OPTHALMIC EMULSION 0.05 %	\$0, Nivel 2	
<i>sm dry eye relief ophthalmic solution 0.2-0.2-1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm lubricant eye drops ophthalmic solution 0.4-0.3 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm lubricating plus ophthalmic solution 0.5 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm lubricating tears ophthalmic solution 0.4-0.3 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sodium chloride (hypertonic) ophthalmic ointment 5 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sodium chloride (hypertonic) ophthalmic solution 5 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
SYSTANE BALANCE OPTHALMIC SOLUTION 0.6 %	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
SYSTANE COMPLETE OPHTHALMIC SOLUTION 0.6 %	\$0, Nivel 3	DP
SYSTANE HYDRATION PF OPHTHALMIC SOLUTION 0.4-0.3 %	\$0, Nivel 3	DP
SYSTANE OPHTHALMIC GEL 0.4-0.3 %	\$0, Nivel 3	DP
SYSTANE OPHTHALMIC SOLUTION 0.4-0.3 %	\$0, Nivel 3	DP
SYSTANE OVERNIGHT THERAPY OPHTHALMIC GEL 0.3 %	\$0, Nivel 3	DP
SYSTANE PRESERVATIVE FREE OPHTHALMIC SOLUTION 0.4-0.3 %	\$0, Nivel 3	DP
SYSTANE ULTRA OPHTHALMIC SOLUTION 0.4-0.3 %	\$0, Nivel 3	DP
SYSTANE ULTRA PF OPHTHALMIC SOLUTION 0.4-0.3 %	\$0, Nivel 3	DP
<i>tgt lubricant eye drops ophthalmic solution 0.4-0.3 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
THERATEARS OPHTHALMIC GEL 1 %	\$0, Nivel 3	DP
THERATEARS OPHTHALMIC SOLUTION 0.25 %	\$0, Nivel 3	DP
ULTRA FRESH OPHTHALMIC SOLUTION 0.5 %	\$0, Nivel 3	DP
<i>ultra lubricating eye drops ophthalmic solution 0.4-0.3 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
XIIDRA OPHTHALMIC SOLUTION 5 %	\$0, Nivel 2	
ÓTICOS		
Agentes Óticos		
<i>acetic acid otic solution 2 %</i>	\$0, Nivel 1	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic suspension 0.3-0.1 %</i>	\$0, Nivel 1	
FLAC OTIC OIL 0.01 %	\$0, Nivel 1	
<i>fluocinolone acetone otic oil 0.01 %</i>	\$0, Nivel 1	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic solution 1 %</i>	\$0, Nivel 1	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic suspension 3.5-10000-1</i>	\$0, Nivel 1	
<i>ofloxacin otic solution 0.3 %</i>	\$0, Nivel 1	
RESPIRATORIOS		
Anticolinérgicos		
ATROVENT HFA INHALATION AEROSOL SOLUTION 17 MCG/ACT	\$0, Nivel 2	QL (25.8 per 30 days)
INCRUSE ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 62.5 MCG/INH	\$0, Nivel 2	QL (30 per 30 days)
<i>ipratropium bromide inhalation solution 0.02 %</i>	\$0, Nivel 1	B/D
<i>ipratropium bromide nasal solution 0.03 %, 0.06 %</i>	\$0, Nivel 1	
Antihistamínicos		
<i>24hr allergy relief oral tablet 180 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
ALAVERT ORAL TABLET DISPERSIBLE 10 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>aler-cap oral capsule 25 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>all day allergy childrens oral solution 5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>all day allergy oral tablet 10 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>all-day allergy childrens oral solution 5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>aller-chlor oral tablet 4 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>aller-ease oral tablet 60 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>allergy (cetirizine) oral tablet 10 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>allergy 24-hr oral tablet 180 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>allergy childrens oral liquid 12.5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>allergy childrens oral syrup 5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>allergy oral tablet 4 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>allergy rel child (loratadine) oral solution 5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>allergy relief (loratadine) oral tablet 10 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>allergy relief cetirizine oral tablet 10 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>allergy relief childrens oral liquid 12.5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>allergy relief childrens oral solution 1 mg/ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>allergy relief oral capsule 25 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>allergy relief oral tablet 10 mg, 180 mg, 25 mg, 4 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>allergy relief/indoor/outdoor oral tablet 10 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>allergy-time oral tablet 4 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>azelastine hcl nasal solution 0.1 %, 0.15 %</i>	\$0, Nivel 1	
BANOPHEN ORAL CAPSULE 25 MG, 50 MG	\$0, Nivel 3	DP
BANOPHEN ORAL TABLET 25 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>cetirizine hcl allergy child oral solution 5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cetirizine hcl childrens alrgy oral solution 1 mg/ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cetirizine hcl childrens oral solution 5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cetirizine hcl oral solution 1 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>cetirizine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cetirizine hcl oral tablet chewable 10 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>childrens loratadine oral solution 5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>childrens loratadine oral syrup 5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>chlorhist oral tablet 4 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>chlorpheniramine maleate oral tablet 4 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>complete allergy medicine oral capsule 25 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>complete allergy relief oral tablet 25 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cyproheptadine hcl oral syrup 2 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 2	PA
<i>cyproheptadine hcl oral tablet 4 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA
<i>diphen oral tablet 25 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>diphenhist oral capsule 25 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>diphenhydramine hcl childrens oral liquid 12.5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>diphenhydramine hcl injection solution 50 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>diphenhydramine hcl oral capsule 25 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>diphenhydramine hcl oral liquid 12.5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>diphenhydramine hcl oral tablet 25 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ed chlorped jr oral syrup 2 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>eqi all day allergy oral tablet 10 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>fexofenadine hcl oral tablet 180 mg, 60 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>geri-dryl oral liquid 12.5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>geri-dryl oral tablet 25 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp all day allergy childrens oral solution 1 mg/ml, 5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp all day allergy oral tablet 10 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp allergy childrens oral liquid 12.5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp allergy oral capsule 25 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp allergy oral tablet 25 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp allergy relief 24 hr oral tablet 5 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp allergy relief max st oral liquid 12.5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp allergy relief oral capsule 25 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp allergy relief oral tablet 180 mg, 25 mg, 4 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp childrens allergy oral liquid 12.5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp loratadine childrens oral solution 5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp loratadine oral syrup 5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp loratadine oral tablet 10 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp loratadine oral tablet dispersible 10 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>goodsense all day allergy oral solution 5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>goodsense all day allergy oral tablet 10 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>goodsense aller-ease oral tablet 180 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>goodsense allergy relief oral tablet 10 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm all day allergy childrens oral solution 5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm all day allergy oral solution 5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm all day allergy oral tablet 10 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm allergy relief (cetirizine) oral tablet 10 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm allergy relief childrens oral liquid 12.5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm allergy relief oral capsule 25 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm allergy relief oral tablet 180 mg, 25 mg, 4 mg, 60 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm cetirizine hcl oral tablet 10 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm fexofenadine hcl oral tablet 180 mg, 60 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm loratadine childrens oral syrup 5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm loratadine oral tablet 10 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hydroxyzine hcl intramuscular solution 25 mg/ml, 50 mg/ml</i>	\$0, Nivel 2	PA
<i>hydroxyzine hcl oral syrup 10 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 2	PA
<i>hydroxyzine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>hydroxyzine pamoate oral capsule 25 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA
<i>levocetirizine dihydrochloride oral solution 2.5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>levocetirizine dihydrochloride tablet 5 mg oral (otc) 5 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>levocetirizine dihydrochloride tablet 5 mg oral (rx) 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>liquid allergy relief oral liquid 12.5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>loradamed oral tablet 10 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>loratadine childrens oral syrup 5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>loratadine childrens oral tablet chewable 5 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>loratadine oral syrup 5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>loratadine oral tablet 10 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>m-dryl oral liquid 12.5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>pharbechlor oral tablet 4 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>pharbedryl oral capsule 25 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>px allergy oral capsule 25 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>px allergy oral liquid 12.5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>px allergy oral tablet 25 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>px allergy relief cetirizine oral tablet 10 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>px allergy relief loratadine oral tablet 10 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>px childrens allergy oral solution 5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc all day allergy oral tablet 10 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc allergy childrens oral liquid 12.5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc allergy relief oral tablet 25 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc allergy relief oral tablet dispersible 10 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc cetirizine allergy relief oral tablet 10 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc childrens allergy oral solution 5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc chlor-pheniramine oral tablet 4 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc complete allergy medicine oral tablet 25 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc fexofenadine hydrochloride oral tablet 180 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc loratadine allergy relief oral tablet 10 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>siladryl allergy oral liquid 12.5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm all day allergy childrens oral solution 5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm all day allergy oral tablet 10 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm allergy 4 hour oral tablet 4 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm allergy childrens oral syrup 5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm allergy relief oral liquid 12.5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm allergy relief oral tablet 25 mg, 60 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm childrens loratadine oral syrup 5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm fexofenadine hcl oral tablet 180 mg, 60 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm loratadine allergy relief oral tablet dispersible 10 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>sm loratadine oral syrup 5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm loratadine oral tablet 10 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>tgt allergy relief oral capsule 25 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>tgt allergy relief oral tablet 10 mg, 25 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>total allergy oral tablet 25 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
WAL-DRYL ALLERGY ORAL LIQUID 12.5 MG/5ML	\$0, Nivel 3	DP
Beta Agonistas		
<i>albuterol sulfate hfa inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act</i>	\$0, Nivel 1	QL (17 per 30 days)
<i>albuterol sulfate hfa inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act (nda020503)</i>	\$0, Nivel 1	QL (13.4 per 30 days)
<i>albuterol sulfate hfa inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act (nda020983)</i>	\$0, Nivel 1	QL (36 per 30 days)
<i>albuterol sulfate inhalation nebulization solution (2.5 mg/3ml) 0.083%, 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/3ml, 2.5 mg/0.5ml</i>	\$0, Nivel 1	B/D
<i>albuterol sulfate oral syrup 2 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>albuterol sulfate oral tablet 2 mg, 4 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>levalbuterol hcl inhalation nebulization solution 0.31 mg/3ml, 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/0.5ml, 1.25 mg/3ml</i>	\$0, Nivel 1	B/D
<i>levalbuterol tartrate inhalation aerosol 45 mcg/act</i>	\$0, Nivel 1	ST; QL (30 per 30 days)
SEREVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 50 MCG/DOSE	\$0, Nivel 2	QL (60 per 30 days)
<i>terbutaline sulfate oral tablet 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
VENTOLIN HFA AEROSOL SOLUTION 108 (90 BASE) MCG/ACT INHALATION 108 (90 BASE) MCG/ACT	\$0, Nivel 2	QL (36 per 30 days)
VENTOLIN HFA AEROSOL SOLUTION 108 (90 BASE) MCG/ACT INHALATION 108 (90 BASE) MCG/ACT	\$0, Nivel 2	QL (48 per 30 days)
Combinaciones De Anticolinérgicos/Beta Agonistas		
ANORO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 62.5-25 MCG/INH	\$0, Nivel 2	QL (60 per 30 days)
BEVESPI AEROSPHERE INHALATION AEROSOL 9-4.8 MCG/ACT	\$0, Nivel 2	QL (10.7 per 30 days)
BREZTRI AEROSPHERE AEROSOL 160-9-4.8 MCG/ACT INHALATION 160-9-4.8 MCG/ACT	\$0, Nivel 2	QL (10.7 per 30 days)
BREZTRI AEROSPHERE AEROSOL 160-9-4.8 MCG/ACT INHALATION 160-9-4.8 MCG/ACT	\$0, Nivel 2	QL (23.6 per 28 days)
COMBIVENT RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION 20-100 MCG/ACT	\$0, Nivel 2	QL (8 per 30 days)
<i>ipratropium-albuterol inhalation solution 0.5-2.5 (3) mg/3ml</i>	\$0, Nivel 1	B/D
TRELEGY ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-62.5-25 MCG/INH, 200-62.5-25 MCG/INH	\$0, Nivel 2	QL (60 per 30 days)

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
Combinaciones De Esteroides/Beta Agonistas		
ADVAIR DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-50 MCG/ACT, 250-50 MCG/ACT, 500-50 MCG/ACT	\$0, Nivel 2	QL (60 per 30 days)
ADVAIR HFA INHALATION AEROSOL 115-21 MCG/ACT, 230-21 MCG/ACT, 45-21 MCG/ACT	\$0, Nivel 2	QL (12 per 30 days)
BREO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-25 MCG/INH, 200-25 MCG/INH	\$0, Nivel 2	QL (60 per 30 days)
SYMBICORT INHALATION AEROSOL 160-4.5 MCG/ACT, 80-4.5 MCG/ACT	\$0, Nivel 2	QL (10.2 per 30 days)
Diversos		
<i>acetylcysteine inhalation solution 10 %, 20 %</i>	\$0, Nivel 1	B/D
ARALAST NP INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1000 MG, 500 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
<i>cromolyn sodium inhalation nebulization solution 20 mg/2ml</i>	\$0, Nivel 1	B/D
<i>cromolyn sodium nasal aerosol solution 5.2 mg/act</i>	\$0, Nivel 3	DP
DALIRESP ORAL TABLET 250 MCG, 500 MCG	\$0, Nivel 2	
<i>epinephrine injection solution 0.3 mg/0.3ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>epinephrine injection solution auto-injector 0.15 mg/0.15ml, 0.15 mg/0.3ml, 0.3 mg/0.3ml</i>	\$0, Nivel 1	
ESBRIET ORAL CAPSULE 267 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (270 per 30 days); NDS
FASENRA PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 30 MG/ML	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
FASENRA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 30 MG/ML	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
KALYDECO ORAL PACKET 25 MG, 50 MG, 75 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (56 per 28 days); NDS
KALYDECO ORAL TABLET 150 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (60 per 30 days); NDS
<i>neti pot sinus wash nasal kit 2300-700 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
OFEV ORAL CAPSULE 100 MG, 150 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (60 per 30 days); NDS
ORKAMBI ORAL PACKET 100-125 MG, 150-188 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (56 per 28 days); NDS
ORKAMBI ORAL TABLET 100-125 MG, 200-125 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (112 per 28 days); NDS
<i>pirfenidone oral tablet 267 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; QL (270 per 30 days); NDS
<i>pirfenidone oral tablet 801 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; QL (90 per 30 days); NDS
PROLASTIN-C INTRAVENOUS SOLUTION 1000 MG/20ML	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
PROLASTIN-C INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1000 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
PULMOZYME INHALATION SOLUTION 2.5 MG/2.5ML	\$0, Nivel 2	PA; NDS
SYMDEKO ORAL TABLET THERAPY PACK 100-150 & 150 MG, 50-75 & 75 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (56 per 28 days); NDS
SYMJEPI INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE 0.15 MG/0.3ML, 0.3 MG/0.3ML	\$0, Nivel 2	

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
THEO-24 ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 100 MG, 200 MG, 300 MG, 400 MG	\$0, Nivel 2	
<i>theophylline er oral tablet extended release 12 hour 300 mg, 450 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>theophylline er oral tablet extended release 24 hour 400 mg, 600 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>theophylline oral solution 80 mg/15ml</i>	\$0, Nivel 1	
TRIKAFTA ORAL TABLET THERAPY PACK 100-50-75 & 150 MG, 50-25-37.5 & 75 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (84 per 28 days); NDS
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML, 75 MG/0.5ML	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
ZEMAIRA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1000 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; NDS
Esteroides Nasales		
<i>flunisolide nasal solution 25 mcg/act (0.025%)</i>	\$0, Nivel 1	QL (75 per 30 days)
<i>fluticasone propionate nasal suspension 50 mcg/act</i>	\$0, Nivel 1	QL (16 per 30 days)
XHANCE NASAL EXHALER SUSPENSION 93 MCG/ACT	\$0, Nivel 2	PA; QL (32 per 30 days)
Inhalantes Esteroides		
ARNUITY ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100 MCG/ACT, 200 MCG/ACT, 50 MCG/ACT	\$0, Nivel 2	QL (30 per 30 days)
<i>budesonide inhalation suspension 0.25 mg/2ml, 0.5 mg/2ml</i>	\$0, Nivel 1	B/D
FLOVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100 MCG/BLIST, 250 MCG/BLIST	\$0, Nivel 2	QL (240 per 30 days)
FLOVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 50 MCG/BLIST	\$0, Nivel 2	QL (180 per 30 days)
FLOVENT HFA INHALATION AEROSOL 110 MCG/ACT, 220 MCG/ACT	\$0, Nivel 2	QL (24 per 30 days)
FLOVENT HFA INHALATION AEROSOL 44 MCG/ACT	\$0, Nivel 2	QL (21.2 per 30 days)
PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 180 MCG/ACT	\$0, Nivel 2	QL (2 per 30 days)
PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 90 MCG/ACT	\$0, Nivel 2	QL (3 per 30 days)
Moduladores De Leucotrieno		
<i>montelukast sodium oral packet 4 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>montelukast sodium oral tablet 10 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>montelukast sodium oral tablet chewable 4 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>zafirlukast oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	\$0, Nivel 1	

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
Tos Y Resfriado		
<i>12 hour decongestant oral tablet extended release 12 hour 120 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>12 hour nasal decongestant nasal solution 0.05 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>12 hour nasal decongestant oral tablet extended release 12 hour 120 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>12 hour nasal spray nasal solution 0.05 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
4-WAY FAST ACTING NASAL SOLUTION 1 %	\$0, Nivel 3	DP
ALAVERT ALLERGY/SINUS ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 5-120 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>all day allergy d oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>all day allergy-d oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>allergy relief d oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>allergy relief d oral tablet extended release 24 hour 10-240 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>allergy relief d-12 oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>allergy relief d-24 oral tablet extended release 24 hour 10-240 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>allergy relief/nasal decongest oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>allergy relief/nasal decongest oral tablet extended release 24 hour 10-240 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>allergy relief-d oral tablet extended release 24 hour 10-240 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>allergy/congestion relief oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
BENZEDREX NASAL INHALER	\$0, Nivel 3	DP
<i>benzonatate oral capsule 100 mg, 150 mg, 200 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>capcof oral syrup 5-2-10 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cetirizine-pseudoephedrine er oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>chest congestion relief dm oral syrup 10-100 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>chest congestion relief oral syrup 100 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>coditussin ac oral liquid 200-10 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>coditussin dac oral liquid 30-10-200 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cough dm childrens oral suspension extended release 30 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cough dm oral suspension extended release 30 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cough/chest congestion dm oral syrup 10-100 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvs cough dm oral suspension extended release 30 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
DELSYM COUGH CHILDRENS ORAL SUSPENSION EXTENDED RELEASE 30 MG/5ML	\$0, Nivel 3	DP
DELSYM ORAL SUSPENSION EXTENDED RELEASE 30 MG/5ML	\$0, Nivel 3	DP
<i>dextromethorphan hbr oral capsule 15 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>dextromethorphan polistirex er oral suspension extended release 30 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>dextromethorphan-guaifenesin oral liquid 10-100 mg/5ml, 20-200 mg/10ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>dextromethorphan-guaifenesin oral syrup 10-100 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
DIABETIC TUSSIN DM ORAL LIQUID 100-10 MG/5ML	\$0, Nivel 3	DP
<i>ed-a-hist dm oral liquid 10-4-15 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>eq cough dm oral suspension extended release 30 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>eql allergy/congestion relief oral tablet extended release 24 hour 10-240 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp all day allergy-d oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp allergy & congestion oral tablet extended release 24 hour 10-240 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp allergy/congestion relief oral tablet extended release 24 hour 10-240 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp cough dm er oral suspension extended release 30 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp cough gels oral capsule 15 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp mucus er oral tablet extended release 12 hour 1200 mg, 600 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp mucus relief oral tablet extended release 12 hour 1200 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp nasal decongestant oral tablet 30 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp nasal decongestant pe oral tablet 10 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp nasal four spray nasal solution 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp nasal spray extra moist nasal solution 0.05 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp nasal spray fast acting nasal solution 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp nasal spray nasal solution 0.05 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp no drip nasal spray nasal solution 0.05 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp nose drops extra strength nasal solution 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp pseudoephedrine hcl 12 hr oral tablet extended release 12 hour 120 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp suphedrin oral liquid 15 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp tussin cf cough & cold oral syrup 5-10-100 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp tussin cough long acting oral syrup 15 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp tussin dm cough oral liquid 100-10 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>gnp tussin dm oral liquid 20-200 mg/10ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp tussin mucus & chest cong oral liquid 100 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>goodsense cough dm childrens oral suspension extended release 30 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>goodsense cough dm oral suspension extended release 30 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>goodsense mucus er maximum str oral tablet extended release 12 hour 1200 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>goodsense tussin cf oral liquid 5-10-100 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>guaiaatussin ac oral syrup 100-10 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>guaifenesin ac oral syrup 100-10 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>guaifenesin oral liquid 100 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>guaifenesin oral solution 100 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>guaifenesin oral tablet 200 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>guaifenesin-codeine oral solution 100-10 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>guaifenesin-dm oral syrup 100-10 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
HISTEX-AC ORAL SYRUP 10-2.5-10 MG/5ML	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm allergy & congestion oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm allergy complete-d oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm allergy relief/nasal decong oral tablet extended release 24 hour 10-240 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm cough dm oral suspension extended release 30 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm mucus relief max st oral tablet extended release 12 hour 1200 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm mucus relief oral tablet extended release 12 hour 600 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm nasal decongestant 12 hour oral tablet extended release 12 hour 120 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm nasal decongestant oral tablet 30 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm nasal decongestant pe oral tablet 10 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm nasal spray nasal solution 0.05 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm nose drops nasal solution 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm sinus nasal spray nasal solution 0.05 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm tussin adult dm oral liquid 100-10 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm tussin adult multi-symptom oral liquid 5-10-100 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm tussin adult oral liquid 100 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
HYCODAN ORAL SOLUTION 5-1.5 MG/5ML	\$0, Nivel 3	DP
HYCODAN ORAL TABLET 5-1.5 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>hydrocod polst-cpm polst er oral suspension extended release 10-8 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>hydrocodone bit-homatrop mbr oral solution 5-1.5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hydrocodone bit-homatrop mbr oral tablet 5-1.5 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hydromet oral solution 5-1.5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
KLS ALLERCLEAR D-24HR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-240 MG	\$0, Nivel 3	DP
KLS ALLER-TEC D ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 5-120 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>kp pseudoephedrine hcl oral tablet 30 mg, 60 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>lohist-dm oral syrup 5-2-10 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>loratadine-d 12hr oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>loratadine-d 24hr oral tablet extended release 24 hour 10-240 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
MAR-COF CG EXPECTORANT ORAL LIQUID 225-7.5 MG/5ML	\$0, Nivel 3	DP
<i>maxi-tuss ac oral solution 100-10 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>maxi-tuss cd oral liquid 10-4-10 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>maxi-tuss g oral liquid 10-100 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>maxi-tuss gmx oral liquid 10-200 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>m-clear wc oral solution 100-6.3 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
MUCINEX CHILDRENS STUFFY NOSE NASAL SOLUTION 0.05 %	\$0, Nivel 3	DP
MUCINEX DM ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 30-600 MG	\$0, Nivel 3	DP
MUCINEX FAST-MAX CHEST CONG MS ORAL LIQUID 400 MG/20ML	\$0, Nivel 3	DP
MUCINEX MAXIMUM STRENGTH ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 1200 MG	\$0, Nivel 3	DP
MUCINEX ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 600 MG	\$0, Nivel 3	DP
MUCINEX SINUS-MAX CLEAR & COOL NASAL SOLUTION 0.05 %	\$0, Nivel 3	DP
MUCINEX SINUS-MAX SINUS/ALLRGY NASAL SOLUTION 0.05 %	\$0, Nivel 3	DP
<i>mucus & chest congestion oral liquid 100 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>mucus relief dm oral tablet extended release 12 hour 30-600 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>mucus relief er oral tablet extended release 12 hour 600 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>mucus relief max st oral tablet extended release 12 hour 1200 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>mucus relief oral tablet extended release 12 hour 600 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>nasal decongestant max st oral tablet 30 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>nasal decongestant oral tablet 30 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>nasal decongestant pe max st oral tablet 10 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>nasal decongestant pe oral tablet 10 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>nasal decongestant spray nasal solution 0.05 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>nasal four nasal solution 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>nasal relief nasal solution 0.05 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>nasal spray 12 hour nasal solution 0.05 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>nasal spray extra moisturizing nasal solution 0.05 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>nasal spray no drip nasal solution 0.05 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
NINJACOF-XG ORAL LIQUID 200-8 MG/5ML	\$0, Nivel 3	DP
<i>no drip nasal spray nasal solution 0.05 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>nohist-dm oral liquid 10-4-15 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>phenylephrine hcl oral tablet 10 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>poly-tussin ac oral liquid 10-4-10 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>promethazine vc/codeine oral syrup 6.25-5-10 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>promethazine-codeine oral solution 6.25-10 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>promethazine-codeine oral syrup 6.25-10 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>promethazine-dm oral syrup 6.25-15 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>promethazine-phenyleph-codeine oral syrup 6.25-5-10 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>pseudoeph-bromphen-dm oral syrup 30-2-10 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>pseudoephedrine hcl er oral tablet extended release 12 hour 120 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>pseudoephedrine hcl oral tablet 30 mg, 60 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>px allergy relief d (loratid) oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>px allergy relief d oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>px allergy relief d oral tablet extended release 24 hour 10-240 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>px nasal decongestant oral tablet 30 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>px nasal decongestant oral tablet extended release 12 hour 120 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc loratadine-d oral tablet extended release 24 hour 10-240 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc mucus relief childrens oral liquid 100 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc mucus relief er oral tablet extended release 12 hour 1200 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc mucus relief max st oral tablet extended release 12 hour 1200 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc mucus relief oral tablet extended release 12 hour 600 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc suphedrine maximum strength oral tablet extended release 12 hour 120 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc tussin cf oral liquid 5-10-100 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>qc tussin dm cough/congestion oral liquid 10-100 mg/5ml, 20-200 mg/10ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc tussin mucus/congestion oral liquid 100 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>robafen cf multi-symptom cold oral liquid 5-10-100 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
ROBAFEN DM CGH/CHEST CONGEST ORAL LIQUID 10-100 MG/5ML	\$0, Nivel 3	DP
ROBAFEN DM COUGH ORAL LIQUID 10-100 MG/5ML	\$0, Nivel 3	DP
ROBAFEN MUCUS/CHEST CONGESTION ORAL LIQUID 200 MG/10ML	\$0, Nivel 3	DP
ROBITUSSIN 12 HOUR COUGH ORAL SUSPENSION EXTENDED RELEASE 30 MG/5ML	\$0, Nivel 3	DP
<i>rynex pse oral liquid 1-15 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>siltussin dm das oral liquid 100-10 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>siltussin sa oral syrup 100 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>siltussin-dm alcohol free oral syrup 100-10 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sinus 12 hour oral tablet extended release 12 hour 120 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sinus congestion max strength oral tablet 30 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sinus nasal spray nasal solution 0.05 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sinus relief extra strength nasal solution 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm all day allergy-d oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm cough dm childrens oral suspension extended release 30 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm cough dm oral suspension extended release 30 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm loratadine d 12hr oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm lorata-dine d oral tablet extended release 24 hour 10-240 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm mucus relief max strength oral tablet extended release 12 hour 1200 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm mucus relief oral tablet extended release 12 hour 600 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm nasal decongestant max st oral tablet 30 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm nasal decongestant oral tablet extended release 12 hour 120 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm nasal decongestant pe oral tablet 10 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm nasal spray 12 hour nasal solution 0.05 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm nasal spray moisturizing nasal solution 0.05 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm nasal spray nasal solution 0.05 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm nasal spray sinus nasal solution 0.05 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm nose drops nasal decongest nasal solution 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>sm tussin cf oral liquid 5-10-100 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm tussin cough/chest congest oral liquid 20-200 mg/10ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm tussin cough/chest congest oral syrup 100-10 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm tussin dm oral syrup 100-10 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm tussin mucus+chest congest oral liquid 100 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sodium chloride inhalation nebulization solution 7 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sudogest 12 hour oral tablet extended release 12 hour 120 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
SUDOGEST MAXIMUM STRENGTH ORAL TABLET 30 MG	\$0, Nivel 3	DP
SUDOGEST ORAL TABLET 30 MG, 60 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>suphedrine 12hour oral tablet extended release 12 hour 120 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
TUSNEL C ORAL SYRUP 30-10-100 MG/5ML	\$0, Nivel 3	DP
<i>tusnel diabetic oral liquid 10-100 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
TUSNEL-EX ORAL LIQUID 100 MG/5ML	\$0, Nivel 3	DP
<i>tussin cf multi-symptom cold oral liquid 5-10-100 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>tussin cf oral liquid 5-10-100 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>tussin cough oral syrup 15 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>tussin dm cough + chest oral liquid 10-100 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>tussin dm oral liquid 100-10 mg/5ml, 20-200 mg/10ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>tussin dm oral syrup 100-10 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>tussin mucus & chest congest oral liquid 100 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>tussin mucus+chest congestion oral liquid 100 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>tussin mucus+chest congestion oral syrup 100 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>tussin multi-symptom cold cf oral liquid 5-10-100 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL		
Agentes Antiparkinsonianos		
<i>amantadine hcl oral capsule 100 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (120 per 30 days)
<i>amantadine hcl oral solution 50 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>amantadine hcl oral tablet 100 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>benztropine mesylate injection solution 1 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>benztropine mesylate oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA
<i>bromocriptine mesylate oral capsule 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>bromocriptine mesylate oral tablet 2.5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>carbidopa-levodopa er oral tablet extended release 25-100 mg, 50-200 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>carbidopa-levodopa oral tablet 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg</i>	\$0, Nivel 1	

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>carbidopa-levodopa oral tablet dispersible 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone oral tablet 12.5-50-200 mg, 18.75-75-200 mg, 25-100-200 mg, 31.25-125-200 mg, 37.5-150-200 mg, 50-200-200 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>entacapone oral tablet 200 mg</i>	\$0, Nivel 1	
KYNMOBI SUBLINGUAL FILM 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 30 MG	\$0, Nivel 2	PA; QL (150 per 30 days); NDS
NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 1 MG/24HR, 2 MG/24HR, 3 MG/24HR, 4 MG/24HR, 6 MG/24HR, 8 MG/24HR	\$0, Nivel 2	
<i>pramipexole dihydrochloride oral tablet 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>rasagiline mesylate oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)
<i>ropinirole hcl oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>selegiline hcl oral capsule 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>selegiline hcl oral tablet 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>trihexyphenidyl hcl oral solution 0.4 mg/ml</i>	\$0, Nivel 2	PA
<i>trihexyphenidyl hcl oral tablet 2 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA
Agentes Para Esclerosis Múltiple		
BAFIERTAM ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE 95 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (120 per 30 days); NDS
BETASERON SUBCUTANEOUS KIT 0.3 MG	\$0, Nivel 2	PA; QL (14 per 28 days); NDS
<i>dalfampridine er oral tablet extended release 12 hour 10 mg</i>	\$0, Nivel 1	PA
GILENYA ORAL CAPSULE 0.5 MG	\$0, Nivel 2	PA; QL (28 per 28 days); NDS
<i>glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe 20 mg/ml</i>	\$0, Nivel 2	PA; QL (30 per 30 days); NDS
<i>glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe 40 mg/ml</i>	\$0, Nivel 2	PA; QL (12 per 28 days); NDS
GLATOPA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 20 MG/ML	\$0, Nivel 2	PA; QL (30 per 30 days); NDS
GLATOPA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/ML	\$0, Nivel 2	PA; QL (12 per 28 days); NDS
KESIMPTA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 20 MG/0.4ML	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (6.4 per 365 days); NDS
Agentes Para Terapia Musculoesquelética		
<i>baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>carisoprodol oral tablet 350 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; QL (120 per 30 days)
<i>cyclobenzaprine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA
<i>dantrolene sodium oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>methocarbamol oral tablet 500 mg, 750 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA
<i>tizanidine hcl oral tablet 2 mg, 4 mg</i>	\$0, Nivel 1	
VANADOM ORAL TABLET 350 MG	\$0, Nivel 2	PA; QL (120 per 30 days)

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
Ansiolíticos		
<i>alprazolam oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (150 per 30 days)
<i>buspirone hcl oral tablet 10 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>fluvoxamine maleate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>lorazepam injection solution 2 mg/ml, 4 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	
LORAZEPAM INTENSOL ORAL CONCENTRATE 2 MG/ML	\$0, Nivel 1	QL (150 per 30 days)
<i>lorazepam oral concentrate 2 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	QL (150 per 30 days)
<i>lorazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (150 per 30 days)
Anticonvulsivantes		
APTIOM ORAL TABLET 200 MG, 400 MG	\$0, Nivel 2	QL (30 per 30 days); NDS
APTIOM ORAL TABLET 600 MG, 800 MG	\$0, Nivel 2	QL (60 per 30 days); NDS
BRIVIACT INTRAVENOUS SOLUTION 50 MG/5ML	\$0, Nivel 2	PA
BRIVIACT ORAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0, Nivel 2	PA; QL (600 per 30 days); NDS
BRIVIACT ORAL TABLET 10 MG, 100 MG, 25 MG, 50 MG, 75 MG	\$0, Nivel 2	PA; QL (60 per 30 days); NDS
<i>carbamazepine er oral capsule extended release 12 hour 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>carbamazepine er oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 200 mg, 400 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>carbamazepine oral suspension 100 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>carbamazepine oral tablet 200 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>carbamazepine oral tablet chewable 100 mg</i>	\$0, Nivel 1	
CELONTIN ORAL CAPSULE 300 MG	\$0, Nivel 2	
<i>clobazam oral suspension 2.5 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (480 per 30 days)
<i>clobazam oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (60 per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (90 per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet 2 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (300 per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet dispersible 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (90 per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet dispersible 2 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (300 per 30 days)
<i>clorazepate dipotassium oral tablet 15 mg, 3.75 mg, 7.5 mg</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (180 per 30 days)
DIACOMIT ORAL CAPSULE 250 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (360 per 30 days); NDS
DIACOMIT ORAL CAPSULE 500 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (180 per 30 days); NDS
DIACOMIT ORAL PACKET 250 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (360 per 30 days); NDS
DIACOMIT ORAL PACKET 500 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (180 per 30 days); NDS
<i>diazepam injection solution 5 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	
DIAZEPAM INTENSOL ORAL CONCENTRATE 5 MG/ML	\$0, Nivel 1	PA; QL (240 per 30 days)
<i>diazepam oral solution 5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (1200 per 30 days)
<i>diazepam oral tablet 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (120 per 30 days)

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>diazepam rectal gel 10 mg, 2.5 mg, 20 mg</i>	\$0, Nivel 1	
DILANTIN INFATABS ORAL TABLET CHEWABLE 50 MG	\$0, Nivel 2	
DILANTIN ORAL CAPSULE 100 MG, 30 MG	\$0, Nivel 2	
DILANTIN ORAL SUSPENSION 125 MG/5ML	\$0, Nivel 2	
<i>divalproex sodium er oral tablet extended release 24 hour 250 mg, 500 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>divalproex sodium oral capsule delayed release sprinkle 125 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>divalproex sodium oral tablet delayed release 125 mg, 250 mg, 500 mg</i>	\$0, Nivel 1	
EPIDIOLEX ORAL SOLUTION 100 MG/ML	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (600 per 30 days); NDS
EPITOL ORAL TABLET 200 MG	\$0, Nivel 1	
EPRONTIA ORAL SOLUTION 25 MG/ML	\$0, Nivel 2	PA; QL (480 per 30 days)
<i>ethosuximide oral capsule 250 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>ethosuximide oral solution 250 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>felbamate oral suspension 600 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 2	NDS
<i>felbamate oral tablet 400 mg, 600 mg</i>	\$0, Nivel 1	
FINTEPLA ORAL SOLUTION 2.2 MG/ML	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (360 per 30 days); NDS
FYCOMPA ORAL SUSPENSION 0.5 MG/ML	\$0, Nivel 2	PA; QL (720 per 30 days); NDS
FYCOMPA ORAL TABLET 10 MG, 12 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG	\$0, Nivel 2	PA; QL (30 per 30 days); NDS
FYCOMPA ORAL TABLET 2 MG	\$0, Nivel 2	PA; QL (60 per 30 days)
<i>gabapentin oral capsule 100 mg, 300 mg, 400 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (180 per 30 days)
<i>gabapentin oral solution 250 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	QL (2160 per 30 days)
<i>gabapentin oral tablet 600 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (180 per 30 days)
<i>gabapentin oral tablet 800 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (120 per 30 days)
<i>lacosamide intravenous solution 200 mg/20ml</i>	\$0, Nivel 2	NDS
<i>lacosamide oral solution 10 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	QL (1200 per 30 days)
<i>lacosamide oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
<i>lacosamide oral tablet 50 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (120 per 30 days)
<i>lamotrigine er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 200 mg, 25 mg, 250 mg, 300 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>lamotrigine oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>lamotrigine oral tablet chewable 25 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>levetiracetam er oral tablet extended release 24 hour 500 mg, 750 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>levetiracetam in nacl intravenous solution 1000 mg/100ml, 1500 mg/100ml, 500 mg/100ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>levetiracetam intravenous solution 500 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>levetiracetam oral solution 100 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>levetiracetam oral tablet 1000 mg, 250 mg, 500 mg, 750 mg</i>	\$0, Nivel 1	

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
NAYZILAM NASAL SOLUTION 5 MG/0.1ML	\$0, Nivel 2	
oxcarbazepine oral suspension 300 mg/5ml	\$0, Nivel 1	
oxcarbazepine oral tablet 150 mg, 300 mg, 600 mg	\$0, Nivel 1	
phenobarbital oral elixir 20 mg/5ml	\$0, Nivel 2	PA
phenobarbital oral tablet 100 mg, 15 mg, 16.2 mg, 30 mg, 32.4 mg, 60 mg, 64.8 mg, 97.2 mg	\$0, Nivel 2	PA
phenobarbital sodium injection solution 130 mg/ml, 65 mg/ml	\$0, Nivel 2	PA
PHENYTEK ORAL CAPSULE 200 MG, 300 MG	\$0, Nivel 2	
phenytoin oral suspension 125 mg/5ml	\$0, Nivel 1	
phenytoin oral tablet chewable 50 mg	\$0, Nivel 1	
phenytoin sodium extended oral capsule 100 mg, 200 mg, 300 mg	\$0, Nivel 1	
phenytoin sodium injection solution 50 mg/ml	\$0, Nivel 1	
pregabalin oral capsule 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0, Nivel 1	PA; QL (120 per 30 days)
pregabalin oral capsule 200 mg	\$0, Nivel 1	PA; QL (90 per 30 days)
pregabalin oral capsule 225 mg, 300 mg	\$0, Nivel 1	PA; QL (60 per 30 days)
pregabalin oral solution 20 mg/ml	\$0, Nivel 1	PA; QL (900 per 30 days)
primidone oral tablet 250 mg, 50 mg	\$0, Nivel 1	
ROWEEPRA ORAL TABLET 500 MG	\$0, Nivel 1	
rufinamide oral suspension 40 mg/ml	\$0, Nivel 2	PA; QL (2400 per 30 days); NDS
rufinamide oral tablet 200 mg	\$0, Nivel 1	PA; QL (480 per 30 days)
rufinamide oral tablet 400 mg	\$0, Nivel 2	PA; QL (240 per 30 days); NDS
SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 1000 MG	\$0, Nivel 2	QL (90 per 30 days)
SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 250 MG	\$0, Nivel 2	QL (360 per 30 days)
SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 500 MG	\$0, Nivel 2	QL (180 per 30 days)
SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 750 MG	\$0, Nivel 2	QL (120 per 30 days)
SUBVENITE ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG, 25 MG	\$0, Nivel 1	
SYMPAZAN ORAL FILM 10 MG, 20 MG, 5 MG	\$0, Nivel 2	PA; QL (60 per 30 days); NDS
tiagabine hcl oral tablet 12 mg, 16 mg, 2 mg, 4 mg	\$0, Nivel 1	
topiramate oral capsule sprinkle 15 mg, 25 mg	\$0, Nivel 1	
topiramate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	\$0, Nivel 1	
valproate sodium intravenous solution 100 mg/ml	\$0, Nivel 1	
valproic acid oral capsule 250 mg	\$0, Nivel 1	
valproic acid oral solution 250 mg/5ml	\$0, Nivel 1	
VALTOCO 10 MG DOSE NASAL LIQUID 10 MG/0.1ML	\$0, Nivel 2	

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
VALTOCO 15 MG DOSE NASAL LIQUID THERAPY PACK 7.5 MG/0.1ML	\$0, Nivel 2	
VALTOCO 20 MG DOSE NASAL LIQUID THERAPY PACK 10 MG/0.1ML	\$0, Nivel 2	
VALTOCO 5 MG DOSE NASAL LIQUID 5 MG/0.1ML	\$0, Nivel 2	
<i>vigabatrin oral packet 500 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (180 per 30 days); NDS
<i>vigabatrin oral tablet 500 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (180 per 30 days); NDS
VIGADRONE ORAL PACKET 500 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (180 per 30 days); NDS
VIMPAT ORAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0, Nivel 2	QL (1200 per 30 days); NDS
XCOPRI (250 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 100 & 150 MG	\$0, Nivel 2	QL (56 per 28 days); NDS
XCOPRI (350 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 150 & 200 MG	\$0, Nivel 2	QL (56 per 28 days); NDS
XCOPRI ORAL TABLET 100 MG, 50 MG	\$0, Nivel 2	QL (30 per 30 days); NDS
XCOPRI ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	\$0, Nivel 2	QL (60 per 30 days); NDS
XCOPRI ORAL TABLET THERAPY PACK 14 X 12.5 MG & 14 X 25 MG	\$0, Nivel 2	QL (28 per 28 days)
XCOPRI ORAL TABLET THERAPY PACK 14 X 150 MG & 14 X 200 MG, 14 X 50 MG & 14 X 100 MG	\$0, Nivel 2	QL (28 per 28 days); NDS
<i>zonisamide oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 1	
ZTALMY ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (1100 per 30 days); NDS
Antidemencia		
<i>donepezil hcl oral tablet 10 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>donepezil hcl oral tablet 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)
<i>donepezil hcl oral tablet dispersible 10 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>donepezil hcl oral tablet dispersible 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)
<i>galantamine hydrobromide er oral capsule extended release 24 hour 16 mg, 24 mg, 8 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)
<i>galantamine hydrobromide oral solution 4 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>galantamine hydrobromide oral tablet 12 mg, 4 mg, 8 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
<i>memantine hcl er oral capsule extended release 24 hour 14 mg, 21 mg, 28 mg, 7 mg</i>	\$0, Nivel 1	PA
<i>memantine hcl oral solution 2 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	PA
<i>memantine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	PA
<i>memantine hcl oral tablet 28 x 5 mg & 21 x 10 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA
NAMZARIC ORAL CAPSULE ER 24 HOUR THERAPY PACK 7 & 14 & 21 & 28 -10 MG	\$0, Nivel 2	
NAMZARIC ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 14-10 MG, 21-10 MG, 28-10 MG, 7-10 MG	\$0, Nivel 2	
<i>rivastigmine tartrate oral capsule 1.5 mg, 3 mg, 4.5 mg, 6 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
<i>rivastigmine transdermal patch 24 hour 13.3 mg/24hr, 4.6 mg/24hr, 9.5 mg/24hr</i>	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
Antidepresivos		
<i>amitriptyline hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0, Nivel 2	
<i>amoxapine oral tablet 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 2	
<i>bupropion hcl er (sr) oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 150 mg, 200 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>bupropion hcl oral tablet 100 mg, 75 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>citalopram hydrobromide oral solution 10 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>citalopram hydrobromide oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>clomipramine hcl oral capsule 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA
<i>desipramine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0, Nivel 2	
<i>desvenlafaxine succinate er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (30 per 30 days)
<i>doxepin hcl oral capsule 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0, Nivel 2	
<i>doxepin hcl oral concentrate 10 mg/ml</i>	\$0, Nivel 2	
DRIZALMA SPRINKLE ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE SPRINKLE 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG	\$0, Nivel 2	PA; QL (60 per 30 days)
<i>duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 30 mg, 60 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 12 MG/24HR, 6 MG/24HR, 9 MG/24HR	\$0, Nivel 2	PA; QL (30 per 30 days); NDS
<i>escitalopram oxalate oral solution 5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>escitalopram oxalate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
FETZIMA ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG, 80 MG	\$0, Nivel 2	PA; QL (30 per 30 days)
FETZIMA ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 20 MG, 40 MG	\$0, Nivel 2	PA; QL (60 per 30 days)
FETZIMA TITRATION ORAL CAPSULE ER 24 HOUR THERAPY PACK 20 & 40 MG	\$0, Nivel 2	PA
<i>fluoxetine hcl oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>fluoxetine hcl oral solution 20 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>imipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 2	
MARPLAN ORAL TABLET 10 MG	\$0, Nivel 2	QL (180 per 30 days)
<i>mirtazapine oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg, 7.5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>mirtazapine oral tablet dispersible 15 mg, 30 mg, 45 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>nefazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>nortriptyline hcl oral capsule 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0, Nivel 2	
<i>nortriptyline hcl oral solution 10 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 2	

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>paroxetine hcl oral suspension 10 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 2	PA; QL (900 per 30 days)
<i>paroxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	\$0, Nivel 2	
<i>phenelzine sulfate oral tablet 15 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>protriptyline hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 2	
<i>sertraline hcl oral concentrate 20 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>sertraline hcl oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>tranlycypromine sulfate oral tablet 10 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>trazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>trimipramine maleate oral capsule 100 mg</i>	\$0, Nivel 2	QL (60 per 30 days)
<i>trimipramine maleate oral capsule 25 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 2	QL (120 per 30 days)
TRINTELLIX ORAL TABLET 10 MG, 20 MG, 5 MG	\$0, Nivel 2	QL (30 per 30 days)
<i>venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour 150 mg, 37.5 mg, 75 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>venlafaxine hcl oral tablet 100 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0, Nivel 1	
VIIBRYD STARTER PACK ORAL KIT 10 & 20 MG	\$0, Nivel 2	
<i>vilazodone hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)
Antipsicóticos		
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 300 MG, 400 MG	\$0, Nivel 2	QL (1 per 28 days); NDS
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER 300 MG, 400 MG	\$0, Nivel 2	QL (1 per 28 days); NDS
<i>aripiprazole oral solution 1 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	QL (900 per 30 days)
<i>aripiprazole oral tablet 10 mg, 15 mg, 2 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)
<i>aripiprazole oral tablet dispersible 10 mg, 15 mg</i>	\$0, Nivel 2	QL (60 per 30 days); NDS
ARISTADA INITIO INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 675 MG/2.4ML	\$0, Nivel 2	NDS
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 1064 MG/3.9ML	\$0, Nivel 2	QL (3.9 per 56 days); NDS
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 441 MG/1.6ML	\$0, Nivel 2	QL (1.6 per 28 days); NDS
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 662 MG/2.4ML	\$0, Nivel 2	QL (2.4 per 28 days); NDS
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 882 MG/3.2ML	\$0, Nivel 2	QL (3.2 per 28 days); NDS
<i>asenapine maleate sublingual tablet sublingual 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
CAPLYTA ORAL CAPSULE 10.5 MG, 21 MG, 42 MG	\$0, Nivel 2	PA; QL (30 per 30 days); NDS
<i>chlorpromazine hcl injection solution 25 mg/ml, 50 mg/2ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>chlorpromazine hcl oral concentrate 100 mg/ml, 30 mg/ml</i>	\$0, Nivel 2	

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>chlorpromazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>clozapine oral tablet 100 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (270 per 30 days)
<i>clozapine oral tablet 200 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (120 per 30 days)
<i>clozapine oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>clozapine oral tablet dispersible 100 mg</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (270 per 30 days)
<i>clozapine oral tablet dispersible 12.5 mg, 25 mg</i>	\$0, Nivel 1	PA
<i>clozapine oral tablet dispersible 150 mg</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (180 per 30 days)
<i>clozapine oral tablet dispersible 200 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; QL (120 per 30 days); NDS
FANAPT ORAL TABLET 1 MG, 10 MG, 12 MG, 2 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG	\$0, Nivel 2	PA; QL (60 per 30 days); NDS
FANAPT TITRATION PACK ORAL TABLET 1 & 2 & 4 & 6 MG	\$0, Nivel 2	PA
<i>fluphenazine decanoate injection solution 25 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>fluphenazine hcl injection solution 2.5 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>fluphenazine hcl oral concentrate 5 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>fluphenazine hcl oral elixir 2.5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>fluphenazine hcl oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>haloperidol decanoate intramuscular solution 100 mg/ml, 100 mg/ml 1 ml, 50 mg/ml, 50 mg/ml(1ml)</i>	\$0, Nivel 1	
<i>haloperidol lactate injection solution 5 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>haloperidol lactate oral concentrate 2 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>haloperidol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 117 MG/0.75ML	\$0, Nivel 2	QL (0.75 per 28 days); NDS
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 156 MG/ML	\$0, Nivel 2	QL (1 per 28 days); NDS
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 234 MG/1.5ML	\$0, Nivel 2	QL (1.5 per 28 days); NDS
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 39 MG/0.25ML	\$0, Nivel 2	QL (0.25 per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 78 MG/0.5ML	\$0, Nivel 2	QL (0.5 per 28 days); NDS
LATUDA ORAL TABLET 120 MG, 20 MG, 40 MG, 60 MG	\$0, Nivel 2	QL (30 per 30 days); NDS
LATUDA ORAL TABLET 80 MG	\$0, Nivel 2	QL (60 per 30 days); NDS
<i>loxapine succinate oral capsule 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>molindone hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
NUPLAZID ORAL CAPSULE 34 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (30 per 30 days); NDS
NUPLAZID ORAL TABLET 10 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (30 per 30 days); NDS
<i>olanzapine intramuscular solution reconstituted 10 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (3 per 1 day)
<i>olanzapine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>olanzapine oral tablet 15 mg, 20 mg, 7.5 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)
<i>olanzapine oral tablet dispersible 10 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
<i>olanzapine oral tablet dispersible 15 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)
<i>paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 1.5 mg, 3 mg, 9 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)
<i>paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 6 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
<i>perphenazine oral tablet 16 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg</i>	\$0, Nivel 1	
PERSERIS SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE 120 MG, 90 MG	\$0, Nivel 2	QL (1 per 30 days); NDS
<i>pimozide oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 200 mg</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (30 per 30 days)
<i>quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 300 mg, 400 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (60 per 30 days)
<i>quetiapine fumarate oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg, 300 mg, 400 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 1	
REXULTI ORAL TABLET 0.25 MG, 0.5 MG, 1 MG, 2 MG	\$0, Nivel 2	QL (60 per 30 days); NDS
REXULTI ORAL TABLET 3 MG, 4 MG	\$0, Nivel 2	QL (30 per 30 days); NDS
<i>risperidone oral solution 1 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	QL (240 per 30 days)
<i>risperidone oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>risperidone oral tablet dispersible 0.25 mg, 0.5 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (90 per 30 days)
<i>risperidone oral tablet dispersible 1 mg, 2 mg, 3 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
<i>risperidone oral tablet dispersible 4 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (120 per 30 days)
SECUADO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 3.8 MG/24HR, 5.7 MG/24HR, 7.6 MG/24HR	\$0, Nivel 2	QL (30 per 30 days)
<i>thioridazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>thiothixene oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>trifluoperazine hcl oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
VERSACLOZ ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	\$0, Nivel 2	PA; QL (600 per 30 days); NDS
VRAYLAR ORAL CAPSULE 1.5 MG	\$0, Nivel 2	QL (60 per 30 days); NDS
VRAYLAR ORAL CAPSULE 3 MG, 4.5 MG, 6 MG	\$0, Nivel 2	QL (30 per 30 days); NDS
VRAYLAR ORAL CAPSULE THERAPY PACK 1.5 & 3 MG	\$0, Nivel 2	
<i>ziprasidone hcl oral capsule 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
<i>ziprasidone mesylate intramuscular solution reconstituted 20 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (6 per 3 days)
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 210 MG	\$0, Nivel 2	PA; QL (2 per 28 days)
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 300 MG	\$0, Nivel 2	PA; QL (2 per 28 days); NDS

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 405 MG	\$0, Nivel 2	PA; QL (1 per 28 days); NDS
Desorden Hiperactivo Y Déficit De Atención		
<i>amphetamine-dextroamphetamine oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (30 per 30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (60 per 30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 20 mg</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (90 per 30 days)
<i>atomoxetine hcl oral capsule 10 mg, 18 mg, 25 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (120 per 30 days)
<i>atomoxetine hcl oral capsule 100 mg, 60 mg, 80 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)
<i>atomoxetine hcl oral capsule 40 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
<i>dexmethylphenidate hcl oral tablet 10 mg</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (60 per 30 days)
<i>dexmethylphenidate hcl oral tablet 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (120 per 30 days)
<i>guanfacine hcl er oral tablet extended release 24 hour 1 mg, 2 mg, 4 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; QL (30 per 30 days)
<i>guanfacine hcl er oral tablet extended release 24 hour 3 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; QL (60 per 30 days)
METADATE ER ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 20 MG	\$0, Nivel 1	PA; QL (90 per 30 days)
<i>methylphenidate hcl er oral tablet extended release 10 mg, 20 mg</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (90 per 30 days)
<i>methylphenidate hcl oral solution 10 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (900 per 30 days)
<i>methylphenidate hcl oral solution 5 mg/5ml</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (1800 per 30 days)
<i>methylphenidate hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (180 per 30 days)
<i>methylphenidate hcl oral tablet 20 mg</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (90 per 30 days)
Diversos		
AUSTEDO ORAL TABLET 12 MG, 9 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (120 per 30 days); NDS
AUSTEDO ORAL TABLET 6 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (60 per 30 days); NDS
INGREZZA ORAL CAPSULE 40 MG, 60 MG, 80 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (30 per 30 days); NDS
INGREZZA ORAL CAPSULE THERAPY PACK 40 & 80 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (28 per 28 days); NDS
<i>lithium carbonate er oral tablet extended release 300 mg, 450 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>lithium carbonate oral capsule 150 mg, 300 mg, 600 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>lithium carbonate oral tablet 300 mg</i>	\$0, Nivel 1	
NUEDEXTA ORAL CAPSULE 20-10 MG	\$0, Nivel 2	PA; QL (60 per 30 days)
<i>pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>riluzole oral tablet 50 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>tetrabenazine oral tablet 12.5 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; QL (90 per 30 days); NDS
<i>tetrabenazine oral tablet 25 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; QL (120 per 30 days); NDS

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
Hipnóticos		
BELSOMRA ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 5 MG	\$0, Nivel 2	QL (30 per 30 days)
<i>doxepin hcl oral tablet 3 mg, 6 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)
<i>eszopiclone oral tablet 1 mg, 2 mg, 3 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; QL (30 per 30 days)
HETLIOZ ORAL CAPSULE 20 MG	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (30 per 30 days); NDS
<i>temazepam oral capsule 15 mg</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (60 per 30 days)
<i>temazepam oral capsule 30 mg, 7.5 mg</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (30 per 30 days)
<i>zaleplon oral capsule 10 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; QL (60 per 30 days)
<i>zaleplon oral capsule 5 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; QL (30 per 30 days)
<i>zolpidem tartrate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 2	PA; QL (30 per 30 days)
Migraña		
AIMOVIG SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 140 MG/ML, 70 MG/ML	\$0, Nivel 2	PA; QL (1 per 30 days)
<i>dihydroergotamine mesylate injection solution 1 mg/ml</i>	\$0, Nivel 2	NDS
<i>dihydroergotamine mesylate nasal solution 4 mg/ml</i>	\$0, Nivel 2	PA; QL (8 per 30 days); NDS
<i>ergotamine-caffeine oral tablet 1-100 mg</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (40 per 28 days)
<i>naratriptan hcl oral tablet 1 mg, 2.5 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (12 per 30 days)
NURTEC ORAL TABLET DISPERSIBLE 75 MG	\$0, Nivel 2	PA; QL (16 per 30 days)
<i>rizatriptan benzoate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (18 per 30 days)
<i>rizatriptan benzoate oral tablet dispersible 10 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (18 per 30 days)
<i>sumatriptan nasal solution 20 mg/act</i>	\$0, Nivel 1	QL (12 per 30 days)
<i>sumatriptan nasal solution 5 mg/act</i>	\$0, Nivel 1	QL (24 per 30 days)
<i>sumatriptan succinate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (12 per 30 days)
<i>sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge 4 mg/0.5ml</i>	\$0, Nivel 1	QL (9 per 30 days)
<i>sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge 6 mg/0.5ml</i>	\$0, Nivel 1	QL (6 per 30 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous solution 6 mg/0.5ml</i>	\$0, Nivel 1	QL (6 per 30 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous solution auto-injector 4 mg/0.5ml</i>	\$0, Nivel 1	QL (9 per 30 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous solution auto-injector 6 mg/0.5ml</i>	\$0, Nivel 1	QL (6 per 30 days)
<i>zolmitriptan oral tablet 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (12 per 30 days)
<i>zolmitriptan oral tablet dispersible 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (12 per 30 days)
Narcolepsia/Cataplexia		
<i>armodafinil oral tablet 150 mg, 200 mg, 250 mg</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (30 per 30 days)
<i>armodafinil oral tablet 50 mg</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (60 per 30 days)
XYREM ORAL SOLUTION 500 MG/ML	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (540 per 30 days); NDS

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
Psicoterapéutico, Varios		
<i>acamprosate calcium oral tablet delayed release 333 mg</i>	\$0, Nivel 1	
ADIPEX-P ORAL CAPSULE 37.5 MG	\$0, Nivel 3	DP
ADIPEX-P ORAL TABLET 37.5 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>benzphetamine hcl oral tablet 50 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>buprenorphine hcl sublingual tablet sublingual 2 mg, 8 mg</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (90 per 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film 12-3 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film 2-0.5 mg, 4-1 mg, 8-2 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (90 per 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual 2-0.5 mg, 8-2 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (90 per 30 days)
<i>bupropion hcl er (smoking det) oral tablet extended release 12 hour 150 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>diethylpropion hcl er oral tablet extended release 24 hour 75 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>diethylpropion hcl oral tablet 25 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>disulfiram oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>gnp nicotine mini mouth/throat lozenge 2 mg, 4 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp nicotine mouth/throat gum 2 mg, 4 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp nicotine polacrilex mouth/throat gum 2 mg, 4 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp nicotine polacrilex mouth/throat lozenge 2 mg, 4 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp nicotine transdermal patch 24 hour 14 mg/24hr, 21 mg/24hr, 7 mg/24hr</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp pain relief nighttime oral tablet 250-250-38 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>goodsense nicotine mouth/throat gum 2 mg, 4 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>goodsense nicotine mouth/throat lozenge 2 mg, 4 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm nicotine polacrilex mouth/throat gum 2 mg, 4 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm nicotine polacrilex mouth/throat lozenge 2 mg, 4 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm nicotine transdermal patch 24 hour 14 mg/24hr, 21 mg/24hr, 7 mg/24hr</i>	\$0, Nivel 3	DP
LOMAIRA ORAL TABLET 8 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>naloxone hcl injection solution 0.4 mg/ml, 4 mg/10ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>naloxone hcl injection solution cartridge 0.4 mg/ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>naloxone hcl injection solution prefilled syringe 2 mg/2ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>naloxone hcl nasal liquid 4 mg/0.1ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>naltrexone hcl oral tablet 50 mg</i>	\$0, Nivel 1	
NICODERM CQ TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 14 MG/24HR, 21 MG/24HR, 7 MG/24HR	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
NICORETTE MINI MOUTH/THROAT LOZENGE 2 MG, 4 MG	\$0, Nivel 3	DP
NICORETTE MOUTH/THROAT GUM 2 MG, 4 MG	\$0, Nivel 3	DP
NICORETTE MOUTH/THROAT LOZENGE 2 MG, 4 MG	\$0, Nivel 3	DP
NICORETTE STARTER KIT MOUTH/THROAT GUM 2 MG, 4 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>nicotine mini mouth/throat lozenge 2 mg, 4 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>nicotine polacrilex mini mouth/throat lozenge 2 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>nicotine polacrilex mouth/throat gum 2 mg, 4 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>nicotine polacrilex mouth/throat lozenge 2 mg, 4 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>nicotine step 1 transdermal patch 24 hour 21 mg/24hr</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>nicotine step 2 transdermal patch 24 hour 14 mg/24hr</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>nicotine step 3 transdermal patch 24 hour 7 mg/24hr</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>nicotine transdermal kit 21-14-7 mg/24hr</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>nicotine transdermal patch 24 hour 14 mg/24hr, 21 mg/24hr, 7 mg/24hr</i>	\$0, Nivel 3	DP
NICOTROL INHALATION INHALER 10 MG	\$0, Nivel 2	
NICOTROL NS NASAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0, Nivel 2	
<i>phendimetrazine tartrate er oral capsule extended release 24 hour 105 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>phendimetrazine tartrate oral tablet 35 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>phentermine hcl oral capsule 15 mg, 30 mg, 37.5 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>phentermine hcl oral tablet 37.5 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>px stop smoking aid mouth/throat lozenge 2 mg, 4 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc nicotine transdermal system transdermal patch 24 hour 14 mg/24hr, 21 mg/24hr</i>	\$0, Nivel 3	DP
QSYMIA ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 11.25-69 MG, 15-92 MG, 3.75-23 MG, 7.5-46 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm nicotine mouth/throat gum 4 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm nicotine mouth/throat lozenge 2 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm nicotine polacrilex mouth/throat gum 2 mg, 4 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm nicotine polacrilex mouth/throat lozenge 2 mg, 4 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm nicotine transdermal patch 24 hour 14 mg/24hr, 21 mg/24hr, 7 mg/24hr</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>tgt nicotine polacrilex mouth/throat gum 2 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>tgt nicotine polacrilex mouth/throat lozenge 2 mg, 4 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>tgt nicotine step one transdermal patch 24 hour 21 mg/24hr</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>tgt nicotine step three transdermal patch 24 hour 7 mg/24hr</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>tgt nicotine step two transdermal patch 24 hour 14 mg/24hr</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>varenicline tartrate oral 0.5 mg x 11 & 1 mg x 42</i>	\$0, Nivel 1	PA
<i>varenicline tartrate oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (56 per 28 days)
VIVITROL INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 380 MG	\$0, Nivel 2	NDS
SUPLEMENTOS NUTRICIONALES		
Diversos		
<i>co q 10 oral capsule 100 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>co q10 oral capsule 100 mg, 30 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>co q-10 oral capsule 100 mg, 30 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>coenzyme q10 oral capsule 100 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>coenzyme q-10 oral capsule 100 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>co-enzyme q10 oral capsule 100 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>co-enzyme q-10 oral capsule 30 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>coq10 oral capsule 100 mg, 30 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>coq-10 oral capsule 100 mg, 30 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>coq-10 oral capsule extended release 100 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvs coenzyme q-10 oral capsule 100 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>eq1 coq10 oral capsule 100 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp co q10 oral capsule 100 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp melatonin maximum strength oral tablet 5 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp melatonin oral tablet 3 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
H2Q ORAL CAPSULE 100 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm coq10 oral capsule 100 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>kp melatonin oral tablet 3 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>melatonin maximum strength oral tablet 5 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>melatonin oral liquid 1 mg/4ml, 2.5 mg/10ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>melatonin oral tablet 1 mg, 3 mg, 5 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc melatonin max st oral tablet 5 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
Q-GEL FORTE ORAL CAPSULE 30 MG	\$0, Nivel 3	DP
Q-GEL MEGA ORAL CAPSULE 100 MG	\$0, Nivel 3	DP
Q-SORB CO Q-10 ORAL CAPSULE 100 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>ra coenzyme q-10 oral capsule 100 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm co q-10 oral capsule 100 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm coenzyme q-10 oral capsule 100 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>yl coenzyme q10 oral capsule 30 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
Electrolitos/Minerales, Inyectables		
<i>dextrose 5%/electrolyte #48 intravenous solution</i>	\$0, Nivel 2	
<i>dextrose in lactated ringers intravenous solution 5 %</i>	\$0, Nivel 1	
<i>dextrose-nacl intravenous solution 10-0.2 %, 2.5-0.45 %</i>	\$0, Nivel 2	

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>dextrose-nacl intravenous solution 10-0.45 %, 5-0.2 %, 5-0.45 %, 5-0.9 %</i>	\$0, Nivel 1	
<i>dextrose-sodium chloride intravenous solution 2.5-0.45 %, 5-0.225 %, 5-0.3 %</i>	\$0, Nivel 1	
ISOLYTE-P IN D5W INTRAVENOUS SOLUTION	\$0, Nivel 2	
ISOLYTE-S INTRAVENOUS SOLUTION	\$0, Nivel 2	
ISOLYTE-S PH 7.4 INTRAVENOUS SOLUTION	\$0, Nivel 2	
<i>kcl in dextrose-nacl intravenous solution 10-5-0.45 meq/l-%, 20-5-0.2 meq/l-%, 20-5-0.45 meq/l-%, 20-5-0.9 meq/l-%, 30-5-0.45 meq/l-%, 40-5-0.45 meq/l-%</i>	\$0, Nivel 1	
<i>kcl in dextrose-nacl intravenous solution 40-5-0.9 meq/l-%</i>	\$0, Nivel 2	
<i>lactated ringers intravenous solution</i>	\$0, Nivel 1	
<i>magnesium sulfate in d5w intravenous solution 1-5 gm/100ml-%</i>	\$0, Nivel 2	
<i>magnesium sulfate injection solution 50 %, 50 % (10ml syringe)</i>	\$0, Nivel 2	
<i>magnesium sulfate intravenous solution 2 gm/50ml, 20 gm/500ml, 4 gm/100ml, 4 gm/50ml, 40 gm/1000ml</i>	\$0, Nivel 2	
PLASMA-LYTE 148 INTRAVENOUS SOLUTION	\$0, Nivel 2	
PLASMA-LYTE A INTRAVENOUS SOLUTION	\$0, Nivel 2	
<i>potassium chloride in dextrose intravenous solution 20-5 meq/l-%</i>	\$0, Nivel 1	
<i>potassium chloride in nacl intravenous solution 20-0.9 meq/l-%</i>	\$0, Nivel 1	
<i>potassium chloride in nacl intravenous solution 40-0.9 meq/l-%</i>	\$0, Nivel 2	
<i>potassium chloride in nacl solution 20-0.45 meq/l-% intravenous 20-0.45 meq/l-%</i>	\$0, Nivel 1	
<i>potassium chloride in nacl solution 20-0.45 meq/l-% intravenous 20-0.45 meq/l-%</i>	\$0, Nivel 2	
<i>potassium chloride intravenous solution 10 meq/100ml, 2 meq/ml, 2 meq/ml (20 ml), 20 meq/100ml, 40 meq/100ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>potassium chloride intravenous solution 10 meq/50ml, 20 meq/50ml</i>	\$0, Nivel 2	
<i>sodium chloride injection solution 2.5 meq/ml</i>	\$0, Nivel 1	
<i>sodium chloride intravenous solution 0.45 %, 0.9 %, 3 %, 5 %</i>	\$0, Nivel 1	
TPN ELECTROLYTES INTRAVENOUS CONCENTRATE	\$0, Nivel 2	B/D
Electrolitos/Minerales/Vitaminas Orales		
KLOR-CON 10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 10 MEQ	\$0, Nivel 1	
KLOR-CON M10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 10 MEQ	\$0, Nivel 1	

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
KLOR-CON M15 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 15 MEQ	\$0, Nivel 1	
KLOR-CON M20 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 20 MEQ	\$0, Nivel 1	
KLOR-CON ORAL PACKET 20 MEQ	\$0, Nivel 1	
KLOR-CON ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 8 MEQ	\$0, Nivel 1	
<i>m-natal plus oral tablet 27-1 mg</i>	\$0, Nivel 2	
<i>potassium chloride crys er oral tablet extended release 10 meq, 15 meq, 20 meq</i>	\$0, Nivel 1	
<i>potassium chloride er oral capsule extended release 10 meq, 8 meq</i>	\$0, Nivel 1	
<i>potassium chloride er oral tablet extended release 10 meq, 20 meq, 8 meq</i>	\$0, Nivel 1	
<i>potassium chloride oral packet 20 meq</i>	\$0, Nivel 1	
<i>potassium chloride oral solution 20 meq/15ml (10%), 40 meq/15ml (20%)</i>	\$0, Nivel 1	
<i>prenatal oral tablet 27-1 mg</i>	\$0, Nivel 2	
<i>prenatal vitamin plus low iron oral tablet 27-1 mg</i>	\$0, Nivel 2	
<i>sodium fluoride oral tablet 2.2 (1 f) mg</i>	\$0, Nivel 1	
TRICARE ORAL TABLET	\$0, Nivel 2	
Electrolitos		
ADVANTAGE CARE ELECTROLYTE PED ORAL SOLUTION	\$0, Nivel 3	DP
BIOLYTE ORAL SOLUTION	\$0, Nivel 3	DP
CERALYTE 70 ORAL SOLUTION	\$0, Nivel 3	DP
CERASPORT EX1 ORAL SOLUTION	\$0, Nivel 3	DP
CERASPORT ORAL SOLUTION	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvs electrolyte solution oral solution</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvs ped electrolyte freeze pop oral solution</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvs pediatric electrolyte oral solution</i>	\$0, Nivel 3	DP
ENFAMIL ENFALYTE ORAL SOLUTION	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp electrolyte solution oral solution</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp pediatric electrolyte oral solution</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>h-e-b oral electrolyte oral solution</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm pediatric electrolyte oral solution</i>	\$0, Nivel 3	DP
HYDRALYTE ORAL SOLUTION	\$0, Nivel 3	DP
KINDERLYTE ORAL SOLUTION	\$0, Nivel 3	DP
KINDERLYTE PREMAX ORAL SOLUTION	\$0, Nivel 3	DP
<i>oral electrolytes oral solution</i>	\$0, Nivel 3	DP
ORALYTE FREEZER POPS ORAL SOLUTION	\$0, Nivel 3	DP
ORALYTE ORAL SOLUTION	\$0, Nivel 3	DP
<i>ped electrolyte freeze pops oral solution</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>ped electrolyte freezer pops oral solution</i>	\$0, Nivel 3	DP
PEDIA VANCE ORAL SOLUTION	\$0, Nivel 3	DP
PEDIALYTE ADVANCED CARE ORAL SOLUTION	\$0, Nivel 3	DP
PEDIALYTE FREEZER POPS ORAL SOLUTION	\$0, Nivel 3	DP
PEDIALYTE ORAL SOLUTION	\$0, Nivel 3	DP
PEDIALYTE SINGLES ORAL SOLUTION	\$0, Nivel 3	DP
<i>pediatric electrolyte oral solution</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>pediatric electrolyte-zinc oral solution</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ra ped electrolyte freezer pop oral solution</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ra pediatric electrolyte oral solution</i>	\$0, Nivel 3	DP
REHYDRALYTE ORAL SOLUTION	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm pediatric electrolyte oral solution</i>	\$0, Nivel 3	DP
Minerales		
CALCI-CHEW ORAL TABLET CHEWABLE 1250 (500 CA) MG	\$0, Nivel 3	DP
CALCITRATE ORAL TABLET 315-250 MG-UNIT, 950 (200 CA) MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>calcium + d oral tablet 250-125 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>calcium + vitamin d3 oral tablet 600-10 mg-mcg, 600-5 mg-mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>calcium + vitamin d3 oral tablet chewable 500-400 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>calcium 500 + d oral tablet 500-125 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>calcium 500 + d3 oral tablet 500-600 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>calcium 500 +d oral tablet 500-400 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>calcium 500/d oral tablet 500-200 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>calcium 500/d oral tablet chewable 500-400 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>calcium 500/vitamin d oral tablet 500-125 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>calcium 500+d high potency oral tablet 500-400 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>calcium 500+d oral tablet 500-200 mg-unit, 500-400 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>calcium 500+d3 oral tablet 500-200 mg-unit, 500-400 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>calcium 600 + d oral tablet 600-200 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>calcium 600 high potency oral tablet 600 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>calcium 600 oral tablet 1500 (600 ca) mg, 600 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>calcium 600/vitamin d oral tablet 600-400 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>calcium 600+d high potency oral tablet 600-400 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>calcium 600+d oral tablet 600-200 mg-unit, 600-400 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>calcium 600+d3 oral tablet 600-200 mg-unit, 600-400 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>calcium 600-d oral tablet 600-400 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>calcium carb-cholecalciferol oral tablet 250-125 mg-unit, 500-400 mg-unit, 600-200 mg-unit, 600-400 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>calcium carb-cholecalciferol oral tablet chewable 500-10 mg-mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>calcium carbonate oral tablet 1250 (500 ca) mg, 1500 (600 ca) mg, 600 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>calcium carbonate oral tablet chewable 1250 (500 ca) mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>calcium carbonate powder</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>calcium carbonate+vitamin d oral tablet 600-200 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>calcium carbonate-vitamin d3 oral tablet 600-400 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>calcium citrate + d3 maximum oral tablet 315-250 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>calcium citrate + d3 oral tablet 200-250 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>calcium citrate +d oral tablet 315-250 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>calcium citrate oral tablet 950 (200 ca) mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>calcium citrate+d3 oral tablet 315-250 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>calcium citrate+d3 petites oral tablet 200-250 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>calcium citrate-vitamin d oral tablet 315-250 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>calcium citrate-vitamin d3 oral tablet 315-250 mg-unit, 315-6.25 mg-mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>calcium extra d3 oral tablet 500-600 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>calcium high potency oral tablet 1500 (600 ca) mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>calcium high potency/vitamin d oral tablet 600-200 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>calcium oral tablet chewable 500-100 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>calcium oyster shell oral tablet 1250 (500 ca) mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>calcium plus vitamin d oral tablet 500-5 mg-mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>calcium/vitamin d oral tablet 500-200 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>calcium+d3 oral tablet 500-10 mg-mcg, 500-15 mg-mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>calcium-magnesium-zinc oral tablet 333-133-5 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>calcium-vitamin d oral tablet 500-400 mg-unit, 600-400 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>calcium-vitamin d3 oral tablet 250-125 mg-unit, 500-400 mg-unit, 600-200 mg-unit, 600-400 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
CITRACAL MAXIMUM ORAL TABLET 315-250 MG-UNIT	\$0, Nivel 3	DP
CITRACAL PETITES/VITAMIN D ORAL TABLET 200-250 MG-UNIT	\$0, Nivel 3	DP
<i>citrus calcium +d oral tablet 315-250 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>citrus calcium/vitamin d oral tablet 200-250 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvs calcium carbonate oral tablet 1250 (500 ca) mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvs calcium citrate +d oral tablet 315-250 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvs calcium citrate +d3 mini oral tablet 200-250 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvs calcium citrate+d3 oral tablet 315-250 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvs calcium citrate+d3 petites oral tablet 200-6.25 mg-mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvs magnesium oral tablet 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvs magnesium oxide oral tablet 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvs oyster shell calcium+vit d oral tablet 500-125 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvs oyster shell calcium-vit d oral tablet 500-125 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvs zinc gluconate oral tablet 50 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>eq calcium 500+d oral tablet 500-200 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>eq calcium citrate+d oral tablet 315-250 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>eq calcium citrate/vitamin d oral tablet 315-250 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>eq calcium citrate/vitamin d3 oral tablet 315-250 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>eq calcium/vitamin d oral tablet 600-400 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp calcium 500 +d3 oral tablet 500-600 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp calcium citrate +d3 oral tablet 315-250 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp calcium oral tablet 1500 (600 ca) mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm calcium citrate+d3 petite oral tablet 200-250 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm calcium citrate+vitamin d oral tablet 315-250 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm calcium-vitamin d oral tablet 500-200 mg-unit, 600-400 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>kp calcium 600+d oral tablet 600-400 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>kp calcium citrate+d oral tablet 315-250 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>kp calcium-magnesium-zinc oral tablet 333-133-5 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
MAG64 ORAL TABLET DELAYED RELEASE 64 MG	\$0, Nivel 3	DP
MAGDELAY ORAL TABLET DELAYED RELEASE 64 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>magdelay oral tablet delayed release 70 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>mag-g oral tablet 500 (27 mg) mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
MAGNEBIND 300 ORAL TABLET 250-300 MG	\$0, Nivel 3	DP
MAGNEBIND 400 ORAL TABLET 80-115 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>magnesium gluconate oral tablet 500 (27 mg) mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>magnesium oxide oral tablet 400 (240 mg) mg, 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>magnesium oxide tablet 400 mg oral 400 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
MAGNESIUM-OXIDE ORAL TABLET 400 (240 MG) MG	\$0, Nivel 3	DP
MAGOX 400 ORAL TABLET 400 (240 MG) MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>manganese chloride intravenous solution 0.1 mg/ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>mgo oral tablet 400 (240 mg) mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
NU-MAG ORAL TABLET DELAYED RELEASE 71.5-119 MG	\$0, Nivel 3	DP
OS-CAL CALCIUM + D3 ORAL TABLET 500-200 MG-UNIT	\$0, Nivel 3	DP
OS-CAL EXTRA D3 ORAL TABLET 500-600 MG-UNIT	\$0, Nivel 3	DP
OS-CAL ORAL TABLET CHEWABLE 500-600 MG-UNIT	\$0, Nivel 3	DP
OYSCO 500 ORAL TABLET 500 MG	\$0, Nivel 3	DP
OYSCO 500+D ORAL TABLET 500-200 MG-UNIT	\$0, Nivel 3	DP
<i>oyster calcium oral tablet 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>oyster shell calcium + d oral tablet 500-200 mg-unit, 500-400 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>oyster shell calcium + d3 oral tablet 500-400 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>oyster shell calcium 250+d oral tablet 250-125 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>oyster shell calcium 500 + d oral tablet 500-125 mg-unit, 500-200 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>oyster shell calcium 500+d oral tablet chewable 500-400 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>oyster shell calcium oral tablet 500 mg, 500-400 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>oyster shell calcium plus d oral tablet 500-125 mg-unit, 500-200 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>oyster shell calcium w/d oral tablet 500-200 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>oyster shell calcium/d oral tablet 500-200 mg-unit, 500-400 mg-unit, 500-5 mg-mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>oyster shell calcium/d3 oral tablet 500-400 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>oyster shell calcium/vit d3 oral tablet 250-3.12 mg-mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>oyster shell calcium/vitamin d oral tablet 500-200 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
OYSTERCAL ORAL TABLET 500 MG	\$0, Nivel 3	DP
OYSTERCAL-D ORAL TABLET 500-400 MG-UNIT	\$0, Nivel 3	DP
<i>pure calcium carbonate oral tablet 1500 (600 ca) mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>px calcium&d oral tablet 600-400 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc calcium fast dissolution oral tablet 1500 (600 ca) mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ra calcium 600 oral tablet 1500 (600 ca) mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ra calcium 600/vitamin d-3 oral tablet 600-400 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ra calcium cit plus vit d-3 oral tablet 315-250 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>ra calcium cit-vit d-3 petites oral tablet 200-250 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ra calcium plus vitamin d oral tablet 600-200 mg-unit, 600-400 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
RA HI CAL ORAL TABLET 500-200 MG-UNIT	\$0, Nivel 3	DP
<i>ra natural magnesium oral tablet 250 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ra zinc oral tablet 50 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sb calcium + d oral tablet 600-200 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sb oyster shell calcium oral tablet 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
SLOW-MAG ORAL TABLET DELAYED RELEASE 71.5-119 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm calcium 500/vitamin d3 oral tablet 500-400 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm calcium 600/vitamin d oral tablet 600-400 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm calcium citrate w/vit d3 oral tablet 315-250 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm calcium citrate+vit d3 oral tablet 315-250 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm calcium citrate+d3 petite oral tablet 200-250 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm calcium citrate+vit d3 max oral tablet 315-250 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm calcium/vitamin d oral tablet 500-200 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm calcium-vitamin d oral tablet 500-200 mg-unit, 600-400 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm oyster shell calcium/vit d oral tablet 500-400 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm oyster shell calcium/vit d3 oral tablet 500-400 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm zinc gluconate oral tablet 50 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>super calcium 600 + d 400 oral tablet 600-400 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>super calcium 600 + d3 oral tablet 600-400 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>super calcium oral tablet 1500 (600 ca) mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>zinc gluconate oral tablet 50 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>zinc oral tablet 50 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>zinc sulfate oral tablet 220 (50 zn) mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
Nutrición Iv		
<i>chromic chloride intravenous solution 40 mcg/10ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/10) INTRAVENOUS SOLUTION 4.25 %	\$0, Nivel 2	B/D
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/5) INTRAVENOUS SOLUTION 4.25 %	\$0, Nivel 2	B/D
CLINIMIX/DEXTROSE (5/15) INTRAVENOUS SOLUTION 5 %	\$0, Nivel 2	B/D
CLINIMIX/DEXTROSE (5/20) INTRAVENOUS SOLUTION 5 %	\$0, Nivel 2	B/D
<i>clinimix/dextrose (6/5) intravenous solution 6 %</i>	\$0, Nivel 2	B/D

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>clinimix/dextrose (8/10) intravenous solution 8 %</i>	\$0, Nivel 2	B/D
<i>clinimix/dextrose (8/14) intravenous solution 8 %</i>	\$0, Nivel 2	B/D
CLINISOL SF INTRAVENOUS SOLUTION 15 %	\$0, Nivel 1	B/D
CLINOLIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %	\$0, Nivel 2	B/D
<i>cupric chloride intravenous solution 0.4 mg/ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>dextrose intravenous solution 10 %, 5 %</i>	\$0, Nivel 1	
<i>dextrose intravenous solution 50 %, 70 %</i>	\$0, Nivel 1	B/D
FREAMINE III INTRAVENOUS SOLUTION 10 %	\$0, Nivel 2	B/D
INTRALIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %, 30 %	\$0, Nivel 2	B/D
NUTRILIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %	\$0, Nivel 2	B/D
PLENAMINE INTRAVENOUS SOLUTION 15 %	\$0, Nivel 1	B/D
PREMASOL INTRAVENOUS SOLUTION 10 %	\$0, Nivel 2	B/D; NDS
PROCALAMINE INTRAVENOUS SOLUTION 3 %	\$0, Nivel 2	B/D
PROSOL INTRAVENOUS SOLUTION 20 %	\$0, Nivel 2	B/D
<i>selenious acid intravenous solution 60 mcg/ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
TRALEMENT INTRAVENOUS SOLUTION 300-55-60-3000 MCG/ML	\$0, Nivel 3	DP
TRAVASOL INTRAVENOUS SOLUTION 10 %	\$0, Nivel 2	B/D
TROPHAMINE INTRAVENOUS SOLUTION 10 %	\$0, Nivel 2	B/D
<i>zinc chloride intravenous solution 1 mg/ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
Vitaminas		
<i>50+ adult eye health oral capsule</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>a thru z advanced oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>a thru z high potency oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>a thru z select 50+ advanced oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>a thru z select 50+ mens oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>a thru z select advanced oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>a thru z select oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>a thru z select oral tablet chewable</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>a thru z select ultimate women oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>a thru z ultimate mens oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>a-10000 oral capsule 3 mg (10000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>abc complete senior womens 50+ oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>abc plus oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
ABC PLUS SENIOR ADULTS 50+ ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
<i>acerola c-500 oral tablet chewable 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>actical oral capsule</i>	\$0, Nivel 3	DP
ADEK GUMMIES PLUS ZN ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
<i>adult one daily gummies oral tablet chewable</i>	\$0, Nivel 3	DP
ADVANCED MULTI EA ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
AIRBORNE GUMMIES ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
AIRBORNE KIDS ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
AIRBORNE ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
AIRBORNE+GOOD REST ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
AIRBORNE+NATURAL ENERGY ORAL LIQUID	\$0, Nivel 3	DP
AIRBORNE+PROBIOTIC ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
<i>algae based calcium oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
ALIVE ULTRA POTENCY WOMENS 50+ ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
ALIVE WOMENS 50+ ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
ALIVE WOMENS 50+ ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
ALIVE WOMENS ENERGY ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
ALIVE WOMENS GUMMY ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
ALLBEE/C ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
AMLADEX ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
<i>animal chews oral tablet chewable , with c & fa</i>	\$0, Nivel 3	DP
ANIMAL SHAPES ORAL TABLET CHEWABLE WITH C & FA	\$0, Nivel 3	DP
<i>animal shapes/iron oral tablet chewable 18 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
ANIMI-3 ORAL CAPSULE 1 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>antioxidant a/c/e/selenium oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>antioxidant formula oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>antioxidant oral capsule</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>anti-oxidant oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
AQUADEKS ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
<i>aqueous vitamin d oral liquid 10 mcg/ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ascorbic acid injection solution 500 mg/ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ascorbic acid oral tablet 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
AZO HORMONAL HEALTH CYCLE CARE ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
AZO HORMONAL HEALTH HAPPY CYCL ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
<i>b complex (folic acid) oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>b complex oral capsule</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>b complex vitamins oral capsule</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>b complex-b12 oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>b complex-c oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>b complex-c-folic acid oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>b-1 oral tablet 100 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>b-12 oral tablet 100 mcg, 1000 mcg, 500 mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>b-12 oral tablet extended release 1000 mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>b-12 tr oral tablet extended release 1000 mcg, 2000 mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>b6 natural oral tablet 100 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>b-6 oral tablet 100 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
BACMIN ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
<i>balance b-50 oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>bariatric multivitaminsliron oral capsule</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>b-complex (folic acid) oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>b-complex balanced oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>b-complex/b-12 oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>b-complex/vitamin c oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>b-complex-c (w/folic acid) oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>b-complex-c oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>better b complex oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
BIO-35 GLUTEN-FREE ORAL CAPSULE	\$0, Nivel 3	DP
<i>biocal oral capsule</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>biosupp oral liquid</i>	\$0, Nivel 3	DP
BIOTECT PLUS ORAL LIQUID	\$0, Nivel 3	DP
<i>biotin 5000 oral capsule 5 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>biotin maximum strength oral capsule 5000 mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>biotin oral capsule 5 mg, 5000 mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>biotin oral tablet 5 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>biotin plus/calcium/vit d3 oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>body/hair/skin/nails oral capsule</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>bp vit 3 oral capsule 1 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
BPROTECTED MULTI-VITE ORAL LIQUID	\$0, Nivel 3	DP
BPROTECTED PEDIA D-VITE ORAL LIQUID 10 MCG/ML	\$0, Nivel 3	DP
BPROTECTED PEDIA POLY-VITE/FE ORAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0, Nivel 3	DP
<i>c 1000 oral tablet 1000 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>c 500 oral tablet 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>c-1000 oral tablet 1000 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>c-1000 oral tablet extended release 1000 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>c-1000/rose hips oral tablet 1000 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>c-250 oral tablet 250 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>c-500 oral tablet 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>c-500 oral tablet chewable 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>c-500 oral tablet extended release 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>c-500/rose hips oral tablet 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
CALCIDOL ORAL SOLUTION 200 MCG/ML	\$0, Nivel 3	DP
CARDIOTEK RX ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>c-chewable oral tablet chewable 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>centavite a-z complete-mineral oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>centravites 50 plus oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>centravites adults oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>centravites oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
CENTRUM ADULTS ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
CENTRUM CARDIO ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
CENTRUM FLAVOR BURST ADULT ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
CENTRUM FLAVOR BURST KIDS ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
CENTRUM FRESH/FRUITY 50+ ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
CENTRUM FRESH/FRUITY ADULT ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
CENTRUM KIDS ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
CENTRUM MEN ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
CENTRUM MULTIGUMMIES ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
CENTRUM ORAL LIQUID	\$0, Nivel 3	DP
CENTRUM ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
CENTRUM SILVER 50+MEN ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
CENTRUM SILVER 50+WOMEN ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
CENTRUM SILVER ADULT 50+ ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
CENTRUM SILVER ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
CENTRUM SILVER ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
CENTRUM SILVER ULTRA WOMENS ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
CENTRUM SPECIALIST HEART ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
CENTRUM SPECIALIST VISION ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
CENTRUM ULTRA WOMENS ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
CENTRUM WOMEN ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
<i>century mature oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>century oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
CEREFOLIN ORAL TABLET 6-1-50-5 MG	\$0, Nivel 3	DP
CEROVITE ADVANCED FORMULA ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
CEROVITE JR ORAL TABLET CHEWABLE 18 MG	\$0, Nivel 3	DP
CEROVITE SENIOR ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
<i>certa plus oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
CERTA-VITE ORAL LIQUID	\$0, Nivel 3	DP
CERTAVITE SENIOR ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
CERTAVITE SENIOR/ANTIOXIDANT ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
CERTAVITE/ANTIOXIDANTS ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>chewable vite childrens oral tablet chewable</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>childrens animal shapes oral tablet chewable 18 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>childrens chew multivitamin oral tablet chewable</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>childrens chewable multi vits oral tablet chewable</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>childrens chewable vitamins oral tablet chewable</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>childrens gummies oral tablet chewable</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>childrens multivitamin oral tablet chewable</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>classic prenatal oral tablet 28-0.8 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cod liver oil oral capsule 4000-200 unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>companion oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
COMPETE ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
<i>complete multivitamin/mineral oral liquid</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>complete oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>complete senior oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
CORVITA ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
CULTURELLE PROBIOTICS + MULTIV ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
CVS AIRSHIELD IMMUNITY SUPPORT ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
CVS AIRSHIELD ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvs b complex plus c oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvs b-1 oral tablet 100 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvs b6 oral tablet 100 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvs biotin oral capsule 5000 mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvs chewable c with rose hips oral tablet chewable 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvs chewable childrens vitamin oral tablet chewable 18 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvs childrens complete oral tablet chewable 18 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvs d3 oral capsule 10 mcg (400 unit), 125 mcg (5000 ut), 25 mcg (1000 ut), 50 mcg (2000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvs daily gummies adult oral tablet chewable</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvs daily gummies oral tablet chewable</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvs daily multiple for men oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvs daily multiple for women oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvs daily multiple women 50+ oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvs e oral capsule 90 mg (200 unit)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvs eye health & lutein oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvs eye health adult 50+ oral capsule</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvs folic acid oral tablet 800 mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvs gummy dinos oral tablet chewable</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvs gummy multivitamin kids oral tablet chewable</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvs mens daily gummies oral tablet chewable</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>cvx one daily essential oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvx one daily mens 50+ adv oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvx one daily mens formula oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvx one daily womens 50+ adv oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvx one daily womens formula oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvx spectravite adult 50+ oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvx spectravite adult 50+ oral tablet chewable</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvx spectravite adults oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvx spectravite advanced oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvx spectravite men 50+ oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvx spectravite men oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvx spectravite senior oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvx spectravite ultra men 50+ oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvx spectravite ultra mens oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvx spectravite ultra women oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvx spectravite women 50+ oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvx spectravite women oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvx spectravite womens senior oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvx super b complex/c oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvx vision health oral capsule</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvx vitamin b12 oral tablet 1000 mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvx vitamin b-12 oral tablet 1000 mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvx vitamin b12 oral tablet extended release 1000 mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvx vitamin b-12 oral tablet extended release 2000 mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvx vitamin c oral tablet 1000 mg, 250 mg, 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvx vitamin c-rose hips oral tablet 1000 mg, 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvx vitamin d3 oral capsule 250 mcg (10000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvx vitamin e oral capsule 450 mg (1000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvx womens active daily oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvx womens daily gummies oral tablet chewable</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cyanocobalamin injection solution 1000 mcg/ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>d 1000 oral capsule 25 mcg (1000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>d 10000 oral capsule 250 mcg (10000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>d 2000 oral tablet 50 mcg (2000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>d 400 oral tablet 10 mcg (400 unit)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>d 5000 oral capsule 125 mcg (5000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>d-1000 extra strength oral tablet 25 mcg (1000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>d2000 ultra strength oral capsule 50 mcg (2000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>d3 high potency oral capsule 125 mcg (5000 ut), 25 mcg (1000 ut), 50 mcg (2000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>d3 high potency oral tablet 10 mcg (400 unit)</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>d3 maximum strength oral capsule 125 mcg (5000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>d3 oral tablet 50 mcg (2000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>d3 super strength oral capsule 50 mcg (2000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>d3 vitamin oral liquid 10 mcg/ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>d3-1000 oral capsule 25 mcg (1000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>d3-1000 oral tablet 25 mcg (1000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>d-3-5 oral capsule 125 mcg (5000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
D3-50 ORAL CAPSULE 1.25 MG (50000 UT)	\$0, Nivel 3	DP
<i>d-400 oral tablet 10 mcg (400 unit)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>d-5000 oral tablet 125 mcg (5000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>daily multi oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>daily multiple vitamins oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>daily multiple vitamins/iron oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>daily multivitamin oral capsule</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>daily value multivitamin oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>daily vitamin formula oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>daily vitamin formula+iron oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>daily vitamin formula+minerals oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>daily vitamin oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>daily vitamins oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>daily vite multivitamin/iron oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>daily vite oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>daily vites oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>daily vites/iron oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>daily-vite multivitamin oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>daily-vite oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>daily-vite/iron/beta-carotene oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>dayavite oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
DECARA ORAL CAPSULE 1.25 MG (50000 UT), 625 MCG (25000 UT)	\$0, Nivel 3	DP
DECUBI-VITE ORAL CAPSULE	\$0, Nivel 3	DP
<i>dekas bariatric oral tablet chewable</i>	\$0, Nivel 3	DP
DEKAS PLUS OCEAN ORAL CAPSULE	\$0, Nivel 3	DP
DEKAS PLUS ORAL CAPSULE	\$0, Nivel 3	DP
DEKAS PLUS ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
<i>delta d3 oral tablet 10 mcg (400 unit)</i>	\$0, Nivel 3	DP
DERMACINRX FOLTAMIN ORAL TABLET 125-1 MCG-MG	\$0, Nivel 3	DP
DERMACINRX RIBOTIN-E ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
DERMACINRX ZINTREXYL-C ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
<i>diabetes health formula oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
DIALYVITE 3000 ORAL TABLET 3 MG	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
DIALYVITE 5000 ORAL TABLET 5 MG	\$0, Nivel 3	DP
DIALYVITE 800 ORAL TABLET 0.8 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>dialyvite 800/ultra d oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
DIALYVITE 800/ZINC ORAL TABLET 0.8 MG	\$0, Nivel 3	DP
DIALYVITE 800-ZINC 15 ORAL TABLET 0.8 MG	\$0, Nivel 3	DP
DIALYVITE ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
DIALYVITE SUPREME D ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
DIALYVITE VITAMIN D 5000 ORAL CAPSULE 125 MCG (5000 UT)	\$0, Nivel 3	DP
DIALYVITE/ZINC ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
DINO-LIFE ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
<i>disney cars gummies oral tablet chewable</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>disney princess gummies oral tablet chewable</i>	\$0, Nivel 3	DP
DRISDOL ORAL CAPSULE 1.25 MG (50000 UT)	\$0, Nivel 3	DP
DRY EYE FORMULA ORAL CAPSULE	\$0, Nivel 3	DP
D-VI-SOL ORAL LIQUID 10 MCG/ML	\$0, Nivel 3	DP
<i>e 1000 oral capsule 450 mg (1000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>e200 oral capsule 90 mg (200 unit)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>e-200 oral capsule 90 mg (200 unit)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>e-400 oral capsule 400 unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
ELDERTONIC ORAL LIQUID	\$0, Nivel 3	DP
ELFOLATE PLUS ORAL TABLET 3-35-2 MG	\$0, Nivel 3	DP
EMERGEN-C VITAMIN C ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
ENDUR-ACIN ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 250 MG	\$0, Nivel 3	DP
ENDUR-C ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 1000 MG, 500 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>eq complete multivit adult 50+ oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>eq complete multivitamin child oral tablet chewable 18 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>eq complete multivitamin-adult oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>eq multivitamin gummies oral tablet chewable</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>eq one daily mens 50+ oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>eq one daily mens health oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>eq one daily womens health oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>eql b complex 50 oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>eql b-6 oral tablet 100 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>eql century mature adults 50+ oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>eql century mature oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>eql century mens oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>eql century oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>eql child multivit/minerals oral tablet chewable 18 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>eq1 one daily mens 50+ advance oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>eq1 one daily mens health oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>eq1 one daily womens 50+ adv oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>eq1 super b complex/vitamin c oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>eq1 vision formula oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>eq1 vitamin b-12 oral tablet 500 mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>eq1 vitamin b-12 tr oral tablet extended release 1000 mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>eq1 vitamin c oral tablet 1000 mg, 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>eq1 vitamin c/rose hips oral tablet 1000 mg, 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>eq1 vitamin d3 oral capsule 10 mcg (400 unit), 125 mcg (5000 ut), 25 mcg (1000 ut), 50 mcg (2000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>eq1 vitamin e oral capsule 1000 unit, 400 unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ergocalciferol oral capsule 1.25 mg (50000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ergocalciferol oral solution 200 mcg/ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
ESSENTIA ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
<i>essential balance oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
ESTER-C ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
ESTROVEN MENOPAUSE SUPPLEMENT ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
<i>eye health + lutein oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>eye multivitamin/lutein oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>eye multivitamin/sodium oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>eyeprotect oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>fabb oral tablet 2.2-25-1 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
FLINSTONES GUMMIES OMEGA-3 DHA ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
FLINTSTONES COMPLETE ORAL TABLET CHEWABLE 18 MG	\$0, Nivel 3	DP
FLINTSTONES GUMMIES BONE BUILD ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
FLINTSTONES GUMMIES COMPLETE ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
FLINTSTONES GUMMIES ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
FLINTSTONES GUMMIES PLUS ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
FLINTSTONES PLUS CALCIUM ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
FLINTSTONES SOUR GUMMIES ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
FLINTSTONES W/IRON ORAL TABLET CHEWABLE 18 MG	\$0, Nivel 3	DP
FLINTSTONES/MY FIRST ORAL TABLET CHEWABLE WITH C & FA	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
FLORIVA PLUS ORAL SOLUTION 0.25 MG/ML	\$0, Nivel 3	DP
<i>folate oral tablet 400 mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>folbee oral tablet 2.5-25-1 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>folbee plus oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
FOLBIC ORAL TABLET 2.5-25-2 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>folic acid injection solution 5 mg/ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>folic acid oral tablet 1 mg, 400 mcg, 800 mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
FOLIFLEX ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
<i>folika-mg oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>folite oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
FOLITIN-Z ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
FOLIXAPURE ORAL TABLET 1-5000 MG-UNIT	\$0, Nivel 3	DP
<i>folplex 2.2 oral tablet 2.2-25-0.5 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
FOLTABS 800 ORAL TABLET 800-10-115 MCG-MG-MCG	\$0, Nivel 3	DP
FOLTANX ORAL TABLET 3-35-2 MG	\$0, Nivel 3	DP
FOLTRATE ORAL TABLET 500-1 MCG-MG	\$0, Nivel 3	DP
FOLTREXYL ORAL TABLET 1-5000 MG-UNIT	\$0, Nivel 3	DP
FORTAVIT ORAL CAPSULE	\$0, Nivel 3	DP
FOSFREE ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
<i>freedavite oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>fruit c 500 oral tablet chewable 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>fruity c oral tablet chewable 250 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>fruity chews oral tablet chewable</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>full spectrum b/vitamin c oral tablet 0.8 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>genadek step 1 oral capsule</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>genadek step 2 oral capsule</i>	\$0, Nivel 3	DP
GERBER GROW MIGHTY ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
<i>gerivite complete oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>glucoten oral capsule</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp biotin oral capsule 5000 mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp century adults 50+ senior oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp century cardio health oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp century mature oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp century oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp century ultimate mens oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp century ultimate womens oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp childrens complete oral tablet chewable</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp d 1000 oral capsule 25 mcg (1000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp diabetic support formula oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp essential one daily oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>gnp folic acid oral tablet 400 mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp hair/skin/nails oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp healthy eyes oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp healthy eyes supervision oral capsule</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp little ones childrens oral tablet chewable</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp mega multi for men oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp mega multi for women oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp one daily maximum oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp one daily mens health 50+ oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp one daily mens/lycopene oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp one daily plus iron oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp one daily womens 50+ oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp one daily womens oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp prenatal oral tablet 28-0.8 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp therapeutic-m oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp vitamin a oral capsule 3 mg (10000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp vitamin b-1 oral tablet 100 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp vitamin b-12 oral tablet 500 mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp vitamin b-12 oral tablet extended release 1000 mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp vitamin b-6 oral tablet 100 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp vitamin c drops mouth/throat lozenge 60 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp vitamin c oral tablet 1000 mg, 250 mg, 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp vitamin c oral tablet chewable 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp vitamin c oral tablet extended release 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp vitamin c w/rose hips oral tablet 500-37 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp vitamin c/rose hips oral tablet 1000 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp vitamin d maximum strength oral tablet 50 mcg (2000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp vitamin d oral tablet 25 mcg (1000 ut), 400 unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp vitamin d super strength oral tablet 125 mcg (5000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp vitamin d3 extra strength oral tablet 25 mcg (1000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp vitamin d-400 oral tablet 10 mcg (400 unit)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp vitamin e oral capsule 400 unit, 450 mg (1000 ut), 90 mg (200 unit)</i>	\$0, Nivel 3	DP
GUMMI BEAR MULTIVITAMIN/MIN ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
<i>hair formula extra strength oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hair skin & nails advanced oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hair skin nails oral capsule</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hair/skin/nails oral capsule</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>hair/skin/nails oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hair/skin/nails/biotin oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
HALLS DEFENSE VITAMIN C DROPS MOUTH/THROAT LOZENGE 60 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>healthy eyes oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>healthy eyes supervision 2 oral capsule</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>healthy eyes/lutein oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>healthy eyes/lutein-zeaxanthin oral capsule</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>healthy hair/skin/nails oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>healthy kids gummies oral tablet chewable</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>high pot multivitamin/beta-car oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>high potency multivit/la oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>high potency multivitamin oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm animal shapes oral tablet chewable 18 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm antioxidant vitamins oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm biotin oral capsule 5000 mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm complete 50+ mens ultimate oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm complete 50+ oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm complete 50+ women ultimate oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm complete men oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm complete oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm complete women oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm folic acid oral tablet 400 mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm hair/skin/nails oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm mens 50+ advanced one daily oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm niacin oral tablet extended release 250 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm niacin tr oral tablet extended release 250 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm one daily mens oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm one daily womens oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm super vitamin b complex/c oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm vitamin b-12 oral tablet 500 mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm vitamin b6 oral tablet 100 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm vitamin c oral tablet chewable 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm vitamin c/rose hips oral tablet 1000 mg, 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm vitamin d oral tablet 25 mcg (1000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm vitamin d3 oral capsule 50 mcg (2000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm vitamin e oral capsule 400 unit, 90 mg (200 unit)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm womens 50+ advanced daily oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hydroxocobalamin acetate intramuscular solution 1000 mcg/ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hylazinc oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
ICAPS AREDS FORMULA ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
ICAPS LUTEIN & OMEGA-3 ORAL CAPSULE	\$0, Nivel 3	DP
ICAPS LUTEIN & ZEAXANTHIN ORAL TABLET DELAYED RELEASE	\$0, Nivel 3	DP
ICAPS MV ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
ICAPS ORAL CAPSULE	\$0, Nivel 3	DP
<i>immune support oral tablet chewable</i>	\$0, Nivel 3	DP
IMMUNERX ORAL CAPSULE	\$0, Nivel 3	DP
INFUVITE ADULT INTRAVENOUS INJECTABLE	\$0, Nivel 3	DP
INFUVITE PEDIATRIC INTRAVENOUS SOLUTION	\$0, Nivel 3	DP
IS-D 10,000 ORAL CAPSULE 250 MCG (10000 UT)	\$0, Nivel 3	DP
<i>i-vite oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>i-vite protect oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>just 4 kidz multivit/probiotic oral tablet chewable</i>	\$0, Nivel 3	DP
JUST D ORAL LIQUID 10 MCG/ML	\$0, Nivel 3	DP
<i>kobee oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>kp adults 50+ daily formula oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>kp adults daily formula oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>kp b complex-c oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>kp folic acid oral tablet 1 mg, 800 mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>kp mens 50+ daily formula oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>kp mens daily formula oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>kp niacin oral tablet 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>kp prenatal multivitamins oral tablet 28-0.8 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
KP VISION FORMULA ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
KP VISION FORMULA/LUTEIN ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
<i>kp vitamin b-12 oral tablet 1000 mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>kp vitamin b-6 oral tablet 100 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>kp vitamin d oral capsule 25 mcg (1000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>kp vitamin d3 oral capsule 25 mcg (1000 ut), 50 mcg (2000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>kp womens 50+ daily formula oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>kp womens daily formula oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
K-PAX IMMUNE PROFESSIONAL ST ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
<i>l-methylfolate calcium oral tablet 15 mg, 7.5 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>l-methylfolate-b6-b12 oral tablet 3-35-2 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>l-methyl-mc nac oral tablet 6-2-600 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>l-methyl-mc oral tablet 6-1-50-5 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
LYSIPLEX PLUS ORAL LIQUID	\$0, Nivel 3	DP
MACULAR HEALTH FORMULA ORAL CAPSULE	\$0, Nivel 3	DP
MACUVITE EYE CARE ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
MACUVITE ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
MACUVITE/LUTEIN ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
MAXIMUM D3 ORAL CAPSULE 325 MCG (13000 UT)	\$0, Nivel 3	DP
<i>maximum daily green oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
MEGA MULTI MEN ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
<i>mega vm-80 oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>megavite fruits & veggies oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>megavite golden years 55+ oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>mens 50+ advanced oral capsule</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>mens daily formulalycopene oral capsule</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>mens multi vitamin & mineral oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>mens multivitamin oral tablet chewable</i>	\$0, Nivel 3	DP
MEPHYTON ORAL TABLET 5 MG	\$0, Nivel 3	DP
MERIBIN ORAL CAPSULE 5 MG	\$0, Nivel 3	DP
METAFOLBIC ORAL TABLET 6-1-50-5 MG	\$0, Nivel 3	DP
METAFOLBIC PLUS ORAL TABLET 6-2-600 MG	\$0, Nivel 3	DP
MILLTRIUM SENIOR ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
MTX SUPPORT ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
<i>multi + omega-3 adult gummies oral tablet chewable</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multi adult gummies oral tablet chewable</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multi completeliron oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multi for her 50+ oral capsule</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multi for her 50+ oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multi for her oral capsule</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multi for her oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multi for him 50+ oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
MULTI FOR HIM ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
<i>multi vitamin daily oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multi vitamin oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multi vitamin w/d-3 oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multi vitamin/minerals oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
MULTI-BETIC DIABETES ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
<i>multi-day oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multi-day plus iron oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multi-day plus minerals oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multilex oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multilex-t&m oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multiple vit/minerals/no iron oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multiple vitamin oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multiple vitamins oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multiple vitamins/iron oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multipro oral capsule</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>multi-vit/iron/fluoride oral solution 0.25-10 mg/ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multivitamin & mineral oral liquid</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multivitamin adult (minerals) oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multivitamin adult extra c oral tablet chewable</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multivitamin adult oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multivitamin adult oral tablet chewable</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multivitamin adults 50+ oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multivitamin adults oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multivitamin childrens (w/ fa) oral tablet chewable</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multi-vitamin daily oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multivitamin gummies adult oral tablet chewable</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multivitamin gummies mens oral tablet chewable</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multi-vitamin gummies oral tablet chewable</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multivitamin gummies womens oral tablet chewable</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multivitamin men 50+ oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multivitamin men oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multi-vitamin monocaps oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multivitamin oral liquid</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multivitamin oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multi-vitamin oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multivitamin women 50+ oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multivitamin women oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multivitamin womens 50+ adv oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multivitamin/extra vitamin d3 oral tablet chewable</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multivitamin/fluoride oral solution 0.25 mg/ml, 0.5 mg/ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multivitamin/fluoride oral tablet chewable 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multi-vitamin/iron oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multi-vitamin/minerals oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multivitamin/zinc stress oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multivitamin-minerals oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multi-vitamins oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multivitamins plus iron child oral tablet chewable 18 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multivitamins/minerals adult oral liquid</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multi-vite oral liquid</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>multivit-min gummies childrens oral tablet chewable</i>	\$0, Nivel 3	DP
MVW COMPLETE FORMULATION D3000 ORAL CAPSULE	\$0, Nivel 3	DP
MVW COMPLETE FORMULATION D3000 ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
MVW COMPLETE FORMULATION D5000 ORAL CAPSULE	\$0, Nivel 3	DP
MVW COMPLETE FORMULATION D5000 ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
MVW COMPLETE FORMULATION MINIS ORAL CAPSULE	\$0, Nivel 3	DP
MVW COMPLETE FORMULATION ORAL CAPSULE	\$0, Nivel 3	DP
MVW COMPLETE FORMULATION ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
<i>myamulti oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>mynephrocaps oral capsule 1 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
MYNEPHRON ORAL CAPSULE 1 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>my-vitalife oral capsule</i>	\$0, Nivel 3	DP
NASCOBAL NASAL SOLUTION 500 MCG/0.1ML	\$0, Nivel 3	DP
<i>natural c/rose hips oral tablet 1000 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>natural vitamin d-3 oral tablet 125 mcg (5000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>neovite oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
NEPHPLEX RX ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
NEPHRO-VITE ORAL TABLET 0.8 MG	\$0, Nivel 3	DP
NEPHRO-VITE RX ORAL TABLET 1 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>niacin er oral capsule extended release 250 mg, 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>niacin er oral tablet extended release 250 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>niacin oral tablet 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>niacinamide oral tablet 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
NICOMIDE ORAL TABLET 750-27-2-0.5 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>nicotinamide oral tablet 750-27-2-0.5 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
NIVA-FOL ORAL TABLET 2.5-25-2 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>no iron mult vitamin-minerals oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>norwegian cod liver oil oral capsule</i>	\$0, Nivel 3	DP
NOVAFERRUM PED MULTI VIT-IRON ORAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0, Nivel 3	DP
<i>ocular vitamins oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ocutabs oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ocutabs-lutein oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
OCUVITE ADULT 50+ ORAL CAPSULE	\$0, Nivel 3	DP
OCUVITE ADULT FORMULA ORAL CAPSULE	\$0, Nivel 3	DP
OCUVITE EXTRA ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
OCUVITE EYE + MULTI ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
OCUVITE EYE HEATLH GUMMIES ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
OCUVITE-LUTEIN ORAL CAPSULE	\$0, Nivel 3	DP
OCUVITE-LUTEIN ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>omnicap oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>once daily oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>once daily/iron oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
ONCOVITE ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
ONE A DAY MENS VITACRAVES ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
<i>one daily adults 50+ oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>one daily calcium/iron oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>one daily complete oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
ONE DAILY ESSENTIAL ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
<i>one daily for men 50+ advanced oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>one daily for men/lycopene oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>one daily for women 50+ adv oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>one daily for women oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>one daily healthy weight adv oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>one daily maximum oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>one daily mens 50+ multivit oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>one daily mens health oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>one daily multivitamin adult oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>one daily multivitamin/iron oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>one daily womens 50 plus oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>one daily womens 50+ oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>one daily/minerals oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
ONE-A-DAY ENERGY ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
ONE-A-DAY ESSENTIAL ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
ONE-A-DAY FOR HER VITACRAVES ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
ONE-A-DAY FOR HIM VITACRAVES ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
ONE-A-DAY JOLLY RANCHER ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
ONE-A-DAY MENOPAUSE FORMULA ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
ONE-A-DAY MENS (MINERALS) ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
ONE-A-DAY MENS 50+ ADVANTAGE ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
ONE-A-DAY MENS HEALTH FORMULA ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
ONE-A-DAY MENS ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
ONE-A-DAY MENS VITACRAVES ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
ONE-A-DAY PROACTIVE 65+ ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
ONE-A-DAY SCOOPY-DOO GUMMIES ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
ONE-A-DAY TEEN ADVANTAGE/HER ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
ONE-A-DAY TEEN ADVANTAGE/HIM ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
ONE-A-DAY VITACRAVES ADULT ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
ONE-A-DAY VITACRAVES IMMUNITY ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
ONE-A-DAY VITACRAVES ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
ONE-A-DAY VITACRAVES SOUR ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
ONE-A-DAY VITACRAVES+OMEGA-3 ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
ONE-A-DAY WEIGHT SMART ADVANCE ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
ONE-A-DAY WOMENS 50 PLUS ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
ONE-A-DAY WOMENS 50+ ADVANTAGE ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
ONE-A-DAY WOMENS HEALTHY SKIN ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
ONE-A-DAY WOMENS MIND & BODY ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
ONE-A-DAY WOMENS ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
ONE-A-DAY WOMENS PETITES ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
ONE-A-DAY WOMENS VITACRAVES ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
<i>one-daily multi caps oral capsule</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>one-daily multi vitamins oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>one-daily multi-vit/mineral oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>one-daily multi-vitamin oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>one-daily multi-vitamin/iron oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>one-daily/iron oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>optic-vites oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
OPTIFAST POST BARIATRIC ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
OPTIMAL D3 ORAL CAPSULE 1.25 MG (50000 UT)	\$0, Nivel 3	DP
<i>optimum pms oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
OPTISOURCE POST BARIATRIC SURG ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
OPTIVITE P.M.T. ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
OPURITY BYPASS OPTIMIZED ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
<i>pan-c 500/bioflavonoids oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>parvlex oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>pc pediatric poly-vital/fe drop oral solution 10 mg/ml</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
PERIDIN-C ORAL TABLET 200-50-150 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>pharmacist choice d-vitamin oral liquid 400 unit/ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
PHYTOMULTI ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
<i>phytonadione injection solution 1 mg/0.5ml, 10 mg/ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>phytonadione oral tablet 5 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>plain niacin oral tablet 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>poly vitamin oral tablet chewable</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>poly-vitaliron oral solution 10 mg/ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>polyvitamin/iron oral tablet chewable 18 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>prenatal 19 oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>prenatal one daily oral tablet 27-0.8 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>prenatal oral tablet 27-0.8 mg, 28-0.8 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>prenatal vitamin and mineral oral tablet 28-0.8 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>prenatal vitamin oral tablet 27-0.8 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>prenatal vitamins oral tablet 28-0.8 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>prenataliron oral tablet 28-0.8 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
PRESERVISION AREDS 2 ORAL CAPSULE	\$0, Nivel 3	DP
PRESERVISION AREDS 2 ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
PRESERVISION AREDS ORAL CAPSULE	\$0, Nivel 3	DP
PRESERVISION AREDS ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
PRESERVISION/LUTEIN ORAL CAPSULE	\$0, Nivel 3	DP
<i>prevent oral capsule</i>	\$0, Nivel 3	DP
PRO-CAL ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
PROCERV HP ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
<i>profola oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
PRORENAL + D ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
PRORENAL + D W/ OMEGA-3 ORAL CAPSULE	\$0, Nivel 3	DP
PROSIGHT ORAL CAPSULE	\$0, Nivel 3	DP
PROSIGHT ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
PROTECT CARDIO AF ORAL CAPSULE	\$0, Nivel 3	DP
PROTECT PLUS SO ORAL CAPSULE	\$0, Nivel 3	DP
PROTEGRA ORAL CAPSULE	\$0, Nivel 3	DP
<i>pure c 500 oral capsule extended release 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
PUREWAY-C ORAL TABLET 500 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>px advanced formula multivits oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>px b complex/vitamin c oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
PX CHILDRENS VITAMIN ORAL TABLET CHEWABLE 18 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>px complete senior multivits oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>px folic acid oral tablet 400 mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>px mens multivitamins oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>px vitamin c oral tablet 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>px vitamin e oral capsule 400 unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>pyridoxine hcl injection solution 100 mg/ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>pyridoxine hcl oral tablet 50 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc childrens complete oral tablet chewable 18 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc daily multivit/multimineral oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc daily multivitamins/iron oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc mens daily multivitamin oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc multi-vite 50 & over oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc multi-vite oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc prenatal oral tablet 28-0.8 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc therin-m oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc womens daily multivitamin oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>quin b strong oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>quintabs oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>quintabs-m oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ra balanced b-100 oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ra balanced b-50 oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ra b-complex oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ra b-complex with b-12 oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
RA CENTRAL-VITE ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
<i>ra central-vite womens mature oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ra folic acid oral tablet 400 mcg, 800 mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ra niacin oral tablet 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ra no flush niacin oral tablet 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ra one daily energy formula oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ra one daily essential oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ra one daily maximum oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ra one daily mens 50+ w/vit d3 oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ra one daily mens/vit d-3 oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ra one daily womens oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ra vitamin a oral capsule 3 mg (10000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ra vitamin b-1 oral tablet 100 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ra vitamin b-12 oral tablet 100 mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ra vitamin b12 oral tablet extended release 2000 mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ra vitamin b-12 tr oral tablet extended release 1000 mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ra vitamin b-6 oral tablet 100 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ra vitamin c cr oral tablet extended release 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ra vitamin c oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ra vitamin c oral tablet chewable 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>ra vitamin c/rose hips oral tablet 1000 mg, 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ra vitamin d-3 oral capsule 125 mcg (5000 ut), 50 mcg (2000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ra vitamin d-3 oral tablet 25 mcg (1000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ra vitamins complete childrens oral tablet chewable 18 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
RADIANCE PLATINUM VITAMIN D3 ORAL TABLET 125 MCG (5000 UT)	\$0, Nivel 3	DP
RENAL MULTIVITAMIN FORMULA ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
RENAL ORAL CAPSULE 1 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>renal vitamin oral tablet 0.8 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>renal-vite oral tablet 0.8 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
RENAPLEX ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
RENAPLEX-D ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
<i>rena-vite oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>rena-vite rx oral tablet 1 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>reno caps oral capsule 1 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
REQ 49+ ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
SAVISION ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
<i>sb vitamin c oral tablet 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>senior tabs oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sentry oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sentry senior oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
SIDEROL ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm animal shapes complete oral tablet chewable 18 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm animal shapes kids first oral tablet chewable</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm antioxidant vitamins oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm b super vitamin complex oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm b100 complex oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm b-complex oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm b-complex/vitamin c oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm biotin oral capsule 5000 mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm chewable vitamin c oral tablet chewable 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm complete 50+ oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm complete 50+ ultimate mens oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm complete 50+ ultimate women oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm complete advanced formula oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm complete oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm complete senior formula oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm folic acid oral tablet 400 mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm hair/skin/nails oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>sm multiple vitamins essential oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm multiple vitaminsliron oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm niacin cr oral tablet extended release 250 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm one daily mens oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm one daily womens oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm opti-vitamins oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm super b complex/c oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm vit c/rose hips oral tablet 1000 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm vitamin b complex/vitamin c oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm vitamin b1 oral tablet 100 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm vitamin b-12 oral tablet 500 mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm vitamin b12 tr oral tablet extended release 1000 mcg, 2000 mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm vitamin b6 oral tablet 100 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm vitamin b-6 oral tablet 100 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm vitamin c cr oral tablet extended release 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm vitamin c oral tablet 1000 mg, 250 mg, 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm vitamin c oral tablet chewable 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm vitamin c/rose hips oral tablet 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm vitamin d oral tablet 10 mcg (400 unit)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm vitamin d3 oral capsule 50 mcg, 50 mcg (2000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm vitamin d3 oral tablet 25 mcg (1000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm vitamin e oral capsule 1000 unit, 200 unit, 400 unit, 450 mg (1000 ut), 90 mg (200 unit)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>solo oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>span c oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
SPECTRAVITE ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
<i>stress formula (folic acid) oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>stress formula oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>stress formulaliron oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
STRESSTABS ADVANCED ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
STRESSTABS ENERGY ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
STROVITE FORTE ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
STROVITE ONE ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
SUNVITE ADVANCED ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
<i>super antioxidant oral capsule</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>super aytinal 50 plus oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>super aytinal oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>super b complex maxi oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>super b complex/fal/vit c oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>super b complex/vitamin c oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>super b-complex + vitamin c oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>super b-complex/vit c/fa oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>super biotin oral capsule 5000 mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>super multiple oral capsule</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>super multiple oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
SUPER NU-THERA ORAL LIQUID	\$0, Nivel 3	DP
SUPER NU-THERA ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
SUPER QUINTS B-50 ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
<i>super thera vite m oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>super vita-mins oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>superplex-t oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>support oral liquid</i>	\$0, Nivel 3	DP
SUPPORT-500 ORAL CAPSULE	\$0, Nivel 3	DP
<i>sv vitamin b-12 er oral tablet extended release 1000 mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
SYSTANE ICAPS AREDS2 ORAL CAPSULE	\$0, Nivel 3	DP
SYSTANE ICAPS AREDS2 ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
SYSTANE ICAPS AREDS2 ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
TAB-A-VITE ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
TAB-A-VITE/BETA CAROTENE ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
<i>tab-a-viteliron oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
TAB-A-VITE/IRON/BETA CAROTENE ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
THERA M PLUS ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
THERA ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
<i>thera vital m oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>therabasic-m oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
THERA-D 2000 ORAL TABLET 50 MCG (2000 UT)	\$0, Nivel 3	DP
THERA-D RAPID REPLETION ORAL TABLET 50 MCG (2000 UT)	\$0, Nivel 3	DP
THERAGRAN-M ADVANCED 50 PLUS ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
THERAGRAN-M ADVANCED ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
THERAGRAN-M ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
THERAGRAN-M PREMIER 50 PLUS ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
THERAGRAN-M PREMIER ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
<i>thera-m oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
THERAMILL FORTE ORAL CAPSULE	\$0, Nivel 3	DP
<i>therapeutic formula/hematinics oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>therapeutic multivitamin/mineral oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>therapeutic-m oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>therapeutic-m/lutein oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>thera-tabs m oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>thera-tabs oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
THERATRUM COMPLETE 50 PLUS ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
THERATRUM COMPLETE ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
<i>theravim-m oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
THEREMS ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
THEREMS-H ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
THEREMS-M ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
<i>thiamine hcl injection solution 100 mg/ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>thiamine hcl oral tablet 100 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>thiamine mononitrate oral tablet 100 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>thrivite 19 oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>total b/c oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>triphrocaps oral capsule 1 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>tropical liquid nutrition oral liquid</i>	\$0, Nivel 3	DP
UDAMIN SP ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
ULTRA CHOICE MULTIVITAMIN KIDS ORAL TABLET CHEWABLE 18 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>ultra freeda oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ultra freedaliron oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
ULTRACHOICE ADV FORMULA MATURE ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
ULTRACHOICE ADVANCED FORMULA ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
<i>unicomplex-m oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>v-c forte oral capsule</i>	\$0, Nivel 3	DP
VENEXA FE ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
VENEXA ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
VENTRIXYL FE ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
VENTRIXYL ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
VIC-FORTE ORAL CAPSULE	\$0, Nivel 3	DP
<i>virt-caps oral capsule 1 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
VIRT-GARD ORAL TABLET 2.2-25-1 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>vision formula 2 oral capsule</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vision formula eye health oral capsule</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vision formulalutein oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vision vitamins oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
VISTA ADVANCED AREDS2 FORMULA ORAL CAPSULE	\$0, Nivel 3	DP
VISTA ADVANCED DRY EYE FORMULA ORAL CAPSULE	\$0, Nivel 3	DP
<i>vit e-vit c-beta carotene oral tablet 200-250-5000</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vita c/bioflavonoids/rose hips oral tablet 1000-30-18 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>vita hair oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitabasic complete oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitabasic senior oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vita-bee/c oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitabex plus oral capsule</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitachew multiple vitamin oral tablet chewable</i>	\$0, Nivel 3	DP
VITAFOL ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
VITAL-D RX ORAL TABLET 1 MG	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitalee oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
VITALETS CHILDRENS ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamin a oral capsule 3 mg (10000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamin b + c complex oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamin b 12 oral tablet 500 mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamin b complex oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamin b-1 oral tablet 100 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamin b-12 er oral tablet extended release 1000 mcg, 2000 mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamin b12 oral tablet 100 mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamin b-12 oral tablet 100 mcg, 1000 mcg, 250 mcg, 500 mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamin b12 tr oral tablet extended release 2000 mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamin b12-folic acid oral tablet 500-400 mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamin b-6 oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamin b6 oral tablet 100 mg, 50 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamin b-complex oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamin c drops mouth/throat lozenge 60 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamin c er oral capsule extended release 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamin c er oral tablet extended release 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamin c oral tablet 1000 mg, 250 mg, 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamin c oral tablet chewable 250 mg, 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamin c plus wild rose hips oral tablet chewable 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamin c/rose hips oral tablet 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamin c/rose hips tr oral tablet extended release 1000 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamin c-acerola oral tablet 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamin c-rose hips er oral tablet extended release 1000 mg, 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamin c-rose hips oral tablet 1000 mg, 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamin c-rose hips tr oral tablet extended release 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamin d (cholecalciferol) oral capsule 10 mcg (400 unit), 25 mcg (1000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>vitamin d (cholecalciferol) oral tablet 10 mcg (400 unit), 25 mcg (1000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamin d (ergocalciferol) oral capsule 1.25 mg (50000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamin d high potency oral capsule 25 mcg (1000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamin d infant oral liquid 10 mcg/ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamin d oral capsule 125 mcg (5000 ut), 50 mcg (2000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamin d oral liquid 10 mcg/ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamin d oral tablet 25 mcg (1000 ut), 400 unit, 50 mcg (2000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
VITAMIN D-1000 MAX ST ORAL TABLET 25 MCG (1000 UT)	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamin d3 complete oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamin d3 maximum strength oral capsule 125 mcg (5000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamin d3 oral capsule 1.25 mg (50000 ut), 10 mcg (400 unit), 125 mcg (5000 ut), 25 mcg (1000 ut), 250 mcg (10000 ut), 50 mcg (2000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamin d-3 oral capsule 25 mcg (1000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamin d3 oral liquid 10 mcg/ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamin d3 oral tablet 10 mcg (400 unit), 125 mcg (5000 ut), 25 mcg, 25 mcg (1000 ut), 50 mcg (2000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamin d3 super strength oral capsule 50 mcg (2000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamin d3 super strength oral tablet 50 mcg (2000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamin d3 ultra strength oral capsule 125 mcg (5000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamin d-400 oral tablet 10 mcg (400 unit)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamin e blend oral capsule 400 unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamin e oral capsule 100 unit, 1000 unit, 200 unit, 400 unit, 450 mg (1000 ut), 90 mg (200 unit)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamin e water soluble oral capsule 450 mg (1000 ut)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamin e-200 oral capsule 90 mg (200 unit)</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamin e-400 oral capsule 400 unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamin k1 injection solution 1 mg/0.5ml, 10 mg/ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamins acd-fluoride oral solution 0.25 mg/ml</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamins a-d-e/selenium oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamins for hair oral capsule</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitamins/minerals oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
VITASANA ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitasure oral tablet 1 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
VITATRUM COMPLETE ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitatrum oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>vitatrum oral tablet chewable</i>	\$0, Nivel 3	DP
VITRAMYN ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
VITRANOL FE ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
VITRANOL ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
VITREXATE FE ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
VITREXATE ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
VITREXYL + IRON ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
VITREXYL ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
<i>vitrum 50+ senior multi oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
VITRUM SENIOR ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
<i>vp-vite rx oral tablet 1 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
WEEKLY-D ORAL CAPSULE 1.25 MG (50000 UT)	\$0, Nivel 3	DP
<i>wescaps oral capsule 1 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>westab max oral tablet 2.5-25-2 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>westab mini oral tablet 2.2-25-1 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>westab one oral tablet 2.5-25-1 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>west-vite w/folic acid oral tablet 0.8 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>womens 50+ advanced oral capsule</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>womens daily form/fal/calfe oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>womens daily formula oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>womens multi gummies oral tablet chewable</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>womens multi oral capsule</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>womens multivitamin oral tablet</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>xvite oral tablet 1 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
YELETS TEENAGE FORMULA ORAL TABLET	\$0, Nivel 3	DP
<i>yl folic acid oral tablet 400 mcg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>yl vitamin b-6 oral tablet 100 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>yl vitamin c oral tablet 1000 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>yl vitamin c-rose hips oral tablet 1000 mg, 500 mg</i>	\$0, Nivel 3	DP
YOUR LIFE MULTI ADULT GUMMIES ORAL TABLET CHEWABLE	\$0, Nivel 3	DP
<i>zoo friends complete oral tablet chewable</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>zyvana oral capsule</i>	\$0, Nivel 3	DP

TÓPICOS

Agentes Para Boca/Garganta/Dentales

<i>cevimeline hcl oral capsule 30 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>chlorhexidine gluconate mouth/throat solution 0.12 %</i>	\$0, Nivel 1	
<i>clotrimazole mouth/throat troche 10 mg</i>	\$0, Nivel 1	QL (150 per 30 days)
<i>lidocaine viscous hcl mouth/throat solution 2 %</i>	\$0, Nivel 1	
<i>nystatin mouth/throat suspension 100000 unit/ml</i>	\$0, Nivel 1	
ORASEP MOUTH/THROAT SOLUTION 2-0.5-0.1 %	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
PERIOGARD MOUTH/THROAT SOLUTION 0.12 %	\$0, Nivel 1	
PERIOMED MOUTH/THROAT CONCENTRATE 0.63 %	\$0, Nivel 3	DP
<i>pilocarpine hcl oral tablet 5 mg, 7.5 mg</i>	\$0, Nivel 1	
<i>triamcinolone acetonide mouth/throat paste 0.1 %</i>	\$0, Nivel 1	
Dermatología, Acné		
ACCUTANE ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG	\$0, Nivel 1	PA
<i>adapalene external gel 0.1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
AMNESTEEM ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 40 MG	\$0, Nivel 1	PA
AVITA EXTERNAL CREAM 0.025 %	\$0, Nivel 1	PA; QL (45 per 30 days)
AVITA EXTERNAL GEL 0.025 %	\$0, Nivel 1	PA; QL (45 per 30 days)
BENZEFOAM EXTERNAL FOAM 5.3 %	\$0, Nivel 3	DP
BENZEPRO EXTERNAL FOAM 5.3 %	\$0, Nivel 3	DP
BENZEPRO SHORT CONTACT EXTERNAL FOAM 9.8 %	\$0, Nivel 3	DP
<i>benzoyl peroxide-erythromycin external gel 5-3 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (46.6 per 30 days)
CLARAVIS ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG	\$0, Nivel 1	PA
<i>clindamycin phosphate external gel 1 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (75 per 30 days)
<i>clindamycin phosphate external lotion 1 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
<i>clindamycin phosphate external solution 1 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
DIFFERIN EXTERNAL GEL 0.1 %	\$0, Nivel 3	DP
<i>ery external pad 2 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
<i>erythromycin external solution 2 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
<i>isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	\$0, Nivel 1	PA
MYORISAN ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG	\$0, Nivel 1	PA
<i>sulfacetamide sodium (acne) external lotion 10 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (118 per 30 days)
<i>tretinoin external cream 0.025 %, 0.05 %, 0.1 %</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (45 per 30 days)
<i>tretinoin external gel 0.01 %, 0.025 %</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (45 per 30 days)
ZENATANE ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG	\$0, Nivel 1	PA
Dermatología, Agentes Para El Cuidado De Heridas		
REGRANEX EXTERNAL GEL 0.01 %	\$0, Nivel 2	PA; QL (30 per 30 days); NDS
SANTYL EXTERNAL OINTMENT 250 UNIT/GM	\$0, Nivel 2	QL (180 per 30 days)
<i>sodium chloride irrigation solution 0.9 %</i>	\$0, Nivel 1	
<i>sterile water for irrigation irrigation solution</i>	\$0, Nivel 1	
Dermatología, Anestésicos Locales		
GLYDO EXTERNAL PREFILLED SYRINGE 2 %	\$0, Nivel 1	PA; QL (60 per 30 days)
<i>lidocaine external ointment 5 %</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (50 per 30 days)

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>lidocaine external patch 5 %</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (3 per 1 day)
<i>lidocaine hcl external solution 4 %</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (50 per 30 days)
<i>lidocaine hcl urethral/mucosal external gel 2 %</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (30 per 30 days)
<i>lidocaine-prilocaine external cream 2.5-2.5 %</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (30 per 30 days)
Dermatología, Antibióticos		
<i>bacitracin external ointment 500 unit/gm</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>bacitracin zinc external ointment 500 unit/gm</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>bacitracin zinc-aloe external ointment 500 unit/gm</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>first aid antibiotic external ointment 3.5-400-5000 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gentamicin sulfate external cream 0.1 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)
<i>gentamicin sulfate external ointment 0.1 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)
<i>gnp bacitracin zinc external ointment 500 unit/gm</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp triple antibiotic external ointment</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp triple antibiotic plus external ointment 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm bacitracin zinc external ointment 500 unit/gm</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm triple antibiotic external ointment 3.5-400-5000</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm triple antibiotic max st external ointment 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>medi-first triple antibiotic external ointment 5-400-5000 mg-unit</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>mupirocin external ointment 2 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (220 per 30 days)
<i>px triple external ointment 3.5-400-5000</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc bacitracin external ointment 500 unit/gm</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc triple antibiotic max st external ointment 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>silver sulfadiazine external cream 1 %</i>	\$0, Nivel 1	
<i>sm antibiotic external ointment 500 unit/gm</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm triple antibiotic external ointment 3.5-400-5000</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm triple antibiotic max st external ointment 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm triple antibiotic original external ointment 3.5-400-5000</i>	\$0, Nivel 3	DP
SSD EXTERNAL CREAM 1 %	\$0, Nivel 1	
SULFAMYLON EXTERNAL CREAM 85 MG/GM	\$0, Nivel 2	QL (453.6 per 30 days)
<i>triple antibiotic external ointment , 3.5-400-5000 , 5-400-5000</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>triple antibiotic plus external ointment 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>triple antibiotic+pain relief external ointment 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
Dermatología, Anticuerpos		
<i>antifungal (clotrimazole) external cream 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>antifungal (tolnaftate) external cream 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>antifungal clotrimazole external cream 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>anti-fungal external cream 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>antifungal external powder 2 %</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>athletes foot (clotrimazole) external cream 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>athletes foot (terbinafine) external cream 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>athletes foot powder spray external aerosol powder 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>athletes foot spray external aerosol 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>butenafine hcl external cream 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
CARRINGTON ANTIFUNGAL EXTERNAL CREAM 2 %	\$0, Nivel 3	DP
<i>castellani paint modified external liquid 1.5 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ciclopirox olamine external cream 0.77 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (90 per 30 days)
<i>ciclopirox olamine external suspension 0.77 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
<i>clotrimazole anti-fungal external cream 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>clotrimazole athletes foot external cream 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>clotrimazole cream 1 % external (otc) 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>clotrimazole cream 1 % external (rx) 1 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (45 per 30 days)
<i>clotrimazole solution 1 % external (otc) 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>clotrimazole solution 1 % external (rx) 1 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)
<i>clotrimazole-betamethasone external cream 1-0.05 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (45 per 30 days)
<i>cvs jock itch external cream 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
DERMAFUNGAL EXTERNAL OINTMENT 2 %	\$0, Nivel 3	DP
DESENEX EXTERNAL POWDER 2 %	\$0, Nivel 3	DP
FUNGOID TINCTURE EXTERNAL SOLUTION 2 %	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp athletes foot external cream 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp miconazorb af external powder 2 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp terbinafine hydrochloride external cream 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp tolnaftate external cream 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ketoconazole external cream 2 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
LAMISIL AT EXTERNAL CREAM 1 %	\$0, Nivel 3	DP
<i>miconazole antifungal external cream 2 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>miconazole nitrate external cream 2 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
MICOTRIN AC EXTERNAL CREAM 1 %	\$0, Nivel 3	DP
MICOTRIN AP EXTERNAL POWDER 2 %	\$0, Nivel 3	DP
MYCOZYL AC EXTERNAL CREAM 1 %	\$0, Nivel 3	DP
MYCOZYL AP EXTERNAL POWDER 2 %	\$0, Nivel 3	DP
NYAMYC EXTERNAL POWDER 100000 UNIT/GM	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
<i>nystatin external cream 100000 unit/gm</i>	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)
<i>nystatin external ointment 100000 unit/gm</i>	\$0, Nivel 1	QL (30 per 30 days)
<i>nystatin external powder 100000 unit/gm</i>	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
NYSTOP EXTERNAL POWDER 100000 UNIT/GM	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
<i>px athletic foot external cream 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc tolnaftate external cream 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
REMEDY ANTIFUNGAL EXTERNAL CREAM 2 %	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
REMEDY PHYTOPLEX ANTIFUNGAL EXTERNAL POWDER 2 %	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm antifungal clotrimazole external cream 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm antifungal miconazole external cream 2 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm antifungal tolinaftate external cream 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm athletes foot external cream 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
SOOTHE & COOL INZO ANTIFUNGAL EXTERNAL CREAM 2 %	\$0, Nivel 3	DP
<i>terbinafine hcl external cream 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>tgt antifungal external cream 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>tgt antifungal spray powder external aerosol powder 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
TING EXTERNAL CREAM 1 %	\$0, Nivel 3	DP
<i>tolinaftate antifungal external cream 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>tolinaftate external cream 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>tolinaftate external powder 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
ZEASORB-AF EXTERNAL POWDER 2 %	\$0, Nivel 3	DP
Dermatología, Antipsoriáticos		
<i>acitretin oral capsule 10 mg, 17.5 mg, 25 mg</i>	\$0, Nivel 1	PA
<i>calcipotriene external ointment 0.005 %</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (120 per 30 days)
<i>calcipotriene external solution 0.005 %</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (120 per 30 days)
CALCITRENE EXTERNAL OINTMENT 0.005 %	\$0, Nivel 1	PA; QL (120 per 30 days)
<i>tazarotene external cream 0.1 %</i>	\$0, Nivel 1	PA; QL (60 per 30 days)
TAZORAC EXTERNAL CREAM 0.05 %	\$0, Nivel 2	PA; QL (60 per 30 days)
Dermatología, Antiseborreicos		
<i>ketoconazole external shampoo 2 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (120 per 30 days)
<i>selenium sulfide external lotion 2.5 %</i>	\$0, Nivel 1	
Dermatología, Corticosteroides		
<i>ala-cort external cream 1 %, 2.5 %</i>	\$0, Nivel 1	
<i>alclometasone dipropionate external cream 0.05 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
<i>alclometasone dipropionate external ointment 0.05 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
<i>betamethasone dipropionate aug external cream 0.05 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (120 per 30 days)
<i>betamethasone dipropionate aug external gel 0.05 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (120 per 30 days)
<i>betamethasone dipropionate aug external lotion 0.05 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (120 per 30 days)
<i>betamethasone dipropionate aug external ointment 0.05 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (120 per 30 days)
<i>betamethasone dipropionate external cream 0.05 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (120 per 30 days)
<i>betamethasone dipropionate external lotion 0.05 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (120 per 30 days)
<i>betamethasone dipropionate external ointment 0.05 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (120 per 30 days)
<i>betamethasone valerate external cream 0.1 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (120 per 30 days)
<i>betamethasone valerate external lotion 0.1 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (120 per 30 days)

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>betamethasone valerate external ointment 0.1 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (120 per 30 days)
<i>clobetasol propionate e external cream 0.05 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
<i>clobetasol propionate external cream 0.05 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
<i>clobetasol propionate external gel 0.05 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
<i>clobetasol propionate external ointment 0.05 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
<i>clobetasol propionate external solution 0.05 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (50 per 30 days)
ENSTILAR EXTERNAL FOAM 0.005-0.064 %	\$0, Nivel 2	PA; QL (120 per 30 days)
<i>fluocinolone acetonide body external oil 0.01 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (118.28 per 30 days)
<i>fluocinolone acetonide external cream 0.01 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
<i>fluocinolone acetonide external cream 0.025 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (120 per 30 days)
<i>fluocinolone acetonide external ointment 0.025 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (120 per 30 days)
<i>fluocinolone acetonide external solution 0.01 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (90 per 30 days)
<i>fluocinolone acetonide scalp external oil 0.01 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (118.28 per 30 days)
<i>fluocinonide emulsified base external cream 0.05 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (120 per 30 days)
<i>fluocinonide external cream 0.05 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (120 per 30 days)
<i>fluocinonide external gel 0.05 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
<i>fluocinonide external ointment 0.05 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
<i>fluocinonide external solution 0.05 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
<i>fluticasone propionate external cream 0.05 %</i>	\$0, Nivel 1	
<i>fluticasone propionate external ointment 0.005 %</i>	\$0, Nivel 1	
<i>halobetasol propionate external cream 0.05 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (50 per 30 days)
<i>halobetasol propionate external ointment 0.05 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (50 per 30 days)
<i>hydrocortisone external cream 1 %, 2.5 %</i>	\$0, Nivel 1	
<i>hydrocortisone external lotion 2.5 %</i>	\$0, Nivel 1	
<i>hydrocortisone external ointment 2.5 %</i>	\$0, Nivel 1	
<i>mometasone furoate external cream 0.1 %</i>	\$0, Nivel 1	
<i>mometasone furoate external ointment 0.1 %</i>	\$0, Nivel 1	
<i>mometasone furoate external solution 0.1 %</i>	\$0, Nivel 1	
<i>triamcinolone acetonide external cream 0.025 %, 0.5 %</i>	\$0, Nivel 1	
<i>triamcinolone acetonide external cream 0.1 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (454 per 30 days)
<i>triamcinolone acetonide external lotion 0.025 %, 0.1 %</i>	\$0, Nivel 1	
<i>triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %</i>	\$0, Nivel 1	
Dermatología, Escabicidas Y Pediculicidas		
<i>cvs lice treatment external liquid 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>eq lice killing max st external shampoo 0.33-4 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp lice treatment external liquid 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp lice treatment external shampoo 0.33-4 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm lice killing max st external shampoo 0.33-4 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm lice treatment external liquid 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>lice killing external shampoo 0.33-4 %, 4-0.33 %</i>	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
<i>lice killing maximum strength external shampoo 0.33-4 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>lice treatment creme rinse external liquid 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>malathion external lotion 0.5 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (59 per 30 days)
NIX CREME RINSE EXTERNAL LIQUID 1 %	\$0, Nivel 3	DP
<i>permethrin external cream 5 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (60 per 30 days)
RID LICE KILLING SHAMPOO EXTERNAL SHAMPOO 0.33-4 %	\$0, Nivel 3	DP
<i>sb lice killing max st external shampoo 0.33-4 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm lice killing max strength external shampoo 0.33-4 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm lice treatment external lotion 1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
Dermatología, Varios Para La Piel Y Membranas Mucosas		
<i>ammonium lactate cream 12 % external (otc) 12 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ammonium lactate cream 12 % external (rx) 12 %</i>	\$0, Nivel 1	
<i>ammonium lactate lotion 12 % external (otc) 12 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ammonium lactate lotion 12 % external (rx) 12 %</i>	\$0, Nivel 1	
<i>anti-itch external cream 2-0.1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>antiseptic skin cleanser external solution 4 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
AQUA GLYCOLIC FACE EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP
<i>arthritis pain relieving external cream 0.075 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
BANOPHEN EXTERNAL CREAM 2-0.1 %	\$0, Nivel 3	DP
BASLE EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP
<i>benzoin external tincture</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>beta care external cream</i>	\$0, Nivel 3	DP
BETA XMA EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP
BETADINE EXTERNAL SOLUTION 10 %	\$0, Nivel 3	DP
<i>bexarotene external gel 1 %</i>	\$0, Nivel 2	PA; QL (60 per 30 days); NDS
<i>calamine external lotion 8-8 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>calamine phenolated external lotion</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>calamine-zinc oxide external lotion 8-8 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
CALMOSEPTINE EXTERNAL OINTMENT 0.44-20.6 %	\$0, Nivel 3	DP
<i>capsaicin external cream 0.025 %, 0.1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>capsaicin pain relief external cream 0.1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
CAPZASIN-HP EXTERNAL CREAM 0.1 %	\$0, Nivel 3	DP
CERAVE EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP
CERAVE MOISTURIZING EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP
CERAVE SA ROUGH & BUMPY SKIN EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP
CETAPHIL MOISTURIZING EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
CETAPHIL THERAPEUTIC HAND EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP
CLORPACTIN POWDER 2 GM	\$0, Nivel 3	DP
<i>coconut oil beauty external cream</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvs moisturizing external cream</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>cvs moisturizing extra dry external cream</i>	\$0, Nivel 3	DP
DERMABASE EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP
DIABETIDERM EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP
DIABETIDERM FOOT REJUVENATING EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP
<i>diclofenac sodium external gel 1 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (1000 per 30 days)
<i>diphenhydramine-zinc acetate external cream 2-0.1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
DML FORTE EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP
DYNA-HEX 4 EXTERNAL SOLUTION 4 %	\$0, Nivel 3	DP
EMOLLIA-CREME EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP
<i>eq therapeutic moisturizing external cream</i>	\$0, Nivel 3	DP
EUCERIN CALMING DAILY MOIST EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP
EUCERIN INTENSIVE REPAIR HAND EXTERNAL CREAM 2.5-10 %	\$0, Nivel 3	DP
EUCERIN PLUS EXTERNAL CREAM 2.5-10 %	\$0, Nivel 3	DP
EUCERIN SKIN CALMING EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP
<i>first aid antiseptic external ointment 10 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>fluorouracil external cream 5 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (40 per 30 days)
<i>fluorouracil external solution 2 %, 5 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (10 per 30 days)
<i>gnp anti-itch external cream 2-0.1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp antiseptic skin cleanser external solution 4 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp calamine external lotion 8-8 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp capsaicin external liquid 0.15 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp lidocaine pain relief external patch 4 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp zinc oxide external ointment 20 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
GOLD BOND ULTIMATE HEALING EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm antiseptic skin cleanser external solution 4 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm calamine external lotion 8-8 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm lidocaine patch external patch 4 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>hm povidone-iodine external solution 10 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
HYDRASYN25 EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP
<i>hydrocortisone (perianal) external cream 2.5 %</i>	\$0, Nivel 1	
<i>imiquimod external cream 5 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (24 per 30 days)
<i>itch relief extra strength external cream 2-0.1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
KERADAN EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP
KERR TRIPLE DYE SWABS EXTERNAL SWAB	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
LACTINOL HX EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP
<i>leader finger cream external cream</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>lidocaine pain relief external patch 4 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>lidocaine pain relieving external patch 4 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
MEDPURA ZINC OXIDE EXTERNAL OINTMENT 20 %	\$0, Nivel 3	DP
<i>metronidazole external cream 0.75 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (45 per 30 days)
<i>metronidazole external gel 0.75 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (45 per 30 days)
<i>metronidazole external lotion 0.75 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (59 per 30 days)
<i>moisturizing cream external cream</i>	\$0, Nivel 3	DP
NEUTROGENA HAND EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP
NIVEA EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP
NIVEA SOFT EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP
NUTRADERM EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP
PANRETIN EXTERNAL GEL 0.1 %	\$0, Nivel 2	PA; QL (60 per 30 days); NDS
PEN-KERA EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP
PENTRAVAN EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP
PENTRAVAN PLUS EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP
<i>podofilox external solution 0.5 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (7 per 28 days)
<i>povidone-iodine external ointment 10 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>povidone-iodine external solution 10 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
PRETTY FEET/HANDS EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP
PROCTO-MED HC EXTERNAL CREAM 2.5 %	\$0, Nivel 1	
PROCTO-PAK EXTERNAL CREAM 1 %	\$0, Nivel 1	
PROCTOSOL HC EXTERNAL CREAM 2.5 %	\$0, Nivel 1	
PROCTOZONE-HC EXTERNAL CREAM 2.5 %	\$0, Nivel 1	
<i>px calamine external lotion</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc anti-itch extra strength external cream 2-0.1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc calamine external lotion</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>qc povidone iodine external solution 10 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
RECTIV RECTAL OINTMENT 0.4 %	\$0, Nivel 2	QL (30 per 30 days)
RISABAL-PH EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP
RISAMINE EXTERNAL OINTMENT 0.44-20.625 %	\$0, Nivel 3	DP
ROSADAN EXTERNAL CREAM 0.75 %	\$0, Nivel 1	QL (45 per 30 days)
<i>sm anti-itch extra strength external cream 2-0.1 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm antiseptic skin cleanser external solution 4 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm benzoin tincture external tincture</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm calamine external lotion</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm calamine phenolated external lotion</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm povidone-iodine external solution 10 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
SORBOLENE EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CUÁNTO LE COSTARÁ EL MEDICAMENTO (NIVEL)	ACCIONES NECESARIAS RESTRICCIONES O LÍMITES DE USO
STUDIO 35 MOISTURIZING SKIN EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP
<i>tacrolimus external ointment 0.03 %, 0.1 %</i>	\$0, Nivel 1	QL (100 per 30 days)
<i>therapeutic moisturizing external cream</i>	\$0, Nivel 3	DP
VALCHLOR EXTERNAL GEL 0.016 %	\$0, Nivel 2	PA; LA; QL (60 per 30 days); NDS
VANICREAM EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP
VELVACHOL EXTERNAL CREAM	\$0, Nivel 3	DP
XERAC AC EXTERNAL SOLUTION 6.25 %	\$0, Nivel 3	DP
<i>zinc oxide external ointment 20 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
ZOSTRIX HP EXTERNAL CREAM 0.075 %, 0.1 %	\$0, Nivel 3	DP
ZOSTRIX NATURAL PAIN RELIEF EXTERNAL CREAM 0.033 %	\$0, Nivel 3	DP
Óticos		
DEBROX OTIC SOLUTION 6.5 %	\$0, Nivel 3	DP
<i>ear drops earwax aid otic solution 6.5 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>ear drops otic solution 6.5 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>earwax removal kit otic solution 6.5 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>earwax removal otic solution 6.5 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp ear drops otic solution 6.5 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp earwax removal drops otic solution 6.5 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
<i>gnp earwax removal kit otic solution 6.5 %</i>	\$0, Nivel 3	DP
MURINE EAR OTIC SOLUTION 6.5 %	\$0, Nivel 3	DP
<i>sm ear drops otic solution 6.5 %</i>	\$0, Nivel 3	DP

D. Índice de Medicamentos Cubiertos

12 hour decongestant.....	91	adult aspirin regimen.....	30	allergy-time.....	85
12 hour nasal decongestant.....	91	adult one daily gummies.....	119	allopurinol.....	33
12 hour nasal spray.....	91	ADVAIR DISKUS.....	89	ALMACONE DOUBLE STRENGTH.....	64
1st base.....	50	ADVAIR HFA.....	89	alosetron hcl.....	67
24hr allergy relief.....	84	ADVANCED MULTI EA.....	119	ALPHAGAN P.....	80
3 day vaginal.....	74	ADVANTAGE CARE.....		alprazolam.....	99
4-WAY FAST ACTING.....	91	ELECTROLYTE PED.....	113	ALREX.....	81
50+ adult eye health.....	119	ADVIL JUNIOR STRENGTH.....	27	ALTAVERA.....	52
8 hour arthritis pain reliever.....	29	AFIRMELLE.....	52	alum & mag hydroxide-simeth.....	64
8 hr arthritis pain relief.....	30	AIMOVIG.....	108	alumina-magnesia-simethicone.....	64
8hr muscle aches & pain.....	30	AIRBORNE.....	120	aluminum hydroxide gel.....	64
a thru z advanced.....	119	AIRBORNE GUMMIES.....	119	ALUNBRIG.....	16
a thru z high potency.....	119	AIRBORNE KIDS.....	120	alyacen 1/35.....	52
a thru z select.....	119	AIRBORNE+GOOD REST.....	120	alyacen 7/7/7.....	52
a thru z select 50+ advanced.....	119	AIRBORNE+NATURAL ENERGY.....	120	AMABELZ.....	62
a thru z select 50+ mens.....	119	AIRBORNE+PROBIOTIC.....	120	amantadine hcl.....	97
a thru z select advanced.....	119	ala-cort.....	149	ambrisentan.....	49
a thru z select ultimate women.....	119	ALAVERT.....	84	AMETHIA.....	53
a thru z ultimate mens.....	119	ALAVERT ALLERGY/SINUS.....	91	amikacin sulfate.....	37
a-10000.....	119	albendazole.....	37	amiloride hcl.....	48
abacavir sulfate.....	34	albuterol sulfate.....	88	amiloride-hydrochlorothiazide.....	48
abacavir sulfate-lamivudine.....	35	albuterol sulfate hfa.....	88	amiodarone hcl.....	44
abc complete senior womens 50+.....	119	alclometasone dipropionate.....	149	amitriptyline hcl.....	103
abc plus.....	119	ALDURAZIME.....	60	AMLADEX.....	120
ABC PLUS SENIOR ADULTS 50+.....	119	ALECENSA.....	16	amlodipine besy-benazepril hcl.....	48
ABELCET.....	36	alendronate sodium.....	63	amlodipine besylate.....	46
ABILIFY MAINTENA.....	104	aler-cap.....	84	amlodipine besylate-valsartan.....	47
abiraterone acetate.....	15	alfuzosin hcl er.....	75	amlodipine-olmesartan.....	47
acamprosate calcium.....	109	algae based calcium.....	120	ammonium lactate.....	151
acarbose.....	59	aliskiren fumarate.....	48	AMNESTEEM.....	146
ACCUTANE.....	146	ALIVE ULTRA POTENCY.....		amoxapine.....	103
acebutolol hcl.....	45	WOMENS 50+.....	120	amoxicillin.....	42
acerola c-500.....	119	ALIVE WOMENS 50+.....	120	amoxicillin-pot clavulanate.....	42
acetaminophen.....	30	ALIVE WOMENS ENERGY.....	120	amoxicillin-pot clavulanate er.....	42
acetaminophen 8 hour.....	30	ALIVE WOMENS GUMMY.....	120	amphetamine-dextroamphet er.....	107
acetaminophen childrens.....	30	all day allergy.....	85	amphetamine-dextroamphetamine.....	107
acetaminophen er.....	30	all day allergy childrens.....	84	amphotericin b.....	36
acetaminophen extra strength.....	30	all day allergy d.....	91	amphotericin b liposome.....	36
acetaminophen infants.....	30	all day allergy-d.....	91	ampicillin.....	42
acetaminophen-codeine.....	29	ALLBEE/C.....	120	ampicillin sodium.....	42
acetaminophen-codeine #3.....	28	all-day allergy childrens.....	85	ampicillin-sulbactam sodium.....	43
acetazolamide.....	48	aller-chlor.....	85	anagrelide hcl.....	76
acetazolamide er.....	48	aller-ease.....	85	anastrozole.....	15
acetic acid.....	75, 84	allergy.....	85	animal chews.....	120
acetylcysteine.....	89	allergy (cetirizine).....	85	ANIMAL SHAPES.....	120
acitretin.....	149	allergy 24-hr.....	85	animal shapes/iron.....	120
ACTHIB.....	25	allergy childrens.....	85	ANIMI-3.....	120
actical.....	119	allergy rel child (loratadine).....	85	ANORO ELLIPTA.....	88
ACTIMMUNE.....	24	allergy relief.....	85	antacid.....	65
active fe.....	77	allergy relief (loratadine).....	85	antacid anti-gas max strength.....	64
acyclovir.....	39	allergy relief cetirizine.....	85	antacid anti-gas reg strength.....	64
acyclovir sodium.....	39	allergy relief childrens.....	85	antacid maximum strength.....	64
ADACEL.....	25	allergy relief d.....	91	antacid plus anti-gas relief.....	65
adapalene.....	146	allergy relief d-12.....	91	antacid regular strength.....	65
adefovir dipivoxil.....	39	allergy relief d-24.....	91	antacid/antigas.....	65
ADEK GUMMIES PLUS ZN.....	119	allergy relief indoor/outdoor.....	85	antacid/anti-gas.....	65
ADEMPAS.....	49	allergy relief nasal decongest.....	91	anti-diarrheal.....	66
ADIPEX-P.....	109	allergy relief-d.....	91	antifungal.....	147
ADRENALIN.....	48	allergy/congestion relief.....	91	anti-fungal.....	147

<i>antifungal (clotrimazole)</i>	147	AUSTEDO.....	107	BENZEFOAM.....	146
<i>antifungal (tolnaftate)</i>	147	AVIANE.....	53	BENZEPRO.....	146
<i>antifungal clotrimazole</i>	147	AVITA.....	146	BENZEPRO SHORT CONTACT ...	146
<i>anti-itch</i>	151	AYUNA.....	53	<i>benzoin</i>	151
<i>antioxidant</i>	120	AYVAKIT.....	16	<i>benzonatate</i>	91
<i>anti-oxidant</i>	120	<i>az cream</i>	50	<i>benzoyl peroxide-erythromycin</i>	146
<i>antioxidant a/c/e/selenium</i>	120	azacitidine.....	20	<i>benzphetamine hcl</i>	109
<i>antioxidant formula</i>	120	azathioprine.....	24	<i>benztropine mesylate</i>	97
<i>antiseptic skin cleanser</i>	151	azelastine hcl.....	79, 85	BERINERT.....	76
APHEN.....	30	azithromycin.....	41	BESIVANCE.....	81
<i>aprepitant</i>	67	AZO HORMONAL HEALTH		BESREMI.....	21
APRI.....	53	CYCLE CARE.....	120	<i>beta care</i>	151
APTIOM.....	99	AZO HORMONAL HEALTH		BETA XMA.....	151
APTIVUS.....	34	HAPPY CYCL.....	120	BETADINE.....	151
AQUA GLYCOLIC FACE.....	151	<i>aztreonam</i>	37	<i>betaine</i>	60
AQUADEKS.....	120	AZURETTE.....	53	<i>betamethasone dipropionate</i>	149
<i>aqueous vitamin d</i>	120	<i>b complex</i>	120	<i>betamethasone dipropionate aug.</i> ..	149
ARALAST NP.....	89	<i>b complex (folic acid)</i>	120	<i>betamethasone valerate</i>	149, 150
ARANELLE.....	53	<i>b complex vitamins</i>	120	BETASERON.....	98
ARBEM H-COSMETIC.....	50	<i>b complex-b12</i>	120	<i>betaxolol hcl</i>	45, 80
ARBEM LIOPEN.....	50	<i>b complex-c</i>	120	<i>bethanechol chloride</i>	75
ARCALYST.....	24	<i>b complex-c-folic acid</i>	120	BETOPTIC-S.....	80
<i>aripiprazole</i>	104	<i>b-1</i>	120	<i>better b complex</i>	121
ARISTADA.....	104	<i>b-12</i>	120	BEVESPI AEROSPHERE.....	88
ARISTADA INITIO.....	104	<i>b-12 tr</i>	121	<i>bexarotene</i>	21, 151
<i>armodafinil</i>	108	<i>b-6</i>	121	BEXSERO.....	25
ARNUITY ELLIPTA.....	90	<i>b6 natural</i>	121	<i>bicalutamide</i>	15
<i>arthritis pain relief</i>	30	<i>bacitracin</i>	80, 147	BICILLIN L-A.....	43
<i>arthritis pain relieving</i>	151	<i>bacitracin zinc</i>	147	BIKTARVY.....	35
<i>artificial tears</i>	82	<i>bacitracin zinc-aloe</i>	147	BIO-35 GLUTEN-FREE.....	121
<i>ascorbic acid</i>	120	<i>bacitracin-polymyxin b</i>	81	<i>biocal</i>	121
<i>asenapine maleate</i>	104	<i>bacitra-neomycin-polymyxin-hc</i>	80	BIOLYTE.....	113
ASHLYNA.....	53	<i>baclofen</i>	98	<i>biosupp</i>	121
<i>aspirin</i>	30	BACMIN.....	121	BIOTECT PLUS.....	121
<i>aspirin adult low strength</i>	30	BAFIERTAM.....	98	<i>biotin</i>	121
<i>aspirin ec</i>	30	<i>balance b-50</i>	121	<i>biotin 5000</i>	121
<i>aspirin ec adult low strength</i>	30	<i>balsalazide disodium</i>	69	<i>biotin maximum strength</i>	121
<i>aspirin ec low strength</i>	30	BALVERSA.....	16	<i>biotin plus/calcium/vit d3</i>	121
<i>aspirin low dose</i>	30	BALZIVA.....	53	<i>bisacodyl</i>	70
<i>aspirin-dipyridamole er</i>	79	BANOPHEN.....	85, 151	<i>bisacodyl ec</i>	70
ASSURE ID INSULIN SAFETY		BARACLUDE.....	39	<i>bisacodyl laxative</i>	70
SYR.....	57	<i>bariatric multivitamins/iron</i>	121	<i>bismatrol</i>	66
<i>atazanavir sulfate</i>	34	BASAGLAR KWIKPEN.....	57	<i>bismuth</i>	66
<i>atenolol</i>	45	BASE PCCA CLARIFYING.....	50	<i>bismuth subsalicylate</i>	66
<i>atenolol-chlorthalidone</i>	47	BASLE.....	151	<i>bisoprolol fumarate</i>	45
<i>athletes foot (clotrimazole)</i>	148	BAYER ASPIRIN.....	30	<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide</i>	47
<i>athletes foot (terbinafine)</i>	148	BAYER ASPIRIN EC LOW DOSE...30		BIVIGAM.....	23
<i>athletes foot powder spray</i>	148	<i>bcg vaccine</i>	25	BLISOVI 24 FE.....	53
<i>athletes foot spray</i>	148	<i>b-complex (folic acid)</i>	121	BLISOVI FE 1.5/30.....	53
<i>atomoxetine hcl</i>	107	<i>b-complex balanced</i>	121	<i>body/hair/skin/nails</i>	121
<i>atorvastatin calcium</i>	45	<i>b-complex/b-12</i>	121	BOOSTRIX.....	25
<i>atovaquone</i>	37	<i>b-complex/vitamin c</i>	121	<i>bortezomib</i>	16
<i>atovaquone-proguanil hcl</i>	39	<i>b-complex-c</i>	121	<i>bosentan</i>	49
<i>atropine sulfate</i>	82	<i>b-complex-c (w/folic acid)</i>	121	BOSULIF.....	16
ATROVENT HFA.....	84	BELSOMRA.....	108	<i>bp vit 3</i>	121
AUBRA EQ.....	53	<i>benazepril hcl</i>	49	BPROTECTED MULTI-VITE.....	121
AUROVELA 1/20.....	53	<i>benazepril-hydrochlorothiazide</i>	48	BPROTECTED PEDIA D-VITE.....	121
AUROVELA 24 FE.....	53	BENDEKA.....	15	BPROTECTED PEDIA POLY-	
AUROVELA FE 1.5/30.....	53	BENLYSTA.....	24	VITE/FE.....	121
AUROVELA FE 1/20.....	53	BENZEDREX.....	91	BRAFTOVI.....	16

BREO ELLIPTA.....	89	calcium 600+d.....	114	CAYSTON.....	37
BREZTRI AEROSPHERE.....	88	calcium 600+d high potency.....	114	c-chewable.....	122
brillyn.....	53	calcium 600+d3.....	114	cefaclor.....	40
BRILINTA.....	79	calcium 600-d.....	115	cefaclor er.....	40
brimonidine tartrate.....	80	calcium acetate.....	51	cefadroxil.....	40
brinzolamide.....	80	calcium acetate (phos binder).....	51	cefazolin sodium.....	40
BRIVIACT.....	99	calcium carb-cholecalciferol.....	115	cefazolin sodium-dextrose.....	40
bromocriptine mesylate.....	97	calcium carbonate.....	115	cefdinir.....	40
BROMSITE.....	81	calcium carbonate antacid.....	65	cefepime hcl.....	40
BRUKINSA.....	16	calcium carbonate+vitamin d.....	115	cefixime.....	40
budesonide.....	69, 90	calcium carbonate-vitamin d3.....	115	cefoxitin sodium.....	40
budesonide er.....	69	calcium citrate.....	115	cefpodoxime proxetil.....	41
bumetanide.....	48	calcium citrate + d3.....	115	cefprozil.....	41
buprenorphine.....	28	calcium citrate + d3 maximum.....	115	ceftazidime.....	41
buprenorphine hcl.....	109	calcium citrate +d.....	115	ceftazidime and dextrose.....	41
buprenorphine hcl-naloxone hcl.....	109	calcium citrate+d3.....	115	ceftriaxone sodium.....	41
bupropion hcl.....	103	calcium citrate+d3 petites.....	115	cefuroxime axetil.....	41
bupropion hcl er (smoking det).....	109	calcium citrate-vitamin d.....	115	cefuroxime sodium.....	41
bupropion hcl er (sr).....	103	calcium citrate-vitamin d3.....	115	celecoxib.....	27
bupropion hcl er (xl).....	103	calcium extra d3.....	115	CELONTIN.....	99
buspirone hcl.....	99	calcium high potency.....	115	centavite a-z complete-mineral.....	122
butenafine hcl.....	148	calcium high potency/vitamin d.....	115	CENTRATEx.....	77
butorphanol tartrate.....	29	calcium oyster shell.....	115	centravites.....	122
BYDUREON BCISE.....	59	calcium plus vitamin d.....	115	centravites 50 plus.....	122
BYETTA 10 MCG PEN.....	59	calcium/vitamin d.....	115	centravites adults.....	122
BYETTA 5 MCG PEN.....	59	calcium+d3.....	115	CENTRUM.....	122
c 1000.....	121	calcium-magnesium-zinc.....	115	CENTRUM ADULTS.....	122
c 500.....	121	calcium-vitamin d.....	115	CENTRUM CARDIO.....	122
c-1000.....	121	calcium-vitamin d3.....	115	CENTRUM FLAVOR BURST	
c-1000/rose hips.....	121	CALMOSEPTINE.....	151	ADULT.....	122
c-250.....	121	CALQUENCE.....	16	CENTRUM FLAVOR BURST KIDS	
c-500.....	121	CAMILA.....	53		122
c-500/rose hips.....	121	CAMRESE.....	53	CENTRUM FRESH/FRUITY 50+ ..	122
cabergoline.....	60	CAMRESE LO.....	53	CENTRUM FRESH/FRUITY	
CABOMETYX.....	16	candesartan cilexetil.....	44	ADULT.....	122
calamine.....	151	candesartan cilexetil-hctz.....	47	CENTRUM KIDS.....	122
calamine phenolated.....	151	capcof.....	91	CENTRUM MEN.....	122
calamine-zinc oxide.....	151	CAPLYTA.....	104	CENTRUM MULTIGUMMIES.....	122
CALCI-CHEW.....	114	CAPRELSA.....	16	CENTRUM SILVER.....	122
CALCIDOL.....	121	capsaicin.....	151	CENTRUM SILVER 50+MEN.....	122
calcipotriene.....	149	capsaicin pain relief.....	151	CENTRUM SILVER 50+WOMEN..	122
calcitonin (salmon).....	63	captopril.....	49	CENTRUM SILVER ADULT 50+ ..	122
CALCITRATE.....	114	CAPZASIN-HP.....	151	CENTRUM SILVER ULTRA	
CALCITRENE.....	149	carbamazepine.....	99	WOMENS.....	122
calcitriol.....	52	carbamazepine er.....	99	CENTRUM SPECIALIST HEART ..	122
calcium.....	115	carbidopa-levodopa.....	97, 98	CENTRUM SPECIALIST VISION..	122
calcium + d.....	114	carbidopa-levodopa er.....	97	CENTRUM ULTRA WOMENS.....	122
calcium + vitamin d3.....	114	carbidopa-levodopa-entacapone.....	98	CENTRUM WOMEN.....	122
calcium 500 + d.....	114	carboplatin.....	15	century.....	122
calcium 500 + d3.....	114	carboxymethylcellulose sod pf.....	82	century mature.....	122
calcium 500 +d.....	114	carboxymethylcellulose sodium.....	82	cephalexin.....	41
calcium 500/d.....	114	CARDIOTEK RX.....	121	CERALYTE 70.....	113
calcium 500/vitamin d.....	114	carglumic acid.....	60	CERASPORT.....	113
calcium 500+d.....	114	carisoprodol.....	98	CERASPORT EX1.....	113
calcium 500+d high potency.....	114	CARRINGTON ANTIFUNGAL.....	148	CERAVE.....	151
calcium 500+d3.....	114	carteolol hcl.....	80	CERAVE MOISTURIZING.....	151
calcium 600.....	114	CARTIA XT.....	46	CERAVE SA ROUGH & BUMPY	
calcium 600 + d.....	114	carvedilol.....	46	SKIN.....	151
calcium 600 high potency.....	114	caspofungin acetate.....	36	CERDELGA.....	61
calcium 600/vitamin d.....	114	castellani paint modified.....	148	CEREFOLIN.....	122

CEREZYME.....	61	<i>citrus calcium +d</i>	115	COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE).....	16
CEROVITE ADVANCED FORMULA.....	122	<i>citrus calcium/vitamin d</i>	116	COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE).....	16
CEROVITE JR.....	122	CLARAVIS.....	146	COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE).....	16
CEROVITE SENIOR.....	122	<i>clarithromycin</i>	41	COMFORT ASSIST INSULIN SYRINGE.....	57
<i>certa plus</i>	122	<i>clarithromycin er</i>	41	<i>companion</i>	123
CERTA-VITE.....	122	<i>classic prenatal</i>	123	COMPETE.....	123
CERTAVITE SENIOR.....	122	CLEAR EYES NATURAL TEARS.....	82	COMPLERA.....	36
CERTAVITE SENIOR/ANTIOXIDANT.....	122	CLEARLAX.....	70	<i>complete</i>	123
CERTAVITE/ANTIOXIDANTS.....	122	<i>clindamycin hcl</i>	37	<i>complete allergy medicine</i>	85
CETAPHIL MOISTURIZING.....	151	<i>clindamycin palmitate hcl</i>	37	<i>complete allergy relief</i>	85
CETAPHIL THERAPEUTIC HAND.....	152	<i>clindamycin phosphate</i>	37, 74, 146	<i>complete multivitamin/mineral</i>	123
<i>cetirizine hcl</i>	85	<i>clindamycin phosphate in d5w</i>	37	<i>complete senior</i>	123
<i>cetirizine hcl allergy child</i>	85	<i>clindamycin phosphate in nacl</i>	37	COMPRO.....	67
<i>cetirizine hcl childrens</i>	85	CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/10).....	118	<i>constulose</i>	70
<i>cetirizine hcl childrens alrgy</i>	85	CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/5).....	118	COPIKTRA.....	16
<i>cetirizine-pseudoephedrine er</i>	91	CLINIMIX/DEXTROSE (5/15).....	118	<i>coq10</i>	111
<i>cevimeline hcl</i>	145	CLINIMIX/DEXTROSE (5/20).....	118	<i>coq-10</i>	111
<i>charcoal</i>	61	<i>clinimix/dextrose (6/5)</i>	118	CORLANOR.....	48
CHATEAL.....	53	<i>clinimix/dextrose (8/10)</i>	119	CORVITA.....	123
CHEMET.....	52	<i>clinimix/dextrose (8/14)</i>	119	CORVITA 150.....	77
<i>chest congestion relief</i>	91	CLINISOL SF.....	119	CORVITA 150.....	77
<i>chest congestion relief dm</i>	91	CLINOLIPID.....	119	<i>corvite fe</i>	77
<i>chewable vite childrens</i>	123	<i>clobazam</i>	99	COTELLIC.....	16
<i>childrens acetaminophen</i>	30	<i>clobetasol propionate</i>	150	<i>cough dm</i>	91
CHILDRENS ADVIL.....	27	<i>clobetasol propionate e</i>	150	<i>cough dm childrens</i>	91
<i>childrens animal shapes</i>	123	<i>clomipramine hcl</i>	103	<i>cough/chest congestion dm</i>	91
<i>childrens apap</i>	30	<i>clonazepam</i>	99	<i>cream base</i>	50
<i>childrens chew multivitamin</i>	123	<i>clonidine</i>	48	CREON.....	69
<i>childrens chewable multi vits</i>	123	<i>clonidine hcl</i>	48	<i>cromolyn sodium</i>	67, 79, 89
<i>childrens chewable vitamins</i>	123	<i>clopidogrel bisulfate</i>	79	CRYSSELLE-28.....	53
<i>childrens gummies</i>	123	<i>clorazepate dipotassium</i>	99	CULTURELLE PROBIOTICS + MULTIV.....	123
<i>childrens ibuprofen</i>	27	CLORPACTIN.....	152	<i>cupric chloride</i>	119
<i>childrens loratadine</i>	85	<i>clotrimazole</i>	74, 145, 148	CVS AIRSHIELD.....	123
<i>childrens multivitamin</i>	123	<i>clotrimazole 3</i>	74	CVS AIRSHIELD IMMUNITY SUPPORT.....	123
<i>childrens silapap</i>	30	<i>clotrimazole anti-fungal</i>	148	<i>cvs b complex plus c</i>	123
<i>chlorhexidine gluconate</i>	145	<i>clotrimazole athletes foot</i>	148	<i>cvs b-1</i>	123
<i>chlorhist</i>	85	<i>clotrimazole-betamethasone</i>	148	<i>cvs b6</i>	123
<i>chloroquine phosphate</i>	39	<i>clozapine</i>	105	<i>cvs biotin</i>	123
<i>chlorpheniramine maleate</i>	85	<i>co q 10</i>	111	<i>cvs calcium carbonate</i>	116
<i>chlorpromazine hcl</i>	104, 105	<i>co q10</i>	111	<i>cvs calcium citrate +d</i>	116
<i>chlorthalidone</i>	48	<i>co q-10</i>	111	<i>cvs calcium citrate +d3 mini</i>	116
<i>cholestyramine</i>	45	COARTEM.....	39	<i>cvs calcium citrate+d3</i>	116
<i>cholestyramine light</i>	45	<i>coconut oil beauty</i>	152	<i>cvs calcium citrate+d3 petites</i>	116
CHROMAGEN.....	77	<i>cod liver oil</i>	123	<i>cvs chewable c with rose hips</i>	123
<i>chromic chloride</i>	118	<i>coditussin ac</i>	91	<i>cvs chewable childrens vitamin</i>	123
<i>ciclopirox olamine</i>	148	<i>coditussin dac</i>	91	<i>cvs childrens complete</i>	123
<i>cilostazol</i>	76	<i>coenzyme q10</i>	111	<i>cvs coenzyme q-10</i>	111
CILOXAN.....	81	<i>coenzyme q-10</i>	111	<i>cvs cough dm</i>	91
CIMDUO.....	35	<i>co-enzyme q10</i>	111	<i>cvs d3</i>	123
<i>cinacalcet hcl</i>	61	COLACE.....	70	<i>cvs daily gummies</i>	123
CIPRO.....	42	COLACE 2-IN-1.....	70	<i>cvs daily gummies adult</i>	123
<i>ciprofloxacin hcl</i>	42, 81	<i>colchicine</i>	33	<i>cvs daily multiple for men</i>	123
<i>ciprofloxacin in d5w</i>	42	<i>colchicine-probenecid</i>	34	<i>cvs daily multiple for women</i>	123
<i>ciprofloxacin-dexamethasone</i>	84	<i>colesevelam hcl</i>	45	<i>cvs daily multiple women 50+</i>	123
<i>cisplatin</i>	15	<i>colestipol hcl</i>	45	<i>cvs e</i>	123
<i>citalopram hydrobromide</i>	103	<i>colistimethate sodium (cba)</i>	37		
CITRACAL MAXIMUM.....	115	COMBIGAN.....	80		
CITRACAL PETITES/VITAMIN D..	115	COMBIVENT RESPIMAT.....	88		

<i>cvs electrolyte solution</i>	113	CYSTARAN.....	82	DELSYM COUGH CHILDRENS.....	92
<i>cvs eye health & lutein</i>	123	<i>cytarabine</i>	20	<i>delta d3</i>	125
<i>cvs eye health adult 50+</i>	123	<i>d 1000</i>	124	DENGVAZIA.....	25
<i>cvs folic acid</i>	123	<i>d 10000</i>	124	DERMABASE.....	152
<i>cvs gauze sterile</i>	57	<i>d 2000</i>	124	DERMACINRX FOLTAMIN.....	125
<i>cvs glucose</i>	51	<i>d 400</i>	124	DERMACINRX RIBOTIN-E.....	125
<i>cvs gummy dinos</i>	123	<i>d 5000</i>	124	DERMACINRX ZINTREXYL-C.....	125
<i>cvs gummy multivitamin kids</i>	123	<i>d-1000 extra strength</i>	124	DERMAFUNGAL.....	148
<i>cvs iron</i>	77	<i>d2000 ultra strength</i>	124	DESCOVY.....	36
<i>cvs jock itch</i>	148	<i>d3</i>	125	DESENE.....	148
CVS KETONE CARE.....	61	<i>d3 high potency</i>	124	<i>desipramine hcl</i>	103
<i>cvs lice treatment</i>	150	<i>d3 maximum strength</i>	125	<i>desmopressin ace spray refig</i>	61
<i>cvs magnesium</i>	116	<i>d3 super strength</i>	125	<i>desmopressin acetate</i>	61
<i>cvs magnesium oxide</i>	116	<i>d3 vitamin</i>	125	<i>desmopressin acetate pf</i>	61
<i>cvs mens daily gummies</i>	123	<i>d3-1000</i>	125	<i>desmopressin acetate spray</i>	61
<i>cvs moisturizing</i>	152	<i>d-3-5</i>	125	<i>desogestrel-ethinyl estradiol</i>	53
<i>cvs moisturizing extra dry</i>	152	D3-50.....	125	<i>desvenlafaxine succinate er</i>	103
<i>cvs one daily essential</i>	124	<i>d-400</i>	125	<i>dexamethasone</i>	63
<i>cvs one daily mens 50+ adv</i>	124	<i>d-5000</i>	125	DEXAMETHASONE INTENSOL.....	63
<i>cvs one daily mens formula</i>	124	<i>daily multi</i>	125	<i>dexamethasone sod phosphate pf</i>	63
<i>cvs one daily womens 50+ adv</i>	124	<i>daily multiple vitamins</i>	125	<i>dexamethasone sodium phosphate</i>	63, 81
<i>cvs one daily womens formula</i>	124	<i>daily multiple vitaminsliron</i>	125	<i>dexmethylphenidate hcl</i>	107
<i>cvs oyster shell calcium+vit d</i>	116	<i>daily multivitamin</i>	125	<i>dextromethorphan hbr</i>	92
<i>cvs oyster shell calcium-vit d</i>	116	<i>daily value multivitamin</i>	125	<i>dextromethorphan polistirex er</i>	92
<i>cvs ped electrolyte freeze pop</i>	113	<i>daily vitamin</i>	125	<i>dextromethorphan-guaifenesin</i>	92
<i>cvs pediatric electrolyte</i>	113	<i>daily vitamin formula</i>	125	<i>dextrose</i>	119
<i>cvs pinworm treatment</i>	37	<i>daily vitamin formula+iron</i>	125	<i>dextrose 5%/electrolyte #48</i>	111
<i>cvs spectravite adult 50+</i>	124	<i>daily vitamin formula+minerals</i>	125	<i>dextrose in lactated ringers</i>	111
<i>cvs spectravite adults</i>	124	<i>daily vitamins</i>	125	<i>dextrose-nacl</i>	111, 112
<i>cvs spectravite advanced</i>	124	<i>daily vite</i>	125	<i>dextrose-sodium chloride</i>	112
<i>cvs spectravite men</i>	124	<i>daily vite multivitaminliron</i>	125	<i>diabetes health formula</i>	125
<i>cvs spectravite men 50+</i>	124	<i>daily vites</i>	125	DIABETIC TUSSIN DM.....	92
<i>cvs spectravite senior</i>	124	<i>daily vitesliron</i>	125	DIABETIDERM.....	152
<i>cvs spectravite ultra men 50+</i>	124	<i>daily-vite</i>	125	DIABETIDERM FOOT	
<i>cvs spectravite ultra mens</i>	124	<i>daily-vite multivitamin</i>	125	REJUVENATING.....	152
<i>cvs spectravite ultra women</i>	124	<i>daily-viteliron/beta-carotene</i>	125	DIACOMIT.....	99
<i>cvs spectravite women</i>	124	<i>dalfampridine er</i>	98	DIALYVITE.....	126
<i>cvs spectravite women 50+</i>	124	DALIRESP.....	89	DIALYVITE 3000.....	125
<i>cvs spectravite womens senior</i>	124	<i>danazol</i>	62	DIALYVITE 5000.....	126
<i>cvs super b complex/c</i>	124	<i>dantrolene sodium</i>	98	DIALYVITE 800.....	126
<i>cvs vision health</i>	124	<i>dapsone</i>	37	<i>dialyvite 800/ultra d</i>	126
<i>cvs vitamin b12</i>	124	DAPTACEL.....	25	DIALYVITE 800/ZINC.....	126
<i>cvs vitamin b-12</i>	124	<i>daptomycin</i>	37	DIALYVITE 800-ZINC 15.....	126
<i>cvs vitamin c</i>	124	DASETTA 1/35.....	53	DIALYVITE SUPREME D.....	126
<i>cvs vitamin c-rose hips</i>	124	DASETTA 7/7/7.....	53	DIALYVITE VITAMIN D 5000.....	126
<i>cvs vitamin d3</i>	124	DAURISMO.....	16	DIALYVITE/ZINC.....	126
<i>cvs vitamin e</i>	124	<i>dayavite</i>	125	<i>diamode</i>	66
<i>cvs womens active daily</i>	124	DAYSEE.....	53	<i>diazepam</i>	99, 100
<i>cvs womens daily gummies</i>	124	DEBLITANE.....	53	DIAZEPAM INTENSOL.....	99
<i>cvs zinc gluconate</i>	116	DEBROX.....	154	<i>diazoxide</i>	51
<i>cyanocobalamin</i>	124	DECARA.....	125	<i>diclofenac potassium</i>	27
<i>cyclobenzaprine hcl</i>	98	DECUBI-VITE.....	125	<i>diclofenac sodium</i>	27, 81, 152
<i>cyclophosphamide</i>	15	<i>deferasirox</i>	52	<i>diclofenac sodium er</i>	27
<i>cycloserine</i>	35	<i>deferasirox granules</i>	52	<i>dicloxacin sodium</i>	43
<i>cyclosporine</i>	24	<i>dekas bariatric</i>	125	<i>dicyclomine hcl</i>	67
<i>cyclosporine modified</i>	24	DEKAS PLUS.....	125	<i>diethylpropion hcl</i>	109
<i>cyproheptadine hcl</i>	85	DEKAS PLUS OCEAN.....	125	<i>diethylpropion hcl er</i>	109
CYRED EQ.....	53	DELESTROGEN.....	62	DIFFERIN.....	146
CYSTADROPS.....	82	DELSTRIGO.....	36	DIFICID.....	41
CYTAGON.....	61	DELSYM.....	92		

<i>diflunisal</i>	27	<i>duloxetine hcl</i>	103	ENPRESSE-28.....	53
<i>difluprednate</i>	81	DUPIXENT.....	22	ENSKYCE.....	53
<i>digoxin</i>	48, 49	<i>dutasteride</i>	75	ENSTILAR.....	150
<i>dihydroergotamine mesylate</i>	108	<i>dutasteride-tamsulosin hcl</i>	75	<i>entacapone</i>	98
DILANTIN.....	100	D-VI-SOL.....	126	<i>entecavir</i>	39
DILANTIN INFATABS.....	100	DYNA-HEX 4.....	152	ENTRESTO.....	47
<i>diltiazem hcl</i>	46	<i>e 1000</i>	126	<i>enulose</i>	70
<i>diltiazem hcl er</i>	46	E.E.S. 400.....	41	EPCLUSA.....	39
<i>diltiazem hcl er beads</i>	46	<i>e200</i>	126	EPIDIOLEX.....	100
<i>diltiazem hcl er coated beads</i>	46	<i>e-200</i>	126	<i>epinephrine</i>	89
<i>dilt-xr</i>	46	<i>e-400</i>	126	EPITOL.....	100
DINO-LIFE.....	126	<i>ear drops</i>	154	EPIVIR HBV.....	39
<i>diphen</i>	85	<i>ear drops earwax aid</i>	154	<i>eplerenone</i>	44
<i>diphenhist</i>	85	<i>earwax removal</i>	154	EPRONTIA.....	100
<i>diphenhydramine hcl</i>	85, 86	<i>earwax removal kit</i>	154	<i>epsom salt</i>	70
<i>diphenhydramine hcl childrens</i>	85	<i>ec-naproxen</i>	27	<i>eq antacid maximum strength</i>	65
<i>diphenhydramine-zinc acetate</i>	152	ECOTRIN.....	31	<i>eq calcium 500+d</i>	116
<i>diphenoxylate-atropine</i>	67	ECOTRIN LOW STRENGTH.....	31	<i>eq calcium citrate+d</i>	116
<i>diphtheria-tetanus toxoids dt</i>	25	<i>ed chlorped jr</i>	86	<i>eq complete multivit adult 50+</i>	126
<i>dipyridamole</i>	79	<i>ed-a-hist dm</i>	92	<i>eq complete multivitamin child</i>	126
<i>disney cars gummies</i>	126	<i>ed-apap</i>	31	<i>eq complete multivitamin-adult</i>	126
<i>disney princess gummies</i>	126	EDURANT.....	34	<i>eq cough dm</i>	92
<i>disopyramide phosphate</i>	44	<i>efavirenz</i>	34	<i>eq lice killing max st</i>	150
<i>disulfiram</i>	109	<i>efavirenz-emtricitab-tenofovir</i>	36	<i>eq multivitamin gummies</i>	126
<i>divalproex sodium</i>	100	<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir</i>	36	<i>eq one daily mens 50+</i>	126
<i>divalproex sodium er</i>	100	ELDERTONIC.....	126	<i>eq one daily mens health</i>	126
DML FORTE.....	152	ELFOLATE PLUS.....	126	<i>eq one daily womens health</i>	126
<i>docetaxel</i>	21	ELIGARD.....	15	<i>eq therapeutic moisturizing</i>	152
<i>docu</i>	70	ELINEST.....	53	<i>eq1 all day allergy</i>	86
DOCU LIQUID.....	70	ELIQUIS.....	76	<i>eq1 allergy/congestion relief</i>	92
<i>docusate calcium</i>	70	ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK.....	76	<i>eq1 antacid/anti-gas</i>	65
<i>docusate mini</i>	70	ELLA.....	53	<i>eq1 b complex 50</i>	126
<i>docusate sodium</i>	70	ELLECE.....	20	<i>eq1 b-6</i>	126
DOCUSOL MINI.....	70	ELURYNG.....	53	<i>eq1 calcium citrate/vitamin d</i>	116
DOCUSOL PLUS MINI-ENEMA.....	70	EMCYT.....	15	<i>eq1 calcium citrate/vitamin d3</i>	116
<i>dofetilide</i>	44	EMERGEN-C VITAMIN C.....	126	<i>eq1 calcium/vitamin d</i>	116
DOK.....	70	EMOLLIA-CREME.....	152	<i>eq1 century</i>	126
<i>donepezil hcl</i>	102	<i>emollient base</i>	50	<i>eq1 century mature</i>	126
DOPTelet.....	76	EMOQUETTE.....	53	<i>eq1 century mature adults 50+</i>	126
<i>dorzolamide hcl</i>	80	EMSAM.....	103	<i>eq1 century mens</i>	126
<i>dorzolamide hcl-timolol mal</i>	80	<i>emtricitabine</i>	34	<i>eq1 child multivit/minerals</i>	126
DOTTI.....	62	<i>emtricitabine-tenofovir df</i>	36	<i>eq1 coq10</i>	111
DOVATO.....	36	EMTRIVA.....	34	<i>eq1 iron supplement therapy</i>	77
<i>doxazosin mesylate</i>	44	EMVERM.....	37	<i>eq1 one daily mens 50+ advance</i>	127
<i>doxepin hcl</i>	103, 108	<i>enalapril maleate</i>	49	<i>eq1 one daily mens health</i>	127
<i>doxorubicin hcl</i>	20	<i>enalapril-hydrochlorothiazide</i>	48	<i>eq1 one daily womens 50+ adv</i>	127
<i>doxorubicin hcl liposomal</i>	20	ENBREL.....	22	<i>eq1 slow release iron</i>	77
DOXY 100.....	43	ENBREL MINI.....	22	<i>eq1 super b complex/vitamin c</i>	127
<i>doxycycline hyclate</i>	43	ENBREL SURECLICK.....	22	<i>eq1 vision formula</i>	127
<i>doxycycline monohydrate</i>	43	ENDARI.....	76	<i>eq1 vitamin b-12</i>	127
DRISDOL.....	126	ENDOCET.....	29	<i>eq1 vitamin b-12 tr</i>	127
DRIZALMA SPRINKLE.....	103	ENDUR-ACIN.....	126	<i>eq1 vitamin c</i>	127
<i>dronabinol</i>	67	ENDUR-C.....	126	<i>eq1 vitamin c/rose hips</i>	127
<i>drospiren-eth estrad-levomefol</i>	53	<i>enema</i>	70	<i>eq1 vitamin d3</i>	127
<i>drospirenone-ethinyl estradiol</i>	53	<i>enema ready-to-use</i>	70	<i>eq1 vitamin e</i>	127
DROXIA.....	76	ENEMEEZ MINI.....	70	<i>ergocalciferol</i>	127
<i>droxidopa</i>	49	ENEMEEZ PLUS.....	70	<i>ergotamine-caffeine</i>	108
DRY EYE FORMULA.....	126	ENFAMIL ENFALYTE.....	113	ERIVEDGE.....	16
<i>dry eye relief drops</i>	82	ENERGIX-B.....	25	ERLEADA.....	15
dss.....	70	<i>enoxaparin sodium</i>	76	<i>erlotinib hcl</i>	16

ERRIN.....	53	FANAPT TITRATION PACK.....	105	FLINTSTONES SOUR GUMMIES.....	127
<i>ertapenem sodium</i>	37	FARXIGA.....	59	FLINTSTONES W/IRON.....	127
<i>ery</i>	146	FASENRA.....	89	FLINTSTONES/MY FIRST.....	127
ERY-TAB.....	42	FASENRA PEN.....	89	FLORIVA PLUS.....	128
ERYTHROCIN LACTOBIONATE....	42	<i>felbamate</i>	100	FLOVENT DISKUS.....	90
ERYTHROCIN STEARATE.....	42	<i>felodipine er</i>	46	FLOVENT HFA.....	90
<i>erythromycin</i>	42, 81, 146	FEMYNOR.....	54	<i>fluconazole</i>	36
<i>erythromycin base</i>	42	<i>fenofibrate</i>	45	<i>fluconazole in sodium chloride</i>	36
<i>erythromycin ethylsuccinate</i>	42	<i>fenofibrate micronized</i>	45	<i>flucytosine</i>	36
<i>erythromycin lactobionate</i>	42	<i>fentanyl</i>	28	<i>fludrocortisone acetate</i>	63
ESBRIET.....	89	<i>fentanyl citrate</i>	29	<i>flunisolide</i>	90
<i>escitalopram oxalate</i>	103	FERAHEME.....	77	<i>fluocinolone acetonide</i>	84, 150
<i>esomeprazole magnesium</i>	69	FERATE.....	77	<i>fluocinolone acetonide body</i>	150
ESSENTIA.....	127	FERGON.....	77	<i>fluocinolone acetonide scalp</i>	150
<i>essential balance</i>	127	FERIVA 21/7.....	77	<i>fluocinonide</i>	150
ESTARYLLA.....	53	FERIVAF A.....	77	<i>fluocinonide emulsified base</i>	150
ESTER-C.....	127	<i>ferocon</i>	77	<i>fluorometholone</i>	81
<i>estradiol</i>	62	FEROSUL.....	77	<i>fluorouracil</i>	20, 152
<i>estradiol valerate</i>	62	FERRALET 90.....	77	<i>fluoxetine hcl</i>	103
<i>estradiol-norethindrone acet</i>	62	<i>ferretts</i>	77	<i>fluphenazine decanoate</i>	105
ESTROVEN MENOPAUSE		FERREX 150.....	77	<i>fluphenazine hcl</i>	105
SUPPLEMENT.....	127	<i>ferric x-150</i>	77	<i>flurbiprofen</i>	27
<i>eszopiclone</i>	108	FERRLECIT.....	77	<i>flurbiprofen sodium</i>	81
<i>ethambutol hcl</i>	35	<i>ferrous fumarate</i>	77	<i>fluticasone propionate</i>	90, 150
<i>ethosuximide</i>	100	<i>ferrous gluconate</i>	78	<i>fluvoxamine maleate</i>	99
<i>ethynodiol diac-eth estradiol</i>	54	<i>ferrous sulfate</i>	78	<i>folate</i>	128
<i>etodolac</i>	27	<i>fesoterodine fumarate er</i>	74	<i>folbee</i>	128
<i>etodolac er</i>	27	FETZIMA.....	103	<i>folbee plus</i>	128
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol</i>	54	FETZIMA TITRATION.....	103	FOLBIC.....	128
<i>etoposide</i>	21	FEVERALL ADULTS.....	31	<i>folic acid</i>	128
<i>etravirine</i>	34	FEVERALL CHILDRENS.....	31	FOLIFLEX.....	128
EUCERIN CALMING DAILY		FEVERALL INFANTS.....	31	<i>folika-mg</i>	128
MOIST.....	152	FEVERALL JUNIOR STRENGTH... 31		FOLITAB 500.....	78
EUCERIN INTENSIVE REPAIR		<i>fexofenadine hcl</i>	86	<i>folite</i>	128
HAND.....	152	FIASP.....	57	FOLITIN-Z.....	128
EUCERIN PLUS.....	152	FIASP FLEXTOUCH.....	57	FOLIVANE-F.....	78
EUCERIN SKIN CALMING.....	152	FIASP PENFILL.....	57	FOLIVANE-PLUS.....	78
EULEXIN.....	15	<i>fiber</i>	70	FOLIXAPURE.....	128
EUTHYROX.....	51	<i>fiber laxative</i>	70	<i>folplex 2.2</i>	128
EVAC-U-GEN.....	70	<i>fiber laxative + calcium</i>	70	FOLTABS 800.....	128
<i>everolimus</i>	16, 24	<i>fiber-lax</i>	70	FOLTANX.....	128
EVOTAZ.....	36	<i>finasteride</i>	75	FOLTRATE.....	128
EXEL COMFORT POINT PEN		FINTEPLA.....	100	FOLTREXYL.....	128
NEEDLE.....	57	<i>first aid antibiotic</i>	147	<i>fondaparinux sodium</i>	76
<i>exemestane</i>	15	<i>first aid antiseptic</i>	152	FORTAVIT.....	128
EXKIVITY.....	16	FLAC.....	84	FORTEO.....	64
<i>eye health + lutein</i>	127	FLAREX.....	81	<i>fosamprenavir calcium</i>	34
<i>eye multivitamin/lutein</i>	127	FLEBOGAMMA DIF.....	23	FOSFREE.....	128
<i>eye multivitamin/sodium</i>	127	<i>flecainide acetate</i>	44	<i>fosinopril sodium</i>	49
<i>eyeprotect</i>	127	FLEET ENEMA.....	70	<i>fosinopril sodium-hctz</i>	48
<i>ezetimibe</i>	45	FLINSTONES GUMMIES OMEGA- 3 DHA.....	127	FOTIVDA.....	16
<i>ezetimibe-simvastatin</i>	45	FLINTSTONES COMPLETE.....	127	FREAMINE III.....	119
<i>fabb</i>	127	FLINTSTONES GUMMIES.....	127	<i>freedavite</i>	128
FABRAZYME.....	61	FLINTSTONES GUMMIES BONE BUILD.....	127	<i>fruit c 500</i>	128
FALMINA.....	54	FLINTSTONES GUMMIES COMPLETE.....	127	<i>fruity c</i>	128
<i>famciclovir</i>	39	FLINTSTONES GUMMIES PLUS.....	127	<i>fruity chews</i>	128
<i>famotidine</i>	64	FLINTSTONES PLUS CALCIUM... 127		<i>full spectrum b/vitamin c</i>	128
<i>famotidine (pf)</i>	64			<i>fulvestrant</i>	15
<i>famotidine premixed</i>	64			FUNGOID TINCTURE.....	148
FANAPT.....	105			<i>furosemide</i>	48

FUSION.....	78	GLATOPA.....	98	gnp childrens ibuprofen.....	27
FUSION PLUS.....	78	glimepiride.....	59	GNP CLEARLAX.....	71
FUZEON.....	34	glipizide.....	59	gnp clotrimazole 3.....	74
FYAVOLV.....	62	glipizide er.....	59	gnp co q10.....	111
FYCOMPA.....	100	glipizide xl.....	59	gnp cough dm er.....	92
<i>gabapentin</i>	100	glipizide-metformin hcl.....	59	gnp cough gels.....	92
<i>galantamine hydrobromide</i>	102	global alcohol prep ease.....	57	gnp d 1000.....	128
<i>galantamine hydrobromide er</i>	102	GLUCO BURST.....	51	gnp diabetic support formula.....	128
GAMASTAN.....	23	glucoten.....	128	gnp ear drops.....	154
GAMMAGARD.....	23	GLUTOSE 5.....	52	gnp earwax removal drops.....	154
GAMMAGARD S/D LESS IGA.....	24	glycerin (adult).....	71	gnp earwax removal kit.....	154
GAMMAKED.....	24	glycerin (infants & children).....	71	gnp electrolyte solution.....	113
GAMMAPLEX.....	24	glycerin adult.....	71	gnp epsom salt.....	71
GAMUNEX-C.....	24	glycerin childrens.....	71	gnp essential one daily.....	128
<i>ganciclovir sodium</i>	39	GLYCOLAX.....	71	gnp fiber-caps.....	71
GARDASIL 9.....	25	glycopyrrolate.....	67	gnp folic acid.....	129
<i>gas relief</i>	68	GLYDO.....	146	gnp gas relief.....	68
<i>gas relief drops infants</i>	67	GLYXAMBI.....	59	gnp gas relief extra strength.....	68
<i>gas relief extra strength</i>	68	gnp 8 hour arthritis relief.....	31	gnp gentle laxative.....	71
<i>gas relief infants</i>	68	gnp 8 hour pain relief.....	31	gnp glycerin (adult).....	71
<i>gas relief ultra strength</i>	68	gnp 8 hour pain reliever.....	31	gnp glycerin child.....	71
GAS-X EXTRA STRENGTH.....	68	gnp acetaminophen.....	31	gnp hair/skin/nails.....	129
GAS-X ULTRA STRENGTH.....	68	gnp acetaminophen ex st.....	31	gnp healthy eyes.....	129
<i>gatifloxacin</i>	81	gnp all day allergy.....	86	gnp healthy eyes supervision.....	129
GATTEX.....	68	gnp all day allergy childrens.....	86	gnp ibuprofen childrens.....	27
<i>gavilax</i>	70	gnp all day allergy-d.....	92	gnp ibuprofen infants.....	27
GAVILYTE-C.....	70	gnp allergy.....	86	gnp infant gas relief.....	68
GAVILYTE-G.....	71	gnp allergy & congestion.....	92	gnp infants pain/fever.....	31
GAVRETO.....	16	gnp allergy childrens.....	86	gnp iron.....	78
<i>gemcitabine hcl</i>	20	gnp allergy relief.....	86	gnp k-pec.....	66
<i>gemfibrozil</i>	45	gnp allergy relief 24 hr.....	86	gnp laxative.....	71
GEMTESA.....	74	gnp allergy relief max st.....	86	gnp lice treatment.....	150
<i>genadek step 1</i>	128	gnp allergy/congestion relief.....	92	gnp lidocaine pain relief.....	152
<i>genadek step 2</i>	128	gnp antacid & anti-gas.....	65	gnp little ones childrens.....	129
<i>generlac</i>	71	gnp antacid regular strength.....	65	gnp loratadine.....	86
GENGRAF.....	24	gnp antibacterial urinary pain.....	37	gnp loratadine childrens.....	86
GENOTROPIN.....	61	gnp anti-diarrheal.....	66	gnp lubricating plus eye drops.....	82
GENOTROPIN MINIQUICK.....	61	gnp anti-gas.....	68	gnp mega multi for men.....	129
GENTAK.....	81	gnp anti-itch.....	152	gnp mega multi for women.....	129
<i>gentamicin in saline</i>	37	gnp antiseptic skin cleanser.....	152	gnp melatonin.....	111
<i>gentamicin sulfate</i>	37, 81, 147	gnp arthritis pain relief.....	31	gnp melatonin maximum strength.....	111
GENTEAL SEVERE.....	82	gnp artificial tears.....	82	gnp miconazole 3.....	75
GENTEAL TEARS.....	82	gnp aspirin.....	31	gnp miconazole 7.....	75
GENTEAL TEARS MODERATE PF.....	82	gnp aspirin low dose.....	31	gnp miconazorb af.....	148
GENTEAL TEARS PF.....	82	gnp athletes foot.....	148	gnp milk of magnesia.....	71
GENTEAL TEARS SEVERE		gnp bacitracin zinc.....	147	gnp mucus er.....	92
DAY/NIGHT.....	82	gnp biotin.....	128	gnp mucus relief.....	92
<i>gentle laxative</i>	71	gnp calamine.....	152	gnp nasal decongestant.....	92
<i>gentlelax</i>	71	gnp calcium.....	116	gnp nasal decongestant pe.....	92
GENVOYA.....	36	gnp calcium 500 +d3.....	116	gnp nasal four spray.....	92
GERBER GROW MIGHTY.....	128	gnp calcium citrate +d3.....	116	gnp nasal spray.....	92
<i>geri-dryl</i>	86	gnp capsaicin.....	152	gnp nasal spray extra moist.....	92
<i>geri-kot</i>	71	gnp century.....	128	gnp nasal spray fast acting.....	92
<i>geri-lanta</i>	65	gnp century adults 50+ senior.....	128	gnp natural fiber.....	71
<i>geri-mox</i>	65	gnp century cardio health.....	128	gnp nicotine.....	109
<i>geri-pectate</i>	66	gnp century mature.....	128	gnp nicotine mini.....	109
<i>gerivite complete</i>	128	gnp century ultimate mens.....	128	gnp nicotine polacrilex.....	109
GILENYA.....	98	gnp century ultimate womens.....	128	gnp no drip nasal spray.....	92
GILOTRIF.....	16	gnp childrens allergy.....	86	gnp nose drops extra strength.....	92
<i>glatiramer acetate</i>	98	gnp childrens complete.....	128	gnp one daily maximum.....	129

<i>gnp one daily mens health 50+</i>	129	<i>goodsense aspirin low dose</i>	31	HEALTHY MAMA SHAKE THAT	
<i>gnp one daily mens/lycopene</i>	129	<i>goodsense bisacodyl laxative</i>	71	ACHE.....	32
<i>gnp one daily plus iron</i>	129	GOODSENSE CLEARLAX.....	71	HEALTHYLAX.....	72
<i>gnp one daily womens</i>	129	<i>goodsense cough dm</i>	93	HEATHER.....	54
<i>gnp one daily womens 50+</i>	129	<i>goodsense cough dm childrens</i>	93	<i>h-e-b oral electrolyte</i>	113
<i>gnp pain & fever childrens</i>	31	<i>goodsense epsom salt</i>	71	<i>hematinic/folic acid</i>	78
<i>gnp pain & fever infants</i>	31	<i>goodsense ibuprofen childrens</i>	27	HEMATOGEN.....	78
<i>gnp pain relief</i>	31	<i>goodsense ibuprofen infants</i>	27	HEMATOGEN FA.....	78
<i>gnp pain relief extra strength</i>	31	<i>goodsense lubricating eye drop</i>	82	HEMATOGEN FORTE.....	78
<i>gnp pain relief nighttime</i>	109	<i>goodsense mucus er maximum str</i>	93	HEMOCYTE PLUS.....	78
<i>gnp pediatric electrolyte</i>	113	<i>goodsense nicotine</i>	109	HEMOCYTE-F.....	78
<i>gnp petroleum jelly</i>	50	<i>goodsense pain & fever child</i>	31	<i>heparin (porcine) in nacl</i>	76
<i>gnp pink bismuth</i>	66	<i>goodsense pain & fever infants</i>	31	<i>heparin sod (porcine) in d5w</i>	76
<i>gnp prenatal</i>	129	<i>goodsense pain relief</i>	32	<i>heparin sodium (porcine)</i>	76
<i>gnp pseudoephedrine hcl 12 hr</i>	92	<i>goodsense pain relief extra st</i>	31	HERCEPTIN.....	17
<i>gnp senna lax</i>	71	<i>goodsense senna laxative</i>	71	HERCEPTIN HYLECTA.....	17
<i>gnp senna plus</i>	71	<i>goodsense stimulant laxative</i>	71	HERZUMA.....	17
<i>gnp stomach relief</i>	66	<i>goodsense stomach relief</i>	66	HETLIOZ.....	108
<i>gnp stool softener</i>	71	<i>goodsense tussin cf</i>	93	HIBERIX.....	25
<i>gnp stool softener ex st</i>	71	<i>goodsense ultra lubricant drop</i>	82	<i>high pot multivitamin/beta-car</i>	130
<i>gnp stool softener/laxative</i>	71	<i>granisetron hcl</i>	67	<i>high potency multivit/fa</i>	130
<i>gnp suphedrin</i>	92	<i>grape flavor</i>	50	<i>high potency multivitamin</i>	130
<i>gnp terbinafine hydrochloride</i>	148	<i>griseofulvin microsize</i>	36	HISTEX-AC.....	93
<i>gnp therapeutic-m</i>	129	<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	36	<i>hm acetaminophen childrens</i>	32
<i>gnp tolnaftate</i>	148	<i>guaiaatusin ac</i>	93	<i>hm adult aspirin</i>	32
<i>gnp triple antibiotic</i>	147	<i>guaifenesin</i>	93	<i>hm advanced antacid max st</i>	65
<i>gnp triple antibiotic plus</i>	147	<i>guaifenesin ac</i>	93	<i>hm all day allergy</i>	86
<i>gnp tussin cf cough & cold</i>	92	<i>guaifenesin-codeine</i>	93	<i>hm all day allergy childrens</i>	86
<i>gnp tussin cough long acting</i>	92	<i>guaifenesin-dm</i>	93	<i>hm allergy & congestion</i>	93
<i>gnp tussin dm</i>	93	<i>guanfacine hcl</i>	49	<i>hm allergy complete-d</i>	93
<i>gnp tussin dm cough</i>	92	<i>guanfacine hcl er</i>	107	<i>hm allergy relief</i>	86
<i>gnp tussin mucus & chest cong</i>	93	GUMMI BEAR		<i>hm allergy relief (cetirizine)</i>	86
<i>gnp vitamin a</i>	129	MULTIVITAMIN/MIN.....	129	<i>hm allergy relief childrens</i>	86
<i>gnp vitamin b-1</i>	129	GVOKE HYOPEN 2-PACK.....	52	<i>hm allergy relief/nasal decong</i>	93
<i>gnp vitamin b-12</i>	129	GVOKE KIT.....	52	<i>hm animal shapes</i>	130
<i>gnp vitamin b-6</i>	129	GVOKE PFS.....	52	<i>hm antacid</i>	65
<i>gnp vitamin c</i>	129	H2Q.....	111	<i>hm antacid anti-gas ex st</i>	65
<i>gnp vitamin c drops</i>	129	HAEGARDA.....	76	<i>hm anti-diarrheal</i>	66
<i>gnp vitamin c w/rose hips</i>	129	HAILEY 1.5/30.....	54	<i>hm antioxidant vitamins</i>	130
<i>gnp vitamin c/rose hips</i>	129	HAILEY 24 FE.....	54	<i>hm antiseptic skin cleanser</i>	152
<i>gnp vitamin d</i>	129	<i>hair formula extra strength</i>	129	<i>hm arthritis pain relief</i>	32
<i>gnp vitamin d maximum strength</i>	129	<i>hair skin & nails advanced</i>	129	<i>hm aspirin</i>	32
<i>gnp vitamin d super strength</i>	129	<i>hair skin nails</i>	129	<i>hm aspirin ec</i>	32
<i>gnp vitamin d3 extra strength</i>	129	<i>hair/skin/nails</i>	129, 130	<i>hm aspirin ec low dose</i>	32
<i>gnp vitamin d-400</i>	129	<i>hair/skin/nails/biotin</i>	130	<i>hm bacitracin zinc</i>	147
<i>gnp vitamin e</i>	129	HALLS DEFENSE VITAMIN C		<i>hm biotin</i>	130
<i>gnp womens gentle laxative</i>	71	DROPS.....	130	<i>hm calamine</i>	152
<i>gnp zinc oxide</i>	152	<i>halobetasol propionate</i>	150	<i>hm calcium citrate+d3 petite</i>	116
GOLD BOND ULTIMATE		<i>haloperidol</i>	105	<i>hm calcium citrate+vitamin d</i>	116
HEALING.....	152	<i>haloperidol decanoate</i>	105	<i>hm calcium-vitamin d</i>	116
GOLYTELY.....	71	<i>haloperidol lactate</i>	105	<i>hm cetirizine hcl</i>	86
GONAK.....	82	HARVONI.....	39	HM CLEARLAX.....	72
<i>goodsense all day allergy</i>	86	HAVRIX.....	25	<i>hm complete</i>	130
<i>goodsense aller-ease</i>	86	<i>healthy eyes</i>	130	<i>hm complete 50+</i>	130
<i>goodsense allergy relief</i>	86	<i>healthy eyes supervision 2</i>	130	<i>hm complete 50+ mens ultimate</i>	130
<i>goodsense antacid & gas relief</i>	65	<i>healthy eyes/lutein</i>	130	<i>hm complete 50+ women ultimate</i>	130
<i>goodsense arthritis pain</i>	31	<i>healthy eyes/lutein-zeaxanthin</i>	130	<i>hm complete men</i>	130
<i>goodsense artificial tears</i>	82	<i>healthy hair/skin/nails</i>	130	<i>hm complete women</i>	130
<i>goodsense aspirin</i>	31	<i>healthy kids gummies</i>	130	<i>hm coq10</i>	111
<i>goodsense aspirin adults</i>	31			<i>hm cough dm</i>	93

<i>hm dry eye relief</i>	82	<i>hm vitamin d</i>	130	<i>imatinib mesylate</i>	17
<i>hm enema</i>	72	<i>hm vitamin d3</i>	130	IMBRUVICA.....	17
<i>hm fexofenadine hcl</i>	86	<i>hm vitamin e</i>	130	<i>imipenem-cilastatin</i>	38
<i>hm folic acid</i>	130	<i>hm womens 50+ advanced daily</i> ...	130	<i>imipramine hcl</i>	103
<i>hm gas relief</i>	68	HUMIRA.....	22	<i>imiquimod</i>	152
<i>hm gas relief extra strength</i>	68	HUMIRA PEDIATRIC CROHNS		<i>immune support</i>	131
<i>hm gas relief infants drops</i>	68	START.....	22	IMMUNERX.....	131
<i>hm gentle laxative</i>	72	HUMIRA PEN.....	22	IMOVAX RABIES.....	25
<i>hm hair/skin/nails</i>	130	HUMIRA PEN-CD/UC/HS		INCASSIA.....	54
<i>hm ibuprofen childrens</i>	27	STARTER.....	22	INCRELEX.....	61
<i>hm ibuprofen infants</i>	27	HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC		INCRUSE ELLIPTA.....	84
<i>hm laxative</i>	72	START.....	22	<i>indapamide</i>	48
<i>hm lice killing max st</i>	150	HUMIRA PEN-PS/UV/ADOL HS		INFANRIX.....	25
<i>hm lice treatment</i>	150	START.....	22	INFANTS ADVIL.....	28
<i>hm lidocaine patch</i>	152	HUMIRA PEN-PSOR/UEIT		<i>infants gas relief</i>	68
<i>hm loratadine</i>	86	STARTER.....	22	<i>infants ibuprofen</i>	28
<i>hm loratadine childrens</i>	86	HUMULIN R U-500		<i>infants simethicone</i>	68
<i>hm lubricating plus</i>	82	(CONCENTRATED).....	57	INFED.....	78
<i>hm lubricating tears</i>	82	HUMULIN R U-500 KWIKPEN.....	57	<i>infliximab</i>	22
<i>hm mens 50+ advanced one daily</i> ..	130	HYCODAN.....	93	INFUVITE ADULT.....	131
<i>hm milk of magnesia</i>	72	<i>hydralazine hcl</i>	49	INFUVITE PEDIATRIC.....	131
<i>hm mucus relief</i>	93	HYDRALYTE.....	113	INGREZZA.....	107
<i>hm mucus relief max st</i>	93	HYDRASYN25.....	152	INJECTAFER.....	78
<i>hm nasal decongestant</i>	93	<i>hydrochlorothiazide</i>	48	INLYTA.....	17
<i>hm nasal decongestant 12 hour</i>	93	<i>hydrocod polst-cpm polst er</i>	93	INQOVI.....	20
<i>hm nasal decongestant pe</i>	93	<i>hydrocodone bitartrate er</i>	28	INREBIC.....	17
<i>hm nasal spray</i>	93	<i>hydrocodone bit-homatrop mbr</i>	94	INTEGRA.....	78
<i>hm niacin</i>	130	<i>hydrocodone-acetaminophen</i>	29	INTEGRA F.....	78
<i>hm niacin tr</i>	130	<i>hydrocodone-ibuprofen</i>	29	INTEGRA PLUS.....	78
<i>hm nicotine</i>	109	<i>hydrocortisone</i>	63, 69, 150	INTELENCE.....	34
<i>hm nicotine polacrilex</i>	109	<i>hydrocortisone (perianal)</i>	152	INTRALIPID.....	119
<i>hm nose drops</i>	93	<i>hydromet</i>	94	INTRON A.....	24
<i>hm one daily mens</i>	130	<i>hydromorphone hcl</i>	29	INTROVALE.....	54
<i>hm one daily womens</i>	130	<i>hydrous emulsified base</i>	50	INVEGA SUSTENNA.....	105
<i>hm pain & fever childrens</i>	32	<i>hydroxocobalamin acetate</i>	130	IPOL.....	25
<i>hm pain & fever infants</i>	32	<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	23	<i>ipratropium bromide</i>	84
<i>hm pain relief</i>	32	<i>hydroxyurea</i>	21	<i>ipratropium-albuterol</i>	88
<i>hm pain relief extra strength</i>	32	<i>hydroxyzine hcl</i>	86	<i>irbesartan</i>	44
<i>hm pain relieve child dye-free</i>	32	<i>hydroxyzine pamoate</i>	87	<i>irbesartan-hydrochlorothiazide</i>	47
<i>hm pain reliever</i>	32	<i>hylazinc</i>	130	IRESSA.....	17
<i>hm pain reliever childrens</i>	32	HYSINGLA ER.....	28	<i>irinotecan hcl</i>	21
<i>hm pain reliever infants</i>	32	<i>ibandronate sodium</i>	64	<i>iron</i>	78
<i>hm pediatric electrolyte</i>	113	IBRANCE.....	17	<i>iron 27</i>	78
<i>hm petroleum jelly</i>	50	IBU.....	27	<i>iron chews pediatric</i>	78
<i>hm povidone-iodine</i>	152	<i>ibuprofen</i>	27	<i>iron high-potency</i>	78
<i>hm senna</i>	72	<i>ibuprofen childrens</i>	27	<i>iron supplement</i>	78
<i>hm sinus nasal spray</i>	93	<i>ibuprofen infants</i>	27	IS-D 10,000.....	131
<i>hm stomach relief</i>	66	<i>ibuprofen junior strength</i>	27	ISENTRESS.....	34
<i>hm stool softener</i>	72	ICAPS.....	131	ISENTRESS HD.....	34
<i>hm stool softener/laxative</i>	72	ICAPS AREDS FORMULA.....	130	ISIBLOOM.....	54
<i>hm super vitamin b complex/c</i>	130	ICAPS LUTEIN & OMEGA-3.....	131	ISOLYTE-P IN D5W.....	112
<i>hm triple antibiotic</i>	147	ICAPS LUTEIN & ZEAXANTHIN...	131	ISOLYTE-S.....	112
<i>hm triple antibiotic max st</i>	147	ICAPS MV.....	131	ISOLYTE-S PH 7.4.....	112
<i>hm tussin adult</i>	93	ICAR.....	78	<i>isoniazid</i>	35
<i>hm tussin adult dm</i>	93	<i>icatibant acetate</i>	76	ISOPTO ATROPINE.....	82
<i>hm tussin adult multi-symptom</i>	93	ICLEVIA.....	54	ISOPTO TEARS.....	82
<i>hm vitamin b-12</i>	130	ICLUSIG.....	17	<i>isosorbide dinitrate</i>	49
<i>hm vitamin b6</i>	130	IDHIFA.....	17	<i>isosorbide mononitrate</i>	49
<i>hm vitamin c</i>	130	IFEREX 150.....	78	<i>isosorbide mononitrate er</i>	49
<i>hm vitamin c/rose hips</i>	130	ILEVRO.....	81	<i>isotretinoin</i>	146

<i>isradipine</i>	46	KLS ALLERCLEAR D-24HR.....	94	LAYOLIS FE.....	54
<i>itch relief extra strength</i>	152	KLS ALLER-TEC D.....	94	<i>leader finger cream</i>	153
<i>itraconazole</i>	36	<i>kobee</i>	131	LEENA.....	54
<i>ivermectin</i>	38	<i>konsyl daily fiber</i>	72	<i>leflunomide</i>	23
<i>i-vite</i>	131	KORLYM.....	61	<i>lenalidomide</i>	21, 22
<i>i-vite protect</i>	131	<i>kp adults 50+ daily formula</i>	131	LENVIMA (10 MG DAILY DOSE)....	17
IXIARO.....	25	<i>kp adults daily formula</i>	131	LENVIMA (12 MG DAILY DOSE)....	17
JAKAFI.....	17	<i>kp b complex-c</i>	131	LENVIMA (14 MG DAILY DOSE)....	17
JANTOVEN.....	76	<i>kp bisacodyl</i>	72	LENVIMA (18 MG DAILY DOSE)....	17
JANUMET.....	59	<i>kp calcium 600+d</i>	116	LENVIMA (20 MG DAILY DOSE)....	17
JANUMET XR.....	59	<i>kp calcium citrate+d</i>	116	LENVIMA (24 MG DAILY DOSE)....	18
JANUVIA.....	59	<i>kp calcium-magnesium-zinc</i>	116	LENVIMA (4 MG DAILY DOSE).....	18
JARDIANCE.....	59	<i>kp ferrous gluconate</i>	78	LENVIMA (8 MG DAILY DOSE).....	18
JASMIEL.....	54	<i>kp ferrous sulfate</i>	78	LESSINA.....	54
JENTADUETO.....	59	<i>kp folic acid</i>	131	<i>letrozole</i>	15
JENTADUETO XR.....	59	<i>kp melatonin</i>	111	<i>leucovorin calcium</i>	20
JINTELI.....	62	<i>kp mens 50+ daily formula</i>	131	LEUKERAN.....	15
JOLESSA.....	54	<i>kp mens daily formula</i>	131	<i>leuprolide acetate</i>	15
JULEBER.....	54	<i>kp niacin</i>	131	<i>levalbuterol hcl</i>	88
JULUCA.....	36	<i>kp prenatal multivitamins</i>	131	<i>levalbuterol tartrate</i>	88
JUNEL 1.5/30.....	54	<i>kp pseudoephedrine hcl</i>	94	LEVEMIR.....	58
JUNEL 1/20.....	54	<i>kp senna</i>	72	LEVEMIR FLEXTOUCH.....	58
JUNEL FE 1.5/30.....	54	KP VISION FORMULA.....	131	<i>levetiracetam</i>	100
JUNEL FE 1/20.....	54	KP VISION FORMULA/LUTEIN.....	131	<i>levetiracetam er</i>	100
JUNEL FE 24.....	54	<i>kp vitamin b-12</i>	131	<i>levetiracetam in nacl</i>	100
<i>just 4 kidz multivit/probiotic</i>	131	<i>kp vitamin b-6</i>	131	<i>levobunolol hcl</i>	80
JUST D.....	131	<i>kp vitamin d</i>	131	<i>levocarnitine</i>	61
KADCYLA.....	17	<i>kp vitamin d3</i>	131	<i>levocetirizine dihydrochloride</i>	87
KAITLIB FE.....	54	<i>kp womens 50+ daily formula</i>	131	<i>levofloxacin</i>	42
KALYDECO.....	89	<i>kp womens daily formula</i>	131	<i>levofloxacin in d5w</i>	42
KANJINTI.....	17	K-PAX IMMUNE PROFESSIONAL		LEVONEST.....	54
KARIVA.....	54	ST.....	131	<i>levonorgest-eth est & eth est</i>	54
<i>kcl in dextrose-nacl</i>	112	KURVELO.....	54	<i>levonorgest-eth estrad 91-day</i>	54
KELNOR 1/35.....	54	KYNMOBI.....	98	<i>levonorgestrel-ethinyl estrad</i>	55
KELNOR 1/50.....	54	<i>labetalol hcl</i>	46	<i>levonorg-eth estrad triphasic</i>	55
KERADAN.....	152	<i>lacosamide</i>	100	LEVORA 0.15/30 (28).....	55
KERENDIA.....	44	<i>lactated ringers</i>	112	LEVO-T.....	51
KERR TRIPLE DYE SWABS.....	152	LACTINOL HX.....	153	<i>levothyroxine sodium</i>	51
KESIMPTA.....	98	<i>lactulose</i>	72	LEVOXYL.....	51
<i>ketoconazole</i>	36, 148, 149	<i>lactulose encephalopathy</i>	72	LEXIVA.....	34
KETO-DIASTIX.....	61	LAMISIL AT.....	148	<i>lice killing</i>	150
<i>ketorolac tromethamine</i>	81	<i>lamivudine</i>	34, 39	<i>lice killing maximum strength</i>	151
KEVZARA.....	23	<i>lamivudine-zidovudine</i>	36	<i>lice treatment creme rinse</i>	151
KEYTRUDA.....	17	<i>lamotrigine</i>	100	<i>lidocaine</i>	146, 147
KINDERLYTE.....	113	<i>lamotrigine er</i>	100	<i>lidocaine hcl</i>	34, 147
KINDERLYTE PREMAX.....	113	<i>lansoprazole</i>	69	<i>lidocaine hcl (pf)</i>	34
KINRIX.....	26	LANTUS.....	58	<i>lidocaine hcl urethral/mucosal</i>	147
KISQALI (200 MG DOSE).....	17	LANTUS SOLOSTAR.....	58	<i>lidocaine pain relief</i>	153
KISQALI (400 MG DOSE).....	17	<i>lapatinib ditosylate</i>	17	<i>lidocaine pain relieving</i>	153
KISQALI (600 MG DOSE).....	17	LARIN 1.5/30.....	54	<i>lidocaine viscous hcl</i>	145
KISQALI FEMARA (400 MG		LARIN 1/20.....	54	<i>lidocaine-prilocaine</i>	147
DOSE).....	21	LARIN 24 FE.....	54	LILLOW.....	55
KISQALI FEMARA (600 MG		LARIN FE 1.5/30.....	54	<i>linezolid</i>	38
DOSE).....	21	LARIN FE 1/20.....	54	<i>linezolid in sodium chloride</i>	38
KISQALI FEMARA(200 MG DOSE).	21	LARISSIA.....	54	LINZESS.....	68
KLOR-CON.....	113	<i>latanoprost</i>	80	<i>liothyronine sodium</i>	51
KLOR-CON 10.....	112	LATUDA.....	105	<i>liquid acetaminophen</i>	32
KLOR-CON M10.....	112	<i>laxacin</i>	72	<i>liquid allergy relief</i>	87
KLOR-CON M15.....	113	<i>laxative</i>	72	<i>liquid pain relief</i>	32
KLOR-CON M20.....	113	<i>laxative max str</i>	72	<i>lisinopril</i>	49

<i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i>	48	<i>magdelay</i>	116	MESNEX.....	20
<i>lithium carbonate</i>	107	<i>mag-g</i>	116	METADATE ER.....	107
<i>lithium carbonate er</i>	107	MAGNEBIND 300.....	116	METAFOLBIC.....	132
<i>l-methylfolate calcium</i>	131	MAGNEBIND 400.....	116	METAFOLBIC PLUS.....	132
<i>l-methylfolate-b6-b12</i>	131	<i>magnesium gluconate</i>	116	<i>metformin hcl</i>	60
<i>l-methyl-mc</i>	131	<i>magnesium oxide</i>	65, 116, 117	<i>metformin hcl er</i>	59, 60
<i>l-methyl-mc nac</i>	131	<i>magnesium sulfate</i>	112	<i>methadone hcl</i>	28
LOESTRIN 1.5/30 (21).....	55	<i>magnesium sulfate in d5w</i>	112	METHADONE HCL INTENSOL.....	28
LOESTRIN 1/20 (21).....	55	MAGNESIUM-OXIDE.....	117	<i>methazolamide</i>	48
LOESTRIN FE 1.5/30.....	55	MAGOX 400.....	117	<i>methenamine hippurate</i>	38
LOESTRIN FE 1/20.....	55	<i>malathion</i>	151	<i>methimazole</i>	51
<i>lohist-dm</i>	94	<i>manganese chloride</i>	117	<i>methocarbamol</i>	98
LOKELMA.....	52	<i>mapap</i>	32	<i>methotrexate sodium</i>	21, 23
LOMAIRA.....	109	<i>mapap arthritis pain</i>	32	<i>methotrexate sodium (pf)</i>	20
LONSURF.....	20	MAPAP CHILDRENS.....	32	<i>methylphenidate hcl</i>	107
<i>loperamide hcl</i>	66, 68	<i>maraviroc</i>	34	<i>methylphenidate hcl er</i>	107
<i>lopinavir-ritonavir</i>	36	MAR-COF CG EXPECTORANT.....	94	<i>methylprednisolone</i>	63
<i>loradamed</i>	87	<i>marlissa</i>	55	<i>methylprednisolone acetate</i>	63
<i>loratadine</i>	87	MARPLAN.....	103	<i>methylprednisolone sodium succ</i>	63
<i>loratadine childrens</i>	87	MATULANE.....	21	<i>metoclopramide hcl</i>	67
<i>loratadine-d 12hr</i>	94	MAVYRET.....	39	<i>metolazone</i>	48
<i>loratadine-d 24hr</i>	94	MAXIMUM D3.....	132	<i>metoprolol succinate er</i>	46
<i>lorazepam</i>	99	<i>maximum daily green</i>	132	<i>metoprolol tartrate</i>	46
LORAZEPAM INTENSOL.....	99	<i>maxi-tuss ac</i>	94	<i>metoprolol-hydrochlorothiazide</i>	47
LORBRENA.....	18	<i>maxi-tuss cd</i>	94	<i>metronidazole</i>	38, 75, 153
LORYNA.....	55	<i>maxi-tuss g</i>	94	<i>metyrosine</i>	49
<i>losartan potassium</i>	44	<i>maxi-tuss gmx</i>	94	<i>mgo</i>	117
<i>losartan potassium-hctz</i>	47	<i>m-clear wc</i>	94	<i>micafungin sodium</i>	37
LOTEMAX.....	81	<i>m-dryl</i>	87	<i>miconazole 3 combo pack app</i>	75
<i>lovastatin</i>	45	<i>meclizine hcl</i>	67	<i>miconazole 3 combo-suppl</i>	75
LOW-OGESTREL.....	55	<i>medi-first triple antibiotic</i>	147	<i>miconazole 7</i>	75
<i>loxapine succinate</i>	105	MEDPURA ZINC OXIDE.....	153	<i>miconazole antifungal</i>	148
<i>lubricant eye drops</i>	82	<i>medroxyprogesterone acetate</i> ... 55, 63		<i>miconazole nitrate</i>	75, 148
<i>lubricant eye drops (pf)</i>	82	<i>mefloquine hcl</i>	39	MICOTRIN AC.....	148
<i>lubricant eye drops pf</i>	82	MEGA MULTI MEN.....	132	MICOTRIN AP.....	148
<i>lubricating eye drops</i>	82	<i>mega vm-80</i>	132	<i>microderm base</i>	50
<i>lubricating plus eye drops</i>	83	<i>megavite fruits & veggies</i>	132	MICROGESTIN 1.5/30.....	55
<i>lubricating tears eye drops</i>	83	<i>megavite golden years 55+</i>	132	MICROGESTIN 1/20.....	55
LUMAKRAS.....	18	<i>megestrol acetate</i>	15, 63	MICROGESTIN 24 FE.....	55
LUMIGAN.....	80	MEKINIST.....	18	MICROGESTIN FE 1.5/30.....	55
LUMIZYME.....	61	MEKTOVI.....	18	MICROGESTIN FE 1/20.....	55
LUPRON DEPOT (1-MONTH).....	15	<i>melatonin</i>	50, 111	MICROSOME BASE.....	50
LUPRON DEPOT (3-MONTH).....	15	<i>melatonin maximum strength</i>	111	<i>midodrine hcl</i>	49
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH).....	61	<i>meloxicam</i>	28	<i>miglustat</i>	61
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH).....	61	<i>memantine hcl</i>	102	MILI.....	55
LUTERA.....	55	<i>memantine hcl er</i>	102	<i>milk of magnesia</i>	72
LYLEQ.....	55	MENACTRA.....	26	MILLTRIUM SENIOR.....	132
LYLLANA.....	62	MENQUADFI.....	26	MIMVEY.....	62
LYNPARZA.....	18	<i>mens 50+ advanced</i>	132	<i>minocycline hcl</i>	43
LYSIPLEX PLUS.....	131	<i>mens daily formula/lycopene</i>	132	<i>minoxidil</i>	49
LYSODREN.....	15	<i>mens multi vitamin & mineral</i>	132	MINTOX.....	65
LYZA.....	55	<i>mens multivitamin</i>	132	<i>mintox maximum strength</i>	65
MACULAR HEALTH FORMULA.....	131	MENVEO.....	26	MINTOX PLUS.....	65
MACUVITE.....	131	MEPHYTON.....	132	MIRALAX.....	72
MACUVITE EYE CARE.....	131	<i>mercaptopurine</i>	20	<i>mirtazapine</i>	103
MACUVITE/LUTEIN.....	131	MERIBIN.....	132	<i>misoprostol</i>	68
MAG64.....	116	<i>meropenem</i>	38	MITIGARE.....	34
<i>mag-al plus</i>	65	<i>mesalamine</i>	69	M-M-R II.....	26
<i>mag-al plus xs</i>	65	<i>mesalamine er</i>	69	<i>m-natal plus</i>	113
MAGDELAY.....	116	<i>mesalamine-cleanser</i>	69	<i>moexipril hcl</i>	49

<i>moisturizing cream</i>	153	<i>multi-vit/iron/fluoride</i>	133	<i>nadolol</i>	46
<i>molindone hcl</i>	105	<i>multivitamin</i>	133	<i>nafcillin sodium</i>	43
<i>mometasone furoate</i>	150	<i>multi-vitamin</i>	133	NAGLAZYME.....	61
MONISTAT 3 COMBINATION		<i>multivitamin & mineral</i>	133	<i>nalbuphine hcl</i>	29
PACK.....	75	<i>multivitamin adult</i>	133	<i>naloxone hcl</i>	109
MONISTAT 3 COMBO PACK APP..	75	<i>multivitamin adult (minerals)</i>	133	<i>naltrexone hcl</i>	109
MONISTAT 7 SIMPLY CURE.....	75	<i>multivitamin adult extra c</i>	133	NAMZARIC.....	102
MONJUVI.....	18	<i>multivitamin adults</i>	133	NAPHCN-A.....	79
MONOFERRIC.....	78	<i>multivitamin adults 50+</i>	133	<i>naproxen</i>	28
MONO-LINYAH.....	55	<i>multivitamin childrens (w/ fa)</i>	133	<i>naproxen sodium</i>	28
<i>montelukast sodium</i>	90	<i>multi-vitamin daily</i>	133	<i>naratriptan hcl</i>	108
<i>morphine sulfate</i>	29	<i>multi-vitamin gummies</i>	133	<i>nasal decongestant</i>	94
<i>morphine sulfate (concentrate)</i>	29	<i>multivitamin gummies adult</i>	133	<i>nasal decongestant max st</i>	94
<i>morphine sulfate (pf)</i>	29	<i>multivitamin gummies mens</i>	133	<i>nasal decongestant pe</i>	95
<i>morphine sulfate er</i>	28	<i>multivitamin gummies womens</i>	133	<i>nasal decongestant pe max st</i>	95
MOVANTIK.....	68	<i>multivitamin men</i>	133	<i>nasal decongestant spray</i>	95
<i>moxifloxacin hcl</i>	42, 81	<i>multivitamin men 50+</i>	133	<i>nasal four</i>	95
<i>m-pap</i>	32	<i>multi-vitamin monocaps</i>	133	<i>nasal relief</i>	95
MTX SUPPORT.....	132	<i>multivitamin women</i>	133	<i>nasal spray 12 hour</i>	95
MUCINEX.....	94	<i>multivitamin women 50+</i>	133	<i>nasal spray extra moisturizing</i>	95
MUCINEX CHILDRENS STUFFY		<i>multivitamin womens 50+ adv</i>	133	<i>nasal spray no drip</i>	95
NOSE.....	94	<i>multivitamin/extra vitamin d3</i>	133	NASCOBAL.....	134
MUCINEX DM.....	94	<i>multivitamin/fluoride</i>	133	NATACYN.....	81
MUCINEX FAST-MAX CHEST		<i>multi-vitamin/iron</i>	133	<i>nateglinide</i>	60
CONG MS.....	94	<i>multi-vitamin/minerals</i>	133	NATPARA.....	64
MUCINEX MAXIMUM STRENGTH.	94	<i>multivitamin/zinc stress</i>	133	<i>natural c/rose hips</i>	134
MUCINEX SINUS-MAX CLEAR &		<i>multivitamin-minerals</i>	133	<i>natural fiber laxative</i>	72
COOL.....	94	<i>multi-vitamins</i>	133	<i>natural senna laxative</i>	72
MUCINEX SINUS-MAX		<i>multivitamins plus iron child</i>	133	<i>natural vitamin d-3</i>	134
SINUS/ALLRGY.....	94	<i>multivitamins/minerals adult</i>	133	NAYZILAM.....	101
<i>mucus & chest congestion</i>	94	<i>multi-vite</i>	133	<i>nebivolol hcl</i>	46
<i>mucus relief</i>	94	<i>multivit-min gummies childrens</i>	133	NECON 0.5/35 (28).....	55
<i>mucus relief dm</i>	94	<i>mupirocin</i>	147	<i>nefazodone hcl</i>	103
<i>mucus relief er</i>	94	MURINE EAR.....	154	<i>neomycin sulfate</i>	38
<i>mucus relief max st</i>	94	MURO 128.....	83	<i>neomycin-bacitracin zn-polymyx</i>	81
MULTAQ.....	44	MVASI.....	18	<i>neomycin-polymyxin-dexameth</i>	80
<i>multi + omega-3 adult gummies</i>	132	MVW COMPLETE FORMULATION		<i>neomycin-polymyxin-gramicidin</i>	81
<i>multi adult gummies</i>	132		134	<i>neomycin-polymyxin-hc</i>	80, 84
<i>multi complete/iron</i>	132	MVW COMPLETE FORMULATION		<i>neovite</i>	134
<i>multi for her</i>	132	D3000.....	133	NEPHPLEX RX.....	134
<i>multi for her 50+</i>	132	MVW COMPLETE FORMULATION		NEPHRON FA.....	79
MULTI FOR HIM.....	132	D5000.....	134	NEPHRO-VITE.....	134
<i>multi for him 50+</i>	132	MVW COMPLETE FORMULATION		NEPHRO-VITE RX.....	134
<i>multi vitamin</i>	132	MINIS.....	134	NERLYNX.....	18
<i>multi vitamin daily</i>	132	<i>myamulti</i>	134	<i>neti pot sinus wash</i>	89
<i>multi vitamin w/d-3</i>	132	<i>mycophenolate mofetil</i>	24, 25	NEUPRO.....	98
<i>multi vitamin/minerals</i>	132	<i>mycophenolate sodium</i>	25	NEUTROGENA HAND.....	153
MULTI-BETIC DIABETES.....	132	MYCOZYL AC.....	148	<i>nevirapine</i>	34
<i>multi-day</i>	132	MYCOZYL AP.....	148	<i>nevirapine er</i>	34
<i>multi-day plus iron</i>	132	<i>myferon 150</i>	78	NEXAVAR.....	18
<i>multi-day plus minerals</i>	132	MYLANTA MAXIMUM STRENGTH.....	65	<i>niacin</i>	134
MULTIGEN.....	78	MYLICON INFANTS GAS RELIEF.....	68	<i>niacin er</i>	134
MULTIGEN PLUS.....	78	<i>mynephrocaps</i>	134	<i>niacin er (antihyperlipidemic)</i>	45
<i>multilex</i>	132	MYNEPHRON.....	134	<i>niacinamide</i>	134
<i>multilex-t</i>	132	MYORISAN.....	146	<i>nicardipine hcl</i>	46
<i>multiple vit/minerals/no iron</i>	132	MYRBETRIQ.....	74	NICODERM CQ.....	109
<i>multiple vitamin</i>	132	<i>my-vitalife</i>	134	NICOMIDE.....	134
<i>multiple vitamins</i>	132	<i>na ferric gluc cplx in sucrose</i>	78	NICORETTE.....	110
<i>multiple vitamins/iron</i>	132	<i>na sulfate-k sulfate-mg sulf</i>	72	NICORETTE MINI.....	110
<i>multipro</i>	132	<i>nabumetone</i>	28	NICORETTE STARTER KIT.....	110

<i>nicotinamide</i>	134	NOVOLIN 70/30.....	58	OMNIPOD DASH INTRO (GEN 4) ..	58
<i>nicotine</i>	110	NOVOLIN 70/30 FLEXPEN.....	58	OMNIPOD DASH PODS (GEN 4)...	58
<i>nicotine mini</i>	110	NOVOLIN N.....	58	<i>once daily</i>	135
<i>nicotine polacrilex</i>	110	NOVOLIN N FLEXPEN.....	58	<i>once daily/iron</i>	135
<i>nicotine polacrilex mini</i>	110	NOVOLIN R.....	58	ONCOVITE.....	135
<i>nicotine step 1</i>	110	NOVOLIN R FLEXPEN.....	58	<i>ondansetron</i>	67
<i>nicotine step 2</i>	110	NOVOLOG.....	58	<i>ondansetron hcl</i>	67
<i>nicotine step 3</i>	110	NOVOLOG FLEXPEN.....	58	ONE A DAY MENS VITACRAVES	135
NICOTROL.....	110	NOVOLOG MIX 70/30.....	58	<i>one daily adults 50+</i>	135
NICOTROL NS.....	110	NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN....	58	<i>one daily calcium/iron</i>	135
<i>nifedipine er</i>	46	NOVOLOG PENFILL.....	58	<i>one daily complete</i>	135
<i>nifedipine er osmotic release</i>	46	NOXAFIL.....	37	ONE DAILY ESSENTIAL.....	135
NIFEREX.....	79	NUBEQA.....	15	<i>one daily for men 50+ advanced</i>	135
NIKKI.....	55	NUDEXTA.....	107	<i>one daily for men/lycopen</i>	135
<i>nilutamide</i>	15	NUFERA.....	79	<i>one daily for women</i>	135
<i>nimodipine</i>	46	NU-IRON.....	79	<i>one daily for women 50+ adv</i>	135
NINJACOF-XG.....	95	NULOJIX.....	25	<i>one daily healthy weight adv</i>	135
NINLARO.....	18	NU-MAG.....	117	<i>one daily maximum</i>	135
<i>nitazoxanide</i>	38	NUPLAZID.....	105	<i>one daily mens 50+ multivit</i>	135
<i>nitisinone</i>	61	NURTEC.....	108	<i>one daily mens health</i>	135
NITRO-BID.....	50	NUTRADERM.....	153	<i>one daily multivitamin adult</i>	135
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	38	NUTRILIPID.....	119	<i>one daily multivitamin/iron</i>	135
<i>nitrofurantoin monohyd macro</i>	38	NUZYRA.....	44	<i>one daily womens 50 plus</i>	135
<i>nitroglycerin</i>	50	NYAMYC.....	148	<i>one daily womens 50+</i>	135
NIVA-FOL.....	134	NYLIA 1/35.....	56	<i>one daily/minerals</i>	135
NIVEA.....	153	NYLIA 7/7/7.....	56	ONE-A-DAY ENERGY.....	135
NIVEA SOFT.....	153	NYMALIZE.....	46	ONE-A-DAY ESSENTIAL.....	135
NIX CREME RINSE.....	151	NYMYO.....	56	ONE-A-DAY FOR HER	
<i>nizatidine</i>	64	<i>nystatin</i>	37, 145, 148	VITACRAVES.....	135
<i>no drip nasal spray</i>	95	NYSTOP.....	148	ONE-A-DAY FOR HIM	
<i>no iron mult vitamin-minerals</i>	134	OCELLA.....	56	VITACRAVES.....	135
<i>nohist-dm</i>	95	OCTAGAM.....	24	ONE-A-DAY JOLLY RANCHER....	135
<i>non-aspirin</i>	32	<i>octreotide acetate</i>	61	ONE-A-DAY MENOPAUSE	
<i>non-aspirin extra strength</i>	32	<i>ocular vitamins</i>	134	FORMULA.....	135
NORA-BE.....	55	<i>ocutabs</i>	134	ONE-A-DAY MENS.....	135
<i>norethin ace-eth estrad-fe</i>	55	<i>ocutabs-lutein</i>	134	ONE-A-DAY MENS (MINERALS) ..	135
<i>norethindrone</i>	55	OCUVITE ADULT 50+.....	134	ONE-A-DAY MENS 50+	
<i>norethindrone acetate</i>	63	OCUVITE ADULT FORMULA.....	134	ADVANTAGE.....	135
<i>norethindrone acet-ethinyl est</i>	55	OCUVITE EXTRA.....	134	ONE-A-DAY MENS HEALTH	
<i>norethindrone-eth estradiol</i>	62	OCUVITE EYE + MULTI.....	134	FORMULA.....	135
<i>norethin-eth estradiol-fe</i>	55	OCUVITE EYE HEATLH		ONE-A-DAY MENS VITACRAVES	135
<i>norgestimate-eth estradiol</i>	55	GUMMIES.....	134	ONE-A-DAY PROACTIVE 65+	135
<i>norgestim-eth estrad triphasic</i>	56	OCUVITE-LUTEIN.....	134	ONE-A-DAY SCOOPY-DOO	
NORLYROC.....	56	ODEFSEY.....	36	GUMMIES.....	135
NORPACE CR.....	44	ODOMZO.....	18	ONE-A-DAY TEEN	
NORTEMP.....	32	OFEV.....	89	ADVANTAGE/HER.....	136
<i>nortemp infants</i>	32	<i>ofloxacin</i>	81, 84	ONE-A-DAY TEEN	
NORTREL 0.5/35 (28).....	56	OGIVRI.....	18	ADVANTAGE/HIM.....	136
NORTREL 1/35 (21).....	56	<i>olanzapine</i>	105, 106	ONE-A-DAY VITACRAVES.....	136
NORTREL 1/35 (28).....	56	<i>olmesartan medoxomil</i>	44	ONE-A-DAY VITACRAVES ADULT	
NORTREL 7/7/7.....	56	<i>olmesartan medoxomil-hctz</i>	47		136
<i>nortriptyline hcl</i>	103	<i>olmesartan-amlodipine-hctz</i>	47	ONE-A-DAY VITACRAVES	
NORVIR.....	34	<i>olopatadine hcl</i>	80	IMMUNITY.....	136
<i>norwegian cod liver oil</i>	134	<i>omeprazole</i>	70	ONE-A-DAY VITACRAVES SOUR	136
NOVAFERRUM.....	79	<i>omnicap</i>	135	ONE-A-DAY	
NOVAFERRUM 50.....	79	OMNIPOD 5 G6 INTRO (GEN 5).....	58	VITACRAVES+OMEGA-3.....	136
NOVAFERRUM PED MULTI VIT-		OMNIPOD 5 G6 POD (GEN 5).....	58	ONE-A-DAY WEIGHT SMART	
IRON.....	134	OMNIPOD CLASSIC PDM (GEN 3)	58	ADVANCE.....	136
NOVAFERRUM PEDIATRIC		OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN		ONE-A-DAY WOMENS.....	136
DROPS.....	79	3).....	58	ONE-A-DAY WOMENS 50 PLUS..	136

ONE-A-DAY WOMENS 50+		<i>oyster shell calcium w/d</i>	117	<i>pentoxifylline er</i>	76
ADVANTAGE.....	136	<i>oyster shell calcium/d</i>	117	PENTRAVAN.....	153
ONE-A-DAY WOMENS HEALTHY		<i>oyster shell calcium/d3</i>	117	PENTRAVAN PLUS.....	153
SKIN.....	136	<i>oyster shell calcium/vit d3</i>	117	PERIDIN-C.....	137
ONE-A-DAY WOMENS MIND &		<i>oyster shell calcium/vitamin d</i>	117	<i>perindopril erbumine</i>	49
BODY.....	136	OYSTERCAL.....	117	PERIOGARD.....	146
ONE-A-DAY WOMENS PETITES.	136	OYSTERCAL-D.....	117	PERIOMED.....	146
ONE-A-DAY WOMENS		OZEMPIC (0.25 OR 0.5		<i>permethrin</i>	151
VITACRAVES.....	136	MG/DOSE).....	60	<i>perphenazine</i>	106
<i>one-daily multi caps</i>	136	OZEMPIC (1 MG/DOSE).....	60	PERSERIS.....	106
<i>one-daily multi vitamins</i>	136	OZEMPIC (2 MG/DOSE).....	60	<i>petrolatum</i>	50
<i>one-daily multi-vit/mineral</i>	136	PACERONE.....	44	PFCB.....	50
<i>one-daily multi-vitamin</i>	136	<i>paclitaxel</i>	21	PFIZERPEN.....	43
<i>one-daily multi-vitamin/iron</i>	136	<i>paclitaxel protein-bound part</i>	21	<i>pharbechlor</i>	87
<i>one-daily/iron</i>	136	<i>pain & fever childrens</i>	32	<i>pharbedryl</i>	87
ONELAX.....	72	<i>pain & fever infants</i>	32	PHARBETOL.....	32
ONTRUZANT.....	18	<i>pain relief extra strength</i>	32	PHARBETOL EXTRA STRENGTH.	32
ONUREG.....	21	<i>pain relief regular strength</i>	32	PHARMABASE ANTIOXIDANT.....	50
OPCON-A.....	80	<i>paliperidone er</i>	106	PHARMABASE COSMETIC.....	50
OPSUMIT.....	49	<i>pamidronate disodium</i>	64	PHARMABASE COSMETIC	
<i>optic-vites</i>	136	<i>pan-c 500/bioflavonoids</i>	136	NATURAL.....	50
OPTIFAST POST BARIATRIC.....	136	PANRETIN.....	153	PHARMABASE LIGHT.....	50
OPTIMAL D3.....	136	<i>pantoprazole sodium</i>	70	PHARMABASE VAGINAL.....	50
<i>optimum pms</i>	136	PANZYGA.....	24	<i>pharmacist choice d-vitamin</i>	137
OPTISOURCE POST BARIATRIC		PARAPLATIN.....	15	PHAZYME MAXIMUM STRENGTH	68
SURG.....	136	<i>paricalcitol</i>	52	<i>phendimetrazine tartrate</i>	110
OPTIVITE P.M.T.....	136	<i>paromomycin sulfate</i>	38	<i>phendimetrazine tartrate er</i>	110
OPURITY BYPASS OPTIMIZED...	136	<i>paroxetine hcl</i>	104	<i>phenelzine sulfate</i>	104
<i>oral electrolytes</i>	113	<i>parvlex</i>	136	<i>phenobarbital</i>	101
<i>oral suspend</i>	50	PASER.....	35	<i>phenobarbital sodium</i>	101
ORALYTE.....	113	<i>pc pediatric poly-vitalfe drop</i>	136	<i>phentermine hcl</i>	110
ORALYTE FREEZER POPS.....	113	PCCA BASE 7542.....	50	<i>phenylephrine hcl</i>	95
ORA-PLUS.....	50	PCCA EMOLLIENT CREAM BASE.	50	PHENYTEK.....	101
ORASEP.....	145	<i>ped electrolyte freeze pops</i>	113	<i>phenytoin</i>	101
ORGOVYX.....	15	<i>ped electrolyte freezer pops</i>	114	<i>phenytoin sodium</i>	101
ORKAMBI.....	89	PEDIA VANCE.....	114	<i>phenytoin sodium extended</i>	101
OS-CAL.....	117	PEDIA-LAX.....	72	PHESGO.....	18
OS-CAL CALCIUM + D3.....	117	PEDIALYTE.....	114	PHILITH.....	56
OS-CAL EXTRA D3.....	117	PEDIALYTE ADVANCED CARE...	114	PHYTOBASE.....	50
<i>oseltamivir phosphate</i>	39	PEDIALYTE FREEZER POPS.....	114	PHYTOMULTI.....	137
OTEZLA.....	23	PEDIALYTE SINGLES.....	114	<i>phytonadione</i>	137
<i>oxacillin sodium</i>	43	PEDIARIX.....	26	PICODERM.....	50
<i>oxaliplatin</i>	15	<i>pediatric electrolyte</i>	114	PIFELTRO.....	34
<i>oxandrolone</i>	52	<i>pediatric electrolyte-zinc</i>	114	<i>pilocarpine hcl</i>	80, 146
<i>oxcarbazepine</i>	101	PEDVAX HIB.....	26	<i>pimozide</i>	106
<i>oxybutynin chloride</i>	74	<i>peg 3350</i>	72	PIMTREA.....	56
<i>oxybutynin chloride er</i>	74	<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl</i>	72	<i>pin-away</i>	38
<i>oxycodone hcl</i>	29	<i>peg-3350/electrolytes</i>	72	<i>pindolol</i>	46
<i>oxycodone-acetaminophen</i>	29	PEGASYS.....	40	<i>pinworm medicine</i>	38
OXYCONTIN.....	28	PEMAZYRE.....	18	<i>pioglitazone hcl</i>	60
OYSCO 500.....	117	<i>pemetrexed disodium</i>	21	<i>piperacillin sod-tazobactam so</i>	43
OYSCO 500+D.....	117	<i>penicillamine</i>	52	PIQRAY (200 MG DAILY DOSE).....	18
<i>oyster calcium</i>	117	<i>penicillin g pot in dextrose</i>	43	PIQRAY (250 MG DAILY DOSE).....	18
<i>oyster shell calcium</i>	117	<i>penicillin g potassium</i>	43	PIQRAY (300 MG DAILY DOSE).....	18
<i>oyster shell calcium + d</i>	117	<i>penicillin g procaine</i>	43	<i>pirfenidone</i>	89
<i>oyster shell calcium + d3</i>	117	<i>penicillin g sodium</i>	43	PIRMELLA 1/35.....	56
<i>oyster shell calcium 250+d</i>	117	<i>penicillin v potassium</i>	43	<i>piroxicam</i>	28
<i>oyster shell calcium 500 + d</i>	117	PEN-KERA.....	153	<i>plain niacin</i>	137
<i>oyster shell calcium 500+d</i>	117	PENTACEL.....	26	PLASMA-LYTE 148.....	112
<i>oyster shell calcium plus d</i>	117	<i>pentamidine isethionate</i>	38	PLASMA-LYTE A.....	112

PLENAMINE	119	PRIVIGEN	24	px aspirin	33
PLENVU	72	probenecid	34	px athletic foot	148
pna-hrt base	50	PRO-CAL	137	px b complex/vitamin c	137
podofilox	153	PROCALAMINE	119	px calamine	153
poly vitamin	137	PROCERV HP	137	px calcium	117
polyethylene glycol 3350	50, 72	prochlorperazine	67	px childrens allergy	87
POLY-IRON 150	79	prochlorperazine edisylate	67	px childrens pain relief	33
polymyxin b-trimethoprim	81	prochlorperazine maleate	67	px childrens profen ib	28
polysaccharide iron complex	79	PROCRIT	77	PX CHILDRENS VITAMIN	137
polysaccharide-iron complex	79	PROCTO-MED HC	153	px complete senior multivits	137
poly-tussin ac	95	PROCTO-PAK	153	px docusate sodium	72
polyvinyl alcohol	83	PROCTOSOL HC	153	px fiber	72
poly-vitaliron	137	PROCTOZONE-HC	153	px folic acid	137
polyvitamin/iron	137	profola	137	px gas relief extra strength	68
POMALYST	22	PROGRAF	25	px gas relief infants	68
PORTIA-28	56	PROLASTIN-C	89	px gas relief ultra strength	68
posaconazole	37	PROLENSA	81	px ibuprofen junior strength	28
potassium chloride	112, 113	PROLIA	64	px infants profen ib	28
potassium chloride crys er	113	PROMACTA	76, 77	px laxative	72
potassium chloride er	113	promethazine hcl	67	px mens multivitamins	137
potassium chloride in dextrose	112	promethazine vcl/codeine	95	px miconazole 3-day combo	75
potassium chloride in nacl	112	promethazine-codeine	95	px milk of magnesia	72
potassium citrate er	75	promethazine-dm	95	px nasal decongestant	95
povidone-iodine	153	promethazine-phenyleph-codeine	95	px pain relief extra strength	33
PRALUENT	45	propafenone hcl	44	px stomach relief	66
pramipexole dihydrochloride	98	propafenone hcl er	44	px stop smoking aid	110
prasugrel hcl	79	proparacaine hcl	83	px triple	147
pravastatin sodium	45	propranolol hcl	46	px vitamin c	138
praziquantel	38	propranolol hcl er	46	px vitamin e	138
prazosin hcl	44	propylthiouracil	51	pyrazinamide	35
prednisolone	63	PROQUAD	26	pyridostigmine bromide	107
prednisolone acetate	81	PRORENAL + D	137	pyridoxine hcl	138
prednisolone sodium phosphate	63, 81	PRORENAL + D W/ OMEGA-3	137	qc acetaminophen 8 hours	33
prednisone	63	PROSIGHT	137	qc all day allergy	87
PREDNISONE INTENSOL	63	PROSOL	119	qc allergy childrens	87
preferred plus insulin syringe	58	PROTECT CARDIO AF	137	qc allergy relief	87
pregabalin	101	PROTECT PLUS SO	137	qc antacid	65
prehevbrio	26	PROTEGRA	137	qc antacid/anti-gas	65
PREMASOL	119	protriptyline hcl	104	qc anti-diarrheal	66
prenatal	113, 137	pseudoeph-bromphen-dm	95	qc anti-gas	68
prenatal 19	137	pseudoephedrine hcl	95	qc anti-itch extra strength	153
prenatal one daily	137	pseudoephedrine hcl er	95	qc arthritis pain relief	33
prenatal vitamin	137	psyllium fiber	72	qc artificial tears	83
prenatal vitamin and mineral	137	PULMICORT FLEXHALER	90	qc aspirin	33
prenatal vitamin plus low iron	113	PULMOZYME	89	qc aspirin low dose	33
prenatal vitamins	137	pure c 500	137	qc bacitracin	147
prenatal/iron	137	pure calcium carbonate	117	qc calamine	153
PRESERVISION AREDS	137	purevit dualfe plus	79	qc calcium fast dissolution	117
PRESERVISION AREDS 2	137	PUREWAY-C	137	qc cetirizine allergy relief	87
PRESERVISION/LUTEIN	137	PURIXAN	21	qc childrens allergy	87
PRETTY FEET/HANDS	153	px advanced formula multivits	137	qc childrens complete	138
PREVALITE	45	px allergy	87	qc childrens ibuprofen	28
prevent	137	px allergy relief cetirizine	87	qc chlor-pheniramine	87
PREVYMIS	40	px allergy relief d	95	qc complete allergy medicine	87
PREZCOBIX	36	px allergy relief d (loratid)	95	qc daily multivit/multimineral	138
PREZISTA	34, 35	px allergy relief loratadine	87	qc daily multivitamins/iron	138
PRIFTIN	35	px antacid maximum strength	65	qc diarrhea relief	66
primaquine phosphate	39	px antacid regular strength	65	qc enema	73
primidone	101	px arthritis pain relief	32	qc enteric aspirin	33
PRIORIX	26	px artificial tears	83	qc epsom salt	73

qc ferrous sulfate.....	79	ra calcium cit plus vit d-3.....	117	REGRANEX.....	146
qc fexofenadine hydrochloride.....	87	ra calcium cit-vit d-3 petites.....	118	REGULOID.....	73
qc fiber laxative.....	73	ra calcium plus vitamin d.....	118	REHYDRALYTE.....	114
qc gas relief extra strength.....	68	RA CENTRAL-VITE.....	138	rejuvacare plus.....	50
qc gentle laxative.....	73	ra central-vite womens mature.....	138	RELENZA DISKHALER.....	40
qc loratadine allergy relief.....	87	ra coenzyme q-10.....	111	RELI-ON INSULIN SYRINGE.....	58
qc loratadine-d.....	95	ra folic acid.....	138	RELISTOR.....	68
qc melatonin max st.....	111	RA HI CAL.....	118	REMEDY ANTIFUNGAL.....	148
qc mens daily multivitamin.....	138	ra iron.....	79	REMEDY PHYTOPLEX	
qc miconazole 7.....	75	ra natural magnesium.....	118	ANTIFUNGAL.....	149
qc milk of magnesia.....	73	ra niacin.....	138	REMICADE.....	23
qc mucus relief.....	95	ra no flush niacin.....	138	RENAL.....	139
qc mucus relief childrens.....	95	ra one daily energy formula.....	138	RENAL MULTIVITAMIN	
qc mucus relief er.....	95	ra one daily essential.....	138	FORMULA.....	139
qc mucus relief max st.....	95	ra one daily maximum.....	138	renal vitamin.....	139
qc multi-vite.....	138	ra one daily mens 50+ w/vit d3.....	138	renal-vite.....	139
qc multi-vite 50 & over.....	138	ra one daily mens/vit d-3.....	138	RENAPLEX.....	139
qc natural vegetable.....	73	ra one daily womens.....	138	RENAPLEX-D.....	139
qc natura-lax.....	73	ra ped electrolyte freezer pop.....	114	rena-vite.....	139
qc nicotine transdermal system.....	110	ra pediatric electrolyte.....	114	rena-vite rx.....	139
qc non-aspirin childrens.....	33	ra vitamin a.....	138	RENFLEXIS.....	23
qc non-aspirin extra strength.....	33	ra vitamin b-1.....	138	reno caps.....	139
qc pain relief.....	33	ra vitamin b12.....	138	repaglinide.....	60
qc pain relief childrens.....	33	ra vitamin b-12.....	138	REQ 49+.....	139
qc pain relief extra strength.....	33	ra vitamin b-12 tr.....	138	RESTASIS.....	83
qc pink bismuth.....	66	ra vitamin b-6.....	138	RESTASIS MULTIDOSE.....	83
qc povidone iodine.....	153	ra vitamin c.....	138	RESTORA RX.....	66
qc prenatal.....	138	ra vitamin c cr.....	138	RETEVMO.....	18
qc stool softener.....	73	ra vitamin c/rose hips.....	139	REVLIMID.....	22
qc stool softener pls laxative.....	73	ra vitamin d-3.....	139	REXULTI.....	106
qc suphedrine maximum strength.....	95	ra vitamins complete childrens.....	139	REYATAZ.....	35
qc therin-m.....	138	ra zinc.....	118	REZUROCK.....	25
qc tolnaftate.....	148	RABAVERT.....	26	RHOPRESSA.....	80
qc triple antibiotic max st.....	147	rabeprazole sodium.....	70	ribavirin.....	40
qc tussin cf.....	95	RADIANCE PLATINUM VITAMIN		RID LICE KILLING SHAMPOO.....	151
qc tussin dm cough/congestion.....	96	D3.....	139	rifabutin.....	35
qc tussin mucus/congestion.....	96	raloxifene hcl.....	62	rifampin.....	35
qc womens daily multivitamin.....	138	ramipril.....	49	riluzole.....	107
q-derm.....	50	ranolazine er.....	49	rimantadine hcl.....	40
Q-GEL FORTE.....	111	rasagiline mesylate.....	98	RINVOQ.....	23
Q-GEL MEGA.....	111	RAYALDEE.....	52	RISABAL-PH.....	153
QINLOCK.....	18	RECLIPSEN.....	56	RISAMINE.....	153
Q-SORB CO Q-10.....	111	RECOMBIVAX HB.....	26	risedronate sodium.....	64
QSYMIA.....	110	RECTIV.....	153	risperidone.....	106
QUADRACEL.....	26	reeses pinworm medicine.....	38	ritonavir.....	35
quetiapine fumarate.....	106	REFRESH.....	83	rivastigmine.....	102
quetiapine fumarate er.....	106	REFRESH CELLUVISC.....	83	rivastigmine tartrate.....	102
quin b strong.....	138	REFRESH DIGITAL.....	83	RIVELSA.....	56
quinapril hcl.....	49	REFRESH DIGITAL PF.....	83	rizatRIPTAN benzoate.....	108
quinapril-hydrochlorothiazide.....	48	REFRESH LIQUIGEL.....	83	robafen cf multi-symptom cold.....	96
quinidine sulfate.....	44	REFRESH OPTIVE.....	83	ROBAFEN DM CGH/CHEST	
quinine sulfate.....	39	REFRESH OPTIVE ADVANCED.....	83	CONGEST.....	96
quintabs.....	138	REFRESH OPTIVE ADVANCED		ROBAFEN DM COUGH.....	96
quintabs-m.....	138	PF.....	83	ROBAFEN MUCUS/CHEST	
ra balanced b-100.....	138	REFRESH OPTIVE MEGA-3.....	83	CONGESTION.....	96
ra balanced b-50.....	138	REFRESH OPTIVE PF.....	83	ROBITUSSIN 12 HOUR COUGH.....	96
ra b-complex.....	138	REFRESH PLUS.....	83	ropinirole hcl.....	98
ra b-complex with b-12.....	138	REFRESH RELIEVA.....	83	ROSADAN.....	153
ra calcium 600.....	117	REFRESH RELIEVA PF.....	83	rosuvastatin calcium.....	45
ra calcium 600/vitamin d-3.....	117	REFRESH TEARS.....	83	ROTARIX.....	26

ROTATEQ.....	26	silver sulfadiazine.....	147	sm calcium 600/vitamin d.....	118
ROWEEPRA.....	101	SIMBRINZA.....	80	sm calcium citrate w/vit d3.....	118
ROZLYTREK.....	18	simethicone.....	69	sm calcium citrate+/vit d3.....	118
RUBRACA.....	18	simethicone drops infants.....	68	sm calcium citrate+d3 petite.....	118
rufinamide.....	101	simethicone ultra strength.....	69	sm calcium citrate+vit d3 max.....	118
RUKOBIA.....	35	SIMLIYA.....	56	sm calcium/vitamin d.....	118
RYBELSUS.....	60	SIMPESSE.....	56	sm calcium-vitamin d.....	118
RYDAPT.....	18	simvastatin.....	45	sm chewable vitamin c.....	139
rynex pse.....	96	sinus 12 hour.....	96	sm childrens ibuprofen.....	28
SAJAZIR.....	77	sinus congestion max strength.....	96	sm childrens loratadine.....	87
SALTSTABLE LO.....	50	sinus nasal spray.....	96	SM CLEARLAX.....	73
SANDIMMUNE.....	25	sinus relief extra strength.....	96	sm clotrimazole vaginal.....	75
SANTYL.....	146	sirolimus.....	25	sm co q-10.....	111
sapropterin dihydrochloride.....	62	SIRTURO.....	35	sm coenzyme q-10.....	111
SAVISION.....	139	SIVEXTRO.....	38	sm complete.....	139
sb calcium + d.....	118	SKYRIZI.....	23	sm complete 50+.....	139
sb lice killing max st.....	151	SKYRIZI PEN.....	23	sm complete 50+ ultimate mens....	139
sb oyster shell calcium.....	118	SLOW FE.....	79	sm complete 50+ ultimate women.	139
sb vitamin c.....	139	slow iron.....	79	sm complete advanced formula.....	139
scar care.....	51	slow release iron.....	79	sm complete senior formula.....	139
SCSEMBLIX.....	18	SLOW-MAG.....	118	sm cough dm.....	96
scopolamine.....	67	sm 3-day vaginal.....	75	sm cough dm childrens.....	96
SECUADO.....	106	sm 8 hour pain relief.....	33	sm dry eye relief.....	83
selegiline hcl.....	98	sm all day allergy.....	87	sm ear drops.....	154
selenious acid.....	119	sm all day allergy childrens.....	87	sm enema.....	73
selenium sulfide.....	149	sm all day allergy-d.....	96	sm epsom salt.....	73
SELZENTRY.....	35	sm allergy 4 hour.....	87	sm fexofenadine hcl.....	87
senexon.....	73	sm allergy childrens.....	87	sm fiber.....	73
SENEXON-S.....	73	sm allergy relief.....	87	sm folic acid.....	139
senior tabs.....	139	sm animal shapes complete.....	139	sm gas relief.....	69
senna.....	73	sm animal shapes kids first.....	139	sm gas relief antifatulent.....	69
senna laxative.....	73	sm antacid.....	66	sm gas relief extra strength.....	69
senna plus.....	73	sm antacid advanced.....	66	sm gas relief infants.....	69
senna s.....	73	sm antacid advanced max st.....	66	sm gentle laxative.....	73
senna-lax.....	73	sm antacid maximum strength.....	66	sm hair/skin/nails.....	139
senna-plus.....	73	sm antacid/antigas.....	66	sm ibuprofen ib.....	28
senna-s.....	73	sm antibiotic.....	147	sm ibuprofen ib childrens.....	28
senna-tabs.....	73	sm anti-diarrheal.....	66	sm infants ibuprofen.....	28
senna-time.....	73	sm antifungal clotrimazole.....	149	sm iron.....	79
senna-time s.....	73	sm antifungal miconazole.....	149	sm iron slow release.....	79
sennosides-docusate sodium.....	73	sm antifungal tolnaftate.....	149	sm lice killing max strength.....	151
SENOKOT.....	73	sm anti-itch extra strength.....	153	sm lice treatment.....	151
SENOKOT S.....	73	sm antioxidant vitamins.....	139	sm loratadine.....	88
sentry.....	139	sm antiseptic skin cleanser.....	153	sm loratadine allergy relief.....	87
sentry senior.....	139	sm arthritis pain relief.....	33	sm lorata-dine d.....	96
SEREVENT DISKUS.....	88	sm arthritis pain reliever.....	33	sm loratadine d 12hr.....	96
sertraline hcl.....	104	sm aspirin.....	33	sm lubricant eye drops.....	83
se-tan plus.....	79	sm aspirin adult low strength.....	33	sm lubricating plus.....	83
SETLAKIN.....	56	sm aspirin ec.....	33	sm lubricating tears.....	83
sevelamer carbonate.....	51	sm aspirin low dose.....	33	sm miconazole 3.....	75
SHAROBEL.....	56	sm athletes foot.....	149	sm miconazole 3 applicator.....	75
SHINGRIX.....	26	sm b super vitamin complex.....	139	sm miconazole 7.....	75
SIDEROL.....	139	sm b100 complex.....	139	sm milk of magnesia.....	73
SIGNIFOR.....	62	sm b-complex.....	139	sm mucus relief.....	96
silace.....	73	sm b-complex/vitamin c.....	139	sm mucus relief max strength.....	96
siladryl allergy.....	87	sm benzoin tincture.....	153	sm multiple vitamins essential.....	140
sildenafil citrate.....	49	sm biotin.....	139	sm multiple vitamins/iron.....	140
siltussin dm das.....	96	sm calamine.....	153	sm nasal decongestant.....	96
siltussin sa.....	96	sm calamine phenolated.....	153	sm nasal decongestant max st.....	96
siltussin-dm alcohol free.....	96	sm calcium 500/vitamin d3.....	118	sm nasal decongestant pe.....	96

sm nasal spray.....	96	SOMATULINE DEPOT.....	62	super b complex maxi.....	140
sm nasal spray 12 hour.....	96	SOMAVERT.....	62	super b complex/ifa/vit c.....	140
sm nasal spray moisturizing.....	96	SOOTHE & COOL INZO.....		super b complex/vitamin c.....	140
sm nasal spray sinus.....	96	ANTIFUNGAL.....	149	super b-complex + vitamin c.....	140
sm niacin cr.....	140	sorafenib tosylate.....	18	super b-complex/vit c/ifa.....	141
sm nicotine.....	110	SORBOLENE.....	153	super biotin.....	141
sm nicotine polacrilex.....	110	SORINE.....	44	super calcium.....	118
sm nose drops nasal decongest.....	96	sotalol hcl.....	45	super calcium 600 + d 400.....	118
sm one daily mens.....	140	sotalol hcl (af).....	45	super calcium 600 + d3.....	118
sm one daily womens.....	140	span c.....	140	super multiple.....	141
sm opti-vitamins.....	140	SPECTRAVITE.....	140	SUPER NU-THERA.....	141
sm oyster shell calcium/vit d.....	118	spironolactone.....	44	SUPER QUINTS B-50.....	141
sm oyster shell calcium/vit d3.....	118	spironolactone-hctz.....	48	super thera vite m.....	141
sm pain & fever childrens.....	33	SPRINTEC 28.....	56	super vita-mins.....	141
sm pain & fever infants.....	33	SPRITAM.....	101	superplex-t.....	141
sm pain relief.....	33	SPRYCEL.....	18	suphedrine 12hour.....	97
sm pain reliever.....	33	SPS.....	52	support.....	141
sm pain reliever childrens.....	33	SRONYX.....	56	SUPPORT-500.....	141
sm pain reliever ex st.....	33	SSD.....	147	SUPREP BOWEL PREP KIT.....	74
sm pediatric electrolyte.....	114	stavudine.....	35	sv vitamin b-12 er.....	141
sm povidone-iodine.....	153	sterile water for irrigation.....	146	SYEDA.....	56
sm senna laxative.....	73	stimulant laxative.....	74	SYMBICORT.....	89
sm senna-s.....	73	STIVARGA.....	18	SYMDEKO.....	89
sm slow release iron.....	79	stomach relief.....	67	SYMJEPI.....	89
sm stomach relief.....	66, 67	stool softener.....	74	SYMPAZAN.....	101
sm stool softener.....	74	stool softener laxative.....	74	SYMTUZA.....	36
sm stool softener/laxative.....	74	stool softener plus laxative.....	74	SYNAREL.....	62
sm super b complex/c.....	140	stool softener/laxative.....	74	SYNERCID.....	38
sm triple antibiotic.....	147	streptomycin sulfate.....	38	SYNJARDY.....	60
sm triple antibiotic max st.....	147	stress formula.....	140	SYNJARDY XR.....	60
sm triple antibiotic original.....	147	stress formula (folic acid).....	140	SYNRIBO.....	21
sm tussin cf.....	97	stress formulaliron.....	140	SYNTHROID.....	51
sm tussin cough/chest congest.....	97	STRESSTABS ADVANCED.....	140	SYRSPEND SF.....	51
sm tussin dm.....	97	STRESSTABS ENERGY.....	140	SYSTANE.....	84
sm tussin mucus+chest congest.....	97	STRIBILD.....	36	SYSTANE BALANCE.....	83
sm vit c/rose hips.....	140	STROVITE FORTE.....	140	SYSTANE COMPLETE.....	84
sm vitamin b complex/vitamin c.....	140	STROVITE ONE.....	140	SYSTANE HYDRATION PF.....	84
sm vitamin b1.....	140	STUDIO 35 MOISTURIZING SKIN.....	154	SYSTANE ICAPS AREDS2.....	141
sm vitamin b-12.....	140	SUBVENITE.....	101	SYSTANE OVERNIGHT.....	
sm vitamin b12 tr.....	140	sucralfate.....	69	THERAPY.....	84
sm vitamin b6.....	140	SUDOGEST.....	97	SYSTANE PRESERVATIVE FREE.....	84
sm vitamin b-6.....	140	sudogest 12 hour.....	97	SYSTANE ULTRA.....	84
sm vitamin c.....	140	SUDOGEST MAXIMUM.....		SYSTANE ULTRA PF.....	84
sm vitamin c cr.....	140	STRENGTH.....	97	TAB-A-VITE.....	141
sm vitamin c/rose hips.....	140	sulfacetamide sodium.....	81	TAB-A-VITE/BETA CAROTENE.....	141
sm vitamin d.....	140	sulfacetamide sodium (acne).....	146	tab-a-vite/iron.....	141
sm vitamin d3.....	140	sulfacetamide-prednisolone.....	80	TAB-A-VITE/IRON/BETA.....	
sm vitamin e.....	140	sulfadiazine.....	38	CAROTENE.....	141
sm zinc gluconate.....	118	sulfamethoxazole-trimethoprim.....	38	TABLOID.....	21
sodium bicarbonate.....	66	SULFAMYLON.....	147	TABRECTA.....	19
sodium chloride.....	97, 112, 146	sulfasalazine.....	69	tacrolimus.....	25, 154
sodium chloride (hypertonic).....	83	sulindac.....	28	TAFINLAR.....	19
sodium fluoride.....	113	sumatriptan.....	108	TAGRISSO.....	19
sodium phenylbutyrate.....	62	sumatriptan succinate.....	108	TALTZ.....	23
sodium polystyrene sulfonate.....	52	sumatriptan succinate refill.....	108	TALZENNA.....	19
solifenacin succinate.....	74	sunitinib malate.....	18	tamoxifen citrate.....	16
SOLQUA.....	58	SUNVITE ADVANCED.....	140	tamsulosin hcl.....	75
solo.....	140	super antioxidant.....	140	TARINA 24 FE.....	56
SOLTAMOX.....	16	super aytinal.....	140	TARINA FE 1/20 EQ.....	56
SOLU-CORTEF.....	63	super aytinal 50 plus.....	140	TASIGNA.....	19

tazarotene	149	THERAGRAN-M PREMIER	141	tranylcypromine sulfate	104
TAZICEF	41	THERAGRAN-M PREMIER 50		TRAVASOL	119
TAZORAC	149	PLUS	141	TRAZIMERA	19
TAZTIA XT	47	thera-m	141	trazodone hcl	104
TAZVERIK	19	THERAMILL FORTE	141	TRECATOR	35
TDVAX	26	therapeutic formula/hematinics	141	TRELEGY ELLIPTA	88
TECENTRIQ	19	therapeutic moisturizing	154	treprostinil	49
TEFLARO	41	therapeutic multivit/mineral	141	TRESIBA	58
telmisartan	44	therapeutic-m	141	TRESIBA FLEXTOUCH	58
telmisartan-amlodipine	47	therapeutic-m/lutein	141	tretinoin	21, 146
telmisartan-hctz	47	thera-tabs	142	triamcinolone acetonide	146, 150
temazepam	108	thera-tabs m	141	triamterene-hctz	48
TENIVAC	26	THERATEARS	84	tri-buffered aspirin	33
tenofovir disoproxil fumarate	35	THERATRUM COMPLETE	142	TRICARE	113
TEPMETKO	19	THERATRUM COMPLETE 50		TRICON	79
terazosin hcl	44	PLUS	142	trientine hcl	52
terbinafine hcl	37, 149	theravim-m	142	TRI-ESTARYLLA	56
terbutaline sulfate	88	THEREMS	142	TRIFERIC	79
terconazole	75	THEREMS-H	142	trifluoperazine hcl	106
teriparatide (recombinant)	64	THEREMS-M	142	trifluridine	81
testosterone	52	thiamine hcl	142	trigels-f forte	79
testosterone cypionate	52	thiamine mononitrate	142	trihexyphenidyl hcl	98
testosterone enanthate	52	thioridazine hcl	106	TRIJARDY XR	60
tetrabenazine	107	thiothixene	106	TRIKAFTA	90
tetracycline hcl	44	thrivite 19	142	TRI-LEGEST FE	56
tgt acetaminophen childrens	33	TIADYLT ER	47	TRI-LINYAH	56
tgt acetaminophen ex st	33	tiagabine hcl	101	TRI-LO-ESTARYLLA	56
tgt allergy relief	88	TIBSOVO	19	TRI-LO-MARZIA	56
tgt antifungal	149	TICOVAC	26	TRI-LO-MILI	56
tgt antifungal spray powder	149	tigecycline	44	TRI-LO-SPRINTEC	56
tgt childrens acetaminophen	33	TILIA FE	56	trimethoprim	39
tgt childrens ibuprofen	28	timolol maleate	46, 80	TRI-MILI	57
tgt fiber therapy	74	TING	149	trimipramine maleate	104
tgt gas relief extra strength	69	TIVICAY	35	TRINTELLIX	104
tgt gentle laxative	74	TIVICAY PD	35	TRI-NYMYO	57
tgt ibuprofen childrens	28	tizanidine hcl	98	triphrocaps	142
tgt lubricant eye drops	84	TOBRADEX	80	triple antibiotic	147
tgt miconazole 7	75	TOBRADEX ST	80	triple antibiotic plus	147
tgt nicotine polacrilex	110	tobramycin	38, 81	triple antibiotic+pain relief	147
tgt nicotine step one	110	tobramycin sulfate	39	TRI-SPRINTEC	57
tgt nicotine step three	110	tobramycin-dexamethasone	80	TRIUMEQ	36
tgt nicotine step two	111	tolnaftate	149	TRIUMEQ PD	36
TGT POWDERLAX	74	tolnaftate antifungal	149	TRIVORA (28)	57
tgt psyllium fiber	74	tolterodine tartrate	74	TRI-VYLIBRA	57
tgt stomach relief	67	tolterodine tartrate er	74	TRI-VYLIBRA LO	57
THALOMID	22	topiramate	101	TRIZIVIR	36
THE MAGIC BULLET	74	TOPOSAR	21	TROGARZO	35
THEO-24	90	toremifene citrate	16	TROPHAMINE	119
theophylline	90	torsemide	48	tropical liquid nutrition	142
theophylline er	90	total allergy	88	tropium chloride	74
THERA	141	total b/c	142	TRULICITY	60
THERA M PLUS	141	TOUJEO MAX SOLOSTAR	58	TRUMENBA	26
thera vital m	141	TOUJEO SOLOSTAR	58	TRUSELTIQ (100MG DAILY	
therabasic-m	141	TPN ELECTROLYTES	112	DOSE)	19
THERA-D 2000	141	TRAJENTA	60	TRUSELTIQ (125MG DAILY	
THERA-D RAPID REPLETION	141	TRALEMENT	119	DOSE)	19
THERAGRAN-M	141	tramadol hcl	29	TRUSELTIQ (50MG DAILY DOSE)	19
THERAGRAN-M ADVANCED	141	tramadol-acetaminophen	29	TRUSELTIQ (75MG DAILY DOSE)	19
THERAGRAN-M ADVANCED 50		trandolapril	49	TRUXIMA	19
PLUS	141	tranexamic acid	77	TUKYSA	19

TURALIO.....	19	VENCLEXTA.....	19	vitamin b 12.....	143
TUSNEL C.....	97	VENCLEXTA STARTING PACK.....	19	vitamin b complex.....	143
tusnel diabetic.....	97	VENEXA.....	142	vitamin b-1.....	143
TUSNEL-EX.....	97	VENEXA FE.....	142	vitamin b12.....	143
tussin cf.....	97	venlafaxine hcl.....	104	vitamin b-12.....	143
tussin cf multi-symptom cold.....	97	venlafaxine hcl er.....	104	vitamin b-12 er.....	143
tussin cough.....	97	VENOFER.....	79	vitamin b12 tr.....	143
tussin dm.....	97	VENTAVIS.....	49	vitamin b12-folic acid.....	143
tussin dm cough + chest.....	97	VENTOLIN HFA.....	88	vitamin b6.....	143
tussin mucus & chest congest.....	97	VENTRIXYL.....	142	vitamin b-6.....	143
tussin mucus+chest congestion.....	97	VENTRIXYL FE.....	142	vitamin b-complex.....	143
tussin multi-symptom cold cf.....	97	verapamil hcl.....	47	vitamin c.....	143
TWINRIX.....	26	verapamil hcl er.....	47	vitamin c drops.....	143
TYBOST.....	35	VERQUVO.....	49	vitamin c er.....	143
TYDEMY.....	57	VERSACLOZ.....	106	vitamin c plus wild rose hips.....	143
TYPHIM VI.....	26	versatile cream base.....	51	vitamin c/rose hips.....	143
U-BASE.....	51	VERSIGEL.....	51	vitamin c/rose hips tr.....	143
UDAMIN SP.....	142	VERZENIO.....	19	vitamin c-acerola.....	143
ULTRA CHOICE MULTIVITAMIN		VESTURA.....	57	vitamin c-rose hips.....	143
KIDS.....	142	V-GO 20.....	59	vitamin c-rose hips er.....	143
ultra freeda.....	142	V-GO 30.....	59	vitamin c-rose hips tr.....	143
ultra freedaliron.....	142	V-GO 40.....	59	vitamin d.....	144
ULTRA FRESH.....	84	VIC-FORTE.....	142	vitamin d (cholecalciferol).....	143, 144
ultra lubricating eye drops.....	84	VICTOZA.....	60	vitamin d (ergocalciferol).....	144
ULTRACHOICE ADV FORMULA		VIENVA.....	57	vitamin d high potency.....	144
MATURE.....	142	vigabatrin.....	102	vitamin d infant.....	144
ULTRACHOICE ADVANCED		VIGADRONE.....	102	VITAMIN D-1000 MAX ST.....	144
FORMULA.....	142	VIIBRYD STARTER PACK.....	104	vitamin d3.....	144
unicomplex-m.....	142	vilazodone hcl.....	104	vitamin d-3.....	144
UNITHROID.....	51	VIMPAT.....	102	vitamin d3 complete.....	144
ursodiol.....	69	vincristine sulfate.....	21	vitamin d3 maximum strength.....	144
valacyclovir hcl.....	40	vinorelbine tartrate.....	21	vitamin d3 super strength.....	144
VALCHLOR.....	154	viorele.....	57	vitamin d3 ultra strength.....	144
valganciclovir hcl.....	40	VIRACEPT.....	35	vitamin d-400.....	144
valproate sodium.....	101	VIREAD.....	35	vitamin e.....	144
valproic acid.....	101	virt-caps.....	142	vitamin e blend.....	144
valsartan.....	44	virt-fea plus.....	79	vitamin e water soluble.....	144
valsartan-hydrochlorothiazide.....	47	VIRT-GARD.....	142	vitamin e-200.....	144
VALTOCO 10 MG DOSE.....	101	vision formula 2.....	142	vitamin e-400.....	144
VALTOCO 15 MG DOSE.....	102	vision formula eye health.....	142	vitamin k1.....	144
VALTOCO 20 MG DOSE.....	102	vision formulallutein.....	142	vitamins acd-fluoride.....	144
VALTOCO 5 MG DOSE.....	102	vision vitamins.....	142	vitamins a-d-e/selenium.....	144
value plus glucose.....	52	VISTA ADVANCED AREDS2		vitamins for hair.....	144
VANADOM.....	98	FORMULA.....	142	vitamins/minerals.....	144
vancomycin hcl.....	39	VISTA ADVANCED DRY EYE		VITASANA.....	144
vancomycin hcl in nacl.....	39	FORMULA.....	142	vitasure.....	144
VANIBASE.....	51	vit e-vit c-beta carotene.....	142	vitatrum.....	144, 145
VANICREAM.....	154	vita c/bioflavonoids/rose hips.....	142	VITATRUM COMPLETE.....	144
vanishing cream botanical base.....	51	vita hair.....	143	VITRAKVI.....	19
VAQTA.....	27	vitabasic complete.....	143	VITRAMYN.....	145
varenicline tartrate.....	111	vitabasic senior.....	143	VITRANOL.....	145
VARIVAX.....	27	vita-bee/c.....	143	VITRANOL FE.....	145
VASCEPA.....	45	vitabex plus.....	143	VITREXATE.....	145
v-c forte.....	142	vitachew multiple vitamin.....	143	VITREXATE FE.....	145
vegetable lax+stool softener.....	74	VITAFOL.....	143	VITREXYL.....	145
VELIVET.....	57	VITAL-D RX.....	143	VITREXYL + IRON.....	145
VELPHORO.....	51	vitalee.....	143	vitrum 50+ senior multi.....	145
VELTASSA.....	52	VITALET'S CHILDRENS.....	143	VITRUM SENIOR.....	145
VELVACHOL.....	154	vitamin a.....	143	VIVITROL.....	111
VEMLIDY.....	40	vitamin b + c complex.....	143	VIZIMPRO.....	19

<i>v-max</i>	51	XTANDI.....	16
VONJO.....	19	XULANE.....	57
<i>voriconazole</i>	37	XULTOPHY.....	59
VOSEVI.....	40	<i>xvite</i>	145
VOTRIENT.....	19	XYREM.....	108
<i>vp-vite rx</i>	145	YELETS TEENAGE FORMULA....	145
VRAYLAR.....	106	YF-VAX.....	27
VYFEMLA.....	57	<i>yl coenzyme q10</i>	111
VYLIBRA.....	57	<i>yl folic acid</i>	145
VYZULTA.....	80	<i>yl vitamin b-6</i>	145
WAL-DRYL ALLERGY.....	88	<i>yl vitamin c</i>	145
<i>warfarin sodium</i>	76	<i>yl vitamin c-rose hips</i>	145
<i>wee care</i>	79	YOUR LIFE MULTI ADULT	
WEEKLY-D.....	145	GUMMIES.....	145
WELIREG.....	21	YUVAFEM.....	63
WERA.....	57	ZAFEMY.....	57
<i>wescaps</i>	145	<i>zafirlukast</i>	90
<i>westab max</i>	145	<i>zaleplon</i>	108
<i>westab mini</i>	145	ZARXIO.....	77
<i>westab one</i>	145	ZEASORB-AF.....	149
<i>west-vite w/folic acid</i>	145	ZEJULA.....	20
<i>womans laxative</i>	74	ZELBORAF.....	20
<i>womens 50+ advanced</i>	145	ZEMAIRA.....	90
<i>womens daily form/fal/cal/fe</i>	145	ZENATANE.....	146
<i>womens daily formula</i>	145	ZENPEP.....	69
<i>womens multi</i>	145	ZERVIAE.....	80
<i>womens multi gummies</i>	145	<i>zidovudine</i>	35
<i>womens multivitamin</i>	145	ZIEXTENZO.....	77
<i>wound care</i>	51	<i>zinc</i>	118
WYMZYA FE.....	57	<i>zinc chloride</i>	119
XALKORI.....	19	<i>zinc gluconate</i>	118
XARELTO.....	76	<i>zinc oxide</i>	154
XARELTO STARTER PACK.....	76	<i>zinc sulfate</i>	118
XATMEP.....	23	<i>ziprasidone hcl</i>	106
XCEL 100.....	51	<i>ziprasidone mesylate</i>	106
XCOPRI.....	102	ZIRABEV.....	20
XCOPRI (250 MG DAILY DOSE)..	102	ZIRGAN.....	81
XCOPRI (350 MG DAILY DOSE)..	102	<i>zoledronic acid</i>	64
XELJANZ.....	23	ZOLINZA.....	20
XELJANZ XR.....	23	<i>zolmitriptan</i>	108
XENICAL.....	62	<i>zolpidem tartrate</i>	108
XERAC AC.....	154	<i>zonisamide</i>	102
XERMELO.....	69	<i>zoo friends complete</i>	145
XGEVA.....	64	ZOSTRIX HP.....	154
XHANCE.....	90	ZOSTRIX NATURAL PAIN RELIEF	
XIFAXAN.....	69		154
XIGDUO XR.....	60	ZOVIA 1/35 (28).....	57
XIIDRA.....	84	ZTALMY.....	102
XOFLUZA (40 MG DOSE).....	40	ZUMANDIMINE.....	57
XOFLUZA (80 MG DOSE).....	40	ZYDELIG.....	20
XOLAIR.....	90	ZYKADIA.....	20
XOSPATA.....	19	ZYLET.....	80
XPOVIO (100 MG ONCE		ZYPREXA RELPREVV.....	106, 107
WEEKLY).....	19	<i>zyvana</i>	145
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY)..	19		
XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY)	20		
XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY)..	20		
XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY)	20		
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY)..	20		
XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY)	20		

Neighborhood INTEGRITY | (Plan de Medicare-Medicaid)
Formulario de 2023: Lista de Medicamentos Cubiertos

Para obtener más información reciente o realizar otras preguntas, contáctenos al 1-844-812-6896 y TTY 711, de 8 a. m. a 8 p. m. de lunes a viernes y los sábados de 8 a. m. a 12 p. m., o visite www.nhpri.org/INTEGRITY. No hemos realizado cambios a este formulario desde el **21/9/2022**.

H9576_PhmdrugList23 Approved 10/07/2022



Si tiene preguntas, llame a Neighborhood INTEGRITY al 1-844-812-6896 y TTY 711, de lunes a viernes de 8 a. m. a 8 p. m.; y los sábados de 8 a. m. a 12 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.nhpri.org/INTEGRITY.