

Formulario (Lista de medicamentos cubiertos) del 2026



Presbyterian Dual Plus (HMO D-SNP)

Favor de leerlo: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE CUBRIMOS CONFORME A ESTE PLAN.

Lista de medicamentos cubiertos aprobada por HPMS. Número de identificación de la entrega del expediente 0026395, número de la versión 040.

Esta lista de medicamentos cubiertos formulary se actualizó el 18 de febrero del 2026. Para conseguir información más reciente o si tiene otras preguntas, favor de llamar al Centro de Servicio al Cliente de Presbyterian al (505) 923-7675 o 1-855-465-7737. Las personas que utilizan el sistema TTY deben llamar al 711. Nuestro horario es de las 8 a.m. a las 8 p.m., los siete días de la semana (salvo los días feriados) del **1° de octubre al 31° de marzo**, y de lunes a viernes (salvo los días feriados) del **1° de abril al 30 de septiembre** o visite www.phs.org/Medicare.

Basado en la revisión del modelo de atención médica, el Comité Nacional de Control de Calidad [National Committee for Quality Assurance, NCQA] ha aprobado a Presbyterian Dual Plus (HMO D-SNP) para operar un plan de necesidades especiales [Special Needs Plan, SNP] hasta el 2026.

Presbyterian Dual Plus es un HMO Special Needs Plan (SNP) [plan de necesidades especiales de la Organización para el Mantenimiento de la Salud] que tiene contrato con el Programa Medicare y contrato con el Programa Medicaid de la Autoridad de Atención Médica del Estado de Nuevo México. La inscripción depende de la renovación del contrato.

Nota para los asegurados actuales: Esta lista de medicamentos cubiertos ha cambiado desde el año pasado. Favor de repasar este documento para asegurarse de que todavía incluye los medicamentos que toma.

Cuando en esta lista de medicamentos cubiertos se refiere a “nosotros” o “nuestro,” significa Presbyterian Health Plan, Inc. y Presbyterian Insurance Company, Inc. Cuando se refiere al “plan” o a “nuestro plan,” significa Presbyterian Dual Plus (HMO D-SNP).

Este documento incluye la lista de medicamentos cubiertos de nuestro plan, la cual se actualizó el 18 de febrero del 2026. Para la lista de medicamentos cubiertos más actualizada, favor de ponerse en contacto con nosotros. Nuestros datos de contacto, junto con la fecha de la última actualización de la lista de medicamentos cubiertos, se encuentran en la portada y contraportada.

Por lo general, tiene que utilizar los servicios de las farmacias de la red para usar su beneficio de medicamentos recetados. Los beneficios, la lista de medicamentos cubiertos, las farmacias de la red, y/o los copagos/el coseguro pudieran cambiar a partir del 1° de enero del 2026 y de vez en cuando durante el año.

¿Qué es la lista de medicamentos cubiertos de Presbyterian Dual Plus (HMO D-SNP)?

En este documento, utilizamos los términos “lista de medicamentos” y “formulario” para referirnos a lo mismo. Un formulario es una lista de medicamentos cubiertos seleccionados por nuestro plan con el asesoramiento de un personal de proveedores de atención médica, que representa las terapias recetadas que se consideran parte necesaria de un programa de tratamiento de calidad. Por lo general, nuestro plan cubrirá los medicamentos que se encuentran en nuestro formulario con tal que el medicamento sea médicamente necesario, el medicamento recetado se surtirá en una farmacia de la red de Presbyterian Dual Plus (HMO D-SNP), y se cumplan otras normas del plan. Para más información sobre cómo surtir sus medicamentos recetados, favor de consultar su Evidencia de Cobertura [Evidence of Coverage].

¿Puede cambiar la lista de medicamentos cubiertos?

La mayoría de los cambios en la cobertura de medicamentos se lleva a cabo el 1° de enero, pero podemos añadir o eliminar medicamentos de la lista de medicamentos durante el año, moverlos a diferentes niveles de costos compartidos o añadir nuevas restricciones. Tenemos que seguir las normas de Medicare al realizar estos cambios. Las actualizaciones del formulario se publican mensualmente en nuestra sitio web: <https://www.phs.org/medicare/prescription-drugs/drug-formulary>.

Cambios que le pueden afectar este año: En los casos que se presentan a continuación, le afectarán los cambios a la cobertura durante el año:

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

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

Si actualmente está tomando el medicamento de marca o el producto biológico original, a lo mejor no se lo comuniquemos por adelantado antes de realizar un cambio inmediato, pero más adelante le proporcionaremos información sobre el cambio o cambios específicos que realizamos

Si realizamos un cambio de este tipo, usted o su recetador pueden pedirnos que hagamos una excepción y sigamos cubriendo para usted el medicamento que se está cambiando. Para más información, consulte la sección titulada “¿Cómo puedo solicitar una excepción al formulario de Presbyterian Dual Plus (HMO D-SNP)?”.

Algunos de estos tipos de medicamentos pueden ser nuevos para usted. Para más información, consulte la sección a continuación titulada “¿Qué son los productos biológicos originales y qué relación tienen con los biosimilares?”

- **Medicamentos que se eliminan del mercado.** Si la Administración de Alimentos y Medicamentos [Food and Drug Administration, FDA] considera que un medicamento que se encuentra en nuestra lista de medicamentos cubiertos es inseguro o si el fabricante del medicamento elimina el medicamento del mercado, eliminaremos el medicamento enseguida de nuestra lista de medicamentos cubiertos y le avisaremos a los asegurados que toman el medicamento.
- **Otros cambios.** Podemos efectuar otros cambios que afecten a los asegurados que actualmente toman un medicamento. Por ejemplo, podemos eliminar un medicamento de marca del formulario al añadir un equivalente genérico o eliminar un producto biológico original al añadir un biosimilar. También podemos aplicar nuevas restricciones al medicamento de marca o al producto biológico original, o trasladarlo a un nivel diferente de costos compartidos, o ambas cosas. Podemos hacer cambios basados en nuevas directrices clínicas. Si eliminamos medicamentos de nuestro formulario, añadimos autorización previa, límites de cantidad y/o restricciones de terapia escalonada a un medicamento o lo trasladamos a un nivel superior de costos compartidos, tenemos que notificar el cambio a los asegurados afectados al menos 30 días antes de que el cambio entre en vigor. Alternativamente, cuando un asegurado solicite un resurtido del medicamento, podrá recibir un suministro del medicamento de 30 días y la notificación del cambio.

Si llevamos a cabo estos otros cambios, usted o su recetador pueden pedirnos que hagamos una excepción en su caso y sigamos cubriendo el medicamento que ha estado tomando. El aviso que le aportemos también incluirá información sobre cómo solicitar una excepción y también puede encontrar información en la sección titulada “¿Cómo puedo solicitar una excepción al formulario de Presbyterian Dual Plus (HMO D-SNP)?”

Cambios que no le afectarán si actualmente está tomando el medicamento. Por lo general, si está tomando un medicamento de nuestro formulario del 2026 que estaba cubierto a principios de año, no interrumpiremos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura del 2026, salvo en los casos descritos anteriormente. Esto significa que estos medicamentos seguirán estando disponibles al mismo nivel de costos compartidos y sin nuevas restricciones para aquellos asegurados que los tomen durante el resto del año de cobertura. Este año, no recibirá un aviso directo sobre los cambios que no le afectan. Sin embargo, el 1º de enero del año siguiente, dichos cambios sí le afectarán, por eso es importante que verifique el formulario del nuevo año de beneficios para ver si se han llevado a cabo cambios en los medicamentos.

La lista de medicamentos cubiertos adjunta se actualizó el 18 de febrero del 2026. Para conseguir información actualizada sobre los medicamentos que cubre nuestro plan, favor de ponerse en contacto con nosotros. Nuestros datos de contacto se encuentran en la portada y contraportada. Si hay actualizaciones a la lista de medicamentos cubiertos que le afectan; por ejemplo, adiciones o eliminaciones de la lista de lista de medicamentos cubiertos o si añadimos la autorización previa, límites que rigen la cantidad y/o restricciones de terapia escalonada, de le avisará del cambio por escrito.

Todos los cambios en nuestra lista de medicamentos cubiertos del 2026 se encuentran en www.phs.org/medicare.

¿Cómo uso la lista de medicamentos cubiertos?

Hay dos maneras de buscar su medicamento en la lista de medicamentos cubiertos:

Problema médico

La lista de medicamentos cubiertos empieza en la página 8. Los medicamentos de esta lista de medicamentos cubiertos se agrupan en categorías dependiendo del tipo de problema médico que tratan. Por ejemplo, medicamentos que se utilizan para tratar un problema cardíaco se enumeran bajo la categoría, Agentes Cardiovasculares. Si sabe para qué se usa su medicamento, busque el nombre de esa categoría en la lista que empieza en la página 8. Luego busque su medicamento bajo el nombre de la categoría.

Orden alfabético

Si no está seguro de cuál categoría debe buscar, busque su medicamento en el índice que empieza en la página 98. El índice tiene una lista en orden alfabético de los medicamentos que se incluyen en este documento. Tanto los medicamentos de marca como los medicamentos genéricos se enumeran en el índice. Consulte el índice y busque su medicamento. Al lado de su medicamento, verá el número de la página dónde puede encontrar la información de la cobertura. Vaya a la página que se indica en el índice y busque el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

¿Qué son los medicamentos genéricos?

Nuestro plan cubre tanto los medicamentos de marca como los genéricos. Un medicamento genérico está aprobado por la FDA por tener el mismo ingrediente activo que el medicamento de marca. Por lo general, los medicamentos genéricos funcionan igual de bien y suelen costar menos que los de marca. Hay medicamentos genéricos sustitutos disponibles para muchos medicamentos de marca. Los medicamentos genéricos suelen poder sustituirse por el medicamento de marca en la farmacia sin necesidad de una nueva receta, dependiendo de las leyes estatales.

¿Qué son los productos biológicos originales y qué relación tienen con los biosimilares?

En el formulario, cuando nos referimos a medicamentos, puede tratarse de un fármaco o de un producto biológico. Los productos biológicos son medicamentos más complejos que los fármacos típicos. Dado que los productos biológicos son más complejos que los medicamentos típicos, en vez de tener una forma genérica, tienen alternativas que se conocen como biosimilares. Por lo general, los biosimilares funcionan igual de bien que el producto biológico original y pueden costar menos. Existen alternativas biosimilares para algunos productos biológicos originales. Algunos biosimilares son biosimilares intercambiables y, dependiendo de las leyes estatales, pueden sustituir al producto biológico original en la farmacia sin necesidad de una nueva receta, al igual que los medicamentos genéricos pueden sustituir a los medicamentos de marca.

- Para más información sobre los tipos de medicamentos, consulte la Evidencia de Cobertura, capítulo 5, sección 3.1, "La 'lista de medicamentos' indica qué medicamentos de la Parte D están cubiertos."

¿Hay restricciones que rigen mi cobertura?

A lo mejor algunos medicamentos cubiertos tengan otros requisitos o límites que rigen la cobertura. Esos requisitos y límites pueden incluir:

- **Autorización previa:** Nuestro plan exige que usted o su proveedor de atención médica consigan la autorización previa para ciertos medicamentos. Eso quiere decir que tiene que conseguir nuestra aprobación antes de surtir sus medicamentos recetados. Si no recibe la aprobación, a lo mejor no cubramos el medicamento.
- **Límites que rigen la cantidad:** Para ciertos medicamentos, nuestro plan limita la cantidad del medicamento que cubrimos. Por ejemplo, nuestro plan proporciona 30 pastillas por cada receta de aripiprazole. Eso puede ser además del suministro corriente de un mes o tres meses.

- **Terapia escalonada:** En algunos casos, nuestro plan exige que pruebe primero ciertos medicamentos para tratar su problema médico antes de que cubramos otro medicamento para ese problema. Por ejemplo, si tanto el Medicamento A como el Medicamento B tratan su problema médico, a lo mejor no cubramos el Medicamento B a menos que primero pruebe el Medicamento A. Si el Medicamento A no funciona para usted, entonces cubriremos el Medicamento B.

Puede averiguar si su medicamento tiene otros requisitos o límites si lo busca en la lista de medicamentos cubiertos que empieza en la página 8. Además, puede buscar más información con respecto a las restricciones que se aplican a los medicamentos cubiertos específicos si visita nuestro sitio web. En el sitio web hemos publicado documentos en línea que explican nuestras restricciones de autorización previa y terapia escalonada. Además, nos puede pedir que le enviemos una copia. Nuestros datos de contacto, junto con la fecha de la última actualización de la lista de medicamentos cubiertos, se encuentran en la portada y contraportada.

Puede solicitar a nuestro plan para que le concedamos una exención a dichas restricciones o límites o puede pedir una lista de otros medicamentos similares que tratan su problema médico. Consulte la sección, "¿Cómo solicito una exención a la lista de medicamentos cubiertos de Presbyterian Dual Plus (HMO D-SNP)?" a continuación para conseguir información sobre cómo solicitar una exención.

¿Qué pasa si mi medicamento no se encuentra en la lista de medicamentos cubiertos? Si no se incluye su medicamento en esta lista de medicamentos cubiertos, primero debe ponerse en contacto con nuestro Centro de Servicio al Cliente de Presbyterian y preguntarle al representante si se cubre su medicamento.

Si sabe que nuestro plan no cubre su medicamento, tiene dos opciones:

- Puede pedirle que el representante de nuestro Centro de Servicio al Cliente de Presbyterian le envíe una lista de medicamentos similares que cubra nuestro plan. Cuando reciba la lista, enséñesela a su proveedor de atención médica y pídale y pida que le recete un medicamento similar que cubra nuestro plan.
- Puede solicitar que nuestro plan le conceda una exención y cubra su medicamento. A continuación, encontrará información sobre cómo solicitar una exención.

¿Cómo puedo solicitar una excepción a la lista de medicamentos cubiertos de Presbyterian Dual Plus (HMO D-SNP)?

Puede solicitar a nuestro plan que haga una excepción a nuestras normas de cobertura. Hay varios tipos de excepciones que puede solicitarnos.

- Puede pedirnos que cubramos un medicamento, aunque no se encuentre en nuestro formulario. Si se aprueba, se cubrirá este medicamento a un nivel de costos compartidos predeterminado, y no nos podrá pedir que le proporcionemos el medicamento a un nivel inferior de costos compartidos.
- Puede pedirnos que no apliquemos a las restricciones de cobertura, como la autorización previa, la terapia escalonada o el límite de cantidad de su medicamento. Por ejemplo, para determinados medicamentos, nuestro plan limita la cantidad del medicamento que cubrimos. Si su medicamento tiene un límite que rige la cantidad, puede pedirnos que no apliquemos el límite y cubramos una cantidad mayor.
- Puede pedirnos que cubramos un medicamento del formulario a un nivel de costos compartidos más bajo, a menos que el medicamento se encuentre en el nivel de medicamentos especializados. Si se aprueba, esto reduciría la cantidad que tiene que pagar por su medicamento.

Por lo general, nuestro plan sólo aprobará su solicitud de excepción si los medicamentos alternativos que se encuentran en el formulario del plan, el medicamento de menor costo compartido o la aplicación de la restricción no fueran tan eficaces para tratar su enfermedad y/o le provocaran efectos médicos adversos.

Usted o su recetador deben ponerse en contacto con nosotros para solicitarnos una excepción de nivel o de formulario, incluso una excepción a una restricción de cobertura. **Cuando solicite una excepción, su recetador tiene que explicar las razones médicas por las que necesita la excepción.** Por lo general, tenemos que tomar nuestra decisión en un plazo de 72 horas, a partir de la recepción de la declaración justificativa de su recetador. Puede solicitar una decisión acelerada (rápida) si usted cree, y estamos de acuerdo, que su salud podría verse gravemente perjudicada si espera hasta 72 horas para tomar una decisión. Si estamos de acuerdo, o si su recetador pide una decisión acelerada, tenemos que comunicarle nuestra decisión en un plazo máximo de 24 horas, a partir de la recepción de la declaración justificativa de su recetador.

¿Qué puedo hacer si mi medicamento no está en el formulario o tiene alguna restricción?

Como asegurado nuevo o que continúa en nuestro plan, es posible que esté tomando medicamentos que no se encuentren en nuestro formulario. O bien, puede estar tomando un medicamento que se encuentra en nuestro formulario pero que tiene una restricción de cobertura, como autorización previa. Debe hablar con su recetador para solicitar una decisión de cobertura a fin de mostrar que cumple los criterios de aprobación, cambiar a un medicamento alternativo que cubramos o solicitar una excepción al formulario para que cubramos el medicamento que toma. Mientras habla con su proveedor de atención médica para determinar el curso de acción adecuado para usted, podemos cubrir su medicamento en ciertos casos durante los primeros 108 días que sea asegurado de nuestro plan.

Para cada uno de sus medicamentos que no se encuentre en nuestro formulario o tenga una restricción de cobertura, cubriremos un suministro provisional de 30 días. Si su receta es para menos días, permitiremos resurtidos para proporcionar hasta un máximo de 30 días de suministro del medicamento. Si no se aprueba la cobertura, después de su primer suministro de 30 días, no pagaremos estos medicamentos, aunque haya sido asegurado al plan durante menos de 108 días.

Si usted es residente de un centro de atención médica a largo plazo y necesita un medicamento que no se encuentra en nuestro formulario o si su capacidad para obtener sus medicamentos es limitada, pero ya ha pasado los primeros 108 días de asegurado de nuestro plan, cubriremos un suministro de emergencia de 31 días de ese medicamento mientras usted solicita una excepción al formulario. Si experimenta un cambio en su nivel de atención médica, como un traslado de un centro de atención médica a largo plazo a un entorno domiciliario o del hospital a un entorno domiciliario, y necesita un medicamento que no se encuentra en nuestro formulario o si su capacidad para obtener sus medicamentos es limitada, le cubriremos un suministro provisional por una sola vez. El suministro provisional es para un máximo de 31 días, a menos que la receta sea para menos de 31 días. Durante este periodo, deberá utilizar el proceso de excepción del plan si desea que continúe la cobertura del medicamento una vez que se haya acabado el suministro provisional.

Para más información

Para conseguir información más detallada sobre su cobertura de medicamentos recetados de Presbyterian Dual Plus (HMO D-SNP), favor de consultar su Evidencia de Cobertura y otros materiales del plan.

Si tiene preguntas referentes a nuestro plan, favor de ponerse en contacto con nosotros. Nuestros datos de contacto, junto con la fecha de la última actualización de la lista de medicamentos cubiertos, se encuentran en la portada y contraportada.

Si tiene preguntas generales sobre la cobertura de los medicamentos recetados del Programa Medicare, favor de llamar a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los siete días de la semana. Las personas que utilizan el sistema TTY deben llamar al 1-877-486-2048. O visite <https://www.medicare.gov/>.

Lista de medicamentos cubiertos de Presbyterian Dual Plus (HMO D-SNP)

La lista de medicamentos cubiertos a continuación provee información sobre los medicamentos que cubre nuestro plan. Si le es difícil encontrar su medicamento en la lista, consulte el índice que empieza en la página 98 .

La primera columna de la tabla indica el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca se indican en letra mayúscula (p.ej., LYRICA CR) y los medicamentos genéricos se indican en letra minúscula e itálica (p.ej., lisinopril).

La información en la columna de Requisitos/Restricciones le indica si nuestro plan tiene algún requisito especial para la cobertura de su medicamento.

Explicación de los niveles de los medicamentos

Se agrupan los medicamentos recetados en uno de cinco (5) niveles: Nivel 1, Nivel 2, Nivel 3, Nivel 4 o Nivel 5. La FDA ha aprobado los medicamentos genéricos que tengan el mismo ingrediente activo como los medicamentos de marca. Por lo general, los medicamentos genéricos cuestan menos que los medicamentos de marca. Para las cantidades de su copago o coseguro en cada nivel de medicamentos, consulte su Evidencia de Cobertura.

- **Nivel 1 - Medicamentos genéricos preferenciales:** Medicamentos genéricos o de marca que están disponibles al nivel de costos compartidos más bajo de este plan
- **Nivel 2 - Medicamentos genéricos:** Medicamentos genéricos o de marca que el plan ofrece a un costo más alto que los medicamentos genéricos preferenciales del Nivel 1
- **Nivel 3 - Medicamentos de marca preferenciales:** Medicamentos genéricos o de marca que el plan ofrece a un costo más bajo que los medicamentos no preferenciales del Nivel 4
- **Nivel 4 - Medicamentos no preferenciales:** Medicamentos genéricos o de marca que el plan ofrece a un costo más alto que los medicamentos de marca preferenciales del Nivel 3
- **Nivel 5 - Nivel especializado:** Algunos medicamentos inyectables y otros medicamentos caros

Un ejemplo de lo que pagará en la etapa de cobertura inicial

La cantidad de sus costos compartidos por los medicamentos genéricos/preferenciales de varias fuentes no es más de*	Categoría de LIS 1 - \$5.10 - O - Categoría de LIS 2 - \$1.60 - O - Categoría de LIS 3 - \$0
La cantidad de sus costos compartidos por los todos los otros medicamentos no es más de*	Categoría de LIS 1 - \$12.65 - O - Categoría de LIS 2 - \$4.90 - O - Categoría de LIS 3 - \$0

* Sus costos compartidos se basan en su nivel de "Extra Help" [ayuda adicional]. Favor de consultar su Cláusula Adicional del Subsidio por Bajos Ingresos [LIS Rider] para conseguir información acerca de sus costos compartidos específicos.

Si calificó para Extra Help para pagar los costos de sus medicamentos, sus costos pudieran ser diferentes. Favor de consultar su Evidencia de Cobertura (EOC por sus siglas en inglés), la LIS Rider, o llame al Centro de Servicio al Cliente de Presbyterian para saber cuáles son sus costos.

Explicación de las abreviaciones

Abreviación	Significado
PA B/D	A lo mejor se cubra este medicamento conforme a la Parte B o la Parte D de Medicare, dependiendo de las circunstancias. Quizás se tenga que entregar información que describa el uso y dónde se administrará el medicamento para hacer la determinación.
LA	<p>Se restringe el acceso. A lo mejor este medicamento recetado solo esté disponible en ciertas farmacias. Para conseguir más información, consulte su Guía de Farmacias o llame al Centro de Servicio al Cliente de Presbyterian al (505) 923-6060 o 1-800- 797- 5343 (TTY 711).</p> <p>Del 1° de octubre al 31° de marzo, estamos disponibles de las 8 a.m. a las 8 p.m., los siete días de la semana. Del 1° de abril al 30 de septiembre, estamos disponibles de las 8 a.m. a las 8 p.m., de lunes a viernes. Estamos cerrados los días feriados.</p>
NDS	<p>Suministro de días no extendidos.</p> <p>Se limita este medicamento a un suministro de un mes.</p>
PA	Autorización previa. Se exige que usted o su proveedor de atención proveedor de atención médica consigan la autorización previa antes de surtir su receta de este medicamento. Sin la aprobación previa, a lo mejor no cubramos este medicamento.
QL	Límite que rige la cantidad. Hay un límite que rige la cantidad de este medicamento que se cubre por cada receta, o en un periodo de tiempo específico.
ST	Terapia escalonada. En algunos casos, tal vez se exija que primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su problema médico antes de que cubramos otro medicamento para ese mismo problema médico.

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>penicillamine oral capsule 250 mg</i>	3	
<i>tolvaptan (hyponatremia) oral tablet 15 mg</i>	4	
<i>tolvaptan oral tablet 15 mg</i>	4	
<i>tolvaptan oral tablet 30 mg</i>	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
<i>tolvaptan oral tablet therapy pack 15 mg, 30 & 15 mg, 45 & 15 mg, 60 & 30 mg, 90 & 30 mg</i>	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
<i>tranexamic acid oral tablet 650 mg</i>	2	
VYNDAMAX ORAL CAPSULE 61 MG	5	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
Agentes Contral El Vih, Inhibidores De La Proteasa		
PREZCOBIX ORAL TABLET 675-150 MG	5	QL (1 EA per 1 day); NDS
Aglutinantes De Fosfato		
<i>sodium polystyrene sulfonate oral powder</i>	2	
VELTASSA ORAL PACKET 16.8 GM, 25.2 GM, 8.4 GM	4	PA; QL (1 EA per 1 day)
Antagonistas De Los Receptores De Angiotensina Ii		
<i>telmisartan oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	2	
Agentes Antiespasticidad		
Agentes Antiespasticidad		
<i>baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	2	
<i>tizanidine hcl oral tablet 2 mg, 4 mg</i>	2	
Agentes Antigota		
Agentes Antigota		
<i>allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg</i>	1	
<i>colchicine oral tablet 0.6 mg</i>	3	
<i>colchicine-probenecid oral tablet 0.5-500 mg</i>	2	
<i>febuxostat oral tablet 40 mg, 80 mg</i>	3	PA; QL (1 EA per 1 day)
<i>probenecid oral tablet 500 mg</i>	2	
Agentes Antiinflamatorios		
Glucocorticoides		
<i>betamethasone dipropionate external lotion 0.05 %</i>	2	
<i>dexamethasone oral tablet 0.75 mg</i>	2	
<i>hydrocortisone ace-pramoxine external cream 1-1 %</i>	4	
<i>hydrocortisone ace-pramoxine rectal cream 1-1 %</i>	4	
PROCTO-MED HC EXTERNAL CREAM 2.5 %	2	
PROCTO-PAK EXTERNAL CREAM 1 %	3	
Medicamentos Antiinflamatorios No Esteroides		
<i>diclofenac potassium oral tablet 50 mg</i>	1	
IBU ORAL TABLET 600 MG, 800 MG	1	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg</i>	1	
Agentes Antimiasténicos		
Parasimpaticomiméticos		
<i>guanidine hcl oral tablet 125 mg</i>	4	
<i>pyridostigmine bromide oral solution 60 mg/5ml</i>	4	NDS
<i>pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg</i>	2	
Agentes Antimigraña		
<i>almotriptan malate oral tablet 12.5 mg, 6.25 mg</i>	4	ST; QL (18 EA per 30 days)
NURTEC ORAL TABLET DISPERSIBLE 75 MG	5	QL (18 EA per 30 days); NDS
REYVOW ORAL TABLET 100 MG, 50 MG	4	QL (8 EA per 30 days)
Agonistas De Los Receptores De Serotonina (5-Ht) 1B/1D		
<i>frovatriptan succinate oral tablet 2.5 mg</i>	4	ST; QL (18 EA per 30 days)
<i>naratriptan hcl oral tablet 1 mg, 2.5 mg</i>	2	QL (18 EA per 30 days)
<i>rizatriptan benzoate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	2	QL (18 EA per 30 days)
<i>rizatriptan benzoate oral tablet dispersible 10 mg, 5 mg</i>	2	QL (18 EA per 30 days)
<i>sumatriptan nasal solution 20 mg/act</i>	4	QL (12 EA per 30 days)
<i>sumatriptan succinate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	2	QL (18 EA per 30 days)
<i>sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge 4 mg/0.5ml</i>	4	QL (4 ML per 30 days)
<i>sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge 6 mg/0.5ml</i>	4	QL (5 ML per 30 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous solution 6 mg/0.5ml</i>	4	QL (5 ML per 30 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous solution auto-injector 4 mg/0.5ml</i>	4	QL (4 ML per 30 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous solution auto-injector 6 mg/0.5ml</i>	4	QL (5 ML per 28 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous solution prefilled syringe 6 mg/0.5ml</i>	4	QL (5 ML per 30 days)
<i>zolmitriptan oral tablet 2.5 mg, 5 mg</i>	3	ST; QL (18 EA per 30 days)
Alcaloides Del Ergot		
<i>dihydroergotamine mesylate nasal solution 4 mg/ml</i>	5	ST; QL (8 ML per 28 days); NDS
<i>ergotamine-caffeine oral tablet 1-100 mg</i>	3	QL (40 EA per 30 days)
Non-Frf		
REYVOW ORAL TABLET 100 MG, 50 MG	4	QL (8 EA per 30 days)
Sistema Nervioso Central, Otros		
AIMOVIG SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 140 MG/ML, 70 MG/ML	3	PA; QL (1 ML per 28 days)

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 120 MG/ML	4	PA
EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 120 MG/ML	4	PA
Agentes Antiparkinsonianos		
Agentes Antiparkinsonianos, Otros		
<i>entacapone oral tablet 200 mg</i>	4	
<i>tolcapone oral tablet 100 mg</i>	5	NDS
Agonistas De La Dopamina		
APOKYN SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 30 MG/3ML	5	PA; LA; QL (2 ML per 1 day); NDS
<i>apomorphine hcl subcutaneous solution cartridge 30 mg/3ml</i>	5	PA; QL (2 ML per 1 day); NDS
<i>bromocriptine mesylate oral capsule 5 mg</i>	3	
<i>bromocriptine mesylate oral tablet 2.5 mg</i>	3	
NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 1 MG/24HR, 2 MG/24HR, 3 MG/24HR, 4 MG/24HR, 6 MG/24HR, 8 MG/24HR	4	QL (1 EA per 1 day)
<i>pramipexole dihydrochloride oral tablet 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg</i>	2	
<i>ropinirole hcl oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg</i>	2	
Anticolinérgicos		
<i>benztropine mesylate oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	2	
<i>trihexyphenidyl hcl oral elixir 0.4 mg/ml</i>	2	
<i>trihexyphenidyl hcl oral solution 0.4 mg/ml</i>	2	
<i>trihexyphenidyl hcl oral tablet 2 mg, 5 mg</i>	2	
Inhibidores De La Monoamino Oxidasa B (Mao-B)		
<i>rasagiline mesylate oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	4	QL (1 EA per 1 day)
<i>selegiline hcl oral capsule 5 mg</i>	2	
<i>selegiline hcl oral tablet 5 mg</i>	2	
Precursores De La Dopamina/Inhibidores De La Descarboxilasa De L- Aminoácidos		
<i>carbidopa-levodopa er oral tablet extended release 25-100 mg, 50-200 mg</i>	2	
<i>carbidopa-levodopa oral tablet 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg</i>	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>	3	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
Agentes Cardiovasculares		
Agentes Bloqueadores Adrenérgicos Alfa		
<i>doxazosin mesylate oral tablet 1 mg</i>	1	
<i>prazosin hcl oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg</i>	1	
Agentes Bloqueadores Adrenérgicos Beta		
<i>acebutolol hcl oral capsule 200 mg, 400 mg</i>	2	
<i>atenolol oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	1	
<i>betaxolol hcl oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	2	
<i>bisoprolol fumarate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	2	
<i>carvedilol oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 3.125 mg, 6.25 mg</i>	1	
<i>labetalol hcl oral tablet 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	2	
<i>metoprolol succinate er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	1	
<i>metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	1	
<i>metoprolol tartrate oral tablet 37.5 mg, 75 mg</i>	2	
<i>nadolol oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	2	
<i>nebivolol hcl oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg</i>	4	
<i>pindolol oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	2	
<i>propranolol hcl er oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 160 mg, 60 mg, 80 mg</i>	2	
<i>propranolol hcl oral solution 20 mg/5ml, 40 mg/5ml</i>	3	
<i>propranolol hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg</i>	1	
<i>timolol maleate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg</i>	3	
Agentes Bloqueadores De Los Canales De Calcio		
<i>amlodipine besylate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	2	
CARTIA XT ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG, 180 MG, 240 MG, 300 MG	3	
<i>diltiazem cd oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg</i>	2	
<i>diltiazem hcl er beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg</i>	2	
<i>diltiazem hcl er coated beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg</i>	2	
<i>diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour 120 mg, 60 mg, 90 mg</i>	2	
<i>diltiazem hcl er oral capsule extended release 24 hour 180 mg, 240 mg</i>	2	
<i>diltiazem hcl oral tablet 120 mg, 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	2	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>dilt-xr oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg</i>	2	
<i>felodipine er oral tablet extended release 24 hour 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	2	
<i>isradipine oral capsule 2.5 mg, 5 mg</i>	2	
<i>nicardipine hcl oral capsule 20 mg, 30 mg</i>	2	
<i>nifedipine er oral tablet extended release 24 hour 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	2	
<i>nifedipine er osmotic release oral tablet extended release 24 hour 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	2	
<i>nimodipine oral capsule 30 mg</i>	2	
<i>nisoldipine er oral tablet extended release 24 hour 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	3	
TIADYL ER ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG, 180 MG, 240 MG, 300 MG, 360 MG, 420 MG	2	
<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>	2	
<i>verapamil hcl er oral tablet extended release 120 mg, 180 mg, 240 mg</i>	2	
<i>verapamil hcl oral tablet 120 mg, 40 mg, 80 mg</i>	2	
Agentes Cardiovasculares		
ALDACTAZIDE ORAL TABLET 50-50 MG	4	
<i>amiloride-hydrochlorothiazide oral tablet 5-50 mg</i>	2	
<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>	2	
<i>atenolol-chlorthalidone oral tablet 100-25 mg, 50-25 mg</i>	2	
<i>benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg, 5-6.25 mg</i>	1	
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet 10-6.25 mg, 2.5-6.25 mg, 5-6.25 mg</i>	1	
<i>candesartan cilexetil-hctz oral tablet 16-12.5 mg, 32-12.5 mg, 32-25 mg</i>	4	
<i>captopril-hydrochlorothiazide oral tablet 25-15 mg, 25-25 mg, 50-15 mg, 50-25 mg</i>	1	
<i>enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-25 mg, 5-12.5 mg</i>	1	
<i>fosinopril sodium-hctz oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg</i>	1	
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg</i>	1	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>losartan potassium-hctz oral tablet 100-12.5 mg, 100-25 mg, 50-12.5 mg</i>	1	
<i>metoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet 100-25 mg, 100-50 mg, 50-25 mg</i>	2	
<i>metyrosine oral capsule 250 mg</i>	5	NDS
<i>moexipril-hydrochlorothiazide oral tablet 15-12.5 mg, 15-25 mg, 7.5-12.5 mg</i>	1	
<i>propranolol-hctz oral tablet 40-25 mg, 80-25 mg</i>	3	
<i>quinapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg</i>	1	
<i>spironolactone-hctz oral tablet 25-25 mg</i>	2	
<i>triamterene-hctz oral capsule 37.5-25 mg, 50-25 mg</i>	2	
<i>triamterene-hctz oral tablet 37.5-25 mg, 75-50 mg</i>	2	
<i>valsartan-hydrochlorothiazide oral tablet 160-12.5 mg, 160-25 mg, 320-12.5 mg, 320-25 mg, 80-12.5 mg</i>	2	
Agentes Cardiovasculares, Otros		
<i>aliskiren fumarate oral tablet 150 mg, 300 mg</i>	4	ST; QL (1 EA per 1 day)
CORLANOR ORAL SOLUTION 5 MG/5ML	4	PA
DIGITEK ORAL TABLET 125 MCG, 250 MCG	3	
DIGOX ORAL TABLET 125 MCG, 250 MCG	1	
<i>digoxin oral solution 0.05 mg/ml</i>	3	
<i>digoxin oral tablet 125 mcg, 250 mcg</i>	1	
<i>ivabradine hcl oral tablet 5 mg, 7.5 mg</i>	4	PA; QL (2 EA per 1 day)
<i>pentoxifylline er oral tablet extended release 400 mg</i>	2	
<i>ranolazine er oral tablet extended release 12 hour 1000 mg, 500 mg</i>	3	QL (2 EA per 1 day)
VERQUVO ORAL TABLET 10 MG, 2.5 MG, 5 MG	4	PA; QL (1 EA per 1 day)
Agonistas Adrenérgicos Alfa		
<i>clonidine hcl oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg, 0.3 mg</i>	2	
<i>clonidine hcl transdermal patch weekly 0.1 mg/24hr, 0.2 mg/24hr, 0.3 mg/24hr</i>	4	QL (4 EA per 28 days)
<i>clonidine transdermal patch weekly 0.1 mg/24hr, 0.2 mg/24hr, 0.3 mg/24hr</i>	4	QL (4 EA per 28 days)
<i>droxidopa oral capsule 100 mg</i>	4	PA; QL (3 EA per 1 day)
<i>droxidopa oral capsule 200 mg, 300 mg</i>	4	PA; QL (6 EA per 1 day)
<i>guanfacine hcl oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	2	
<i>midodrine hcl oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	2	
Antagonistas De Los Receptores De Angiotensina Ii		
<i>candesartan cilexetil oral tablet 16 mg, 32 mg, 4 mg, 8 mg</i>	4	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
ENTRESTO ORAL CAPSULE SPRINKLE 15-16 MG, 6-6 MG	3	
<i>irbesartan oral tablet 150 mg, 300 mg, 75 mg</i>	1	
<i>losartan potassium oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil oral tablet 20 mg, 40 mg, 5 mg</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil-hctz oral tablet 20-12.5 mg, 40-12.5 mg, 40-25 mg</i>	2	
<i>sacubitril-valsartan oral tablet 24-26 mg, 49-51 mg, 97-103 mg</i>	3	QL (2 EA per 1 day)
<i>valsartan oral tablet 160 mg, 320 mg, 40 mg, 80 mg</i>	1	
Antiarrítmicos		
<i>amiodarone hcl oral tablet 100 mg, 200 mg, 400 mg</i>	2	
<i>dofetilide oral capsule 125 mcg, 250 mcg, 500 mcg</i>	3	
<i>flecainide acetate oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg</i>	2	
<i>mexiletine hcl oral capsule 150 mg, 200 mg, 250 mg</i>	2	
MULTAQ ORAL TABLET 400 MG	4	QL (2 EA per 1 day)
PACERONE ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 400 MG	3	
<i>propafenone hcl oral tablet 150 mg, 225 mg, 300 mg</i>	2	
<i>quinidine gluconate er oral tablet extended release 324 mg</i>	2	
<i>quinidine sulfate oral tablet 200 mg, 300 mg</i>	2	
SORINE ORAL TABLET 120 MG, 160 MG, 240 MG, 80 MG	3	
<i>sotalol hcl (af) oral tablet 120 mg, 160 mg, 80 mg</i>	2	
<i>sotalol hcl oral tablet 120 mg, 160 mg, 240 mg, 80 mg</i>	2	
Dislipidemias, Derivados Del Ácido Fólico		
<i>fenofibrate micronized oral capsule 134 mg, 200 mg, 67 mg</i>	2	
<i>fenofibrate oral capsule 134 mg</i>	2	
<i>fenofibrate oral tablet 145 mg, 160 mg, 48 mg, 54 mg</i>	2	
<i>gemfibrozil oral tablet 600 mg</i>	2	
Dislipidemias, Inhibidores De La Hmg Coa Reductasa		
<i>atorvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	1	
<i>lovastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	1	
<i>pravastatin sodium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg</i>	1	
<i>simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg, 80 mg</i>	1	
Dislipidemias, Otros		
<i>cholestyramine light oral packet 4 gm</i>	3	
<i>cholestyramine light oral powder 4 gm/dose</i>	3	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>cholestyramine oral packet 4 gm</i>	3	
<i>cholestyramine oral powder 4 gm/dose</i>	2	
<i>colesevelam hcl oral packet 3.75 gm</i>	3	
<i>colesevelam hcl oral tablet 625 mg</i>	3	
<i>colestipol hcl oral granules 5 gm</i>	2	
<i>colestipol hcl oral packet 5 gm</i>	2	
<i>colestipol hcl oral tablet 1 gm</i>	2	
<i>ezetimibe oral tablet 10 mg</i>	2	
<i>icosapent ethyl oral capsule 1 gm</i>	4	ST; QL (4 EA per 1 day)
JUXTAPID ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG, 5 MG, 60 MG	5	PA; LA; NDS
NEXLETOL ORAL TABLET 180 MG	4	QL (1 EA per 1 day)
<i>niacin er (antihyperlipidemic) oral tablet extended release 1000 mg, 500 mg, 750 mg</i>	4	
<i>omega-3-acid ethyl esters oral capsule 1 gm</i>	4	QL (4 EA per 1 day)
PREVALITE ORAL PACKET 4 GM	3	
PREVALITE ORAL POWDER 4 GM/DOSE	3	
REPATHA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 140 MG/ML	4	PA
REPATHA SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 140 MG/ML	4	PA
<i>triklo oral capsule 1 gm</i>	4	QL (4 EA per 1 day)
Diuréticos De Asa		
<i>bumetanide injection solution 0.25 mg/ml</i>	2	
<i>bumetanide oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	2	
<i>ethacrynic acid oral tablet 25 mg</i>	4	NDS
<i>furosemide injection solution 10 mg/ml, 10 mg/ml (4ml syringe)</i>	2	
<i>furosemide oral solution 8 mg/ml</i>	3	
<i>furosemide oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	1	
<i>torseamide oral tablet 10 mg, 100 mg, 20 mg, 5 mg</i>	2	
Diuréticos, Ahorradores De Potasio		
<i>amiloride hcl oral tablet 5 mg</i>	2	
<i>eplerenone oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	3	
KERENDIA ORAL TABLET 10 MG, 20 MG	4	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>spironolactone oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	1	
<i>triamterene oral capsule 100 mg, 50 mg</i>	4	
Diuréticos, Inhibidores De La Anhidrasa Carbónica		

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>acetazolamide oral tablet 125 mg, 250 mg</i>	2	
<i>methazolamide oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	2	
Diuréticos, Tiazida		
<i>chlorothiazide oral tablet 250 mg</i>	2	
<i>chlorthalidone oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide oral capsule 12.5 mg</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide oral tablet 12.5 mg</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	1	
<i>indapamide oral tablet 1.25 mg, 2.5 mg</i>	2	
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 150-12.5 mg, 300-12.5 mg</i>	2	
<i>methyclothiazide oral tablet 5 mg</i>	3	
<i>metolazone oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	2	
Inhibidores De La Enzima Convertidora De Angiotensina (Ace, Por Sus Siglas En Ingles)		
<i>benazepril hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg</i>	1	
<i>captopril oral tablet 100 mg, 12.5 mg, 25 mg, 50 mg</i>	3	
<i>enalapril maleate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg</i>	1	
<i>fosinopril sodium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	1	
<i>lisinopril oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 5 mg</i>	1	
<i>moexipril hcl oral tablet 15 mg, 7.5 mg</i>	1	
<i>quinapril hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg</i>	1	
<i>ramipril oral capsule 1.25 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	1	
Vasodilatadores, Acción Directa Arterial		
<i>hydralazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	2	
<i>minoxidil oral tablet 10 mg, 2.5 mg</i>	2	
Vasodilatadores, Acción Directa Arterial/Venosa		
<i>isosorbide dinitrate er oral tablet extended release 40 mg</i>	2	
<i>isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg</i>	2	
<i>isosorbide mononitrate er oral tablet extended release 24 hour 120 mg, 30 mg, 60 mg</i>	2	
<i>isosorbide mononitrate oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	2	
MINITRAN TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 0.1 MG/HR, 0.2 MG/HR, 0.4 MG/HR, 0.6 MG/HR	3	
NITRO-BID TRANSDERMAL OINTMENT 2 %	3	
<i>nitroglycerin rectal ointment 0.4 %</i>	4	QL (30 GM per 30 days)

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>nitroglycerin sublingual tablet sublingual 0.3 mg, 0.4 mg, 0.6 mg</i>	1	
<i>nitroglycerin transdermal patch 24 hour 0.1 mg/hr, 0.2 mg/hr, 0.4 mg/hr, 0.6 mg/hr</i>	2	
Agentes Contra La Bipolaridad		
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 400 MG	4	
LYBALVI ORAL TABLET 10-10 MG, 15-10 MG, 20-10 MG, 5-10 MG	5	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
Estabilizadores Del Estado De Ánimo		
<i>carbamazepine er oral capsule extended release 12 hour 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	3	
<i>lithium carbonate er oral tablet extended release 300 mg, 450 mg</i>	2	
<i>lithium carbonate oral capsule 150 mg, 300 mg, 600 mg</i>	2	
<i>lithium oral solution 8 meq/5ml</i>	3	
SUBVENITE ORAL SUSPENSION 10 MG/ML	5	PA; NDS
Agentes Contra La Demencia		
Agentes Contra La Demencia, Otros		
<i>ergoloid mesylates oral tablet 1 mg</i>	2	
Inhibidores De La Colinesterasa		
<i>donepezil hcl oral tablet 10 mg</i>	2	QL (2 EA per 1 day)
<i>donepezil hcl oral tablet 5 mg</i>	2	QL (1 EA per 1 day)
<i>donepezil hcl oral tablet dispersible 10 mg</i>	2	QL (2 EA per 1 day)
<i>donepezil hcl oral tablet dispersible 5 mg</i>	2	QL (1 EA per 1 day)
<i>galantamine hydrobromide er oral capsule extended release 24 hour 16 mg, 24 mg</i>	3	QL (1 EA per 1 day)
<i>galantamine hydrobromide er oral capsule extended release 24 hour 8 mg</i>	3	QL (2 EA per 1 day)
<i>galantamine hydrobromide oral solution 4 mg/ml</i>	3	
<i>galantamine hydrobromide oral tablet 12 mg, 4 mg, 8 mg</i>	3	
<i>rivastigmine tartrate oral capsule 1.5 mg, 3 mg, 4.5 mg, 6 mg</i>	2	QL (2 EA per 1 day)
<i>rivastigmine transdermal patch 24 hour 13.3 mg/24hr, 4.6 mg/24hr, 9.5 mg/24hr</i>	4	ST; QL (1 EA per 1 day)
Receptor Antagonista N-Metil-D-Aspartato (Nmda)		
<i>memantine hcl oral tablet 10 mg, 28 x 5 mg & 21 x 10 mg, 5 mg</i>	2	
Agentes Del Trastorno Del Sueño		

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
Moduladores Del Receptor Gaba		
<i>eszopiclone oral tablet 1 mg, 2 mg, 3 mg</i>	4	QL (90 EA per 365 days); NDS
<i>flurazepam hcl oral capsule 15 mg, 30 mg</i>	2	QL (1 EA per 1 day); NDS
<i>temazepam oral capsule 15 mg</i>	2	QL (2 EA per 1 day); NDS
<i>temazepam oral capsule 30 mg</i>	2	QL (1 EA per 1 day); NDS
<i>zaleplon oral capsule 10 mg, 5 mg</i>	2	QL (90 EA per 365 days); NDS
<i>zolpidem tartrate er oral tablet extended release 12.5 mg, 6.25 mg</i>	2	QL (90 EA per 365 days); NDS
<i>zolpidem tartrate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	2	QL (90 EA per 365 days); NDS
Trastornos Del Sueño, Otros		
<i>armodafinil oral tablet 150 mg, 200 mg, 250 mg, 50 mg</i>	3	PA; QL (1 EA per 1 day)
BELSOMRA ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 5 MG	4	ST; QL (1 EA per 1 day)
DAYVIGO ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	4	ST; QL (1 EA per 1 day)
<i>ramelteon oral tablet 8 mg</i>	4	QL (1 EA per 1 day)
<i>tasimelteon oral capsule 20 mg</i>	5	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
XYREM ORAL SOLUTION 500 MG/ML	5	PA; QL (540 ML per 30 days); NDS
Agentes Dentales Y Bucales		
Agentes Dentales Y Orales		
<i>cevimeline hcl oral capsule 30 mg</i>	4	
<i>chlorhexidine gluconate mouth/throat solution 0.12 %</i>	2	
ORALONE MOUTH/THROAT PASTE 0.1 %	2	
PAROEX MOUTH/THROAT SOLUTION 0.12 %	2	
PERIOGARD MOUTH/THROAT SOLUTION 0.12 %	3	
<i>pilocarpine hcl oral tablet 5 mg, 7.5 mg</i>	3	
<i>triamcinolone acetonide mouth/throat paste 0.1 %</i>	2	
Agentes Dermatológicos		
AMNESTEEM ORAL CAPSULE 30 MG	4	
<i>clindamycin phos-benzoyl perox external gel 1.2-2.5 %</i>	2	
EUCRISA EXTERNAL OINTMENT 2 %	4	
<i>hydrocortisone butyrate external lotion 0.1 %</i>	2	
PROCTOFOAM HC EXTERNAL FOAM 1-1 %	3	
Agentes Dermatológicos		
ACCUTANE ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG	4	
<i>acitretin oral capsule 10 mg, 17.5 mg, 25 mg</i>	4	
<i>ammonium lactate external lotion 12 %</i>	2	
<i>azelaic acid external gel 15 %</i>	4	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
AZELEX EXTERNAL CREAM 20 %	3	
<i>benzoyl peroxide-erythromycin external gel 5-3 %</i>	2	
<i>calcipotriene external cream 0.005 %</i>	3	
<i>calcipotriene external solution 0.005 %</i>	4	
CLARAVIS ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG	4	
<i>clindamycin phos-benzoyl perox external gel 1-5 %</i>	2	
<i>clobetasol propionate external solution 0.05 %</i>	2	
<i>clotrimazole-betamethasone external cream 1-0.05 %</i>	4	
<i>clotrimazole-betamethasone external lotion 1-0.05 %</i>	4	
CORMAX SCALP APPLICATION EXTERNAL SOLUTION 0.05 %	3	
<i>diclofenac sodium external gel 3 %</i>	4	PA
<i>diclofenac sodium transdermal gel 3 %</i>	4	PA
<i>doxepin hcl external cream 5 %</i>	4	
FINACEA EXTERNAL FOAM 15 %	4	
<i>fluorouracil external cream 0.5 %</i>	5	NDS
<i>fluorouracil external cream 5 %</i>	4	
<i>fluorouracil external solution 2 %, 5 %</i>	2	
<i>imiquimod external cream 5 %</i>	4	
<i>isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg</i>	4	
<i>methoxsalen rapid oral capsule 10 mg</i>	5	NDS
MYORISAN ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG	4	
<i>nystatin-triamcinolone external cream 100000-0.1 unit/gm-%</i>	2	
<i>nystatin-triamcinolone external ointment 100000-0.1 unit/gm-%</i>	2	
OTEZLA ORAL TABLET 30 MG	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
OTEZLA ORAL TABLET THERAPY PACK 10 & 20 & 30 MG	5	PA; NDS
OTEZLA XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 75 MG	5	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
OTEZLA/OTEZLA XR INITIATION PK ORAL TABLET THERAPY PACK 10&20&30&(ER)75 MG	5	PA; QL (82 EA per 365 days)
<i>pimecrolimus external cream 1 %</i>	4	
<i>podofilox external solution 0.5 %</i>	2	
PRUDOXIN EXTERNAL CREAM 5 %	4	
SANTYL EXTERNAL OINTMENT 250 UNIT/GM	4	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>selenium sulfide external lotion 2.5 %</i>	2	
<i>tacrolimus external ointment 0.03 %</i>	4	QL (100 GM per 60 days)
<i>tacrolimus external ointment 0.1 %</i>	4	QL (120 GM per 60 days)
<i>tazarotene external cream 0.1 %</i>	4	
<i>tazarotene external gel 0.05 %, 0.1 %</i>	4	
TAZORAC EXTERNAL CREAM 0.05 %	4	
<i>tretinoin external cream 0.025 %</i>	3	
<i>tretinoin external cream 0.05 %, 0.1 %</i>	4	
UVADEX INJECTION SOLUTION 20 MCG/ML	4	
ZENATANE ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG	4	
Pediculicidas/Escabicidas		
<i>ivermectin external lotion 0.5 %</i>	4	
Agentes Gastrointestinales		
Agentes Gastrointestinales, Otros		
<i>diphenoxylate-atropine oral liquid 2.5-0.025 mg/5ml</i>	3	
<i>diphenoxylate-atropine oral tablet 2.5-0.025 mg</i>	3	
GATTEX SUBCUTANEOUS KIT 5 MG	5	PA; LA; NDS
<i>loperamide hcl oral capsule 2 mg</i>	2	
<i>metoclopramide hcl oral solution 5 mg/5ml</i>	2	
<i>metoclopramide hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	2	
MOVANTIK ORAL TABLET 12.5 MG, 25 MG	4	PA; QL (1 EA per 1 day)
REBYOTA RECTAL SUSPENSION 150 ML	5	PA; NDS
RELISTOR ORAL TABLET 150 MG	5	PA; QL (3 EA per 1 day); NDS
RELISTOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 12 MG/0.6ML, 12 MG/0.6ML (0.6ML SYRINGE)	5	PA; QL (0.6 ML per 1 day); NDS
RELISTOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 8 MG/0.4ML	5	PA; QL (0.8 ML per 1 day); NDS
RELISTOR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 12 MG/0.6ML	5	PA; QL (0.6 ML per 1 day); NDS
RELISTOR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 8 MG/0.4ML	5	PA; QL (0.8 ML per 1 day); NDS
REZDIFFRA ORAL TABLET 100 MG, 60 MG, 80 MG	5	PA; LA; QL (1 EA per 1 day); NDS
<i>ursodiol oral capsule 300 mg</i>	3	
<i>ursodiol oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	3	
VOWST ORAL CAPSULE	5	PA; NDS
XERMELO ORAL TABLET 250 MG	5	PA; LA; QL (3 EA per 1 day); NDS
Agentes Para El Síndrome De Intestino Irritable		
<i>alosetron hcl oral tablet 0.5 mg</i>	4	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>alosetron hcl oral tablet 1 mg</i>	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
<i>budesonide er oral tablet extended release 24 hour 9 mg</i>	5	PA; NDS
<i>budesonide oral capsule delayed release particles 3 mg</i>	4	PA
LINZESS ORAL CAPSULE 145 MCG, 290 MCG, 72 MCG	4	QL (1 EA per 1 day)
<i>lubiprostone oral capsule 24 mcg, 8 mcg</i>	3	
Antagonistas De Los Receptores De Histamina 2 (H2)		
<i>cimetidine oral tablet 200 mg, 300 mg, 400 mg, 800 mg</i>	2	
<i>famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg</i>	2	
<i>nizatidine oral capsule 150 mg, 300 mg</i>	2	
<i>nizatidine oral solution 15 mg/ml</i>	2	
Antiespasmódicos, Gastrointestinales		
<i>dicyclomine hcl oral capsule 10 mg</i>	2	
<i>dicyclomine hcl oral solution 10 mg/5ml</i>	2	
<i>dicyclomine hcl oral tablet 20 mg</i>	2	
<i>glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	2	
Inhibidores De La Bomba De Protones		
<i>esomeprazole magnesium oral capsule delayed release 20 mg, 40 mg</i>	2	QL (30 EA per 30 days)
<i>lansoprazole oral capsule delayed release 15 mg, 30 mg</i>	4	QL (2 EA per 1 day)
<i>omeprazole oral capsule delayed release 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	2	QL (2 EA per 1 day)
<i>pantoprazole sodium oral tablet delayed release 20 mg, 40 mg</i>	2	QL (2 EA per 1 day)
<i>rabeprazole sodium oral tablet delayed release 20 mg</i>	3	QL (2 EA per 1 day)
Laxantes		
<i>constulose oral solution 10 gm/15ml</i>	2	
<i>enulose oral solution 10 gm/15ml</i>	2	
GAVILYTE-C ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 240 GM	3	
GAVILYTE-G ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 236 GM	3	
GAVILYTE-N WITH FLAVOR PACK ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 420 GM	3	
<i>generlac oral solution 10 gm/15ml</i>	2	
GOLYTELY ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 227.1 GM	3	
KRISTALOSE ORAL PACKET 20 GM	4	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>lactulose encephalopathy oral solution 10 gm/15ml, 20 gm/30ml</i>	2	
<i>lactulose oral packet 10 gm, 20 gm</i>	4	
<i>lactulose oral solution 10 gm/15ml, 20 gm/30ml</i>	2	
<i>peg 3350/electrolytes oral solution reconstituted 240 gm</i>	2	
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl oral solution reconstituted 420 gm</i>	2	
<i>peg-3350/electrolytes oral solution reconstituted 236 gm</i>	2	
TRILYTE ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 420 GM	3	
Protectores		
<i>misoprostol oral tablet 100 mcg, 200 mcg</i>	2	
<i>sucralfate oral suspension 1 gm/10ml</i>	4	
<i>sucralfate oral tablet 1 gm</i>	2	
Agentes Genitourinarios		
Agentes Genitourinarios, Otros		
<i>bethanechol chloride oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg</i>	2	
ELMIRON ORAL CAPSULE 100 MG	4	
<i>penicillamine oral tablet 250 mg</i>	5	PA; NDS
<i>potassium citrate er oral tablet extended release 10 meq (1080 mg), 5 meq (540 mg)</i>	2	
<i>sodium phenylbutyrate oral powder 3 gm/tsp</i>	5	PA; NDS
<i>tiopronin oral tablet 100 mg</i>	5	NDS
Agentes Para Hipertrofia Prostática Benigna		
<i>alfuzosin hcl er oral tablet extended release 24 hour 10 mg</i>	4	
<i>doxazosin mesylate oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg</i>	1	
<i>dutasteride oral capsule 0.5 mg</i>	2	
<i>finasteride oral tablet 5 mg</i>	2	
<i>tadalafil oral tablet 5 mg</i>	2	PA
<i>tamsulosin hcl oral capsule 0.4 mg</i>	2	
<i>terazosin hcl oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	1	
Antiespasmódicos, Urinarios		
<i>flavoxate hcl oral tablet 100 mg</i>	2	
<i>mirabegron er oral tablet extended release 24 hour 25 mg, 50 mg</i>	2	QL (1 EA per 1 day)
<i>oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 5 mg</i>	2	
<i>oxybutynin chloride oral solution 5 mg/5ml</i>	2	
<i>oxybutynin chloride oral syrup 5 mg/5ml</i>	2	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>oxybutynin chloride oral tablet 5 mg</i>	2	
<i>solifenacin succinate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	2	QL (1 EA per 1 day)
<i>tolterodine tartrate er oral capsule extended release 24 hour 2 mg, 4 mg</i>	4	QL (1 EA per 1 day)
<i>tolterodine tartrate oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	2	
<i>tropium chloride er oral capsule extended release 24 hour 60 mg</i>	4	QL (1 EA per 1 day)
<i>tropium chloride oral tablet 20 mg</i>	2	
Agentes Hormonales, Estimulantes/Reemplazo/Modificadores (Adrenales)		
Agentes Hormonales, Estimulantes/Reemplazo/Modificadores (Adrenales)		
<i>ala-cort external cream 1 %</i>	2	
<i>alclometasone dipropionate external cream 0.05 %</i>	2	
<i>alclometasone dipropionate external ointment 0.05 %</i>	2	
<i>amcinonide external ointment 0.1 %</i>	4	
<i>betamethasone dipropionate aug external cream 0.05 %</i>	2	
<i>betamethasone dipropionate aug external gel 0.05 %</i>	2	
<i>betamethasone dipropionate aug external lotion 0.05 %</i>	2	
<i>betamethasone dipropionate aug external ointment 0.05 %</i>	2	
<i>betamethasone dipropionate external cream 0.05 %</i>	2	
<i>betamethasone dipropionate external ointment 0.05 %</i>	2	
<i>betamethasone valerate external cream 0.1 %</i>	2	
<i>betamethasone valerate external lotion 0.1 %</i>	2	
<i>betamethasone valerate external ointment 0.1 %</i>	2	
<i>clobetasol prop emollient base external cream 0.05 %</i>	2	
<i>clobetasol propionate e external cream 0.05 %</i>	2	
<i>clobetasol propionate emulsion external foam 0.05 %</i>	4	
<i>clobetasol propionate external gel 0.05 %</i>	2	
<i>clobetasol propionate external ointment 0.05 %</i>	2	
DELTASONE ORAL TABLET 20 MG	2	
<i>desoximetasone external cream 0.05 %, 0.25 %</i>	4	
<i>desoximetasone external gel 0.05 %</i>	4	
<i>desoximetasone external ointment 0.25 %</i>	4	
DEXAMETHASONE INTENSOL ORAL CONCENTRATE 1 MG/ML	3	
<i>dexamethasone oral elixir 0.5 mg/5ml</i>	2	
<i>dexamethasone oral solution 0.5 mg/5ml</i>	2	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>dexamethasone oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 1.5 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg</i>	2	
<i>fludrocortisone acetate oral tablet 0.1 mg</i>	2	
<i>fluocinolone acetonide body external oil 0.01 %</i>	2	
<i>fluocinolone acetonide external cream 0.01 %, 0.025 %</i>	2	
<i>fluocinolone acetonide external ointment 0.025 %</i>	2	
<i>fluocinolone acetonide external solution 0.01 %</i>	4	
<i>fluocinolone acetonide otic oil 0.01 %</i>	2	
<i>fluocinolone acetonide scalp external oil 0.01 %</i>	2	
<i>fluocinonide emulsified base external cream 0.05 %</i>	2	
<i>fluocinonide external cream 0.05 %</i>	2	
<i>fluocinonide external gel 0.05 %</i>	2	
<i>fluocinonide external ointment 0.05 %</i>	2	
<i>fluocinonide external solution 0.05 %</i>	2	
<i>fluocinonide-e external cream 0.05 %</i>	2	
<i>fluticasone propionate external cream 0.05 %</i>	2	
<i>fluticasone propionate external ointment 0.005 %</i>	2	
<i>halobetasol propionate external cream 0.05 %</i>	2	
<i>hydrocortisone (perianal) external cream 1 %</i>	2	
<i>hydrocortisone butyr lipo base external cream 0.1 %</i>	2	
<i>hydrocortisone butyrate external cream 0.1 %</i>	2	
<i>hydrocortisone butyrate external ointment 0.1 %</i>	2	
<i>hydrocortisone butyrate external solution 0.1 %</i>	2	
<i>hydrocortisone external cream 1 %, 2.5 %</i>	2	
<i>hydrocortisone external lotion 2.5 %</i>	2	
<i>hydrocortisone external ointment 1 %, 2.5 %</i>	2	
<i>hydrocortisone max st external cream 1 %</i>	2	
<i>hydrocortisone oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg</i>	2	
<i>hydrocortisone rectal cream 1 %</i>	2	
<i>hydrocortisone valerate external cream 0.2 %</i>	2	
MEDPURA HYDROCORTISONE EXTERNAL CREAM 1 %	2	
<i>methylprednisolone oral tablet 16 mg, 32 mg, 4 mg, 8 mg</i>	2	
<i>methylprednisolone oral tablet therapy pack 4 mg</i>	2	
<i>mometasone furoate external cream 0.1 %</i>	2	
<i>mometasone furoate external ointment 0.1 %</i>	2	
<i>mometasone furoate external solution 0.1 %</i>	2	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>prednisolone oral solution 15 mg/5ml</i>	2	
<i>prednisolone oral syrup 15 mg/5ml</i>	2	
<i>prednisolone oral tablet 5 mg</i>	2	
<i>prednisolone sodium phosphate oral solution 15 mg/5ml, 5 mg/5ml</i>	2	
PREDNISONO INTENSOL ORAL CONCENTRATE 5 MG/ML	3	
<i>prednisone oral tablet therapy pack 10 mg (21), 10 mg (48), 5 mg (21), 5 mg (48)</i>	2	
PROCTOFOAM HC RECTAL FOAM 1-1 %	3	
PROCTO-PAK RECTAL CREAM 1 %	3	
TOVET EXTERNAL FOAM 0.05 %	4	
<i>triamcinolone acetonide external cream 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %</i>	2	
<i>triamcinolone acetonide external lotion 0.025 %, 0.1 %</i>	2	
<i>triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %</i>	2	
<i>triamcinolone acetonide external ointment 0.5 %</i>	3	
TRIDERM EXTERNAL CREAM 0.1 %	3	
TRIDERM EXTERNAL CREAM 0.5 %	2	
Estrógenos		
SIMLIYA ORAL TABLET 0.15-0.02/0.01 MG (21/5)	3	
Agentes Hormonales, Estimulantes/Reemplazo/Modificadores (Hormonas Sexuales/Modificadores)		
Agentes Hormonales, Estimulantes/Reemplazo/Modificadores (Hormonas Sexuales/Modificadores)		
ABIGALE LO ORAL TABLET 0.5-0.1 MG	4	PA
<i>desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	2	
<i>ethynodiol diac-eth estradiol oral tablet 1-35 mg-mcg</i>	2	
FEIRZA 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	3	
FEIRZA 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	3	
ISIBLOOM ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	2	
LOPREEZA ORAL TABLET 0.5-0.1 MG, 1-0.5 MG	4	PA
MIRENA (52 MG) INTRAUTERINE INTRAUTERINE DEVICE 20 MCG/DAY	3	
NEXPLANON SUBCUTANEOUS IMPLANT 68 MG	3	
<i>norelgestromin-eth estradiol transdermal patch weekly 150-35 mcg/24hr</i>	3	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>thyroid oral tablet 60 mg</i>	3	
XARAH FE ORAL TABLET 1-20/1-30/1-35 MG-MCG	3	
ZAFEMY TRANSDERMAL PATCH WEEKLY 150-35 MCG/24HR	3	
Agentes Modificadores Selectivos De Los Receptores De Estrógeno		
OSPHENA ORAL TABLET 60 MG	4	QL (90 EA per 90 days)
<i>raloxifene hcl oral tablet 60 mg</i>	2	
Andrógenos		
ANDRODERM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 2 MG/24HR, 4 MG/24HR	4	PA; QL (1 EA per 1 day)
ANDROXY ORAL TABLET 10 MG	4	
<i>danazol oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 mg</i>	2	
<i>testosterone cypionate intramuscular solution 100 mg/ml, 200 mg/ml, 200 mg/ml (1 ml)</i>	2	PA
<i>testosterone enanthate intramuscular solution 200 mg/ml</i>	2	PA
<i>testosterone transdermal gel 1.62 %, 20.25 mg/act (1.62%), 25 mg/2.5gm (1%), 40.5 mg/2.5gm (1.62%)</i>	3	PA; QL (150 GM per 30 days)
<i>testosterone transdermal gel 10 mg/act (2%)</i>	3	PA; QL (120 GM per 30 days)
<i>testosterone transdermal gel 12.5 mg/act (1%), 50 mg/5gm (1%)</i>	3	PA; QL (300 GM per 30 days)
<i>testosterone transdermal gel 20.25 mg/1.25gm (1.62%)</i>	3	PA; QL (75 GM per 30 days)
Esteroides Anabólicos		
<i>oxandrolone oral tablet 10 mg</i>	4	
<i>oxandrolone oral tablet 2.5 mg</i>	2	
Estrógenos		
ABIGALE ORAL TABLET 1-0.5 MG	4	PA
AFIRMELLE ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	3	
ALORA TRANSDERMAL PATCH TWICE WEEKLY 0.025 MG/24HR, 0.05 MG/24HR, 0.075 MG/24HR, 0.1 MG/24HR	4	PA
ALTAVERA ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	3	
<i>alyacen 1/35 oral tablet 1-35 mg-mcg</i>	3	
AMABELZ ORAL TABLET 0.5-0.1 MG, 1-0.5 MG	4	PA
AMETHIA LO ORAL TABLET 0.1-0.02 & 0.01 MG	3	
APRI ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	3	
ARANELLE ORAL TABLET 0.5/1/0.5-35 MG-MCG	3	
AUBRA EQ ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	3	
AUBRA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	3	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
AUROVELA 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	3	
AUROVELA 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	3	
AUROVELA FE 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	3	
AUROVELA FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	3	
AVIANE ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	3	
AYUNA ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	3	
AZURETTE ORAL TABLET 0.15-0.02/0.01 MG (21/5)	3	
BEKYREE ORAL TABLET 0.15-0.02/0.01 MG (21/5)	3	
BLISOVI FE 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	3	
BLISOVI FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	3	
CAMRESE LO ORAL TABLET 0.1-0.02 & 0.01 MG	3	
CAZIANT ORAL TABLET 0.1/0.125/0.15 -0.025 MG	3	
CHATEAL EQ ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	3	
CHATEAL ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	3	
COMBIPATCH TRANSDERMAL PATCH TWICE WEEKLY 0.05-0.14 MG/DAY, 0.05-0.25 MG/DAY	4	
CRYSELLE ORAL TABLET 0.3-30 MG-MCG	3	
CRYSELLE-28 ORAL TABLET 0.3-30 MG-MCG	3	
CYCLAFEM 1/35 ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	3	
CYCLAFEM 7/7/7 ORAL TABLET 0.5/0.75/1-35 MG-MCG	3	
CYRED EQ ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	3	
CYRED ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	3	
DASETTA 1/35 (28) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	3	
DASETTA 7/7/7 ORAL TABLET 0.5/0.75/1-35 MG-MCG	3	
DELYLA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	3	
<i>desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)</i>	3	
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	4	PA
<i>drospiren-eth estrad-levomefol oral tablet 3-0.02-0.451 mg</i>	4	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet 3-0.02 mg, 3-0.03 mg</i>	3	
ELINEST ORAL TABLET 0.3-30 MG-MCG	3	
ELURYNG VAGINAL RING 0.12-0.015 MG/24HR	4	
EMOQUETTE ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	3	
ENILLORING VAGINAL RING 0.12-0.015 MG/24HR	4	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
ENPRESSE-28 ORAL TABLET 50-30/75-40/ 125-30 MCG	3	
ENSKYCE ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	3	
ESTARYLLA ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	3	
<i>estradiol oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	4	
<i>estradiol oral tablet 2 mg</i>	4	PA
<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>	4	
<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>	4	
<i>estradiol vaginal cream 0.01 %, 0.1 mg/gm</i>	3	
<i>estradiol vaginal tablet 10 mcg</i>	3	
<i>estradiol-norethindrone acet oral tablet 0.5-0.1 mg, 1-0.5 mg</i>	4	PA
ESTRING VAGINAL RING 2 MG, 7.5 MCG/24HR	4	
<i>estropipate oral tablet 0.75 mg, 1.5 mg, 3 mg</i>	4	PA
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol vaginal ring 0.12-0.015 mg/24hr</i>	3	
EVAMIST TRANSDERMAL SOLUTION 1.53 MG/SPRAY	4	PA
FALMINA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	3	
FEMRING VAGINAL RING 0.05 MG/24HR, 0.1 MG/24HR	4	
FEMYNOR ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	3	
FINZALA ORAL TABLET CHEWABLE 1-20 MG-MCG(24)	3	
FYAVOLV ORAL TABLET 0.5-2.5 MG-MCG, 1-5 MG-MCG	4	PA
GIANVI ORAL TABLET 3-0.02 MG	3	
HAILEY 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	3	
HAILEY FE 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	3	
HAILEY FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	3	
HALOETTE VAGINAL RING 0.12-0.015 MG/24HR	4	
ICLEVIA ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	3	
INTROVALE ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	3	
JASMIEL ORAL TABLET 3-0.02 MG	3	
<i>jevantique lo oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg</i>	4	PA
JINTELI ORAL TABLET 1-5 MG-MCG	4	PA
JOLESSA ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	3	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
JOYEAUX ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG(21)	3	
JULEBER ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	3	
JUNEL 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	3	
JUNEL 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	3	
JUNEL FE 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	3	
JUNEL FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	3	
KALLIGA ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	3	
KARIVA ORAL TABLET 0.15-0.02/0.01 MG (21/5)	3	
KELNOR 1/35 ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	3	
KIMIDESS ORAL TABLET 0.15-0.02/0.01 MG (21/5)	3	
KURVELO ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	3	
LARIN 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	3	
LARIN 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	3	
LARIN FE 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	3	
LARIN FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	3	
LARISSIA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	3	
LEENA ORAL TABLET 0.5/1/0.5-35 MG-MCG	3	
LESSINA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	3	
LEVONEST ORAL TABLET 50-30/75-40/ 125-30 MCG	3	
<i>levonorgest-eth estrad 91-day oral tablet 0.1-0.02 & 0.01 mg</i>	3	
<i>levonorgest-eth estrad 91-day oral tablet 0.15-0.03 mg</i>	2	
<i>levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 0.1-20 mg-mcg, 0.15-30 mg-mcg</i>	3	
<i>levonorg-eth estrad triphasic oral tablet , 50-30/75-40/ 125-30 mcg</i>	3	
LEVORA 0.15/30 (28) ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	3	
LILLOW ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	2	
LOJAIMIESS ORAL TABLET 0.1-0.02 & 0.01 MG	3	
LORYNA ORAL TABLET 3-0.02 MG	3	
LOW-OGESTREL ORAL TABLET 0.3-30 MG-MCG	3	
LO-ZUMANDIMINE ORAL TABLET 3-0.02 MG	3	
LUIZZA 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	3	
LUIZZA 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	3	
LUTERA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	3	
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	3	PA

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>marlissa oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	3	
MENEST ORAL TABLET 0.3 MG, 0.625 MG, 1.25 MG, 2.5 MG	3	PA
MIBELAS 24 FE ORAL TABLET CHEWABLE 1-20 MG-MCG(24)	3	
MICROGESTIN 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	3	
MICROGESTIN 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	3	
MICROGESTIN 24 FE ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	3	
MICROGESTIN FE 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	3	
MICROGESTIN FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	3	
MILI ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	3	
MIMVEY LO ORAL TABLET 0.5-0.1 MG	4	PA
MIMVEY ORAL TABLET 1-0.5 MG	4	PA
MINZOYA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG(21)	3	
MONO-LINYAH ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	3	
NECON 1/50 (28) ORAL TABLET 1-50 MG-MCG	3	
NECON 7/7/7 ORAL TABLET 0.5/0.75/1-35 MG-MCG	3	
NIKKI ORAL TABLET 3-0.02 MG	3	
<i>norethin ace-eth estrad-fe oral tablet 1-20 mg-mcg, 1.5-30 mg-mcg</i>	3	
<i>norethin ace-eth estrad-fe oral tablet chewable 1-20 mg-mcg(24)</i>	3	
<i>norethindrone acet-ethinyl est oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	3	
<i>norethindrone acet-ethinyl est oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	2	
<i>norethindrone-eth estradiol oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg</i>	4	PA
<i>norethindron-ethinyl estrad-fe oral tablet 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i>	3	
<i>norgestimate-eth estradiol oral tablet 0.25-35 mg-mcg</i>	3	
<i>norgestim-eth estrad triphasic oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg</i>	2	
NORTREL 1/35 (21) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	3	
NORTREL 1/35 (28) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	3	
NORTREL 7/7/7 ORAL TABLET 0.5/0.75/1-35 MG-MCG	3	
NYLIA 1/35 ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	3	
NYLIA 7/7/7 ORAL TABLET 0.5/0.75/1-35 MG-MCG	3	
NYMYO ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	3	
OCELLA ORAL TABLET 3-0.03 MG	3	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
ORSYTHIA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	3	
PIMTREA ORAL TABLET 0.15-0.02/0.01 MG (21/5)	3	
PIRMELLA 1/35 ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	3	
PIRMELLA 7/7/7 ORAL TABLET 0.5/0.75/1-35 MG-MCG	3	
PORTIA-28 ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	3	
PREMARIN ORAL TABLET 0.3 MG, 0.45 MG, 0.625 MG, 0.9 MG, 1.25 MG	3	PA
PREMARIN VAGINAL CREAM 0.625 MG/GM	3	
PREMPHASE ORAL TABLET 0.625-5 MG	3	PA
PREMPRO ORAL TABLET 0.3-1.5 MG, 0.45-1.5 MG, 0.625-2.5 MG, 0.625-5 MG	3	PA
PREVIFEM ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	3	
RECLIPSEN ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	3	
SETLAKIN ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	3	
SPRINTEC 28 ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	3	
SRONYX ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	3	
SYEDA ORAL TABLET 3-0.03 MG	3	
TARINA 24 FE ORAL TABLET 1-20 MG-MCG(24)	3	
TARINA FE 1/20 EQ ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	3	
TARINA FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	3	
TILIA FE ORAL TABLET 1-20/1-30/1-35 MG-MCG	3	
TRI-ESTARYLLA ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG	3	
TRI-LEGEST FE ORAL TABLET 1-20/1-30/1-35 MG-MCG	3	
TRI-LINYAH ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG	3	
TRI-MILI ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG	3	
TRI-NYMYO ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG	3	
TRI-PREVIFEM ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG	3	
TRI-SPRINTEC ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG	3	
TRIVORA (28) ORAL TABLET 50-30/75-40/ 125-30 MCG	3	
TRI-VYLIBRA ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG	3	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
TURQOZ ORAL TABLET 0.3-30 MG-MCG	3	
TYBLUME ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	3	
TYBLUME ORAL TABLET CHEWABLE 0.1-20 MG-MCG	3	
VALTYA 1/35 ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	3	
VELIVET ORAL TABLET 0.1/0.125/0.15 -0.025 MG	3	
VESTURA ORAL TABLET 3-0.02 MG	3	
VIENVA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	3	
VOLNEA ORAL TABLET 0.15-0.02/0.01 MG (21/5)	3	
VYLIBRA ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	3	
XULANE TRANSDERMAL PATCH WEEKLY 150-35 MCG/24HR	3	
YUVAFEM VAGINAL TABLET 10 MCG	3	
ZARAH ORAL TABLET 3-0.03 MG	3	
ZOVIA 1/35 (28) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	3	
ZOVIA 1/35E (28) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	3	
ZUMANDIMINE ORAL TABLET 3-0.03 MG	3	
Progesterona Agonistas/Antagonistas		
ELLA ORAL TABLET 30 MG	3	
Progestinas		
BALZIVA ORAL TABLET 0.4-35 MG-MCG	3	
<i>briellyn oral tablet 0.4-35 mg-mcg</i>	3	
CAMILA ORAL TABLET 0.35 MG	3	
DEBLITANE ORAL TABLET 0.35 MG	3	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUBCUTANEOUS SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 104 MG/0.65ML	3	
ERRIN ORAL TABLET 0.35 MG	3	
HEATHER ORAL TABLET 0.35 MG	3	
INCASSIA ORAL TABLET 0.35 MG	2	
JENCYCLA ORAL TABLET 0.35 MG	3	
JOLIVETTE ORAL TABLET 0.35 MG	3	
LYLEQ ORAL TABLET 0.35 MG	3	
LYZA ORAL TABLET 0.35 MG	3	
<i>medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension 150 mg/ml</i>	2	
<i>medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe 150 mg/ml</i>	2	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>medroxyprogesterone acetate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	2	
<i>megestrol acetate oral suspension 40 mg/ml</i>	2	
<i>megestrol acetate oral suspension 625 mg/5ml</i>	4	
<i>megestrol acetate oral tablet 20 mg, 40 mg</i>	2	
MELEYA ORAL TABLET 0.35 MG	3	
NECON 0.5/35 (28) ORAL TABLET 0.5-35 MG-MCG	3	
NORA-BE ORAL TABLET 0.35 MG	3	
<i>norethindrone acetate oral tablet 5 mg</i>	2	
<i>norethindrone oral tablet 0.35 mg</i>	2	
NORLYDA ORAL TABLET 0.35 MG	3	
NORLYROC ORAL TABLET 0.35 MG	3	
NORTREL 0.5/35 (28) ORAL TABLET 0.5-35 MG-MCG	3	
ORQUIDEA ORAL TABLET 0.35 MG	2	
PHILITH ORAL TABLET 0.4-35 MG-MCG	3	
<i>progesterone micronized oral capsule 100 mg, 200 mg</i>	2	
<i>progesterone oral capsule 100 mg, 200 mg</i>	2	
SHAROBEL ORAL TABLET 0.35 MG	3	
TULANA ORAL TABLET 0.35 MG	3	
VYFEMLA ORAL TABLET 0.4-35 MG-MCG	3	
WERA ORAL TABLET 0.5-35 MG-MCG	3	
ZENCHENT ORAL TABLET 0.4-35 MG-MCG	3	

**Agentes Hormonales,
Estimulantes/Reemplazo/Modificadores (Pituitaria)**

**Agentes Hormonales,
Estimulantes/Reemplazo/Modificadores (Pituitaria)**

<i>desmopressin ace rhinal tube nasal solution 0.01 %</i>	2	
<i>desmopressin ace spray refrig nasal solution 0.01 %</i>	2	
<i>desmopressin acetate oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg</i>	2	
INCRELEX SUBCUTANEOUS SOLUTION 40 MG/4ML	5	PA; LA; NDS
OMNITROPE SUBCUTANEOUS SOLUTION 10 MG/1.5ML, 5 MG/1.5ML	5	PA; LA; NDS
OMNITROPE SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 10 MG/1.5ML, 5 MG/1.5ML	5	PA; LA; NDS
OMNITROPE SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 5.8 MG	5	PA; LA; NDS
VYNDAQEL ORAL CAPSULE 20 MG	5	PA; QL (4 EA per 1 day); NDS

**Agentes Hormonales,
Estimulantes/Reemplazo/Modificadores (Tiroides)**

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
Agentes Hormonales, Estimulantes/Reemplazo/Modificadores (Tiroides)		
ARMOUR THYROID ORAL TABLET 120 MG, 15 MG, 180 MG, 240 MG, 30 MG, 300 MG, 60 MG, 90 MG	3	
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	3	
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	3	
<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>	1	
<i>levothyroxine-liothyronine oral tablet 120 mg, 15 mg, 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	3	
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	3	
LIOMNY ORAL TABLET 25 MCG, 5 MCG, 50 MCG	2	
<i>liothyronine sodium oral tablet 25 mcg, 5 mcg, 50 mcg</i>	2	
NP THYROID ORAL TABLET 120 MG, 15 MG, 30 MG, 60 MG, 90 MG	3	
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	4	
<i>thyroid oral tablet 120 mg, 15 mg, 30 mg, 90 mg</i>	3	
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	3	
Agentes Hormonales, Supresores (Adrenales)		
Agentes Hormonales, Supresores (Adrenales)		
LYSODREN ORAL TABLET 500 MG	5	NDS
RECORLEV ORAL TABLET 150 MG	5	NDS
Agentes Hormonales, Supresores (Paratiroides)		
Agentes Hormonales, Supresores (Paratiroides)		
<i>cinacalcet hcl oral tablet 30 mg, 60 mg</i>	4	QL (2 EA per 1 day)
<i>cinacalcet hcl oral tablet 90 mg</i>	4	QL (3 EA per 1 day)
<i>doxercalciferol oral capsule 0.5 mcg</i>	4	
Agentes Hormonales, Supresores (Pituitaria)		
Agentes Hormonales, Supresores (Pituitaria)		
<i>cabergoline oral tablet 0.5 mg</i>	2	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
ELIGARD SUBCUTANEOUS KIT 22.5 MG, 30 MG, 45 MG	4	
ELIGARD SUBCUTANEOUS KIT 7.5 MG	3	
FENSOLVI (6 MONTH) SUBCUTANEOUS KIT 45 MG	5	PA; NDS
FENSOLVI SUBCUTANEOUS KIT 45 MG	5	PA; NDS
FIRMAGON (240 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 120 MG/VIAL	5	QL (2 EA per 28 days); NDS
FIRMAGON SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 80 MG	4	QL (1 EA per 28 days)
<i>leuprolide acetate injection kit 1 mg/0.2ml</i>	4	NDS
LUPRON DEPOT (1-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 3.75 MG, 7.5 MG	5	NDS
LUPRON DEPOT (3-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 11.25 MG, 22.5 MG	5	NDS
LUPRON DEPOT (4-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 30 MG	5	NDS
LUPRON DEPOT (6-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 45 MG	5	NDS
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 7.5 MG	5	NDS
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 11.25 MG	5	NDS
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 45 MG	5	NDS
LUTRATE DEPOT INTRAMUSCULAR INJECTABLE 22.5 MG	4	
<i>octreotide acetate injection solution 100 mcg/ml, 50 mcg/ml</i>	2	
<i>octreotide acetate injection solution 1000 mcg/ml</i>	4	
<i>octreotide acetate injection solution 200 mcg/ml</i>	3	
<i>octreotide acetate injection solution 500 mcg/ml</i>	5	NDS
SIGNIFOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 0.3 MG/ML, 0.6 MG/ML, 0.9 MG/ML	5	PA; QL (2 ML per 1 day); NDS
SOMAVERT SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 30 MG	5	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
SYNAREL NASAL SOLUTION 2 MG/ML	5	PA; NDS
VABRINTY SUBCUTANEOUS KIT 22.5 MG, 45 MG	5	NDS
VABRINTY SUBCUTANEOUS KIT 30 MG	5	

Agentes Hormonales, Supresores (Tiroides)

Agentes Antitiroideos

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>methimazole oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	2	
<i>propylthiouracil oral tablet 50 mg</i>	2	
Agentes Inmunológicos		
AMJEVITA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 40 MG/0.4ML, 40 MG/0.8ML, 80 MG/0.8ML	5	PA; NDS
AMJEVITA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/0.4ML, 40 MG/0.8ML	5	PA; NDS
AMJEVITA-PED 10KG TO <15KG SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 10 MG/0.2ML	5	PA
AMJEVITA-PED 15KG TO <30KG SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 20 MG/0.2ML, 20 MG/0.4ML	5	PA; NDS
ASTAGRAF XL ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 0.5 MG, 1 MG, 5 MG	2	PA B/D
<i>azathioprine oral tablet 100 mg, 75 mg</i>	4	PA B/D
BESREMI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 500 MCG/ML	5	PA; QL (2 ML per 28 days); NDS
CIBINQO ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 50 MG	5	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
COSENTYX (300 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML	5	PA; QL (34 ML per 365 days); NDS
COSENTYX SENSOREADY (300 MG) SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 150 MG/ML	5	PA; QL (34 ML per 365 days); NDS
COSENTYX SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 75 MG/0.5ML	5	PA; QL (9 ML per 365 days); NDS
COSENTYX UNOREADY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 300 MG/2ML	5	PA; QL (34 ML per 365 days); NDS
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 200 MG/1.14ML, 300 MG/2ML	5	PA; QL (8 ML per 28 days); NDS
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 200 MG/1.14ML, 300 MG/2ML	5	PA; QL (8 ML per 28 days); NDS
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION 25 MG/0.5ML	5	PA; QL (8 ML per 28 days); NDS
GAMUNEX-C INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML	5	PA; NDS
HADLIMA PUSHTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 40 MG/0.4ML	5	PA; NDS
HADLIMA PUSHTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 40 MG/0.8ML	5	PA
HADLIMA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/0.4ML	5	PA; NDS
HADLIMA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/0.8ML	5	PA

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
KINERET SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/0.67ML	5	PA; NDS
<i>methotrexate sodium oral tablet 2.5 mg</i>	1	
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 180 MCG/0.5ML	5	NDS
REVCIVI INTRAMUSCULAR SOLUTION 2.4 MG/1.5ML	5	PA; NDS
REZUROCK ORAL TABLET 200 MG	5	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION 45 MG/0.5ML	5	PA; NDS
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 45 MG/0.5ML, 90 MG/ML	5	PA; NDS
STEQEYMA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 90 MG/ML	5	PA
TAVNEOS ORAL CAPSULE 10 MG	5	PA; LA; QL (6 EA per 1 day); NDS
<i>ustekinumab subcutaneous solution 45 mg/0.5ml</i>	5	PA; NDS
<i>ustekinumab subcutaneous solution prefilled syringe 45 mg/0.5ml, 90 mg/ml</i>	5	PA; NDS
YESINTEK SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 90 MG/ML	5	PA; NDS
ZYMFENTRA (2 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT 120 MG/ML	5	NDS
ZYMFENTRA (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 120 MG/ML	5	NDS
Agentes De Angioedema (Hae)		
CINRYZE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 500 UNIT	5	PA; NDS
<i>icatibant acetate subcutaneous solution 30 mg/3ml</i>	5	PA; NDS
<i>icatibant acetate subcutaneous solution prefilled syringe 30 mg/3ml</i>	5	PA; NDS
SAJAZIR SUBCUTANEOUS SOLUTION 30 MG/3ML	5	PA; NDS
SAJAZIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 30 MG/3ML	5	PA; NDS
TAKHZYRO SUBCUTANEOUS SOLUTION 300 MG/2ML	5	PA; LA; NDS
TAKHZYRO SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML	5	PA; NDS
TAKHZYRO SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MG/2ML	5	PA; LA; NDS
Agentes Inmunizadores, Pasivos		

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
FLEBOGAMMA DIF INTRAVENOUS SOLUTION 0.5 GM/10ML, 10 GM/100ML, 10 GM/200ML, 2.5 GM/50ML, 20 GM/200ML, 20 GM/400ML, 5 GM/100ML	5	PA; NDS
GAMUNEX-C INJECTION SOLUTION 10 GM/100ML, 2.5 GM/25ML, 20 GM/200ML, 40 GM/400ML, 5 GM/50ML	5	PA; NDS
Inmunomoduladores		
ACTIMMUNE SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 MCG/0.5ML	5	LA; NDS
ARCALYST SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 220 MG	5	PA; NDS
<i>auranofin oral capsule 3 mg</i>	5	NDS
<i>leflunomide oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	2	
RIDAURA ORAL CAPSULE 3 MG	5	NDS
Non-Frf		
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 200 MG/1.14ML, 300 MG/2ML	5	PA; QL (8 ML per 28 days); NDS
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/0.67ML	5	PA; QL (1.34 ML per 28 days); NDS
FLEBOGAMMA DIF INTRAVENOUS SOLUTION 5 GM/50ML	5	PA; NDS
ZYMFENTRA (1 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT 120 MG/ML	5	PA; QL (1 EA per 28 days); NDS
Supresores Inmunológicos		
<i>azathioprine oral tablet 50 mg</i>	2	PA B/D
BENLYSTA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 200 MG/ML	5	PA; QL (4 ML per 28 days); NDS
BENLYSTA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 200 MG/ML	5	PA; QL (4 ML per 28 days); NDS
<i>cyclosporine modified oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	2	PA B/D
<i>cyclosporine modified oral solution 100 mg/ml</i>	2	PA B/D
<i>cyclosporine oral capsule 100 mg, 25 mg</i>	2	PA B/D
ENBREL MINI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 50 MG/ML	5	PA; NDS
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 25 MG/0.5ML	5	PA; QL (4.08 ML per 28 days); NDS
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 50 MG/ML	5	PA; NDS
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 25 MG	5	PA; QL (8 EA per 28 days); NDS

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 50 MG/ML	5	PA; NDS
<i>everolimus oral tablet 0.25 mg</i>	4	PA B/D; QL (2 EA per 1 day)
<i>everolimus oral tablet 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg</i>	5	PA B/D; QL (2 EA per 1 day); NDS
<i>everolimus oral tablet soluble 5 mg</i>	5	PA; NDS
GENGRAF ORAL CAPSULE 100 MG, 25 MG	3	PA B/D
GENGRAF ORAL SOLUTION 100 MG/ML	3	PA B/D
<i>mercaptopurine oral tablet 50 mg</i>	2	
<i>methotrexate oral tablet 2.5 mg</i>	1	
<i>methotrexate sodium (pf) injection solution 1 gm/40ml, 250 mg/10ml, 50 mg/2ml</i>	2	
<i>methotrexate sodium injection solution 250 mg/10ml, 50 mg/2ml</i>	2	
<i>mycophenolate mofetil oral capsule 250 mg</i>	2	PA B/D
<i>mycophenolate mofetil oral suspension reconstituted 200 mg/ml</i>	5	PA B/D; NDS
<i>mycophenolate mofetil oral tablet 500 mg</i>	2	PA B/D
<i>mycophenolate sodium oral tablet delayed release 180 mg, 360 mg</i>	4	PA B/D
ORENCIA CLICKJECT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 125 MG/ML	5	PA; QL (4 ML per 28 days); NDS
ORENCIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 125 MG/ML, 50 MG/0.4ML, 87.5 MG/0.7ML	5	PA; QL (4 ML per 28 days); NDS
OTEZLA ORAL TABLET 20 MG	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
OTEZLA ORAL TABLET THERAPY PACK 4 X 10 & 51 X20 MG	5	PA; QL (55 EA per 180 days); NDS
PROGRAF ORAL PACKET 0.2 MG	4	PA B/D
PROGRAF ORAL PACKET 1 MG	4	PA B/D; NDS
SANDIMMUNE ORAL SOLUTION 100 MG/ML	4	PA B/D
<i>sirolimus oral solution 1 mg/ml</i>	4	PA B/D; NDS
<i>sirolimus oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	4	PA B/D
<i>sirolimus oral tablet 2 mg</i>	4	PA B/D; NDS
<i>tacrolimus oral capsule 0.5 mg, 1 mg, 5 mg</i>	2	PA B/D
TYENNE SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 162 MG/0.9ML	5	PA; QL (3.6 ML per 28 days); NDS
TYENNE SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 162 MG/0.9ML	5	PA; QL (3.6 ML per 28 days); NDS
XATMEP ORAL SOLUTION 2.5 MG/ML	4	
XELJANZ ORAL SOLUTION 1 MG/ML	5	PA; QL (10 ML per 1 day); NDS

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
XELJANZ ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
XELJANZ XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 11 MG, 22 MG	5	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
Vacunas		
ABRYSSVO INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED 120 MCG/0.5ML	3	
ACTHIB INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	3	
ADACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5-2-15.5 (PREFILLED SYRINGE), 5-2-15.5 LF-MCG/0.5	3	
ADACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 5-2-15.5 LF-MCG/0.5	3	
AREXVY INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 120 MCG/0.5ML	3	
<i>bcg vaccine injection injectable</i>	3	
<i>bcg vaccine injection solution reconstituted 50 mg</i>	3	
BEXSERO INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	3	
BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5-2.5-18.5 , 5-2.5-18.5 (0.5ML SYRINGE), 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	3	
BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	3	
DAPTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION 10-15-5 , 23-15-5	3	
<i>diphtheria-tetanus toxoids dt intramuscular suspension 25-5 lfu/0.5ml</i>	3	
ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION 10 MCG/0.5ML, 10 MCG/0.5ML (0.5ML SYRINGE), 20 MCG/ML	3	PA B/D
ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 10 MCG/0.5ML, 20 MCG/ML	3	PA B/D
GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION 0.5 ML	3	
GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	3	
HAVRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 1440 EL U/ML, 1440 EL U/ML 1 ML, 720 EL U/0.5ML, 720 EL U/0.5ML 0.5 ML	3	
HAVRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1440 EL U/ML, 720 EL U/0.5ML	3	
HEPLISAV-B INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE 20 MCG/0.5ML	3	PA B/D

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
HIBERIX INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 10 MCG	3	
IMOVAX RABIES INTRAMUSCULAR INJECTABLE 2.5 UNIT/ML	3	
IMOVAX RABIES INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 2.5 UNIT/ML	3	
INFANRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25-58-10	3	
IPOL INJECTION INJECTABLE	3	
IPOL INJECTION SUSPENSION	3	
IXIARO INTRAMUSCULAR SUSPENSION	3	
JYNNEOS SUBCUTANEOUS SUSPENSION 0.5 ML	3	
KINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION , INJECTION 0.5 ML	3	
KINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	3	
MENACTRA INTRAMUSCULAR INJECTABLE	3	
MENACTRA INTRAMUSCULAR SOLUTION	3	
MENOMUNE SUBCUTANEOUS INJECTABLE	3	
MENQUADFI INTRAMUSCULAR INJECTABLE	3	
MENQUADFI INTRAMUSCULAR SOLUTION 0.5 ML	3	
MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	3	
M-M-R II INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED	3	
M-M-R II SUBCUTANEOUS INJECTABLE	3	
MRESVIA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 50 MCG/0.5ML	3	
PEDIARIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION	3	
PEDIARIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	3	
PEDVAX HIB INTRAMUSCULAR SUSPENSION 7.5 MCG/0.5ML	3	
PENBRAYA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	3	
<i>penmenvy intramuscular suspension reconstituted</i>	3	
PENTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED , (96-30-68-1-80-2-16-3-64-20 VAR UNITS)	3	
PREHEVBRIO INTRAMUSCULAR SUSPENSION 10 MCG/ML	3	PA B/D

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
PRIORIX SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED	3	
PROQUAD SUBCUTANEOUS INJECTABLE	3	
PROQUAD SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED	3	
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION	3	
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	3	
RABAVERT INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	3	
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)	3	PA B/D
RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 10 MCG/ML, 5 MCG/0.5ML	3	PA B/D
ROTARIX ORAL SUSPENSION	3	
ROTARIX ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	3	
ROTATEQ ORAL SOLUTION	3	
SHINGRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 50 MCG/0.5ML	3	
TDVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 2-2 LF/0.5ML	3	
TENIVAC INTRAMUSCULAR INJECTABLE 5-2 LFU, 5-2 LFU (INJECTION)	3	
<i>tetanus-diphtheria toxoids td intramuscular suspension 2-2 lf/0.5ml</i>	3	
TICOVAC INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1.2 MCG/0.25ML, 2.4 MCG/0.5ML	3	
TRUMENBA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	3	
TWINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 720-20	3	
TWINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 720-20 ELU-MCG/ML	3	
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION 25 MCG/0.5ML, 25 MCG/0.5ML (0.5ML SYRINGE)	3	
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE 25 MCG/0.5ML	3	
VAQTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25 UNIT/0.5ML, 25 UNIT/0.5ML 0.5 ML, 50 UNIT/ML, 50 UNIT/ML 1 ML	3	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
VAQTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 25 UNIT/0.5ML, 50 UNIT/ML	3	
VARIVAX INJECTION SUSPENSION RECONSTITUTED 1350 PFU/0.5ML	3	
VARIVAX SUBCUTANEOUS INJECTABLE 1350 PFU/0.5ML	3	
VAXCHORA ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	3	
VIMKUNYA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 40 MCG/0.8ML	3	
VIVOTIF ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE	3	
YF-VAX SUBCUTANEOUS INJECTABLE , (2.5 ML IN 1 VIAL, MULTI-DOSE)	3	
ZOSTAVAX SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED 19400 UNT/0.65ML	3	
Agentes Oftalmológicos		
Agentes Antialérgicos Oftálmicos		
ALOCRILOPHTHALMIC SOLUTION 2 %	3	
ALOMIDE OPTHALMIC SOLUTION 0.1 %	3	
<i>azelastine hcl ophthalmic solution 0.05 %</i>	2	
<i>cromolyn sodium ophthalmic solution 4 %</i>	2	
<i>epinastine hcl ophthalmic solution 0.05 %</i>	2	
<i>olopatadine hcl ophthalmic solution 0.2 %</i>	4	
Agentes Oftalmológicos		
<i>bacitra-neomycin-polymyxin-hc ophthalmic ointment 1 %</i>	2	
BLEPHAMIDE OPTHALMIC SUSPENSION 10-0.2 %	3	
BLEPHAMIDE S.O.P. OPTHALMIC OINTMENT 10-0.2 %	3	
<i>neomycin-bacitracin zn-polymyx ophthalmic ointment 5-400-10000</i>	2	
<i>neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment 3.5-10000-0.1</i>	2	
<i>neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension 3.5-10000-0.1</i>	2	
<i>neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic solution 1.75-10000-.025</i>	2	
<i>neomycin-polymyxin-hc ophthalmic suspension 3.5-10000-1</i>	3	
NEO-POLYCIN HC OPTHALMIC OINTMENT 1 %	2	
NEO-POLYCIN OPTHALMIC OINTMENT 3.5-400-10000	2	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>polymyxin b-trimethoprim ophthalmic solution 10000-0.1 unit/ml-%</i>	2	
<i>tobramycin-dexamethasone ophthalmic suspension 0.3-0.1 %</i>	4	
Agentes Oftalmológicos Antiglaucoma		
ALPHAGAN P OPHTHALMIC SOLUTION 0.1 %	3	
<i>apraclonidine hcl ophthalmic solution 0.5 %</i>	2	
<i>betaxolol hcl ophthalmic solution 0.5 %</i>	2	
BETOPTIC-S OPHTHALMIC SUSPENSION 0.25 %	3	
<i>brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 %</i>	2	
<i>brinzolamide ophthalmic suspension 1 %</i>	2	
<i>carteolol hcl ophthalmic solution 1 %</i>	2	
<i>dorzolamide hcl ophthalmic solution 2 %</i>	2	
<i>dorzolamide hcl-timolol mal ophthalmic solution 2-0.5 %</i>	2	
<i>levobunolol hcl ophthalmic solution 0.5 %</i>	2	
<i>metipranolol ophthalmic solution 0.3 %</i>	2	
PHOSPHOLINE IODIDE OPHTHALMIC SOLUTION RECONSTITUTED 0.125 %	3	
<i>pilocarpine hcl ophthalmic solution 1 %, 2 %, 4 %</i>	2	
RHOPRESSA OPHTHALMIC SOLUTION 0.02 %	3	ST
SIMBRINZA OPHTHALMIC SUSPENSION 1-0.2 %	4	
<i>timolol maleate (once-daily) ophthalmic solution 0.5 %</i>	4	
<i>timolol maleate ophthalmic solution 0.25 %, 0.5 %</i>	2	
Agentes Oftalmológicos, Otros		
<i>atropine sulfate ophthalmic solution 1 %</i>	3	
<i>bacitracin-polymyxin b ophthalmic ointment 500-10000 unit/gm</i>	2	
<i>brimonidine tartrate-timolol ophthalmic solution 0.2-0.5 %</i>	4	
<i>cyclosporine ophthalmic emulsion 0.05 %</i>	3	QL (2 EA per 1 day)
CYSTARAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.44 %	5	PA; NDS
LACRISERT OPHTHALMIC INSERT 5 MG	3	
POLYCIN OPHTHALMIC OINTMENT 500-10000 UNIT/GM	2	
RESTASIS MULTIDOSE OPHTHALMIC EMULSION 0.05 %	3	QL (16.5 ML per 90 days)
XDEMVIY OPHTHALMIC SOLUTION 0.25 %	5	QL (30 ML per 365 days); NDS
Análogos Oftalmológicos De Las Prostaglandinas Y Prostamidas		
<i>latanoprost ophthalmic solution 0.005 %</i>	2	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
LUMIGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.01 %	3	
<i>travoprost (bak free) ophthalmic solution 0.004 %</i>	3	
Antiinflamatorios Oftálmicos		
<i>diclofenac sodium ophthalmic solution 0.1 %</i>	2	
<i>fluorometholone ophthalmic suspension 0.1 %</i>	2	
<i>flurbiprofen sodium ophthalmic solution 0.03 %</i>	2	
FML FORTE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.25 %	3	
FML OPHTHALMIC OINTMENT 0.1 %	3	
<i>ketorolac tromethamine ophthalmic solution 0.4 %, 0.5 %</i>	2	
<i>loteprednol etabonate ophthalmic gel 0.5 %</i>	3	
<i>loteprednol etabonate ophthalmic suspension 0.5 %</i>	4	
<i>prednisolone acetate ophthalmic suspension 1 %</i>	3	
<i>prednisolone sodium phosphate ophthalmic solution 1 %</i>	3	
XIIDRA OPHTHALMIC SOLUTION 5 %	4	PA; QL (2 EA per 1 day)
Agentes Óticos		
Agentes Óticos		
COLY-MYCIN S OTIC SUSPENSION 3.3-3-10-0.5 MG/ML	3	
CORTISPORIN-TC OTIC SUSPENSION 3.3-3-10-0.5 MG/ML	3	
FLAC OTIC OIL 0.01 %	2	
<i>hydrocortisone-acetic acid otic solution 1-2 %</i>	2	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic solution 1 %</i>	2	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic suspension 3.5-10000-1</i>	2	
Agentes Para El Sistema Nervioso Central		
Agentes De La Esclerosis Múltiple		
AVONEX INTRAMUSCULAR KIT 30 MCG	5	NDS
AVONEX PEN INTRAMUSCULAR AUTO-INJECTOR KIT 30 MCG/0.5ML	5	QL (4 EA per 28 days); NDS
AVONEX PREFILLED INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE KIT 30 MCG/0.5ML	5	QL (4 EA per 28 days); NDS
<i>dalfampridine er oral tablet extended release 12 hour 10 mg</i>	2	QL (2 EA per 1 day); NDS
<i> fingolimod hcl oral capsule 0.5 mg</i>	4	
FIRDAPSE ORAL TABLET 10 MG	5	PA; LA; QL (8 EA per 1 day); NDS
GLATOPA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 20 MG/ML	3	QL (1 ML per 1 day); NDS
GLATOPA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/ML	3	QL (12 ML per 28 days); NDS

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
OCREVUS INTRAVENOUS SOLUTION 300 MG/10ML	5	PA; LA; NDS
<i>teriflunomide oral tablet 14 mg, 7 mg</i>	2	QL (1 EA per 1 day); NDS
Agentes De Trastorno Por Déficit De Atención E Hiperactividad, No Anfetaminas		
<i>atomoxetine hcl oral capsule 10 mg, 100 mg, 18 mg, 25 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg</i>	4	QL (1 EA per 1 day)
<i>dexmethylphenidate hcl er oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 35 mg, 40 mg, 5 mg</i>	4	QL (1 EA per 1 day); NDS
<i>dexmethylphenidate hcl oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	4	QL (2 EA per 1 day); NDS
<i>guanfacine hcl er oral tablet extended release 24 hour 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg</i>	4	QL (1 EA per 1 day)
<i>methylphenidate hcl er (cd) oral capsule extended release 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 50 mg</i>	3	QL (1 EA per 1 day); NDS
<i>methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 18 mg, 27 mg, 54 mg</i>	3	QL (1 EA per 1 day); NDS
<i>methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 36 mg</i>	3	QL (2 EA per 1 day); NDS
<i>methylphenidate hcl er oral tablet extended release 10 mg, 20 mg</i>	3	QL (3 EA per 1 day); NDS
<i>methylphenidate hcl er oral tablet extended release 24 hour 18 mg, 27 mg, 54 mg</i>	3	QL (1 EA per 1 day); NDS
<i>methylphenidate hcl er oral tablet extended release 24 hour 36 mg</i>	3	QL (2 EA per 1 day); NDS
<i>methylphenidate hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg</i>	2	QL (3 EA per 1 day); NDS
Agentes Del Trastorno Por Déficit De Atención Con Hiperactividad, Anfetaminas		
<i>amphetamine-dextroamphet er oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 5 mg</i>	2	QL (1 EA per 1 day); NDS
<i>amphetamine-dextroamphet er oral capsule extended release 24 hour 20 mg, 25 mg, 30 mg</i>	2	QL (2 EA per 1 day); NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	2	QL (3 EA per 1 day); NDS
DEXEDRINE ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	2	QL (6 EA per 1 day); NDS
<i>dextroamphetamine sulfate er oral capsule extended release 24 hour 10 mg</i>	4	QL (2 EA per 1 day); NDS
<i>dextroamphetamine sulfate er oral capsule extended release 24 hour 15 mg</i>	4	QL (4 EA per 1 day); NDS
<i>dextroamphetamine sulfate er oral capsule extended release 24 hour 5 mg</i>	4	QL (1 EA per 1 day); NDS
<i>dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	2	QL (6 EA per 1 day); NDS

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>lisdexamfetamine dimesylate oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 50 mg, 60 mg, 70 mg</i>	4	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
Sistema Nervioso Central, Otros		
AUSTEDO ORAL TABLET 12 MG, 9 MG	5	PA; QL (4 EA per 1 day); NDS
AUSTEDO ORAL TABLET 6 MG	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
AUSTEDO PATIENT TITRATION KIT ORAL TABLET THERAPY PACK 6 & 9 & 12 MG	5	PA; NDS
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 12 MG, 6 MG	5	PA; QL (3 EA per 1 day); NDS
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 18 MG, 24 MG	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 30 MG, 36 MG, 42 MG, 48 MG	5	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
AUSTEDO XR PATIENT TITRATION ORAL TABLET EXTENDED RELEASE THERAPY PACK 12 & 18 & 24 & 30 MG	5	PA; QL (28 EA per 180 days); NDS
AUSTEDO XR PATIENT TITRATION ORAL TABLET EXTENDED RELEASE THERAPY PACK 6 & 12 & 24 MG	5	PA; NDS
NUEDEXTA ORAL CAPSULE 20-10 MG	5	QL (2 EA per 1 day); NDS
<i>riluzole oral tablet 50 mg</i>	2	
TEGLUTIK ORAL SUSPENSION 50 MG/10ML	5	NDS
<i>tetrabenazine oral tablet 12.5 mg</i>	4	PA; QL (3 EA per 1 day); NDS
<i>tetrabenazine oral tablet 25 mg</i>	5	PA; QL (4 EA per 1 day); NDS
TIGLUTIK ORAL SUSPENSION 50 MG/10ML	5	NDS
VEOZAH ORAL TABLET 45 MG	4	
Agentes Para El Tracto Respiratorio/Pulmones		
OFEV ORAL CAPSULE 100 MG, 150 MG	5	PA; LA; QL (2 EA per 1 day); NDS
<i>pirfenidone oral capsule 267 mg</i>	5	PA; NDS
<i>pirfenidone oral tablet 267 mg</i>	5	PA; QL (6 EA per 1 day); NDS
<i>pirfenidone oral tablet 801 mg</i>	5	PA; QL (3 EA per 1 day); NDS
Agentes Para El Tracto Respiratorio, Otros		
<i>acetylcysteine inhalation solution 10 %, 20 %</i>	2	PA B/D
ANORO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 62.5-25 MCG/ACT	3	QL (60 EA per 30 days)
FASENRA PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 30 MG/ML	5	PA; LA; NDS
FASENRA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 30 MG/ML	5	PA; LA; NDS

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
PROLASTIN-C INTRAVENOUS SOLUTION 1000 MG/20ML	5	PA; LA; NDS
PROLASTIN-C INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1000 MG	5	PA; LA; NDS
<i>ribavirin inhalation solution reconstituted 6 gm</i>	5	NDS
STIOLTO RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION 2.5-2.5 MCG/ACT	3	QL (4 GM per 30 days)
TRELEGY ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-62.5-25 MCG/ACT, 100-62.5-25 MCG/INH, 200-62.5-25 MCG/ACT	3	QL (60 EA per 30 days)
WIXELA INHUB INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-50 MCG/ACT, 250-50 MCG/ACT, 500-50 MCG/ACT	4	ST
Agentes Para El Tracto Respiratorio/Pulmones		
BREYNA INHALATION AEROSOL 160-4.5 MCG/ACT, 80-4.5 MCG/ACT	3	QL (10.3 GM per 30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate inhalation aerosol 160-4.5 mcg/act, 80-4.5 mcg/act</i>	3	QL (10.2 GM per 30 days)
COMBIVENT RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION 20-100 MCG/ACT	4	QL (8 GM per 30 days)
FASENRA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 10 MG/0.5ML	5	PA; NDS
<i>ipratropium-albuterol inhalation solution 0.5-2.5 (3) mg/3ml</i>	2	PA B/D
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 150 MG/ML, 300 MG/2ML, 75 MG/0.5ML	5	PA; LA; NDS
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML, 300 MG/2ML, 75 MG/0.5ML	5	PA; LA; NDS
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG	5	PA; LA; NDS
Agentes Para La Fibrosis Quística		
BRONCHITOL INHALATION CAPSULE 40 MG	5	PA; NDS
CAYSTON INHALATION SOLUTION RECONSTITUTED 75 MG	5	PA; NDS
KALYDECO ORAL PACKET 25 MG, 50 MG, 75 MG	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
KALYDECO ORAL TABLET 150 MG	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
ORKAMBI ORAL TABLET 100-125 MG, 200-125 MG	5	PA; LA; QL (4 EA per 1 day); NDS
PULMOZYME INHALATION SOLUTION 1 MG/ML, 2.5 MG/2.5ML	5	PA B/D; NDS
SYMDEKO ORAL TABLET THERAPY PACK 100-150 & 150 MG, 50-75 & 75 MG	5	PA; LA; QL (2 EA per 1 day); NDS

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
TRIKAFTA ORAL TABLET THERAPY PACK 100-50-75 & 150 MG, 50-25-37.5 & 75 MG	5	PA; QL (84 EA per 28 days); NDS
TRIKAFTA ORAL THERAPY PACK 100-50-75 & 75 MG, 80-40-60 & 59.5 MG	5	PA; QL (56 EA per 28 days); NDS
Antihipertensivos Pulmonares		
ADEMPAS ORAL TABLET 0.5 MG, 1 MG, 1.5 MG, 2 MG, 2.5 MG	5	PA; LA; QL (3 EA per 1 day); NDS
ALYQ ORAL TABLET 20 MG	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
<i>ambrisentan oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	5	PA; LA; QL (1 EA per 1 day); NDS
<i>bosentan oral tablet 125 mg, 62.5 mg</i>	5	PA; LA; QL (2 EA per 1 day); NDS
<i>bosentan oral tablet soluble 32 mg</i>	5	PA; LA; QL (4 EA per 1 day); NDS
OPSUMIT ORAL TABLET 10 MG	4	PA; LA; QL (1 EA per 1 day); NDS
<i>sildenafil citrate oral tablet 20 mg</i>	2	PA; QL (3 EA per 1 day)
<i>tadalafil (pah) oral tablet 20 mg</i>	2	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT INHALATION POWDER 112 X 32MCG & 112 X64MCG, 112 X 48MCG & 112 X64MCG, 16 MCG, 32 MCG, 48 MCG, 64 MCG, 80 MCG	5	PA; LA; NDS
TYVASO DPI TITRATION KIT INHALATION POWDER 16 & 32 & 48 MCG	5	PA; LA; NDS
WINREVAIR SUBCUTANEOUS KIT 2 X 45 MG, 2 X 60 MG, 45 MG, 60 MG	5	PA; LA; NDS
Antihistamínicos		
<i>azelastine hcl nasal solution 0.1 %</i>	2	
<i>cetirizine hcl oral solution 1 mg/ml, 5 mg/5ml</i>	2	
<i>cetirizine hcl oral syrup 1 mg/ml</i>	2	
<i>cyproheptadine hcl oral syrup 2 mg/5ml</i>	2	
<i>cyproheptadine hcl oral tablet 4 mg</i>	2	
<i>levocetirizine dihydrochloride oral tablet 5 mg</i>	2	
<i>promethazine hcl oral solution 6.25 mg/5ml</i>	2	
<i>promethazine hcl oral syrup 6.25 mg/5ml</i>	2	
<i>promethazine hcl oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg</i>	2	
Antiinflamatorios, Corticosteroides Inhalados		
ADVAIR HFA INHALATION AEROSOL 115-21 MCG/ACT, 230-21 MCG/ACT, 45-21 MCG/ACT	4	ST; QL (12 GM per 30 days)
ARNUITY ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100 MCG/ACT, 200 MCG/ACT, 50 MCG/ACT	3	QL (30 EA per 30 days)

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
ASMANEX (120 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 220 MCG/ACT, 220 MCG/INH	3	
ASMANEX (30 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 110 MCG/ACT, 110 MCG/INH, 220 MCG/ACT, 220 MCG/INH	3	
ASMANEX (60 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 220 MCG/ACT, 220 MCG/INH	3	
ASMANEX HFA INHALATION AEROSOL 100 MCG/ACT, 200 MCG/ACT, 50 MCG/ACT	3	
<i>budesonide inhalation suspension 0.25 mg/2ml, 0.5 mg/2ml</i>	4	PA B/D
FLOVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100 MCG/ACT, 100 MCG/BLIST, 250 MCG/ACT, 250 MCG/BLIST, 50 MCG/ACT, 50 MCG/BLIST	3	
FLOVENT HFA INHALATION AEROSOL 110 MCG/ACT, 220 MCG/ACT, 44 MCG/ACT	3	
<i>flunisolide nasal solution 25 mcg/act (0.025%)</i>	2	
<i>fluticasone propionate diskus inhalation aerosol powder breath activated 100 mcg/act, 250 mcg/act, 50 mcg/act</i>	3	
<i>fluticasone propionate hfa inhalation aerosol 110 mcg/act, 220 mcg/act, 44 mcg/act</i>	3	
<i>fluticasone propionate nasal suspension 50 mcg/act</i>	2	
<i>fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated 100-50 mcg/act, 100-50 mcg/dose, 250-50 mcg/act, 250-50 mcg/dose, 500-50 mcg/act, 500-50 mcg/dose</i>	4	ST
<i>fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated 113-14 mcg/act, 232-14 mcg/act, 55-14 mcg/act</i>	3	
<i>mometasone furoate nasal suspension 50 mcg/act</i>	4	
PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 180 MCG/ACT, 90 MCG/ACT	4	
QVAR INHALATION AEROSOL SOLUTION 40 MCG/ACT, 80 MCG/ACT	4	
QVAR REDHALER INHALATION AEROSOL BREATH ACTIVATED 40 MCG/ACT, 80 MCG/ACT	4	
WIXELA INHUB INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-50 MCG/DOSE, 250-50 MCG/DOSE, 500-50 MCG/DOSE	4	ST

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
Antileucotrienos		
<i>montelukast sodium oral tablet 10 mg</i>	2	QL (1 EA per 1 day)
<i>montelukast sodium oral tablet chewable 4 mg, 5 mg</i>	2	QL (1 EA per 1 day)
<i>zafirlukast oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	3	
Broncodilatadores, Anticolinérgicos		
ATROVENT HFA INHALATION AEROSOL SOLUTION 17 MCG/ACT	3	
<i>ipratropium bromide inhalation solution 0.02 %</i>	2	PA B/D
<i>ipratropium bromide nasal solution 0.03 %, 0.06 %</i>	2	
SPIRIVA HANDIHALER INHALATION CAPSULE 18 MCG	3	QL (30 EA per 30 days)
SPIRIVA RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION 1.25 MCG/ACT, 2.5 MCG/ACT	3	QL (4 GM per 30 days)
Broncodilatadores, Simpaticomiméticos		
<i>albuterol sulfate er oral tablet extended release 12 hour 4 mg, 8 mg</i>	2	
<i>albuterol sulfate hfa inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act</i>	2	
<i>albuterol sulfate hfa inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act (nda020503), 108 (90 base) mcg/act (nda020983)</i>	2	
<i>albuterol sulfate inhalation nebulization solution (2.5 mg/3ml) 0.083%, (5 mg/ml) 0.5%, 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/3ml, 2.5 mg/0.5ml</i>	2	PA B/D
<i>albuterol sulfate oral syrup 2 mg/5ml</i>	2	
<i>albuterol sulfate oral tablet 2 mg, 4 mg</i>	2	
<i>epinephrine injection solution 0.3 mg/0.3ml</i>	2	QL (4 EA per 30 days)
<i>epinephrine injection solution auto-injector 0.15 mg/0.3ml, 0.3 mg/0.3ml</i>	2	QL (4 EA per 30 days)
<i>levalbuterol tartrate inhalation aerosol 45 mcg/act</i>	4	ST
<i>metaproterenol sulfate oral tablet 20 mg</i>	2	
PROAIR RESPICLICK INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 108 (90 BASE) MCG/ACT	4	
SEREVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 50 MCG/ACT, 50 MCG/DOSE	3	QL (60 EA per 30 days)
<i>terbutaline sulfate oral tablet 2.5 mg, 5 mg</i>	2	
VENTOLIN HFA INHALATION AEROSOL SOLUTION 108 (90 BASE) MCG/ACT	3	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
Estabilizadores De Mastocitos		
<i>cromolyn sodium inhalation nebulization solution 20 mg/2ml</i>	2	PA B/D
<i>cromolyn sodium oral concentrate 100 mg/5ml</i>	2	
Inhibidores De La Fosfodiesterasa, Enfermedades En Las Vías Respiratorias		
<i>roflumilast oral tablet 250 mcg</i>	4	QL (1 EA per 1 day); NDS
<i>roflumilast oral tablet 500 mcg</i>	4	QL (1 EA per 1 day)
<i>theophylline er oral tablet extended release 12 hour 300 mg, 450 mg</i>	3	
Agentes Para Enfermedad Inflamatoria Intestinal		
Aminosalicilatos		
<i>balsalazide disodium oral capsule 750 mg</i>	2	
DIPENTUM ORAL CAPSULE 250 MG	5	NDS
<i>mesalamine er oral capsule extended release 24 hour 0.375 gm</i>	3	QL (4 EA per 1 day)
<i>mesalamine er oral capsule extended release 500 mg</i>	4	QL (8 EA per 1 day); NDS
<i>mesalamine oral capsule delayed release 400 mg</i>	4	QL (6 EA per 1 day)
<i>mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm</i>	4	QL (4 EA per 1 day)
<i>mesalamine rectal enema 4 gm</i>	2	
<i>mesalamine rectal suppository 1000 mg</i>	4	
PENTASA ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 250 MG	4	
<i>sulfasalazine oral tablet 500 mg</i>	2	
<i>sulfasalazine oral tablet delayed release 500 mg</i>	2	
Glucocorticoides		
COLOCORT RECTAL ENEMA 100 MG/60ML	3	
<i>hydrocortisone (perianal) external cream 2.5 %</i>	2	
<i>hydrocortisone rectal cream 2.5 %</i>	2	
<i>prednisone oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 50 mg</i>	2	
PROCTO-MED HC RECTAL CREAM 2.5 %	2	
PROCTOSOL HC EXTERNAL CREAM 2.5 %	3	
PROCTOSOL HC RECTAL CREAM 2.5 %	3	
PROCTOZONE-HC EXTERNAL CREAM 2.5 %	3	
PROCTOZONE-HC RECTAL CREAM 2.5 %	3	
Agentes Para Enfermedades Óseas Metabólicas		
Agentes Para Enfermedades Óseas Metabólicas		

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>alendronate sodium oral tablet 10 mg, 40 mg, 5 mg</i>	2	
<i>alendronate sodium oral tablet 35 mg, 70 mg</i>	1	
<i>calcitonin (salmon) nasal solution 200 unit/act</i>	3	
<i>calcitriol oral capsule 0.25 mcg, 0.5 mcg</i>	2	
<i>calcitriol oral solution 1 mcg/ml</i>	2	
<i>doxercalciferol oral capsule 1 mcg, 2.5 mcg</i>	4	
<i>etidronate disodium oral tablet 200 mg, 400 mg</i>	2	
FORTEO SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 560 MCG/2.24ML, 600 MCG/2.4ML	5	PA; QL (2.4 ML per 28 days); NDS
NATPARA SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 100 MCG, 25 MCG, 50 MCG, 75 MCG	5	PA; LA; NDS
<i>paricalcitol oral capsule 1 mcg, 2 mcg, 4 mcg</i>	4	
PROLIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 60 MG/ML	4	QL (1 ML per 180 days)
<i>risedronate sodium oral tablet 150 mg, 30 mg, 5 mg</i>	4	
<i>risedronate sodium oral tablet 35 mg, 35 mg (12 pack), 35 mg (4 pack)</i>	3	
<i>risedronate sodium oral tablet delayed release 35 mg</i>	4	
<i>teriparatide subcutaneous solution pen-injector 560 mcg/2.24ml, 620 mcg/2.48ml</i>	5	PA; QL (2.48 ML per 28 days); NDS
TYMLOS SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 3120 MCG/1.56ML	5	PA; QL (1.56 ML per 30 days); NDS
XGEVA SUBCUTANEOUS SOLUTION 120 MG/1.7ML	5	PA; NDS
Agentes Para Tratamiento Antiadicción/Abuso De Sustancias		
Agentes De Cesación De Tabaquismo		
<i>bupropion hcl er (smoking det) oral tablet extended release 12 hour 150 mg</i>	2	
NICOTROL INHALATION INHALER 10 MG	4	
NICOTROL NS NASAL SOLUTION 10 MG/ML	3	QL (720 ML per 365 days)
<i>varenicline tartrate (starter) oral tablet therapy pack 0.5 mg x 11 & 1 mg x 42</i>	4	
<i>varenicline tartrate oral 0.5 mg x 11 & 1 mg x 42</i>	4	
<i>varenicline tartrate oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	4	QL (360 EA per 365 days)
<i>varenicline tartrate oral tablet therapy pack 0.5 mg x 11 & 1 mg x 42</i>	4	
Agentes De Reversión De Opioides		
KLOXXADO NASAL LIQUID 8 MG/0.1ML	4	
<i>naloxone hcl injection solution prefilled syringe 2 mg/2ml</i>	2	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>naloxone hcl nasal liquid 4 mg/0.1ml</i>	3	
OPVEE NASAL SOLUTION 2.7 MG/0.1ML	3	
Ansiolíticos/Disuasivos Del Alcohol		
<i>acamprosate calcium oral tablet delayed release 333 mg</i>	2	
<i>disulfiram oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	2	
Tratamiento De Dependencia De Opioides		
<i>buprenorphine hcl sublingual tablet sublingual 2 mg, 8 mg</i>	2	QL (4 EA per 1 day)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film 12-3 mg</i>	4	QL (3 EA per 1 day); NDS
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film 2-0.5 mg, 4-1 mg, 8-2 mg</i>	4	QL (4 EA per 1 day)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual 2-0.5 mg, 8-2 mg</i>	2	QL (4 EA per 1 day)
<i>naltrexone hcl oral tablet 50 mg</i>	2	
Agentes Terapéuticos Misceláneos		
Agentes Terapéuticos Misceláneos		
<i>alcohol prep pad 70 %</i>	2	
CURITY GAUZE PAD 2"X2"	2	
<i>cvs gauze sterile pad 2"x2"</i>	2	
EXEL COMFORT POINT PEN NEEDLE 29G X 12MM	2	QL (200 EA per 30 days)
<i>global alcohol prep ease pad 70 %</i>	2	
OMNIPOD 5 LIBRE2 G6 INTRO GEN5 KIT	4	QL (1 EA per 365 days)
OMNIPOD 5 LIBRE2 PLUS G6 PODS	4	QL (10 EA per 30 days)
<i>preferred plus insulin syringe 28g x 1/2" 0.5 ml</i>	2	
RELI-ON INSULIN SYRINGE 29G 0.3 ML	2	
Analgésicos		
Analgésicos		
<i>acetaminophen-codeine #2 oral tablet 300-15 mg</i>	3	QL (6 EA per 1 day); NDS
<i>acetaminophen-codeine #3 oral tablet 300-30 mg</i>	3	QL (6 EA per 1 day); NDS
<i>acetaminophen-codeine #4 oral tablet 300-60 mg</i>	3	QL (6 EA per 1 day); NDS
<i>acetaminophen-codeine oral solution 120-12 mg/5ml, 300-30 mg/12.5ml</i>	3	NDS
<i>acetaminophen-codeine oral tablet 300-15 mg, 300-30 mg, 300-60 mg</i>	3	QL (6 EA per 1 day); NDS
<i>butalbital-apap-caffeine oral capsule 50-325-40 mg</i>	4	QL (6 EA per 1 day)
<i>butalbital-apap-caffeine oral tablet 50-325-40 mg</i>	4	QL (6 EA per 1 day)
<i>butalbital-aspirin-caffeine oral capsule 50-325-40 mg</i>	4	QL (6 EA per 1 day)
CAPACET ORAL CAPSULE 50-325-40 MG	4	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
ENDOCET ORAL TABLET 10-325 MG, 5-325 MG, 7.5-325 MG	3	QL (6 EA per 1 day)
ESGIC ORAL CAPSULE 50-325-40 MG	4	QL (6 EA per 1 day)
<i>hydrocodone-acetaminophen oral tablet 5-325 mg, 7.5-325 mg</i>	3	QL (6 EA per 1 day); NDS
<i>hydrocodone-ibuprofen oral tablet 7.5-200 mg</i>	3	QL (6 EA per 1 day); NDS
LORCET ORAL TABLET 5-325 MG	3	QL (6 EA per 1 day); NDS
LORCET PLUS ORAL TABLET 7.5-325 MG	3	QL (6 EA per 1 day); NDS
LORTAB ORAL TABLET 5-325 MG, 7.5-325 MG	3	QL (6 EA per 1 day); NDS
<i>oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg</i>	3	QL (6 EA per 1 day); NDS
ZEBUTAL ORAL CAPSULE 50-325-40 MG	4	QL (6 EA per 1 day)
Analgésicos Opioides, Acción Corta		
<i>duramorph injection solution 1 mg/ml</i>	4	QL (120 ML per 1 day); NDS
ENDOCET ORAL TABLET 2.5-325 MG	2	QL (6 EA per 1 day)
<i>fentanyl citrate buccal lozenge on a handle 1200 mcg, 1600 mcg, 400 mcg, 600 mcg, 800 mcg</i>	5	PA; QL (4 EA per 1 day); NDS
<i>hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg</i>	3	QL (6 EA per 1 day); NDS
<i>hydromorphone hcl oral tablet 2 mg, 4 mg</i>	3	QL (6 EA per 1 day); NDS
<i>hydromorphone hcl oral tablet 8 mg</i>	3	QL (3 EA per 1 day); NDS
LORCET HD ORAL TABLET 10-325 MG	3	QL (6 EA per 1 day); NDS
LORTAB ORAL TABLET 10-325 MG	3	QL (6 EA per 1 day); NDS
<i>morphine sulfate (pf) injection solution 1 mg/ml</i>	4	QL (120 ML per 1 day); NDS
<i>morphine sulfate intravenous solution 150 mg/30ml</i>	3	NDS
<i>oxycodone hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	3	QL (6 EA per 1 day); NDS
<i>oxycodone hcl oral tablet 15 mg</i>	3	QL (5 EA per 1 day); NDS
<i>oxycodone hcl oral tablet 20 mg</i>	3	QL (4 EA per 1 day); NDS
<i>oxycodone hcl oral tablet 30 mg</i>	3	QL (2 EA per 1 day); NDS
<i>oxycodone hcl oral tablet abuse-deterrent 15 mg</i>	3	QL (5 EA per 1 day); NDS
<i>oxycodone-acetaminophen oral tablet 2.5-325 mg</i>	3	QL (6 EA per 1 day); NDS
<i>tramadol hcl oral tablet 100 mg</i>	2	QL (4 EA per 1 day); NDS
<i>tramadol hcl oral tablet 50 mg</i>	2	QL (8 EA per 1 day); NDS
Analgésicos Opioides, Efecto Prolongado		
<i>fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr</i>	2	QL (10 EA per 30 days); NDS
<i>methadone hcl oral tablet 10 mg</i>	3	QL (4 EA per 1 day); NDS
<i>methadone hcl oral tablet 5 mg</i>	3	QL (6 EA per 1 day); NDS

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>morphine sulfate er oral tablet extended release 100 mg, 200 mg, 60 mg</i>	3	QL (2 EA per 1 day); NDS
<i>morphine sulfate er oral tablet extended release 15 mg, 30 mg</i>	3	QL (3 EA per 1 day); NDS
<i>morphine sulfate oral solution 20 mg/5ml</i>	3	QL (30 ML per 1 day); NDS
<i>morphine sulfate oral tablet 15 mg</i>	3	QL (6 EA per 1 day); NDS
<i>morphine sulfate oral tablet 30 mg</i>	3	QL (4 EA per 1 day); NDS
<i>tramadol hcl er oral tablet extended release 24 hour 100 mg</i>	2	QL (3 EA per 1 day); NDS
<i>tramadol hcl er oral tablet extended release 24 hour 200 mg</i>	2	QL (1 EA per 1 day); NDS
Medicamentos Antiinflamatorios No Esteroideos		
<i>celecoxib oral capsule 100 mg, 200 mg, 400 mg, 50 mg</i>	2	QL (2 EA per 1 day)
<i>diclofenac sodium er oral tablet extended release 24 hour 100 mg</i>	1	
<i>diclofenac sodium external solution 1.5 %</i>	4	
<i>diclofenac sodium oral tablet delayed release 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	1	
<i>ec-naproxen oral tablet delayed release 500 mg</i>	1	
<i>etodolac oral capsule 200 mg, 300 mg</i>	2	
<i>etodolac oral tablet 400 mg, 500 mg</i>	2	
<i>fenoprofen calcium oral tablet 600 mg</i>	3	
<i>flurbiprofen oral tablet 100 mg, 50 mg</i>	2	
<i>ketoprofen oral capsule 50 mg, 75 mg</i>	2	
<i>meloxicam oral tablet 15 mg, 7.5 mg</i>	1	
<i>nabumetone oral tablet 500 mg, 750 mg</i>	2	
<i>naproxen dr oral tablet delayed release 500 mg</i>	1	
<i>naproxen oral suspension 125 mg/5ml</i>	2	
<i>naproxen oral tablet 250 mg, 375 mg, 500 mg</i>	1	
<i>naproxen oral tablet delayed release 375 mg, 500 mg</i>	1	
<i>naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg</i>	1	
<i>oxaprozin oral tablet 600 mg</i>	2	
<i>piroxicam oral capsule 10 mg, 20 mg</i>	2	
PROFENO ORAL TABLET 600 MG	3	
<i>sulindac oral tablet 150 mg, 200 mg</i>	2	
Anestésicos		
Anestésicos Locales		
GLYDO EXTERNAL GEL 2 %	2	
<i>lidocaine external patch 5 %</i>	4	PA; QL (3 EA per 1 day)
<i>lidocaine hcl external gel 2 %</i>	2	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>lidocaine hcl external solution 4 %</i>	2	QL (50 ML per 30 days)
<i>lidocaine viscous hcl mouth/throat solution 2 %</i>	2	
<i>lidocaine-prilocaine external cream 2.5-2.5 %</i>	2	QL (30 GM per 30 days)
Ansiolíticos		
Ansiolíticos, Otros		
BUCAPSOL ORAL CAPSULE 15 MG	4	
<i>bupirone hcl oral tablet 10 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	2	
<i>hydroxyzine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg</i>	4	PA
<i>hydroxyzine pamoate oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	4	PA
<i>triazolam oral tablet 0.125 mg, 0.25 mg</i>	2	QL (2 EA per 1 day); NDS
Benzodiazepinas		
<i>alprazolam oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg</i>	2	QL (3 EA per 1 day); NDS
<i>alprazolam oral tablet 2 mg</i>	2	QL (5 EA per 1 day); NDS
<i>chlordiazepoxide hcl oral capsule 10 mg, 25 mg, 5 mg</i>	2	PA; QL (4 EA per 1 day); NDS
<i>clorazepate dipotassium oral tablet 15 mg, 3.75 mg, 7.5 mg</i>	3	QL (6 EA per 1 day); NDS
DIAZEPAM INTENSOL ORAL CONCENTRATE 5 MG/ML	4	NDS
<i>diazepam oral concentrate 5 mg/ml</i>	4	NDS
<i>diazepam oral solution 1 mg/ml</i>	4	QL (40 EA per 1 day); NDS
<i>diazepam oral solution 5 mg/5ml</i>	4	QL (40 ML per 1 day); NDS
<i>diazepam oral tablet 2 mg, 5 mg</i>	2	QL (4 EA per 1 day); NDS
<i>lorazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	2	QL (3 EA per 1 day); NDS
<i>lorazepam oral tablet 2 mg</i>	2	QL (5 EA per 1 day); NDS
Isrs/Irsn (Inhibidores Selectivos De La Recaptación De Serotonina/Inhibidores De La Recaptación De Serotonina Y Norepinefrina)		
<i>duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 40 mg</i>	4	QL (3 EA per 1 day)
<i>paroxetine hcl oral tablet 20 mg</i>	2	PA
Antibacteriales		
<i>aztreonam injection solution reconstituted 2 gm</i>	4	NDS
<i>imipenem-cilastatin intravenous solution reconstituted 250 mg</i>	2	
<i>meropenem intravenous solution reconstituted 1 gm</i>	2	
Aminoglucósidos		
<i>amikacin sulfate injection solution 500 mg/2ml</i>	2	
ARIKAYCE INHALATION SUSPENSION 590 MG/8.4ML	5	NDS
GENTAK OPHTHALMIC OINTMENT 0.3 %	3	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>gentamicin sulfate external cream 0.1 %</i>	3	
<i>gentamicin sulfate external ointment 0.1 %</i>	3	
<i>gentamicin sulfate injection solution 10 mg/ml, 40 mg/ml</i>	2	
<i>gentamicin sulfate intravenous solution 10 mg/ml</i>	2	
<i>gentamicin sulfate ophthalmic solution 0.3 %</i>	2	
<i>neomycin sulfate oral tablet 500 mg</i>	2	
<i>paromomycin sulfate oral capsule 250 mg</i>	2	
<i>streptomycin sulfate intramuscular solution reconstituted 1 gm</i>	3	
TOBRADEX OPHTHALMIC OINTMENT 0.3-0.1 %	3	
<i>tobramycin inhalation nebulization solution 300 mg/5ml</i>	5	PA B/D; NDS
<i>tobramycin ophthalmic solution 0.3 %</i>	2	
<i>tobramycin sulfate injection solution 10 mg/ml, 80 mg/2ml</i>	2	
Antibacteriales, Otros		
<i>bacitracin ophthalmic ointment 500 unit/gm</i>	3	
<i>clindamycin hcl oral capsule 150 mg, 300 mg, 75 mg</i>	2	
<i>clindamycin phos (once-daily) external gel 1 %</i>	2	
<i>clindamycin phos (twice-daily) external gel 1 %</i>	2	
<i>clindamycin phosphate external gel 1 %</i>	2	
<i>clindamycin phosphate external solution 1 %</i>	2	
<i>clindamycin phosphate in d5w intravenous solution 300 mg/50ml, 600 mg/50ml, 900 mg/50ml</i>	4	
<i>clindamycin phosphate vaginal cream 2 %</i>	2	
<i>colistimethate sodium (cba) injection solution reconstituted 150 mg</i>	5	NDS
<i>daptomycin intravenous solution reconstituted 500 mg</i>	5	NDS
FIRVANQ ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 25 MG/ML, 50 MG/ML	3	
<i>fosfomicin tromethamine oral packet 3 gm</i>	4	
<i>linezolid intravenous solution 600 mg/300ml</i>	4	NDS
<i>linezolid oral suspension reconstituted 100 mg/5ml</i>	5	PA; NDS
<i>linezolid oral tablet 600 mg</i>	4	PA; QL (2 EA per 1 day)
<i>metronidazole external cream 0.75 %</i>	2	
<i>metronidazole external gel 0.75 %</i>	2	
<i>metronidazole external lotion 0.75 %</i>	2	
<i>metronidazole in nacl intravenous solution 5-0.79 mg/ml-%, 500-0.79 mg/100ml-%</i>	2	
<i>metronidazole intravenous solution 5 mg/ml, 500 mg/100ml</i>	2	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>metronidazole oral capsule 375 mg</i>	4	
<i>metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	2	
<i>metronidazole vaginal gel 0.75 %</i>	2	
<i>mupirocin external ointment 2 %</i>	2	
<i>nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 50 mg</i>	2	
<i>nitrofurantoin monohyd macro oral capsule 100 mg</i>	2	
<i>nitrofurantoin oral suspension 25 mg/5ml</i>	4	
<i>polymyxin b sulfate injection solution reconstituted 500000 unit</i>	4	
ROSADAN EXTERNAL CREAM 0.75 %	2	
ROSADAN EXTERNAL GEL 0.75 %	2	
<i>tigecycline intravenous solution reconstituted 50 mg</i>	4	NDS
<i>tinidazole oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	2	
<i>trimethoprim oral tablet 100 mg</i>	2	
<i>vancomycin hcl intravenous solution reconstituted 1 gm, 1000 mg, 5 gm, 500 mg, 750 mg</i>	2	
<i>vancomycin hcl oral capsule 125 mg, 250 mg</i>	4	
<i>vancomycin hcl oral solution reconstituted 25 mg/ml, 250 mg/5ml, 50 mg/ml</i>	3	
VANDAZOLE VAGINAL GEL 0.75 %	3	
XIFAXAN ORAL TABLET 200 MG	4	PA; QL (3 EA per 1 day); NDS
XIFAXAN ORAL TABLET 550 MG	5	PA; QL (3 EA per 1 day); NDS
Betalactamasa, Cefalosporinas		
<i>cefaclor oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	2	
<i>cefadroxil oral capsule 500 mg</i>	2	
<i>cefadroxil oral suspension reconstituted 250 mg/5ml, 500 mg/5ml</i>	2	
<i>cefadroxil oral tablet 1 gm</i>	2	
<i>cefazolin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 500 mg</i>	2	
<i>cefdinir oral capsule 300 mg</i>	2	
<i>cefdinir oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml</i>	2	
<i>cefepime hcl injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm</i>	2	
<i>cefepime hcl intravenous solution 2 gm/100ml</i>	2	
<i>cefepime hcl intravenous solution reconstituted 2 gm</i>	2	
<i>cefepime-dextrose intravenous solution reconstituted 2-5 gm-%(50ml)</i>	2	
<i>cefixime oral capsule 400 mg</i>	3	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>cefixime oral suspension reconstituted 100 mg/5ml, 200 mg/5ml</i>	4	
<i>cefotaxime sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm</i>	2	
<i>cefoxitin sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 2 gm</i>	2	
<i>cefpodoxime proxetil oral suspension reconstituted 100 mg/5ml, 50 mg/5ml</i>	4	
<i>cefpodoxime proxetil oral tablet 100 mg, 200 mg</i>	4	
<i>cefprozil oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml</i>	2	
<i>cefprozil oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	2	
<i>ceftazidime injection solution reconstituted 2 gm</i>	2	
<i>ceftazidime intravenous solution reconstituted 2 gm</i>	2	
CEFTIN ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 250 MG/5ML	3	
<i>ceftriaxone sodium injection solution reconstituted 100 gm, 250 mg, 500 mg</i>	2	
<i>ceftriaxone sodium intravenous solution reconstituted 10 gm</i>	2	
<i>cefuroxime axetil oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	2	
<i>cefuroxime sodium injection solution reconstituted 1.5 gm, 7.5 gm, 750 mg</i>	2	
<i>cefuroxime sodium intravenous solution reconstituted 1.5 gm</i>	2	
<i>cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	2	
<i>cephalexin oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml</i>	2	
TAZICEF INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 2 GM	3	
TAZICEF INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 2 GM	3	
TEFLARO INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 400 MG, 600 MG	5	NDS
Betalactamasa, Otras		
<i>aztreonam injection solution reconstituted 1 gm</i>	4	
<i>ertapenem sodium injection solution reconstituted 1 gm</i>	4	
<i>imipenem-cilastatin intravenous solution reconstituted 500 mg</i>	2	
<i>meropenem intravenous solution reconstituted 500 mg</i>	2	
Betalactamasa, Penicilinas		

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>amoxicillin oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	2	
<i>amoxicillin oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 200 mg/5ml, 250 mg/5ml, 400 mg/5ml</i>	2	
<i>amoxicillin oral tablet 500 mg, 875 mg</i>	2	
<i>amoxicillin oral tablet chewable 125 mg, 250 mg</i>	2	
<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>	2	
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral tablet 250-125 mg, 500-125 mg, 875-125 mg</i>	2	
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral tablet chewable 200-28.5 mg, 400-57 mg</i>	2	
<i>ampicillin oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	2	
<i>ampicillin oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml</i>	3	
<i>ampicillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 10 gm</i>	2	
<i>ampicillin sodium intravenous solution reconstituted 10 gm</i>	2	
<i>ampicillin-sulbactam sodium injection solution reconstituted 1.5 (1-0.5) gm, 15 (10-5) gm, 3 (2-1) gm</i>	2	
<i>ampicillin-sulbactam sodium intravenous solution reconstituted 1.5 (1-0.5) gm, 15 (10-5) gm, 3 (2-1) gm</i>	2	
BICILLIN C-R 900/300 INTRAMUSCULAR SUSPENSION 900000-300000 UNIT/2ML	3	
BICILLIN C-R INTRAMUSCULAR SUSPENSION 1200000 UNIT/2ML	4	
<i>dicloxacillin sodium oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	2	
<i>nafcillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm</i>	4	
<i>nafcillin sodium intravenous solution reconstituted 2 gm</i>	4	
<i>penicillin g potassium injection solution reconstituted 20000000 unit, 5000000 unit</i>	4	
<i>penicillin v potassium oral solution reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml</i>	2	
<i>penicillin v potassium oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	2	
<i>piperacillin sod-tazobactam so intravenous solution reconstituted 2.25 (2-0.25) gm, 3.375 (3-0.375) gm, 4.5 (4-0.5) gm</i>	4	
Macrólidos		
<i>azithromycin intravenous solution reconstituted 500 mg</i>	2	
<i>azithromycin oral tablet 250 mg, 250 mg (6 pack), 500 mg, 500 mg (3 pack), 600 mg</i>	2	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>clarithromycin er oral tablet extended release 24 hour 500 mg</i>	2	
<i>clarithromycin oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml</i>	2	
<i>clarithromycin oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	2	
DIFICID ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 40 MG/ML	5	QL (136 ML per 30 days); NDS
ERY-TAB ORAL TABLET DELAYED RELEASE 250 MG, 333 MG, 500 MG	4	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 500 MG	3	
<i>erythromycin base oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	4	
<i>erythromycin base oral tablet delayed release 250 mg, 333 mg, 500 mg</i>	4	
<i>erythromycin ethylsuccinate oral suspension reconstituted 200 mg/5ml</i>	3	
<i>erythromycin external solution 2 %</i>	2	
<i>erythromycin lactobionate intravenous solution reconstituted 500 mg</i>	3	
<i>erythromycin ophthalmic ointment 5 mg/gm</i>	2	
<i>erythromycin oral tablet delayed release 250 mg, 333 mg, 500 mg</i>	4	
<i>fidaxomicin oral tablet 200 mg</i>	5	QL (20 EA per 30 days); NDS
KLARITY-A OPHTHALMIC SOLUTION 1 %	4	
Quinolonas		
CILOXAN OPHTHALMIC OINTMENT 0.3 %	3	
<i>ciprofloxacin hcl ophthalmic solution 0.3 %</i>	2	
<i>ciprofloxacin hcl oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg</i>	2	
<i>ciprofloxacin in d5w intravenous solution 200 mg/100ml</i>	2	
<i>ciprofloxacin intravenous solution 400 mg/40ml</i>	2	
<i>ciprofloxacin oral suspension reconstituted 250 mg/5ml (5%), 500 mg/5ml (10%)</i>	2	
<i>gatifloxacin ophthalmic solution 0.5 %</i>	4	
<i>levofloxacin in d5w intravenous solution 750 mg/150ml</i>	4	
<i>levofloxacin oral solution 25 mg/ml</i>	2	
<i>levofloxacin oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg</i>	2	
<i>moxifloxacin hcl in nacl intravenous solution 400 mg/250ml</i>	4	
<i>moxifloxacin hcl ophthalmic solution 0.5 %</i>	4	
<i>moxifloxacin hcl oral tablet 400 mg</i>	4	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>ofloxacin ophthalmic solution 0.3 %</i>	2	
<i>ofloxacin oral tablet 300 mg, 400 mg</i>	2	
<i>ofloxacin otic solution 0.3 %</i>	2	
Sulfonamidas		
<i>silver sulfadiazine external cream 1 %</i>	2	
SSD EXTERNAL CREAM 1 %	3	
<i>sulfacetamide sodium ophthalmic ointment 10 %</i>	4	
<i>sulfacetamide sodium ophthalmic solution 10 %</i>	2	
<i>sulfadiazine oral tablet 500 mg</i>	3	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension 200-40 mg/5ml, 800-160 mg/20ml</i>	2	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet 400-80 mg, 800-160 mg</i>	2	
Tetraciclinas		
DOXY 100 INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG	4	
<i>doxycycline hyclate intravenous solution reconstituted 100 mg</i>	4	
<i>doxycycline hyclate oral capsule 100 mg, 50 mg</i>	4	
<i>doxycycline hyclate oral tablet 100 mg</i>	4	
<i>doxycycline hyclate oral tablet 20 mg</i>	2	
<i>doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg</i>	2	
<i>minocycline hcl oral capsule 100 mg, 50 mg, 75 mg</i>	2	
<i>minocycline hcl oral tablet 100 mg, 50 mg, 75 mg</i>	2	
MONDOXYNE NL ORAL CAPSULE 100 MG, 50 MG	2	
MORGIDOX ORAL CAPSULE 100 MG, 50 MG	4	
OKEBO ORAL CAPSULE 100 MG	2	
<i>tetracycline hcl oral capsule 500 mg</i>	4	
Anticonvulsivos		
Agentes De Los Canales De Sodio		
<i>carbamazepine er oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 200 mg, 400 mg</i>	3	
<i>carbamazepine oral suspension 100 mg/5ml</i>	2	
<i>carbamazepine oral tablet 200 mg</i>	2	
<i>carbamazepine oral tablet chewable 100 mg</i>	2	
DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG	4	
<i>eslicarbazepine acetate oral tablet 200 mg</i>	5	ST
<i>eslicarbazepine acetate oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg</i>	5	ST; NDS

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>lacosamide oral solution 10 mg/ml</i>	4	ST
<i>lacosamide oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 50 mg</i>	4	ST; QL (2 EA per 1 day); NDS
<i>oxcarbazepine oral suspension 300 mg/5ml</i>	2	
<i>oxcarbazepine oral tablet 150 mg, 300 mg, 600 mg</i>	2	
PEGANONE ORAL TABLET 250 MG	4	
<i>phenytoin oral suspension 100 mg/4ml, 125 mg/5ml</i>	2	
<i>phenytoin oral tablet chewable 50 mg</i>	2	
<i>phenytoin sodium extended oral capsule 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	2	
<i>rufinamide oral suspension 40 mg/ml</i>	5	ST; NDS
<i>rufinamide oral tablet 200 mg</i>	4	ST; NDS
<i>rufinamide oral tablet 400 mg</i>	5	ST; NDS
Agentes Modificadores De Los Canales De Calcio		
<i>ethosuximide oral capsule 250 mg</i>	2	
<i>ethosuximide oral solution 250 mg/5ml</i>	2	
<i>methsuximide oral capsule 300 mg</i>	4	
<i>pregabalin er oral tablet extended release 24 hour 165 mg, 330 mg, 82.5 mg</i>	4	QL (1 EA per 1 day)
<i>pregabalin oral capsule 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	2	QL (3 EA per 1 day); NDS
<i>pregabalin oral capsule 225 mg, 300 mg</i>	2	QL (2 EA per 1 day); NDS
<i>pregabalin oral solution 20 mg/ml</i>	2	NDS
ZONISADE ORAL SUSPENSION 100 MG/5ML	5	QL (30 ML per 1 day); NDS
<i>zonisamide oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	2	
Agentes Que Aumentan El Ácido Gama-Aminobutírico (Gaba)		
<i>clobazam oral suspension 2.5 mg/ml</i>	4	ST
<i>clobazam oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	4	ST; QL (2 EA per 1 day); NDS
<i>clonazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	2	QL (3 EA per 1 day); NDS
<i>clonazepam oral tablet 2 mg</i>	2	NDS
<i>clonazepam oral tablet dispersible 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg</i>	4	QL (3 EA per 1 day); NDS
<i>clonazepam oral tablet dispersible 2 mg</i>	4	NDS
<i>diazepam oral tablet 10 mg</i>	2	QL (4 EA per 1 day); NDS
<i>divalproex sodium er oral tablet extended release 24 hour 250 mg, 500 mg</i>	2	
<i>divalproex sodium oral capsule delayed release sprinkle 125 mg</i>	2	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>divalproex sodium oral tablet delayed release 125 mg, 250 mg, 500 mg</i>	2	
EPIDIOLEX ORAL SOLUTION 100 MG/ML	5	PA; NDS
<i>gabapentin oral capsule 100 mg, 300 mg, 400 mg</i>	2	NDS
<i>gabapentin oral solution 250 mg/5ml</i>	2	NDS
<i>gabapentin oral tablet 600 mg, 800 mg</i>	2	NDS
LIBERVANT BUCCAL FILM 10 MG, 12.5 MG, 15 MG, 5 MG, 7.5 MG	5	QL (10 EA per 30 days); NDS
NAYZILAM NASAL SOLUTION 5 MG/0.1ML	4	QL (10 EA per 30 days); NDS
<i>phenobarbital oral elixir 20 mg/5ml</i>	2	
<i>phenobarbital oral tablet 100 mg, 15 mg, 16.2 mg, 30 mg, 32.4 mg, 60 mg, 64.8 mg, 97.2 mg</i>	2	
<i>primidone oral tablet 125 mg, 250 mg, 50 mg</i>	2	
SYMPAZAN ORAL FILM 10 MG, 20 MG, 5 MG	5	ST; QL (2 EA per 1 day); NDS
<i>tiagabine hcl oral tablet 12 mg, 16 mg</i>	4	
<i>tiagabine hcl oral tablet 2 mg, 4 mg</i>	2	
<i>valproate sodium intravenous solution 100 mg/ml</i>	2	
<i>valproate sodium oral solution 250 mg/5ml</i>	2	
<i>valproic acid oral capsule 250 mg</i>	2	
<i>valproic acid oral solution 250 mg/5ml</i>	2	
VALTOCO 10 MG DOSE NASAL LIQUID 10 MG/0.1ML	5	QL (10 EA per 30 days); NDS
VALTOCO 15 MG DOSE NASAL LIQUID THERAPY PACK 2 X 7.5 MG/0.1ML, 7.5 MG/0.1ML	5	QL (10 EA per 30 days); NDS
VALTOCO 20 MG DOSE NASAL LIQUID THERAPY PACK 10 MG/0.1ML, 2 X 10 MG/0.1ML	5	QL (10 EA per 30 days); NDS
VALTOCO 5 MG DOSE NASAL LIQUID 5 MG/0.1ML	5	QL (10 EA per 30 days); NDS
<i>vigabatrin oral packet 500 mg</i>	5	NDS
<i>vigabatrin oral tablet 500 mg</i>	5	NDS
VIGADRONE ORAL PACKET 500 MG	5	NDS
VIGADRONE ORAL TABLET 500 MG	5	NDS
VIGAFYDE ORAL SOLUTION 100 MG/ML	5	NDS
VIGPODER ORAL PACKET 500 MG	5	
ZTALMY ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	5	NDS
Agentes Reductores De Glutamato		
<i>felbamate oral suspension 600 mg/5ml</i>	3	NDS
<i>felbamate oral tablet 400 mg</i>	4	
<i>felbamate oral tablet 600 mg</i>	2	
FYCOMPA ORAL SUSPENSION 0.5 MG/ML	5	ST; NDS

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>lamotrigine oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg</i>	2	
<i>lamotrigine oral tablet chewable 25 mg, 5 mg</i>	2	
<i>perampanel oral tablet 10 mg, 12 mg, 4 mg, 6 mg, 8 mg</i>	5	ST; QL (1 EA per 1 day); NDS
<i>perampanel oral tablet 2 mg</i>	4	ST; QL (1 EA per 1 day); NDS
<i>topiramate oral capsule sprinkle 15 mg, 25 mg</i>	2	
<i>topiramate oral solution 25 mg/ml</i>	4	
<i>topiramate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	2	
Anticonvulsivos, Otros		
BRIVIACT ORAL SOLUTION 10 MG/ML	5	ST; QL (20 ML per 1 day); NDS
BRIVIACT ORAL TABLET 10 MG, 100 MG, 25 MG, 50 MG, 75 MG	5	ST; QL (2 EA per 1 day); NDS
DIACOMIT ORAL CAPSULE 250 MG, 500 MG	5	ST; NDS
DIACOMIT ORAL PACKET 250 MG, 500 MG	5	ST; NDS
DIASTAT ACUDIAL RECTAL GEL 20 MG	4	NDS
<i>diazepam rectal gel 10 mg, 2.5 mg, 20 mg</i>	4	NDS
EPRONTIA ORAL SOLUTION 25 MG/ML	4	ST; QL (16 ML per 1 day)
FINTEPLA ORAL SOLUTION 2.2 MG/ML	5	LA; QL (12 ML per 1 day); NDS
<i>levetiracetam oral solution 100 mg/ml, 500 mg/5ml</i>	2	
<i>levetiracetam oral tablet 1000 mg, 250 mg, 500 mg, 750 mg</i>	2	
ROWEEPRA ORAL TABLET 1000 MG, 500 MG, 750 MG	3	
SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 250 MG, 500 MG	4	QL (2 EA per 1 day)
XCOPRI (250 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 100 & 150 MG, 50 & 200 MG	5	ST; QL (56 EA per 28 days); NDS
XCOPRI (350 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 150 & 200 MG	5	ST; QL (56 EA per 28 days); NDS
XCOPRI ORAL TABLET 100 MG, 50 MG	5	ST; QL (1 EA per 1 day); NDS
XCOPRI ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	5	ST; QL (2 EA per 1 day); NDS
XCOPRI ORAL TABLET 25 MG	4	ST; QL (1 EA per 1 day); NDS
XCOPRI ORAL TABLET THERAPY PACK 14 X 12.5 MG & 14 X 25 MG	4	ST; QL (28 EA per 28 days)
XCOPRI ORAL TABLET THERAPY PACK 14 X 150 MG & 14 X 200 MG, 14 X 50 MG & 14 X 100 MG	5	ST; QL (28 EA per 28 days); NDS
Antidepressivos		
Antidepressivos, Otros		
AUVELITY ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 45-105 MG	4	PA; QL (2 EA per 1 day)
<i>bupropion hcl er (sr) oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 150 mg, 200 mg</i>	2	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg</i>	2	
<i>bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 450 mg</i>	4	QL (1 EA per 1 day)
<i>bupropion hcl oral tablet 100 mg, 75 mg</i>	2	
EXXUA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 18.2 MG, 54.5 MG, 72.6 MG	5	ST; QL (1 EA per 1 day); NDS
EXXUA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 36.3 MG	5	ST; QL (1 EA per 1 day)
<i>maprotiline hcl oral tablet 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	3	
<i>mirtazapine oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg, 7.5 mg</i>	2	
<i>mirtazapine oral tablet dispersible 15 mg, 30 mg, 45 mg</i>	2	
<i>nefazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg, 50 mg</i>	3	
RALDESY ORAL SOLUTION 10 MG/ML	4	QL (40 ML per 1 day)
<i>trazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 300 mg, 50 mg</i>	1	
ZURZUVAE ORAL CAPSULE 20 MG, 25 MG	5	QL (28 EA per 365 days); NDS
ZURZUVAE ORAL CAPSULE 30 MG	5	QL (14 EA per 365 days); NDS
Inhibidores De Monoamino Oxidasa		
EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 12 MG/24HR, 6 MG/24HR, 9 MG/24HR	5	NDS
MARPLAN ORAL TABLET 10 MG	4	
<i>phenelzine sulfate oral tablet 15 mg</i>	2	
<i>tranylcypromine sulfate oral tablet 10 mg</i>	2	
Isrs/Irsn (Inhibidores Selectivos De La Recaptación De Serotonina/Inhibidores De La Recaptación De Serotonina Y Norepinefrina)		
<i>citalopram hydrobromide oral solution 10 mg/5ml, 20 mg/10ml</i>	2	
<i>citalopram hydrobromide oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	1	
<i>desvenlafaxine er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 50 mg</i>	4	QL (1 EA per 1 day)
<i>desvenlafaxine succinate er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	4	QL (1 EA per 1 day)
DRIZALMA SPRINKLE ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE SPRINKLE 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG	4	PA; QL (2 EA per 1 day)
<i>duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 30 mg, 60 mg</i>	4	QL (2 EA per 1 day)
<i>escitalopram oxalate oral capsule 15 mg</i>	4	
<i>escitalopram oxalate oral solution 5 mg/5ml</i>	2	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>escitalopram oxalate oral tablet 10 mg</i>	2	QL (1.5 EA per 1 day)
<i>escitalopram oxalate oral tablet 20 mg, 5 mg</i>	2	QL (1 EA per 1 day)
FETZIMA ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG, 20 MG, 40 MG, 80 MG	4	ST; QL (1 EA per 1 day)
FETZIMA TITRATION ORAL CAPSULE ER 24 HOUR THERAPY PACK 20 & 40 MG	4	ST; QL (56 EA per 365 days)
<i>fluoxetine hcl oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	1	
<i>fluoxetine hcl oral solution 20 mg/5ml</i>	2	
<i>fluoxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	2	
<i>fluvoxamine maleate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	2	
<i>paroxetine hcl er oral tablet extended release 24 hour 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg</i>	2	
<i>paroxetine hcl oral suspension 10 mg/5ml</i>	3	PA
<i>paroxetine hcl oral tablet 10 mg, 30 mg, 40 mg</i>	2	PA
PAXIL ORAL SUSPENSION 10 MG/5ML	3	PA
<i>sertraline hcl oral capsule 150 mg, 200 mg</i>	4	
<i>sertraline hcl oral concentrate 20 mg/ml</i>	2	
<i>sertraline hcl oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	1	
TRINTELLIX ORAL TABLET 10 MG, 20 MG, 5 MG	4	ST; QL (1 EA per 1 day)
<i>venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour 150 mg, 37.5 mg</i>	2	QL (2 EA per 1 day)
<i>venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour 75 mg</i>	2	QL (3 EA per 1 day)
<i>venlafaxine hcl er oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 37.5 mg</i>	4	QL (2 EA per 1 day)
<i>venlafaxine hcl er oral tablet extended release 24 hour 225 mg</i>	4	QL (1 EA per 1 day)
<i>venlafaxine hcl er oral tablet extended release 24 hour 75 mg</i>	4	QL (3 EA per 1 day)
<i>venlafaxine hcl oral tablet 100 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg</i>	2	
<i>vilazodone hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	4	ST; QL (1 EA per 1 day)
Tricíclicos		
<i>amitriptyline hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	4	
<i>amoxapine oral tablet 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg</i>	3	
<i>clomipramine hcl oral capsule 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	2	
<i>desipramine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	2	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>doxepin hcl oral capsule 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	4	
<i>doxepin hcl oral concentrate 10 mg/ml</i>	1	
<i>imipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg</i>	4	
<i>nortriptyline hcl oral capsule 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	1	
<i>nortriptyline hcl oral solution 10 mg/5ml</i>	3	
<i>protriptyline hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	2	
<i>trimipramine maleate oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	4	
Antieméticos		
Antieméticos, Otro		
COMPRO RECTAL SUPPOSITORY 25 MG	3	
<i>meclizine hcl oral tablet 25 mg</i>	2	
PHENADOZ RECTAL SUPPOSITORY 12.5 MG	3	
PHENERGAN RECTAL SUPPOSITORY 12.5 MG, 25 MG	3	
<i>prochlorperazine rectal suppository 25 mg</i>	2	
<i>promethazine hcl rectal suppository 12.5 mg, 25 mg</i>	4	
PROMETHEGAN RECTAL SUPPOSITORY 12.5 MG, 25 MG	3	
<i>scopolamine transdermal patch 72 hour 1 mg/3days</i>	4	PA; QL (10 EA per 30 days)
Complementos De La Terapia Emetogénica		
<i>aprepitant oral capsule 125 mg, 40 mg, 80 mg</i>	3	PA
<i>aprepitant oral capsule 80 & 125 mg</i>	3	PA; QL (12 EA per 30 days)
<i>dronabinol oral capsule 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	4	PA; QL (2 EA per 1 day)
EMEND ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 125 MG/5ML	3	PA
<i>granisetron hcl oral tablet 1 mg</i>	2	PA B/D; QL (2 EA per 1 day)
<i>ondansetron hcl oral tablet 4 mg, 8 mg</i>	2	PA B/D
<i>ondansetron oral tablet dispersible 4 mg, 8 mg</i>	2	PA B/D
Antimicobacteriales		
Antimicobacteriales, Otros		
<i>dapsone oral tablet 100 mg, 25 mg</i>	3	
PRIFTIN ORAL TABLET 150 MG	3	
<i>rifabutin oral capsule 150 mg</i>	4	
Antituberculosos		
<i>ethambutol hcl oral tablet 100 mg, 400 mg</i>	2	
<i>isoniazid oral syrup 50 mg/5ml</i>	3	
<i>isoniazid oral tablet 100 mg, 300 mg</i>	2	
PASER ORAL PACKET 4 GM	4	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>pyrazinamide oral tablet 500 mg</i>	2	
<i>rifampin intravenous solution reconstituted 600 mg</i>	2	
<i>rifampin oral capsule 150 mg, 300 mg</i>	2	
RIFATER ORAL TABLET 50-120-300 MG	4	
SIRTURO ORAL TABLET 100 MG	5	PA; NDS
TRECTOR ORAL TABLET 250 MG	4	
Antimicóticos		
Antimicóticos		
AMBISOME INTRAVENOUS SUSPENSION RECONSTITUTED 50 MG	5	PA B/D; NDS
<i>amphotericin b injection solution reconstituted 50 mg</i>	3	PA B/D
<i>amphotericin b intravenous solution reconstituted 50 mg</i>	3	PA B/D
<i>amphotericin b liposome intravenous suspension reconstituted 50 mg</i>	5	PA B/D; NDS
<i>casprofungin acetate intravenous solution reconstituted 50 mg, 70 mg</i>	4	
CICLODAN EXTERNAL CREAM 0.77 %	2	
CICLODAN EXTERNAL SOLUTION 8 %	2	
<i>ciclopirox external gel 0.77 %</i>	2	
<i>ciclopirox external shampoo 1 %</i>	2	
<i>ciclopirox external solution 8 %</i>	2	
<i>ciclopirox olamine external cream 0.77 %</i>	2	
<i>ciclopirox olamine external suspension 0.77 %</i>	2	
<i>clotrimazole external cream 1 %</i>	2	
<i>clotrimazole mouth/throat lozenge 10 mg</i>	2	
<i>clotrimazole mouth/throat troche 10 mg</i>	2	
CRESEMBA ORAL CAPSULE 186 MG	5	PA; QL (6 EA per 1 day); NDS
CRESEMBA ORAL CAPSULE 74.5 MG	5	PA; QL (15 EA per 1 day); NDS
<i>econazole nitrate external cream 1 %</i>	2	
ERAXIS INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG	5	NDS
ERAXIS INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 50 MG	4	NDS
<i>fluconazole in dextrose intravenous solution 200 mg/100ml, 400 mg/200ml</i>	2	
<i>fluconazole in sodium chloride intravenous solution 200-0.9 mg/100ml-%, 400-0.9 mg/200ml-%</i>	2	
<i>fluconazole oral suspension reconstituted 10 mg/ml, 40 mg/ml</i>	2	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>fluconazole oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 50 mg</i>	1	
<i>flucytosine oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	5	NDS
<i>griseofulvin microsize oral suspension 125 mg/5ml</i>	2	
<i>itraconazole oral capsule 100 mg</i>	2	QL (4 EA per 1 day)
<i>itraconazole oral solution 10 mg/ml</i>	5	NDS
<i>ketoconazole external cream 2 %</i>	2	
<i>ketoconazole external shampoo 2 %</i>	2	
<i>ketoconazole oral tablet 200 mg</i>	2	
<i>micafungin sodium intravenous solution reconstituted 100 mg</i>	4	
NATACYN OPHTHALMIC SUSPENSION 5 %	4	
NYAMYC EXTERNAL POWDER 100000 UNIT/GM	3	
NYATA EXTERNAL POWDER 100000 UNIT/GM	3	
<i>nystatin external cream 100000 unit/gm</i>	1	
<i>nystatin external ointment 100000 unit/gm</i>	1	
<i>nystatin external powder 100000 unit/gm</i>	1	
<i>nystatin mouth/throat suspension 100000 unit/ml</i>	2	
<i>nystatin oral tablet 500000 unit</i>	2	
NYSTOP EXTERNAL POWDER 100000 UNIT/GM	3	
<i>posaconazole oral suspension 40 mg/ml</i>	5	PA; QL (20 ML per 1 day); NDS
<i>posaconazole oral tablet delayed release 100 mg</i>	5	PA; QL (3 EA per 1 day); NDS
<i>terbinafine hcl oral tablet 250 mg</i>	2	QL (90 EA per 365 days)
<i>terconazole vaginal cream 0.4 %, 0.8 %</i>	2	
<i>terconazole vaginal suppository 80 mg</i>	2	
<i>voriconazole intravenous solution reconstituted 200 mg</i>	5	PA; NDS
<i>voriconazole oral suspension reconstituted 40 mg/ml</i>	5	PA; NDS
<i>voriconazole oral tablet 200 mg</i>	4	PA; QL (2 EA per 1 day)
Antineoplásicos		
Agentes Alquilantes		
<i>cyclophosphamide oral capsule 25 mg, 50 mg</i>	2	PA B/D
<i>cyclophosphamide oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	2	PA B/D
HEXALEN ORAL CAPSULE 50 MG	5	PA; NDS
LEUKERAN ORAL TABLET 2 MG	5	NDS
MATULANE ORAL CAPSULE 50 MG	5	PA; LA; NDS
VALCHLOR EXTERNAL GEL 0.016 %	5	PA; NDS
Agentes Antiangiogénicos		
<i>lenalidomide oral capsule 10 mg, 15 mg, 25 mg, 5 mg</i>	5	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
POMALYST ORAL CAPSULE 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG	5	PA; LA; QL (21 EA per 28 days); NDS
THALOMID ORAL CAPSULE 100 MG	5	PA; QL (4 EA per 1 day); NDS
THALOMID ORAL CAPSULE 150 MG, 200 MG	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
THALOMID ORAL CAPSULE 50 MG	5	PA; QL (8 EA per 1 day); NDS
Antiandrógenos		
<i>abiraterone acetate oral tablet 250 mg</i>	3	QL (4 EA per 1 day); NDS
<i>abiraterone acetate oral tablet 500 mg</i>	5	QL (2 EA per 1 day); NDS
ABIRTEGA ORAL TABLET 250 MG	2	QL (4 EA per 1 day)
<i>bicalutamide oral tablet 50 mg</i>	2	
ERLEADA ORAL TABLET 240 MG	5	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
ERLEADA ORAL TABLET 60 MG	5	PA; QL (4 EA per 1 day); NDS
EULEXIN ORAL CAPSULE 125 MG	5	NDS
<i>flutamide oral capsule 125 mg</i>	2	
<i>nilutamide oral tablet 150 mg</i>	5	NDS
NUBEQA ORAL TABLET 300 MG	5	PA; LA; QL (4 EA per 1 day); NDS
XTANDI ORAL CAPSULE 40 MG	5	PA; LA; QL (4 EA per 1 day); NDS
XTANDI ORAL TABLET 40 MG	5	PA; LA; QL (4 EA per 1 day); NDS
XTANDI ORAL TABLET 80 MG	5	PA; LA; QL (2 EA per 1 day); NDS
YONSA ORAL TABLET 125 MG	5	PA; LA; QL (4 EA per 1 day); NDS
Antiestrogénicos/Modificadores		
EMCYT ORAL CAPSULE 140 MG	5	NDS
INLURIYO ORAL TABLET 200 MG	5	QL (2 EA per 1 day); NDS
ORSERDU ORAL TABLET 345 MG	5	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
ORSERDU ORAL TABLET 86 MG	5	PA; QL (3 EA per 1 day); NDS
SOLTAMOX ORAL SOLUTION 10 MG/5ML	5	NDS
<i>tamoxifen citrate oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	2	
<i>toremifene citrate oral tablet 60 mg</i>	5	QL (1 EA per 1 day); NDS
Antimetabolitos		
<i>hydroxyurea oral capsule 500 mg</i>	2	
INQOVI ORAL TABLET 35-100 MG	5	PA; QL (5 EA per 28 days); NDS
LONSURF ORAL TABLET 15-6.14 MG	5	PA; QL (100 EA per 28 days); NDS
LONSURF ORAL TABLET 20-8.19 MG	5	PA; QL (80 EA per 28 days); NDS
<i>mercaptopurine oral suspension 2000 mg/100ml</i>	5	PA; NDS
ONUREG ORAL TABLET 200 MG, 300 MG	5	PA; LA; QL (14 EA per 28 days); NDS
SIKLOS ORAL TABLET 100 MG	4	PA
SIKLOS ORAL TABLET 1000 MG	5	PA; NDS
TABLOID ORAL TABLET 40 MG	4	PA

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
Antineoplásticos		
GLEOSTINE ORAL CAPSULE 5 MG	4	
<i>lomustine oral capsule 10 mg, 100 mg, 40 mg</i>	4	
LYNPARZA ORAL CAPSULE 50 MG	5	PA; QL (16 EA per 1 day); NDS
LYNPARZA ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	5	PA; QL (4 EA per 1 day); NDS
<i>mesna oral tablet 400 mg</i>	5	NDS
NINLARO ORAL CAPSULE 2.3 MG, 3 MG, 4 MG	5	PA; QL (3 EA per 28 days); NDS
TALZENNA ORAL CAPSULE 0.1 MG, 0.35 MG, 0.5 MG, 0.75 MG, 1 MG	5	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
TALZENNA ORAL CAPSULE 0.25 MG	5	PA; QL (3 EA per 1 day); NDS
VENCLEXTA ORAL TABLET 100 MG	5	PA; LA; QL (4 EA per 1 day); NDS
VENCLEXTA ORAL TABLET 50 MG	5	PA; LA; QL (1 EA per 1 day); NDS
VENCLEXTA STARTING PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 10 & 50 & 100 MG	5	PA; LA; QL (84 EA per 365 days); NDS
ZEJULA ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 300 MG	5	PA; LA; QL (1 EA per 1 day); NDS
Antineoplásticos, Otros		
GAVRETO ORAL CAPSULE 100 MG	5	PA; LA; QL (4 EA per 1 day); NDS
IWILFIN ORAL TABLET 192 MG	5	PA; QL (8 EA per 1 day); NDS
KRAZATI ORAL TABLET 200 MG	5	PA; QL (6 EA per 1 day); NDS
<i>lenalidomide oral capsule 2.5 mg, 20 mg</i>	5	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
<i>leucovorin calcium oral tablet 15 mg, 25 mg, 5 mg</i>	2	
LUMAKRAS ORAL TABLET 120 MG	5	PA; LA; QL (8 EA per 1 day); NDS
LUMAKRAS ORAL TABLET 240 MG	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
LUMAKRAS ORAL TABLET 320 MG	5	PA; QL (3 EA per 1 day); NDS
ORGOVYX ORAL TABLET 120 MG	5	PA; LA; NDS
RETEVMO ORAL CAPSULE 40 MG	5	PA; LA; QL (6 EA per 1 day); NDS
RETEVMO ORAL CAPSULE 80 MG	5	PA; LA; QL (4 EA per 1 day); NDS
RETEVMO ORAL TABLET 120 MG, 160 MG, 80 MG	5	PA; LA; QL (2 EA per 1 day); NDS
RETEVMO ORAL TABLET 40 MG	5	PA; LA; QL (3 EA per 1 day); NDS
RUBRACA ORAL TABLET 200 MG, 250 MG, 300 MG	5	PA; QL (4 EA per 1 day); NDS
SYLATRON SUBCUTANEOUS KIT 200 MCG, 300 MCG, 600 MCG	5	PA; NDS
TUKYSA ORAL TABLET 150 MG, 50 MG	5	PA; LA; QL (4 EA per 1 day); NDS
VORANIGO ORAL TABLET 10 MG	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
VORANIGO ORAL TABLET 40 MG	5	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
WELIREG ORAL TABLET 40 MG	5	PA; LA; QL (3 EA per 1 day); NDS
XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG	5	PA; LA; QL (20 EA per 28 days); NDS

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 50 MG	5	PA; QL (8 EA per 28 days); NDS
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 10 MG	5	PA; QL (16 EA per 28 days); NDS
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG	5	PA; LA; QL (8 EA per 28 days); NDS
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG	5	PA; QL (4 EA per 28 days); NDS
XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG	5	PA; LA; QL (16 EA per 28 days); NDS
XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG	5	PA; QL (8 EA per 28 days); NDS
XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG	5	PA; LA; QL (12 EA per 28 days); NDS
XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 60 MG	5	PA; QL (4 EA per 28 days); NDS
XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG	5	PA; LA; QL (24 EA per 28 days); NDS
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG	5	PA; LA; QL (16 EA per 28 days); NDS
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG	5	PA; QL (8 EA per 28 days); NDS
XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG	5	PA; LA; QL (32 EA per 28 days); NDS
Inhibidores De Aromatasa, 3^a Generación		
<i>anastrozole oral tablet 1 mg</i>	2	
<i>exemestane oral tablet 25 mg</i>	4	
<i>letrozole oral tablet 2.5 mg</i>	2	
Inhibidores De Dianas Moleculares		
AKEEGA ORAL TABLET 100-500 MG, 50-500 MG	5	PA; LA; QL (2 EA per 1 day); NDS
ALECENSA ORAL CAPSULE 150 MG	5	PA; LA; QL (8 EA per 1 day); NDS
ALUNBRIG ORAL TABLET 180 MG, 90 MG	5	PA; LA; QL (1 EA per 1 day); NDS
ALUNBRIG ORAL TABLET 30 MG	5	PA; LA; QL (2 EA per 1 day); NDS
ALUNBRIG ORAL TABLET THERAPY PACK 90 & 180 MG	5	PA; LA; QL (1 EA per 1 day); NDS
AUGTYRO ORAL CAPSULE 160 MG	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
AUGTYRO ORAL CAPSULE 40 MG	5	PA; LA; QL (8 EA per 1 day); NDS
AVMAPKI FAKZYNJA CO-PACK ORAL THERAPY PACK 0.8 & 200 MG	5	PA; QL (66 EA per 28 days); NDS

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
AYVAKIT ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 25 MG, 300 MG, 50 MG	5	PA; LA; QL (1 EA per 1 day); NDS
BALVERSA ORAL TABLET 3 MG	5	PA; QL (3 EA per 1 day); NDS
BALVERSA ORAL TABLET 4 MG	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
BALVERSA ORAL TABLET 5 MG	5	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
BOSULIF ORAL CAPSULE 100 MG, 50 MG	5	PA; NDS
BOSULIF ORAL TABLET 100 MG	5	PA; QL (3 EA per 1 day); NDS
BOSULIF ORAL TABLET 400 MG, 500 MG	5	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
BRAFTOVI ORAL CAPSULE 50 MG	5	PA; LA; QL (4 EA per 1 day); NDS
BRAFTOVI ORAL CAPSULE 75 MG	5	PA; QL (6 EA per 1 day); NDS
BRUKINSA ORAL CAPSULE 80 MG	5	PA; QL (4 EA per 1 day); NDS
BRUKINSA ORAL TABLET 160 MG	5	PA; LA; QL (2 EA per 1 day); NDS
CABOMETYX ORAL TABLET 20 MG, 40 MG, 60 MG	5	PA; LA; QL (1 EA per 1 day); NDS
CALQUENCE ORAL CAPSULE 100 MG	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
CALQUENCE ORAL TABLET 100 MG	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
CAPRELSA ORAL TABLET 100 MG, 300 MG	5	PA; LA; NDS
COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE) ORAL KIT 1 X 80 & 1 X 20 MG, 80 & 20 MG	5	PA; NDS
COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE) ORAL KIT 1 X 80 & 3 X 20 MG, 3 X 20 MG & 80 MG	5	PA; NDS
COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE) ORAL KIT 20 MG	5	PA; NDS
COTELLIC ORAL TABLET 20 MG	5	PA; LA; QL (63 EA per 28 days); NDS
DANZITEN ORAL TABLET 71 MG, 95 MG	5	PA; QL (4 EA per 1 day); NDS
<i>dasatinib oral tablet 100 mg, 140 mg, 20 mg, 50 mg, 70 mg, 80 mg</i>	5	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
DAURISMO ORAL TABLET 100 MG	5	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
DAURISMO ORAL TABLET 25 MG	5	PA; QL (3 EA per 1 day); NDS
ENSACOVE ORAL CAPSULE 100 MG	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
ENSACOVE ORAL CAPSULE 25 MG	5	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
ERIVEDGE ORAL CAPSULE 150 MG	5	PA; LA; QL (1 EA per 1 day); NDS
<i>erlotinib hcl oral tablet 100 mg, 25 mg</i>	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
<i>erlotinib hcl oral tablet 150 mg</i>	5	PA; QL (3 EA per 1 day); NDS
<i>everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	5	PA; NDS
<i>everolimus oral tablet soluble 2 mg, 3 mg</i>	5	PA; NDS
FOTIVDA ORAL CAPSULE 0.89 MG, 1.34 MG	5	PA; LA; QL (21 EA per 28 days); NDS
<i>gefitinib oral tablet 250 mg</i>	5	PA; NDS
GILOTRIF ORAL TABLET 20 MG, 30 MG, 40 MG	5	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
GOMEKLI ORAL CAPSULE 1 MG	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
GOMEKLI ORAL CAPSULE 2 MG	5	PA; QL (4 EA per 1 day); NDS
GOMEKLI ORAL TABLET SOLUBLE 1 MG	5	PA; QL (8 EA per 1 day); NDS
HERNEXEOS ORAL TABLET 60 MG	5	PA; QL (3 EA per 1 day); NDS
IBTROZI ORAL CAPSULE 200 MG	5	PA; NDS
ICLUSIG ORAL TABLET 10 MG, 30 MG, 45 MG	5	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
ICLUSIG ORAL TABLET 15 MG	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
<i>imatinib mesylate oral tablet 100 mg</i>	4	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
<i>imatinib mesylate oral tablet 400 mg</i>	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 140 MG	5	PA; QL (4 EA per 1 day); NDS
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 70 MG	5	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
IMBRUVICA ORAL SUSPENSION 70 MG/ML	5	PA; QL (7.2 ML per 1 day); NDS
IMBRUVICA ORAL TABLET 140 MG, 280 MG, 420 MG	5	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
<i>imkeldi oral solution 80 mg/ml</i>	5	PA; QL (10 ML per 1 day); NDS
INLYTA ORAL TABLET 1 MG	5	PA; LA; QL (6 EA per 1 day); NDS
INLYTA ORAL TABLET 5 MG	5	PA; LA; QL (4 EA per 1 day); NDS
INREBIC ORAL CAPSULE 100 MG	5	PA; LA; QL (4 EA per 1 day); NDS
ITOVEBI ORAL TABLET 3 MG	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
ITOVEBI ORAL TABLET 9 MG	5	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
JAKAFI ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 5 MG	5	PA; LA; QL (2 EA per 1 day); NDS
JAYPIRCA ORAL TABLET 100 MG	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
JAYPIRCA ORAL TABLET 50 MG	5	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
KOSELUGO ORAL CAPSULE 10 MG, 25 MG	5	PA; NDS
KOSELUGO ORAL CAPSULE SPRINKLE 5 MG, 7.5 MG	5	PA; NDS
<i>lapatinib ditosylate oral tablet 250 mg</i>	5	PA; LA; QL (6 EA per 1 day); NDS
LAZCLUZE ORAL TABLET 240 MG	5	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
LAZCLUZE ORAL TABLET 80 MG	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
LENVIMA (10 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 MG	5	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
LENVIMA (12 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 3 X 4 MG	5	PA; QL (3 EA per 1 day); NDS
LENVIMA (14 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 & 4 MG	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
LENVIMA (18 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 MG & 2 X 4 MG	5	PA; QL (3 EA per 1 day); NDS
LENVIMA (20 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 2 X 10 MG	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
LENVIMA (24 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 2 X 10 MG & 4 MG	5	PA; QL (3 EA per 1 day); NDS

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
LENVIMA (4 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 4 MG	5	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
LENVIMA (8 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 2 X 4 MG	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
LORBRENA ORAL TABLET 100 MG	5	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
LORBRENA ORAL TABLET 25 MG	5	PA; QL (3 EA per 1 day); NDS
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 4 MG	5	PA; QL (5 EA per 1 day); NDS
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 4 MG	5	PA; QL (5 EA per 1 day); NDS
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 4 MG	5	PA; QL (5 EA per 1 day); NDS
MEKINIST ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 0.05 MG/ML	5	PA; LA; NDS
MEKINIST ORAL TABLET 0.5 MG	5	PA; LA; QL (3 EA per 1 day); NDS
MEKINIST ORAL TABLET 2 MG	5	PA; LA; QL (1 EA per 1 day); NDS
MEKTOVI ORAL TABLET 15 MG	5	PA; QL (6 EA per 1 day); NDS
MODEYSO ORAL CAPSULE 125 MG	5	PA; QL (20 EA per 28 days); NDS
NERLYNX ORAL TABLET 40 MG	5	PA; QL (6 EA per 1 day); NDS
<i>nilotinib hcl oral capsule 150 mg, 200 mg, 50 mg</i>	5	PA; QL (4 EA per 1 day); NDS
ODOMZO ORAL CAPSULE 200 MG	5	PA; LA; QL (1 EA per 1 day); NDS
OJEMDA ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 25 MG/ML	5	PA; LA; QL (96 ML per 28 days); NDS
OJEMDA ORAL TABLET 100 MG, 100 MG (16 PACK), 100 MG (24 PACK)	5	PA; QL (24 EA per 28 days); NDS
OJJAARA ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG	5	PA; LA; QL (1 EA per 1 day); NDS
<i>pazopanib hcl oral tablet 200 mg</i>	5	PA; QL (5 EA per 1 day); NDS
PEMAZYRE ORAL TABLET 13.5 MG, 4.5 MG, 9 MG	5	PA; QL (14 EA per 21 days); NDS
QINLOCK ORAL TABLET 50 MG	5	PA; LA; QL (3 EA per 1 day); NDS
REVUFORJ ORAL TABLET 110 MG, 160 MG	5	PA; QL (4 EA per 1 day); NDS
REVUFORJ ORAL TABLET 25 MG	5	PA; QL (8 EA per 1 day); NDS
ROMVIMZA ORAL CAPSULE 14 MG, 20 MG, 30 MG	5	PA; QL (8 EA per 28 days); NDS
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 100 MG	5	PA; QL (6 EA per 1 day); NDS
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 200 MG	5	PA; QL (3 EA per 1 day); NDS
ROZLYTREK ORAL PACKET 50 MG	5	PA; QL (12 EA per 1 day); NDS
RYDAPT ORAL CAPSULE 25 MG	5	PA; QL (8 EA per 1 day); NDS
SCSEMBLIX ORAL TABLET 100 MG	5	PA; QL (4 EA per 1 day); NDS
SCSEMBLIX ORAL TABLET 20 MG	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
SCSEMBLIX ORAL TABLET 40 MG	5	PA; QL (10 EA per 1 day); NDS

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>sorafenib tosylate oral tablet 200 mg</i>	5	PA; QL (4 EA per 1 day); NDS
STIVARGA ORAL TABLET 40 MG	5	PA; LA; QL (4 EA per 1 day); NDS
<i>sunitinib malate oral capsule 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg</i>	5	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
TABRECTA ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	5	PA; LA; QL (4 EA per 1 day); NDS
TAFINLAR ORAL CAPSULE 50 MG, 75 MG	5	PA; LA; QL (4 EA per 1 day); NDS
TAFINLAR ORAL TABLET SOLUBLE 10 MG	5	PA; LA; NDS
TAGRISSE ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	5	PA; LA; QL (1 EA per 1 day); NDS
TAZVERIK ORAL TABLET 200 MG	5	PA; QL (8 EA per 1 day); NDS
TEPMETKO ORAL TABLET 225 MG	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
TORPENZ ORAL TABLET 10 MG, 2.5 MG, 5 MG, 7.5 MG	5	PA; NDS
TRUQAP ORAL TABLET 160 MG, 200 MG	5	PA; LA; QL (64 EA per 28 days); NDS
TRUSELTIQ (100MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 100 MG	5	PA; LA; QL (1 EA per 1 day); NDS
TRUSELTIQ (125MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 100 & 25 MG	5	PA; LA; QL (2 EA per 1 day); NDS
TRUSELTIQ (50MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 25 MG	5	PA; LA; QL (2 EA per 1 day); NDS
TRUSELTIQ (75MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 25 MG	5	PA; LA; QL (3 EA per 1 day); NDS
TURALIO ORAL CAPSULE 125 MG	5	PA; LA; QL (4 EA per 1 day); NDS
UKONIQ ORAL TABLET 200 MG	5	PA; LA; QL (4 EA per 1 day); NDS
VANFLYTA ORAL TABLET 17.7 MG, 26.5 MG	5	PA; LA; QL (2 EA per 1 day); NDS
VENCLEXTA ORAL TABLET 10 MG	3	PA; LA; QL (2 EA per 1 day)
VIZIMPRO ORAL TABLET 15 MG, 30 MG, 45 MG	5	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
VONJO ORAL CAPSULE 100 MG	5	PA; QL (4 EA per 1 day); NDS
XALKORI ORAL CAPSULE 200 MG, 250 MG	5	PA; LA; QL (2 EA per 1 day); NDS
XALKORI ORAL CAPSULE SPRINKLE 150 MG, 20 MG, 50 MG	5	PA; LA; NDS
ZELBORAF ORAL TABLET 240 MG	5	PA; LA; QL (8 EA per 1 day); NDS
ZYKADIA ORAL TABLET 150 MG	5	PA; LA; QL (3 EA per 1 day); NDS
Inhibidores De La Enzima		
COPIKTRA ORAL CAPSULE 15 MG, 25 MG	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
FARYDAK ORAL CAPSULE 10 MG, 15 MG, 20 MG	5	PA; QL (12 EA per 42 days); NDS
FRUZAQLA ORAL CAPSULE 1 MG	5	PA; LA; QL (84 EA per 28 days); NDS
FRUZAQLA ORAL CAPSULE 5 MG	5	PA; LA; QL (21 EA per 28 days); NDS
IBRANCE ORAL CAPSULE 100 MG, 125 MG, 75 MG	5	PA; QL (21 EA per 28 days); NDS
IBRANCE ORAL TABLET 100 MG, 125 MG, 75 MG	5	PA; QL (21 EA per 28 days); NDS

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.

Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
IDHIFA ORAL TABLET 100 MG, 50 MG	5	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
KISQALI (200 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG	5	PA; QL (21 EA per 28 days); NDS
KISQALI (400 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG	5	PA; QL (42 EA per 28 days); NDS
KISQALI (600 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG	5	PA; QL (63 EA per 28 days); NDS
KISQALI 200 DOSE ORAL TABLET 200 MG	5	PA; QL (21 EA per 28 days); NDS
KISQALI 400 DOSE ORAL TABLET 200 MG	5	PA; QL (42 EA per 28 days); NDS
KISQALI 600 DOSE ORAL TABLET 200 MG	5	PA; QL (63 EA per 28 days); NDS
KISQALI FEMARA (200 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 2.5 MG	5	PA; QL (49 EA per 28 days); NDS
KISQALI FEMARA (400 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 2.5 MG	5	PA; QL (70 EA per 28 days); NDS
KISQALI FEMARA (600 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 2.5 MG	5	PA; QL (91 EA per 28 days); NDS
OGSIVEO ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
OGSIVEO ORAL TABLET 50 MG	5	PA; LA; QL (6 EA per 1 day)
PIQRAY (200 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG	5	PA; LA; QL (1 EA per 1 day); NDS
PIQRAY (250 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 50 MG	5	PA; LA; QL (2 EA per 1 day); NDS
PIQRAY (300 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 2 X 150 MG	5	PA; LA; QL (2 EA per 1 day); NDS
REZLIDHIA ORAL CAPSULE 150 MG	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
TIBSOVO ORAL TABLET 250 MG	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
VERZENIO ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG, 50 MG	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
VITRAKVI ORAL CAPSULE 100 MG, 25 MG	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
VITRAKVI ORAL SOLUTION 20 MG/ML	5	PA; NDS
XOSPATA ORAL TABLET 40 MG	5	PA; QL (3 EA per 1 day); NDS
ZOLINZA ORAL CAPSULE 100 MG	5	PA; QL (4 EA per 1 day); NDS
ZYDELIG ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
Retinoides		
<i>bexarotene external gel 1 %</i>	5	PA; NDS
<i>bexarotene oral capsule 75 mg</i>	5	PA; NDS
PANRETIN EXTERNAL GEL 0.1 %	5	NDS
<i>tretinoin oral capsule 10 mg</i>	5	NDS
Antiparasitarios		

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
Antihelmínticos		
<i>albendazole oral tablet 200 mg</i>	4	NDS
<i>ivermectin oral tablet 3 mg</i>	2	PA
<i>praziquantel oral tablet 600 mg</i>	3	
Antiprotozoarios		
ALINIA ORAL TABLET 500 MG	5	NDS
<i>atovaquone oral suspension 750 mg/5ml</i>	4	
<i>atovaquone-proguanil hcl oral tablet 250-100 mg</i>	4	
<i>chloroquine phosphate oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	2	
COARTEM ORAL TABLET 20-120 MG	4	QL (24 EA per 30 days)
<i>hydroxychloroquine sulfate oral tablet 200 mg</i>	2	
IMPAVIDO ORAL CAPSULE 50 MG	5	NDS
<i>mefloquine hcl oral tablet 250 mg</i>	2	
<i>nitazoxanide oral tablet 500 mg</i>	5	NDS
<i>pentamidine isethionate inhalation solution reconstituted 300 mg</i>	4	PA B/D
<i>pentamidine isethionate injection solution reconstituted 300 mg</i>	4	
<i>primaquine phosphate oral tablet 26.3 (15 base) mg, 26.3 mg</i>	3	
<i>pyrimethamine oral tablet 25 mg</i>	5	PA; NDS
<i>quinine sulfate oral capsule 324 mg</i>	4	PA; QL (42 EA per 30 days)
Pediculicidas/Escabicidas		
<i>lindane external shampoo 1 %</i>	2	
<i>malathion external lotion 0.5 %</i>	2	
<i>permethrin external cream 5 %</i>	2	
SKLICE EXTERNAL LOTION 0.5 %	4	
Antipsicóticos		
De Primera Generación/Típicos		
<i>chlorpromazine hcl oral concentrate 30 mg/ml</i>	4	
<i>chlorpromazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	4	PA
<i>fluphenazine decanoate injection solution 25 mg/ml</i>	4	
<i>fluphenazine hcl injection solution 2.5 mg/ml</i>	4	
<i>fluphenazine hcl oral concentrate 5 mg/ml</i>	4	
<i>fluphenazine hcl oral elixir 2.5 mg/5ml</i>	4	
<i>fluphenazine hcl oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	4	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>haloperidol decanoate intramuscular solution 100 mg/ml, 100 mg/ml 1 ml, 50 mg/ml(1ml)</i>	2	
<i>haloperidol decanoate intramuscular solution 50 mg/ml</i>	2	
<i>haloperidol lactate injection solution 5 mg/ml, 5 mg/ml(1 ml prefilled syringe)</i>	2	
<i>haloperidol lactate oral concentrate 2 mg/ml</i>	2	
<i>haloperidol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg</i>	2	
<i>loxapine succinate oral capsule 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg</i>	2	
<i>molindone hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg</i>	4	
<i>perphenazine oral tablet 16 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg</i>	3	
<i>pimozide oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	2	
<i>prochlorperazine maleate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	2	
<i>thioridazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	2	
<i>thiothixene oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	2	
<i>trifluoperazine hcl oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	2	
De Segunda Generación/Atípicos		
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 300 MG	5	NDS
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER 300 MG, 400 MG	5	NDS
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT ORAL TABLET THERAPY PACK 15 MG, 2 MG, 20 MG, 5 MG	5	PA; NDS
ABILIFY MYCITE ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 2 MG, 20 MG, 30 MG, 5 MG	5	PA; NDS
ABILIFY MYCITE STARTER KIT ORAL TABLET THERAPY PACK 10 MG	5	PA; NDS
<i>aripiprazole oral solution 1 mg/ml</i>	4	
<i>aripiprazole oral tablet 10 mg, 15 mg, 2 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg</i>	4	QL (1 EA per 1 day)
<i>aripiprazole oral tablet dispersible 10 mg, 15 mg</i>	4	QL (2 EA per 1 day); NDS
ARISTADA INITIO INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 675 MG/2.4ML	5	NDS
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 1064 MG/3.9ML, 441 MG/1.6ML, 662 MG/2.4ML, 882 MG/3.2ML	5	NDS
<i>asenapine maleate sublingual tablet sublingual 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	4	ST; QL (2 EA per 1 day)
CAPLYTA ORAL CAPSULE 10.5 MG, 21 MG, 42 MG	5	PA; QL (30 EA per 30 days); NDS

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
COBENFY ORAL CAPSULE 100-20 MG, 125-30 MG, 50-20 MG	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
COBENFY STARTER PACK ORAL CAPSULE THERAPY PACK 50-20 & 100-20 MG	5	PA; QL (112 EA per 365 days); NDS
ERZOFRI INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 117 MG/0.75ML	5	PA; QL (0.75 ML per 28 days); NDS
ERZOFRI INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 156 MG/ML	5	PA; QL (1 ML per 28 days); NDS
ERZOFRI INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 234 MG/1.5ML	5	PA; QL (1.5 ML per 28 days); NDS
ERZOFRI INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 351 MG/2.25ML	5	PA; QL (2.25 ML per 28 days); NDS
ERZOFRI INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 39 MG/0.25ML	5	PA; QL (0.25 ML per 28 days); NDS
ERZOFRI INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 78 MG/0.5ML	5	PA; QL (0.5 ML per 28 days); NDS
FANAPT ORAL TABLET 1 MG, 10 MG, 12 MG, 2 MG, 6 MG, 8 MG	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
FANAPT ORAL TABLET 4 MG	4	PA; QL (2 EA per 1 day)
FANAPT TITRATION PACK A ORAL TABLET 1 & 2 & 4 & 6 MG	4	PA; QL (8 EA per 180 days); NDS
FANAPT TITRATION PACK ORAL TABLET 1 & 2 & 4 & 6 MG	4	PA; QL (8 EA per 180 days); NDS
INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1092 MG/3.5ML	5	PA B/D; QL (3.5 ML per 180 days); NDS
INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1560 MG/5ML	5	PA B/D; QL (5 ML per 180 days); NDS
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION 117 MG/0.75ML, 156 MG/ML, 234 MG/1.5ML, 78 MG/0.5ML	5	PA B/D; NDS
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION 39 MG/0.25ML	4	PA B/D
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 117 MG/0.75ML, 156 MG/ML, 234 MG/1.5ML, 78 MG/0.5ML	5	PA B/D; NDS
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 39 MG/0.25ML	4	PA B/D
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION 273 MG/0.875ML, 410 MG/1.315ML, 546 MG/1.75ML, 819 MG/2.625ML	5	PA B/D; NDS

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 273 MG/0.875ML, 273 MG/0.88ML, 410 MG/1.315ML, 410 MG/1.32ML, 546 MG/1.75ML, 819 MG/2.625ML, 819 MG/2.63ML	5	PA B/D; NDS
<i>lurasidone hcl oral tablet 120 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg</i>	4	QL (1 EA per 1 day)
<i>lurasidone hcl oral tablet 80 mg</i>	4	QL (2 EA per 1 day)
NUPLAZID ORAL CAPSULE 34 MG	5	PA; LA; QL (1 EA per 1 day); NDS
NUPLAZID ORAL TABLET 10 MG	5	PA; LA; QL (1 EA per 1 day); NDS
<i>olanzapine intramuscular solution reconstituted 10 mg</i>	2	
<i>olanzapine oral tablet 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	2	
<i>olanzapine oral tablet dispersible 10 mg, 15 mg, 20 mg, 5 mg</i>	2	QL (1 EA per 1 day)
OPIPZA ORAL FILM 10 MG	5	QL (3 EA per 1 day); NDS
OPIPZA ORAL FILM 2 MG, 5 MG	5	QL (1 EA per 1 day); NDS
<i>paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 1.5 mg, 3 mg, 9 mg</i>	4	ST; QL (1 EA per 1 day)
<i>paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 6 mg</i>	4	ST; QL (2 EA per 1 day)
PERSERIS SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE 120 MG, 90 MG	5	PA B/D; NDS
<i>quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 50 mg</i>	2	
<i>quetiapine fumarate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 300 mg, 400 mg, 50 mg</i>	2	
<i>quetiapine fumarate oral tablet 150 mg</i>	2	NDS
REXULTI ORAL TABLET 0.25 MG, 0.5 MG, 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG	5	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
<i>risperidone microspheres er intramuscular suspension reconstituted er 12.5 mg</i>	4	
<i>risperidone microspheres er intramuscular suspension reconstituted er 25 mg</i>	4	NDS
<i>risperidone microspheres er intramuscular suspension reconstituted er 37.5 mg, 50 mg</i>	5	NDS
RISPERIDONE M-TAB ORAL TABLET DISPERSIBLE 0.5 MG, 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG	4	
<i>risperidone oral solution 1 mg/ml</i>	2	
<i>risperidone oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg</i>	2	
<i>risperidone oral tablet dispersible 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg</i>	4	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
SECUADO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 3.8 MG/24HR, 5.7 MG/24HR, 7.6 MG/24HR	5	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
VRAYLAR ORAL CAPSULE 1.5 MG, 3 MG, 4.5 MG, 6 MG	5	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
VRAYLAR ORAL CAPSULE THERAPY PACK 1.5 & 3 MG	4	PA; QL (14 EA per 365 days)
<i>ziprasidone hcl oral capsule 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg</i>	2	
<i>ziprasidone mesylate intramuscular solution reconstituted 20 mg</i>	3	
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 210 MG	4	PA B/D
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 300 MG, 405 MG	5	PA B/D; NDS
Tratamiento-Resistencia		
<i>clozapine oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	2	
<i>clozapine oral tablet dispersible 100 mg, 12.5 mg, 150 mg, 25 mg</i>	4	ST
<i>clozapine oral tablet dispersible 200 mg</i>	4	ST; NDS
VERSACLOZ ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	5	NDS
Antivirales		
PAXLOVID (150/100) ORAL TABLET THERAPY PACK 10 X 150 MG & 10 X 100MG	3	QL (60 EA per 365 days)
PAXLOVID (300/100) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 X 150 MG & 10 X 100MG	3	QL (90 EA per 365 days)
Agentes Anticitomegalovirus (Cmv)		
LIVTENCITY ORAL TABLET 200 MG	5	PA; QL (4 EA per 1 day); NDS
PREVYMIS ORAL TABLET 240 MG, 480 MG	5	ST; QL (1 EA per 1 day); NDS
<i>valganciclovir hcl oral solution reconstituted 50 mg/ml</i>	5	QL (36 ML per 1 day); NDS
<i>valganciclovir hcl oral tablet 450 mg</i>	3	QL (4 EA per 1 day)
ZIRGAN OPHTHALMIC GEL 0.15 %	4	
Agentes Antigripales		
<i>amantadine hcl oral capsule 100 mg</i>	2	
<i>amantadine hcl oral tablet 100 mg</i>	2	
<i>oseltamivir phosphate oral capsule 30 mg, 45 mg, 75 mg</i>	2	QL (84 EA per 180 days)
<i>oseltamivir phosphate oral suspension reconstituted 6 mg/ml</i>	2	
RELENZA DISKHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 5 MG/ACT, 5 MG/BLISTER	3	
<i>rimantadine hcl oral tablet 100 mg</i>	2	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
Agentes Antiherpéticos		
<i>acyclovir external ointment 5 %</i>	4	QL (30 GM per 30 days)
<i>acyclovir oral capsule 200 mg</i>	2	
<i>acyclovir oral suspension 200 mg/5ml</i>	2	
<i>acyclovir oral tablet 400 mg, 800 mg</i>	2	
<i>acyclovir sodium intravenous solution 50 mg/ml</i>	2	PA B/D
DENAVIR EXTERNAL CREAM 1 %	4	QL (5 GM per 30 days); NDS
<i>famciclovir oral tablet 125 mg, 250 mg, 500 mg</i>	2	
<i>penciclovir external cream 1 %</i>	4	QL (5 GM per 30 days)
<i>trifluridine ophthalmic solution 1 %</i>	2	
<i>valacyclovir hcl oral tablet 1 gm, 500 mg</i>	4	
Agentes Contra El Vih, Inhibidores De La Integrasa (Insti)		
BIKTARVY ORAL TABLET 30-120-15 MG, 50-200-25 MG	5	NDS
GENVOYA ORAL TABLET 150-150-200-10 MG	5	QL (1 EA per 1 day); NDS
ISENTRESS HD ORAL TABLET 600 MG	3	QL (2 EA per 1 day); NDS
ISENTRESS ORAL PACKET 100 MG	4	NDS
ISENTRESS ORAL TABLET 400 MG	3	QL (2 EA per 1 day); NDS
ISENTRESS ORAL TABLET CHEWABLE 100 MG	4	QL (6 EA per 1 day); NDS
ISENTRESS ORAL TABLET CHEWABLE 25 MG	4	QL (6 EA per 1 day)
STRIBILD ORAL TABLET 150-150-200-300 MG	5	QL (1 EA per 1 day); NDS
SYMTUZA ORAL TABLET 800-150-200-10 MG	5	QL (1 EA per 1 day); NDS
TIVICAY ORAL TABLET 10 MG	3	
TIVICAY ORAL TABLET 25 MG, 50 MG	5	NDS
TIVICAY PD ORAL TABLET SOLUBLE 5 MG	5	
Agentes Contra El Vih, Inhibidores No Nucleósidos De La Transcriptasa Inversa (Nnrti, Por Sus Siglas En Inglés)		
EDURANT ORAL TABLET 25 MG	5	QL (1 EA per 1 day); NDS
EDURANT PED ORAL TABLET SOLUBLE 2.5 MG	5	NDS
<i>efavirenz oral tablet 600 mg</i>	2	QL (1 EA per 1 day); NDS
<i>emtricitab-rilpivir-tenofof df oral tablet 200-25-300 mg</i>	5	QL (1 EA per 1 day); NDS
<i>etravirine oral tablet 100 mg</i>	4	QL (4 EA per 1 day)
<i>etravirine oral tablet 200 mg</i>	5	QL (2 EA per 1 day); NDS
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	4	
<i>nevirapine er oral tablet extended release 24 hour 400 mg</i>	4	
<i>nevirapine oral suspension 50 mg/5ml</i>	4	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>nevirapine oral tablet 200 mg</i>	2	
PIFELTRO ORAL TABLET 100 MG	5	QL (1 EA per 1 day); NDS
RESCRIPTOR ORAL TABLET 100 MG, 200 MG	3	
Agentes Contra El Vih, Inhibidores Nucleósidos Y Nucleóticos De La Transcriptasa Inversa (Nrti, Por Sus Siglas En Inglés)		
<i>abacavir sulfate oral solution 20 mg/ml</i>	4	QL (30 ML per 1 day)
<i>abacavir sulfate oral tablet 300 mg</i>	2	QL (2 EA per 1 day)
<i>abacavir sulfate-lamivudine oral tablet 600-300 mg</i>	4	QL (2 EA per 1 day)
<i>abacavir-lamivudine-zidovudine oral tablet 300-150-300 mg</i>	5	NDS
CIMDUO ORAL TABLET 300-300 MG	5	NDS
DELSTRIGO ORAL TABLET 100-300-300 MG	5	NDS
DESCOVY ORAL TABLET 120-15 MG, 200-25 MG	5	QL (1 EA per 1 day); NDS
<i>didanosine oral capsule delayed release 125 mg, 200 mg</i>	2	
DOVATO ORAL TABLET 50-300 MG	5	QL (1 EA per 1 day); NDS
<i>efavirenz-emtricitab-tenofo df oral tablet 600-200-300 mg</i>	4	QL (1 EA per 1 day); NDS
<i>efavirenz-emtricitab-tenofovir oral tablet 600-200-300 mg</i>	5	QL (1 EA per 1 day); NDS
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir oral tablet 400-300-300 mg, 600-300-300 mg</i>	5	NDS
<i>emtricitabine oral capsule 200 mg</i>	4	
<i>emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg, 200-300 mg</i>	2	QL (1 EA per 1 day); NDS
EMTRIVA ORAL SOLUTION 10 MG/ML	4	
JULUCA ORAL TABLET 50-25 MG	5	QL (1 EA per 1 day); NDS
<i>lamivudine oral solution 10 mg/ml</i>	2	
<i>lamivudine oral tablet 100 mg, 150 mg, 300 mg</i>	2	
<i>lamivudine-zidovudine oral tablet 150-300 mg</i>	4	
ODEFSEY ORAL TABLET 200-25-25 MG	5	QL (1 EA per 1 day); NDS
TEMIXYS ORAL TABLET 300-300 MG	5	NDS
<i>tenofovir disoproxil fumarate oral tablet 300 mg</i>	4	QL (1 EA per 1 day)
VIDEX EC ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE 125 MG	3	
VIDEX ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 2 GM, 4 GM	3	
VIREAD ORAL POWDER 40 MG/GM	5	QL (225 GM per 30 days); NDS
VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 200 MG, 250 MG	5	QL (1 EA per 1 day); NDS
ZERIT ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 1 MG/ML	3	
<i>zidovudine oral capsule 100 mg</i>	2	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>zidovudine oral syrup 50 mg/5ml</i>	2	
<i>zidovudine oral tablet 300 mg</i>	2	
Agentes Contra El Vih, Otros		
FUZEON SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 90 MG	5	NDS
<i>maraviroc oral tablet 150 mg</i>	5	QL (2 EA per 1 day); NDS
<i>maraviroc oral tablet 300 mg</i>	5	QL (4 EA per 1 day); NDS
RUKOBIA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 600 MG	5	NDS
SELZENTRY ORAL SOLUTION 20 MG/ML	5	NDS
SELZENTRY ORAL TABLET 25 MG	4	QL (8 EA per 1 day)
SELZENTRY ORAL TABLET 75 MG	5	QL (8 EA per 1 day); NDS
SUNLENCA ORAL TABLET 300 MG	5	QL (5 EA per 180 days); NDS
SUNLENCA ORAL TABLET THERAPY PACK 4 X 300 MG	5	QL (4 EA per 180 days); NDS
SUNLENCA ORAL TABLET THERAPY PACK 5 X 300 MG	5	QL (5 EA per 180 days); NDS
TRIUMEQ ORAL TABLET 600-50-300 MG	5	NDS
<i>trimeq pd oral tablet soluble 60-5-30 mg</i>	4	QL (6 EA per 1 day); NDS
TYBOST ORAL TABLET 150 MG	3	
Agentes Contra La Hepatitis B (Hbv)		
<i>adefovir dipivoxil oral tablet 10 mg</i>	4	
<i>entecavir oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	4	QL (1 EA per 1 day)
EPIVIR HBV ORAL SOLUTION 5 MG/ML	3	
INTRON A INJECTION SOLUTION 10000000 UNIT/ML, 6000000 UNIT/ML	5	NDS
INTRON A INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 10000000 UNIT	5	NDS
Agentes Contra La Hepatitis C (Hcv)		
INTRON A INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 18000000 UNIT, 50000000 UNIT	5	NDS
MAVYRET ORAL PACKET 50-20 MG	5	PA; NDS
MAVYRET ORAL TABLET 100-40 MG	5	PA; QL (3 EA per 1 day); NDS
MODERIBA ORAL TABLET 200 MG	3	
PEGASYS PROCLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION 135 MCG/0.5ML, 180 MCG/0.5ML	5	NDS
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION 180 MCG/0.5ML	5	NDS
RIBASPHERE ORAL CAPSULE 200 MG	3	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
RIBASPHERE ORAL TABLET 200 MG	3	
<i>ribavirin oral capsule 200 mg</i>	2	
<i>ribavirin oral tablet 200 mg</i>	2	
<i>sofosbuvir-velpatasvir oral tablet 400-100 mg</i>	5	PA; QL (84 EA per 84 days); NDS
Agentes Contral El Vih, Inhibidores De La Proteasa		
APTIVUS ORAL CAPSULE 250 MG	5	NDS
APTIVUS ORAL SOLUTION 100 MG/ML	5	NDS
<i>atazanavir sulfate oral capsule 150 mg, 300 mg</i>	4	QL (1 EA per 1 day); NDS
<i>atazanavir sulfate oral capsule 200 mg</i>	4	QL (2 EA per 1 day); NDS
CRIXIVAN ORAL CAPSULE 200 MG, 400 MG	3	
<i>darunavir oral tablet 600 mg</i>	4	QL (2 EA per 1 day); NDS
<i>darunavir oral tablet 800 mg</i>	5	QL (1 EA per 1 day); NDS
EVOTAZ ORAL TABLET 300-150 MG	5	QL (1 EA per 1 day); NDS
<i>fosamprenavir calcium oral tablet 700 mg</i>	5	NDS
INVIRASE ORAL CAPSULE 200 MG	5	NDS
INVIRASE ORAL TABLET 500 MG	5	NDS
KALETRA ORAL SOLUTION 400-100 MG/5ML	4	
<i>lopinavir-ritonavir oral solution 400-100 mg/5ml</i>	4	
<i>lopinavir-ritonavir oral tablet 100-25 mg</i>	4	
<i>lopinavir-ritonavir oral tablet 200-50 mg</i>	4	QL (4 EA per 1 day)
NORVIR ORAL CAPSULE 100 MG	4	
NORVIR ORAL PACKET 100 MG	4	
NORVIR ORAL SOLUTION 80 MG/ML	4	
PREZCOBIX ORAL TABLET 800-150 MG	5	QL (2 EA per 1 day); NDS
PREZISTA ORAL SUSPENSION 100 MG/ML	5	QL (12 ML per 1 day); NDS
PREZISTA ORAL TABLET 150 MG	4	QL (6 EA per 1 day)
PREZISTA ORAL TABLET 75 MG	4	QL (10 EA per 1 day)
REYATAZ ORAL PACKET 50 MG	5	NDS
<i>ritonavir oral tablet 100 mg</i>	2	QL (12 EA per 1 day)
VIRACEPT ORAL TABLET 250 MG, 625 MG	5	NDS
Non-Frf		
Antibacteriales		
SULFATRIM PEDIATRIC ORAL SUSPENSION 200-40 MG/5ML	2	
Nutrientes Terapéuticos/Minerales/Electrolitos		
Modificadores Electrolito/Mineral		
<i>carglumic acid oral tablet 200 mg</i>	5	PA; LA; NDS

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>carglumic acid oral tablet soluble 200 mg</i>	5	PA; NDS
CLINISOL SF INTRAVENOUS SOLUTION 15 %	3	PA B/D
<i>deferasirox oral tablet soluble 125 mg</i>	4	PA; NDS
<i>deferasirox oral tablet soluble 250 mg, 500 mg</i>	5	PA; NDS
<i>deferiprone oral tablet 1000 mg</i>	3	PA; NDS
<i>deferiprone oral tablet 500 mg</i>	5	PA; NDS
<i>kcl in d5w lactated ringers intravenous solution 40 meq/l</i>	2	
KIONEX COMBINATION SUSPENSION 15 GM/60ML	2	
KLOR-CON 10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 10 MEQ	3	
KLOR-CON M10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 10 MEQ	3	
KLOR-CON M20 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 20 MEQ	3	
KLOR-CON ORAL PACKET 20 MEQ	4	
KLOR-CON ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 8 MEQ	3	
KLOR-CON SPRINKLE ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 10 MEQ, 8 MEQ	3	
K-TAB ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 8 MEQ	3	
<i>magnesium sulfate injection solution 50 %, 50 % (10ml syringe)</i>	2	
PLENAMINE INTRAVENOUS SOLUTION 15 %	3	PA B/D
<i>potassium chloride crys er oral tablet extended release 10 meq, 20 meq</i>	2	
<i>potassium chloride er oral capsule extended release 10 meq, 8 meq</i>	2	
<i>potassium chloride er oral tablet extended release 10 meq, 20 meq, 8 meq</i>	2	
<i>potassium chloride er tablet extended release 10 meq oral</i>	2	
<i>potassium chloride intravenous solution 0.4 meq/ml, 10 meq/100ml</i>	2	
<i>potassium chloride oral packet 20 meq</i>	4	
<i>potassium chloride oral solution 20 meq/15ml (10%), 40 meq/15ml (20%)</i>	4	
<i>sodium chloride injection solution 2.5 meq/ml</i>	2	
<i>sodium chloride intravenous solution 0.45 %, 0.9 %, 3 %, 5 %</i>	2	
<i>sodium chloride irrigation solution 0.9 %</i>	2	
<i>sodium polystyrene sulfonate oral suspension 15 gm/60ml</i>	2	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>sodium polystyrene sulfonate rectal suspension 30 gm/120ml, 50 gm/200ml</i>	2	
SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULF) COMBINATION SUSPENSION 15 GM/60ML	3	
SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULF) RECTAL SUSPENSION 30 GM/120ML	3	
SPS ORAL SUSPENSION 15 GM/60ML	3	
Nutrientes Terapéuticos/Minerales/Electrolitos		
AMINOSYN II INTRAVENOUS SOLUTION 15 %, 7 %	3	PA B/D
AMINOSYN-HBC INTRAVENOUS SOLUTION 7 %	3	PA B/D
AMINOSYN-PF INTRAVENOUS SOLUTION 7 %	3	PA B/D
CLINIMIX E/DEXTROSE (4.25/25) INTRAVENOUS SOLUTION 4.25 %	4	PA B/D
<i>deferasirox oral tablet 180 mg, 360 mg, 90 mg</i>	4	PA; NDS
<i>dextrose intravenous solution 10 %, 5 %</i>	2	
<i>dextrose-nacl intravenous solution 10-0.2 %, 2.5-0.45 %</i>	3	
<i>dextrose-nacl intravenous solution 5-0.2 %, 5-0.33 %, 5-0.45 %, 5-0.9 %</i>	2	
<i>dextrose-sodium chloride intravenous solution 10-0.2 %, 2.5-0.45 %</i>	3	
<i>dextrose-sodium chloride intravenous solution 5-0.2 %, 5-0.33 %, 5-0.45 %, 5-0.9 %</i>	2	
<i>glucose intravenous solution 5 %</i>	2	
INTRALIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %	3	PA B/D
<i>kcl in dextrose-nacl intravenous solution 20-5-0.45 meq/l-%-%</i>	2	
NUTRILIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %	2	PA B/D
<i>prenatal oral tablet 27-1 mg</i>	3	
TPN ELECTROLYTES INTRAVENOUS CONCENTRATE	3	
TPN ELECTROLYTES INTRAVENOUS SOLUTION	3	
<i>trientine hcl oral capsule 250 mg</i>	5	PA; QL (8 EA per 1 day); NDS
<i>trientine hcl oral capsule 500 mg</i>	5	PA; QL (4 EA per 1 day); NDS
Productos Para La Sangre/Modificadores/Expansores De Volumen		
Agentes Modificadores De Las Plaquetas		
<i>aspirin-dipyridamole er oral capsule extended release 12 hour 25-200 mg</i>	4	QL (2 EA per 1 day)
<i>cilostazol oral tablet 100 mg, 50 mg</i>	2	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>clopidogrel bisulfate oral tablet 75 mg</i>	2	
<i>dipyridamole oral tablet 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	2	
<i>prasugrel hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	4	QL (1 EA per 1 day)
<i>ticagrelor oral tablet 60 mg</i>	3	QL (2 EA per 1 day)
<i>ticagrelor oral tablet 90 mg</i>	3	
Anticoagulantes		
<i>dabigatran etexilate mesylate oral capsule 110 mg, 150 mg, 75 mg</i>	4	QL (2 EA per 1 day)
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 5 MG	3	
ELIQUIS ORAL TABLET 2.5 MG, 5 MG	3	QL (2 EA per 1 day)
<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>	2	
<i>enoxaparin sodium subcutaneous solution 100 mg/ml, 150 mg/ml</i>	2	QL (30 ML per 90 days)
<i>enoxaparin sodium subcutaneous solution 120 mg/0.8ml, 80 mg/0.8ml</i>	2	QL (24 ML per 90 days)
<i>enoxaparin sodium subcutaneous solution 30 mg/0.3ml</i>	2	QL (9 ML per 90 days)
<i>enoxaparin sodium subcutaneous solution 40 mg/0.4ml</i>	2	QL (12 ML per 90 days)
<i>enoxaparin sodium subcutaneous solution 60 mg/0.6ml</i>	2	QL (18 ML per 90 days)
<i>fondaparinux sodium subcutaneous solution 10 mg/0.8ml, 5 mg/0.4ml, 7.5 mg/0.6ml</i>	5	NDS
<i>fondaparinux sodium subcutaneous solution 2.5 mg/0.5ml</i>	4	
FRAGMIN SUBCUTANEOUS SOLUTION 10000 UNIT/ML, 12500 UNIT/0.5ML, 15000 UNIT/0.6ML, 18000 UNT/0.72ML, 7500 UNIT/0.3ML, 95000 UNIT/3.8ML	5	NDS
FRAGMIN SUBCUTANEOUS SOLUTION 2500 UNIT/0.2ML, 5000 UNIT/0.2ML	4	
FRAGMIN SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 10000 UNIT/ML, 12500 UNIT/0.5ML, 15000 UNIT/0.6ML, 18000 UNT/0.72ML, 7500 UNIT/0.3ML	5	NDS
FRAGMIN SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 2500 UNIT/0.2ML, 5000 UNIT/0.2ML	4	
<i>heparin sodium (porcine) injection solution 1000 unit/ml, 10000 unit/ml, 20000 unit/ml, 5000 unit/ml</i>	2	
<i>heparin sodium (porcine) pf injection solution 1000 unit/ml</i>	2	
JANTOVEN ORAL TABLET 1 MG, 10 MG, 2 MG, 2.5 MG, 3 MG, 4 MG, 5 MG, 6 MG, 7.5 MG	3	
<i>rivaroxaban oral tablet 2.5 mg</i>	3	QL (2 EA per 1 day)

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
<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>	1	
XARELTO ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 1 MG/ML	3	
XARELTO ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG	3	QL (1 EA per 1 day)
XARELTO ORAL TABLET 2.5 MG	3	QL (2 EA per 1 day)
XARELTO STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 15 & 20 MG	3	QL (102 EA per 365 days)
Modificadores Para La Formación De Sangre		
<i>anagrelide hcl oral capsule 0.5 mg, 1 mg</i>	3	
<i>eltrombopag olamine oral packet 12.5 mg</i>	5	PA; QL (12 EA per 1 day); NDS
<i>eltrombopag olamine oral packet 25 mg</i>	5	PA; QL (6 EA per 1 day); NDS
<i>eltrombopag olamine oral tablet 12.5 mg, 25 mg</i>	5	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
<i>eltrombopag olamine oral tablet 50 mg, 75 mg</i>	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
LEUKINE INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 250 MCG	5	PA; NDS
LEUKINE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 250 MCG	5	PA; NDS
RETACRIT INJECTION SOLUTION 10000 UNIT/ML, 10000 UNIT/ML(1ML), 2000 UNIT/ML, 3000 UNIT/ML, 4000 UNIT/ML	3	PA; QL (12 ML per 28 days)
RETACRIT INJECTION SOLUTION 40000 UNIT/ML	5	PA; QL (4 ML per 28 days); NDS
UDENYCA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 6 MG/0.6ML	5	PA; NDS
ZARXIO INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MCG/0.5ML, 480 MCG/0.8ML	5	PA; NDS
Reemplazo De Enzimas/Modificadores		
Reemplazo De Enzimas/Modificadores		
<i>betaine oral powder</i>	5	NDS
CREON ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES 12000-38000 UNIT, 24000-76000 UNIT, 3000-9500 UNIT, 36000-114000 UNIT, 6000-19000 UNIT	3	
CYSTAGON ORAL CAPSULE 150 MG, 50 MG	3	
<i>glycerol phenylbutyrate oral liquid 1.1 gm/ml</i>	5	NDS
<i>l-glutamine oral packet 5 gm</i>	5	PA; QL (6 EA per 1 day); NDS
<i>miglustat oral capsule 100 mg</i>	5	NDS
<i>nitisinone oral capsule 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg</i>	5	PA; NDS
PANCREAZE ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES 10500-35500 UNIT, 16800-56800 UNIT, 4200-14200 UNIT	3	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
PANCREAZE ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES 21000-54700 UNIT	5	NDS
<i>sapropterin dihydrochloride oral packet 100 mg, 500 mg</i>	5	PA; NDS
<i>sapropterin dihydrochloride oral tablet 100 mg</i>	5	PA; NDS
<i>sapropterin dihydrochloride oral tablet soluble 100 mg</i>	5	PA; NDS
<i>sodium phenylbutyrate oral tablet 500 mg</i>	5	PA; NDS
STRENSIQ SUBCUTANEOUS SOLUTION 40 MG/ML, 80 MG/0.8ML	5	PA; NDS
Reguladores De Glucosa En La Sangre		
Agentes Antidiabéticos		
<i>acarbose oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	2	
<i>alogliptin benzoate oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 6.25 mg</i>	3	QL (1 EA per 1 day)
<i>alogliptin-metformin hcl oral tablet 12.5-1000 mg, 12.5-500 mg</i>	3	QL (2 EA per 1 day)
<i>alogliptin-pioglitazone oral tablet 12.5-15 mg, 12.5-30 mg, 12.5-45 mg, 25-15 mg, 25-30 mg, 25-45 mg</i>	3	QL (1 EA per 1 day)
AVANDIA ORAL TABLET 2 MG, 4 MG	4	
CYCLOSET ORAL TABLET 0.8 MG	4	
<i>dapagliflozin propanediol oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	3	QL (1 EA per 1 day)
FARXIGA ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	3	QL (1 EA per 1 day)
<i>glimepiride oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	1	QL (3 EA per 1 day)
<i>glimepiride oral tablet 4 mg</i>	1	QL (2 EA per 1 day)
<i>glipizide er oral tablet extended release 24 hour 10 mg</i>	1	QL (2 EA per 1 day)
<i>glipizide er oral tablet extended release 24 hour 2.5 mg, 5 mg</i>	1	QL (3 EA per 1 day)
<i>glipizide oral tablet 10 mg</i>	1	QL (4 EA per 1 day)
<i>glipizide oral tablet 5 mg</i>	1	QL (3 EA per 1 day)
INVOKAMET ORAL TABLET 150-1000 MG, 150-500 MG, 50-1000 MG, 50-500 MG	4	QL (2 EA per 1 day)
INVOKAMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 150-1000 MG, 150-500 MG, 50-1000 MG, 50-500 MG	4	QL (2 EA per 1 day)
JANUVIA ORAL TABLET 100 MG, 25 MG, 50 MG	3	QL (1 EA per 1 day)
JARDIANCE ORAL TABLET 10 MG	3	QL (1 EA per 1 day)
JARDIANCE ORAL TABLET 25 MG	3	
<i>metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour 500 mg</i>	1	QL (4 EA per 1 day)
<i>metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour 750 mg</i>	1	QL (2 EA per 1 day)

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>metformin hcl oral tablet 1000 mg</i>	1	QL (2.5 EA per 1 day)
<i>metformin hcl oral tablet 500 mg</i>	1	QL (5 EA per 1 day)
<i>metformin hcl oral tablet 850 mg</i>	1	QL (3 EA per 1 day)
MOUNJARO SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 10 MG/0.5ML, 12.5 MG/0.5ML, 15 MG/0.5ML, 2.5 MG/0.5ML, 5 MG/0.5ML, 7.5 MG/0.5ML	3	PA; QL (2 ML per 28 days)
MOUNJARO SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 10 MG/0.5ML, 12.5 MG/0.5ML, 15 MG/0.5ML, 2.5 MG/0.5ML, 5 MG/0.5ML, 7.5 MG/0.5ML	3	PA; QL (2 ML per 28 days)
<i>nateglinide oral tablet 120 mg, 60 mg</i>	2	
<i>pioglitazone hcl oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg</i>	2	QL (1 EA per 1 day)
<i>repaglinide oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	4	
SYMLINPEN 120 SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 2700 MCG/2.7ML	5	
SYMLINPEN 60 SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 1500 MCG/1.5ML	5	
<i>tolbutamide oral tablet 500 mg</i>	3	
TRADJENTA ORAL TABLET 5 MG	4	QL (1 EA per 1 day)
TRULICITY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 0.75 MG/0.5ML, 1.5 MG/0.5ML, 3 MG/0.5ML, 4.5 MG/0.5ML	3	PA; QL (2 ML per 28 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	3	PA; QL (2 ML per 28 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-1000 MG, 10-500 MG, 5-500 MG	3	QL (1 EA per 1 day)
XIGDUO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 2.5-1000 MG, 5-1000 MG	3	QL (2 EA per 1 day)
Agentes Glucémicos		
BAQSIMI ONE PACK NASAL POWDER 3 MG/DOSE	3	
BAQSIMI TWO PACK NASAL POWDER 3 MG/DOSE	3	
<i>diazoxide oral suspension 50 mg/ml</i>	4	
<i>glucagon emergency injection kit 1 mg</i>	3	
<i>glucagon emergency injection solution reconstituted 1 mg</i>	3	
GVOKE HYPOPEN 1-PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 0.5 MG/0.1ML, 1 MG/0.2ML	3	
GVOKE HYPOPEN 2-PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 0.5 MG/0.1ML, 1 MG/0.2ML	3	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
GVOKE KIT SUBCUTANEOUS SOLUTION 1 MG/0.2ML	3	
GVOKE PFS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 0.5 MG/0.1ML, 1 MG/0.2ML	3	
<i>mifepristone oral tablet 300 mg</i>	5	PA; QL (4 EA per 1 day); NDS
Insulinas		
ASSURE ID INSULIN SAFETY SYR 29G X 1/2" 1 ML	2	
COMFORT ASSIST INSULIN SYRINGE 29G X 1/2" 1 ML	2	
FIASP FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	3	QL (45 ML per 30 days)
FIASP INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	3	QL (50 ML per 30 days)
FIASP PENFILL SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 100 UNIT/ML	3	QL (45 ML per 30 days)
FIASP PUMPCART SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 100 UNIT/ML	3	QL (45 ML per 30 days)
FIASP SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	3	QL (50 ML per 30 days)
HUMALOG INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	3	QL (50 ML per 30 days)
HUMALOG KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	3	QL (45 ML per 30 days)
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR (75-25) 100 UNIT/ML	3	QL (45 ML per 30 days)
HUMALOG MIX 75/25 SUBCUTANEOUS SUSPENSION (75-25) 100 UNIT/ML	3	QL (50 ML per 30 days)
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) SUBCUTANEOUS SOLUTION 500 UNIT/ML	3	QL (1 ML per 1 day); NDS
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 500 UNIT/ML	3	QL (18 ML per 30 days)
<i>insulin asp prot & asp flexpen subcutaneous suspension pen-injector (70-30) 100 unit/ml</i>	3	QL (45 ML per 30 days)
<i>insulin aspart flexpen subcutaneous solution pen-injector 100 unit/ml</i>	3	QL (45 ML per 30 days)
<i>insulin aspart injection solution 100 unit/ml</i>	3	QL (50 ML per 30 days)
<i>insulin aspart penfill subcutaneous solution cartridge 100 unit/ml</i>	3	QL (45 ML per 30 days)
<i>insulin aspart prot & aspart subcutaneous suspension (70-30) 100 unit/ml</i>	3	QL (50 ML per 30 days)
<i>insulin glargine-yfgn subcutaneous solution 100 unit/ml</i>	3	QL (50 ML per 30 days)
<i>insulin glargine-yfgn subcutaneous solution pen-injector 100 unit/ml</i>	3	QL (45 ML per 30 days)

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>insulin lispro (1 unit dial) subcutaneous solution pen-injector 100 unit/ml</i>	3	QL (45 ML per 30 days)
<i>insulin lispro injection solution 100 unit/ml</i>	3	QL (50 ML per 30 days)
LANTUS SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	3	QL (45 ML per 30 days)
LANTUS SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	3	QL (50 ML per 30 days)
LEVEMIR FLEXPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	3	QL (45 ML per 30 days)
LEVEMIR FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	3	QL (45 ML per 30 days)
LEVEMIR SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	3	QL (50 ML per 30 days)
NOVOFINE 30G X 8 MM , 32G X 6 MM	2	
NOVOFINE PEN NEEDLE 32G X 6 MM	2	
NOVOFINE PLUS 32G X 4 MM	2	
NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE 32G X 4 MM	2	
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR (70-30) 100 UNIT/ML	3	QL (45 ML per 30 days)
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR (70-30) 100 UNIT/ML	3	QL (45 ML per 30 days)
NOVOLIN 70/30 RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION (70-30) 100 UNIT/ML	3	QL (50 ML per 30 days)
NOVOLIN 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION (70-30) 100 UNIT/ML	3	QL (50 ML per 30 days)
NOVOLIN N FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	3	QL (45 ML per 30 days)
NOVOLIN N FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	3	QL (45 ML per 30 days)
NOVOLIN N RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML	3	QL (50 ML per 30 days)
NOVOLIN N SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML	3	QL (50 ML per 30 days)
NOVOLIN R FLEXPEN INJECTION SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	3	QL (45 ML per 30 days)
NOVOLIN R FLEXPEN RELION INJECTION SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	3	QL (45 ML per 30 days)
NOVOLIN R INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	3	QL (50 ML per 30 days)
NOVOLIN R RELION INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	3	QL (50 ML per 30 days)
NOVOLOG FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	3	QL (45 ML per 30 days)

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Drug	Status	Requirements/Limits
NOVOLOG FLEXPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	3	QL (45 ML per 30 days)
NOVOLOG INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	3	QL (50 ML per 30 days)
NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR (70-30) 100 UNIT/ML	3	QL (45 ML per 30 days)
NOVOLOG MIX 70/30 RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION (70-30) 100 UNIT/ML	3	QL (50 ML per 30 days)
NOVOLOG MIX 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION (70-30) 100 UNIT/ML	3	QL (50 ML per 30 days)
NOVOLOG PENFILL SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 100 UNIT/ML	3	QL (45 ML per 30 days)
NOVOLOG RELION INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	3	QL (50 ML per 30 days)
NOVOTWIST 32G X 5 MM	2	
NOVOTWIST PEN NEEDLE 32G X 5 MM	2	
REZVOGLAR KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	3	QL (45 ML per 30 days)
TRESIBA FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML, 200 UNIT/ML	3	QL (45 ML per 30 days)
TRESIBA SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	3	QL (50 ML per 30 days)
Reguladores De Glucosa En La Sangre		
<i>glipizide-metformin hcl oral tablet 2.5-250 mg, 2.5-500 mg, 5-500 mg</i>	1	QL (4 EA per 1 day)
JANUMET ORAL TABLET 50-1000 MG, 50-500 MG	3	QL (2 EA per 1 day)
JANUMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 100-1000 MG	3	QL (1 EA per 1 day)
JANUMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 50-1000 MG, 50-500 MG	3	QL (2 EA per 1 day)
<i>pioglitazone hcl-glimepiride oral tablet 30-2 mg, 30-4 mg</i>	4	QL (1 EA per 1 day)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl oral tablet 15-500 mg, 15-850 mg</i>	4	QL (3 EA per 1 day)
<i>repaglinide-metformin hcl oral tablet 1-500 mg, 2-500 mg</i>	2	QL (5 EA per 1 day)
Relajantes Musculares		
Relajantes Musculares		
<i>cyclobenzaprine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	2	PA; QL (3 EA per 1 day)
<i>orphenadrine citrate er oral tablet extended release 12 hour 100 mg</i>	2	PA

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Index

A		
<i>abacavir sulfate</i>	86	
<i>abacavir sulfate-lamivudine</i> ...	86	
<i>abacavir-lamivudine-zidovudine</i>	86	
ABIGALE	26	
ABIGALE LO	25	
ABILIFY MAINTENA....	17, 81	
ABILIFY MYCITE.....	81	
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT	81	
ABILIFY MYCITE STARTER KIT	81	
<i>abiraterone acetate</i>	72	
ABIRTEGA.....	72	
ABRYSVO.....	40	
<i>acamprosate calcium</i>	54	
<i>acarbose</i>	93	
ACCUTANE	18	
<i>acebutolol hcl</i>	11	
<i>acetaminophen-codeine</i>	54	
<i>acetaminophen-codeine #2</i>	54	
<i>acetaminophen-codeine #3</i>	54	
<i>acetaminophen-codeine #4</i>	54	
<i>acetazolamide</i>	16	
<i>acetylcysteine</i>	47	
<i>acitretin</i>	18	
ACTHIB.....	40	
ACTIMMUNE	38	
<i>acyclovir</i>	85	
<i>acyclovir sodium</i>	85	
ADACEL.....	40	
<i>adefovir dipivoxil</i>	87	
ADEMPAS.....	49	
ADVAIR HFA	49	
AFIRMELLE	26	
AIMOVIG	9	
AKEEGA	74	
<i>ala-cort</i>	23	
<i>albendazole</i>	80	
<i>albuterol sulfate</i>	51	
<i>albuterol sulfate er</i>	51	
<i>albuterol sulfate hfa</i>	51	
<i>alclometasone dipropionate</i> ...	23	
<i>alcohol prep</i>	54	
ALDACTAZIDE.....	12	
ALECENSA.....	74	
<i>alendronate sodium</i>	53	
<i>alfuzosin hcl er</i>	22	
ALINIA	80	
<i>aliskiren fumarate</i>	13	
<i>allopurinol</i>	8	
<i>almotriptan malate</i>	9	
ALOCRILO.....	43	
<i>alogliptin benzoate</i>	93	
<i>alogliptin-metformin hcl</i>	93	
<i>alogliptin-pioglitazone</i>	93	
ALOMIDE.....	43	
ALORA	26	
<i>alosetron hcl</i>	20, 21	
ALPHAGAN P.....	44	
<i>alprazolam</i>	57	
ALTAVERA	26	
ALUNBRIG	74	
<i>alyacen 1/35</i>	26	
ALYQ.....	49	
AMABELZ.....	26	
<i>amantadine hcl</i>	84	
AMBISOME	70	
<i>ambrisentan</i>	49	
<i>amcinonide</i>	23	
AMETHIA LO	26	
<i>amikacin sulfate</i>	57	
<i>amiloride hcl</i>	15	
<i>amiloride-hydrochlorothiazide</i>	12	
AMINOSYN II.....	90	
AMINOSYN-HBC	90	
AMINOSYN-PF.....	90	
<i>amiodarone hcl</i>	14	
<i>amitriptyline hcl</i>	68	
AMJEVITA	36	
AMJEVITA-PED 10KG TO <15KG	36	
AMJEVITA-PED 15KG TO <30KG	36	
<i>amlodipine besy-benazepril hcl</i>	12	
<i>amlodipine besylate</i>	11	
<i>ammonium lactate</i>	18	
AMNESTEEM	18	
<i>amoxapine</i>	68	
<i>amoxicillin</i>	61	
<i>amoxicillin-pot clavulanate</i>	61	
<i>amphetamine-dextroamphet er</i>	46	
<i>amphetamine-</i> <i>dextroamphetamine</i>	46	
<i>amphotericin b</i>	70	
<i>amphotericin b liposome</i>	70	
<i>ampicillin</i>	61	
<i>ampicillin sodium</i>	61	
<i>ampicillin-sulbactam sodium</i> ..	61	
<i>anagrelide hcl</i>	92	
<i>anastrozole</i>	74	
ANDRODERM	26	
ANDROXY	26	
ANORO ELLIPTA.....	47	
APOKYN	10	
<i>apomorphine hcl</i>	10	
<i>apraclonidine hcl</i>	44	
<i>aprepitant</i>	69	
APRI.....	26	
APTIVUS	88	
ARANELLE	26	
ARCALYST	38	
AREXVY	40	
ARIKAYCE	57	
<i>aripiprazole</i>	81	
ARISTADA.....	81	
ARISTADA INITIO.....	81	
<i>armodafinil</i>	18	
ARMOUR THYROID.....	34	
ARNUITY ELLIPTA.....	49	
<i>asenapine maleate</i>	81	
ASMANEX (120 METERED DOSES).....	50	
ASMANEX (30 METERED DOSES).....	50	
ASMANEX (60 METERED DOSES).....	50	
ASMANEX HFA	50	
<i>aspirin-dipyridamole er</i>	90	
ASSURE ID INSULIN SAFETY SYR	95	
ASTAGRAF XL.....	36	
<i>atazanavir sulfate</i>	88	
<i>atenolol</i>	11	
<i>atenolol-chlorthalidone</i>	12	
<i>atomoxetine hcl</i>	46	
<i>atorvastatin calcium</i>	14	

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.

Fecha de última actualización: 02/18/2026

<i>atovaquone</i>	80	<i>benazepril hcl</i>	16	<i>buprenorphine hcl</i>	54
<i>atovaquone-proguanil hcl</i>	80	<i>benazepril-hydrochlorothiazide</i>		<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl</i>	
<i>atropine sulfat</i> e.....	44	.....	12	.....	54
ATROVENT HFA	51	BENLYSTA	38	<i>bupropion hcl</i>	67
AUBRA	26	<i>benzoyl peroxide-erythromycin</i>		<i>bupropion hcl er (smoking det)</i>	
AUBRA EQ.....	26	.....	19	.....	53
AUGTYRO	74	<i>benztropine mesylate</i>	10	<i>bupropion hcl er (sr)</i>	66
<i>auranofin</i>	38	BESREMI.....	36	<i>bupropion hcl er (xl)</i>	67
AUROVELA 1.5/30.....	27	<i>betaine</i>	92	<i>buspirone hcl</i>	57
AUROVELA 1/20.....	27	<i>betamethasone dipropionate</i> ...8,		<i>butalbital-apap-cafeine</i>	54
AUROVELA FE 1.5/30	27	23		<i>butalbital-aspirin-cafeine</i>	54
AUROVELA FE 1/20	27	<i>betamethasone dipropionate aug</i>		C	
AUSTEDO	47	.....	23	<i>cabergoline</i>	34
AUSTEDO PATIENT		<i>betamethasone valerate</i>	23	CABOMETYX.....	75
TITRATION KIT	47	<i>betaxolol hcl</i>	11, 44	<i>calcipotriene</i>	19
AUSTEDO XR.....	47	<i>bethanechol chloride</i>	22	<i>calcitonin (salmon)</i>	53
AUSTEDO XR PATIENT		BETOPTIC-S	44	<i>calcitriol</i>	53
TITRATION.....	47	<i>bexarotene</i>	79	CALQUENCE	75
AUVELITY	66	BEXSERO.....	40	CAMILA	32
AVANDIA	93	<i>bicalutamide</i>	72	CAMRESE LO	27
AVIANE.....	27	BICILLIN C-R	61	<i>candesartan cilexetil</i>	13
AVMAPKI FAKZYNJA CO-		BICILLIN C-R 900/300	61	<i>candesartan cilexetil-hctz</i>	12
PACK	74	BIKTARVY	85	CAPACET	54
AVONEX.....	45	<i>bisoprolol fumarate</i>	11	CAPLYTA.....	81
AVONEX PEN	45	<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide</i>		CAPRELSA.....	75
AVONEX PREFILLED.....	45	.....	12	<i>captopril</i>	16
AYUNA	27	BLEPHAMIDE	43	<i>captopril-hydrochlorothiazide</i> 12	
AYVAKIT	75	BLEPHAMIDE S.O.P.	43	<i>carbamazepine</i>	63
<i>azathioprine</i>	36, 38	BLISOVI FE 1.5/30	27	<i>carbamazepine er</i>	17, 63
<i>azelaic acid</i>	18	BLISOVI FE 1/20	27	<i>carbidopa-levodopa</i>	10
<i>azelastine hcl</i>	43, 49	BOOSTRIX	40	<i>carbidopa-levodopa er</i>	10
AZELEX	19	<i>bosentan</i>	49	<i>carbidopa-levodopa-entacapone</i>	
<i>azithromycin</i>	61	BOSULIF	75	.....	10
<i>aztreonam</i>	57, 60	BRAFTOVI.....	75	<i>carglumic acid</i>	88, 89
AZURETTE	27	BREYNA.....	48	<i>carteolol hcl</i>	44
B		<i>briellyn</i>	32	CARTIA XT	11
<i>bacitracin</i>	58	<i>brimonidine tartrate</i>	44	<i>carvedilol</i>	11
<i>bacitracin-polymyxin b</i>	44	<i>brimonidine tartrate-timolol</i> ..44		<i>casprofungin acetate</i>	70
<i>bacitra-neomycin-polymyxin-hc</i>		<i>brinzolamide</i>	44	CAYSTON	48
.....	43	BRIVIACT	66	CAZIAN T.....	27
<i>baclofen</i>	8	<i>bromocriptine mesylate</i>	10	<i>cefaclor</i>	59
<i>balsalazide disodium</i>	52	BRONCHITOL	48	<i>cefadroxil</i>	59
BALVERSA.....	75	BRUKINSA.....	75	<i>cefazolin sodium</i>	59
BALZIVA	32	BUCAPSOL	57	<i>cefdinir</i>	59
BAQSIMI ONE PACK	94	<i>budesonide</i>	21, 50	<i>cefepime hcl</i>	59
BAQSIMI TWO PACK	94	<i>budesonide er</i>	21	<i>cefepime-dextrose</i>	59
<i>bcg vaccine</i>	40	<i>budesonide-formoterol fumarate</i>		<i>cefixime</i>	59, 60
BEKYREE	27	.....	48	<i>cefotaxime sodium</i>	60
BELSOMRA	18	<i>bumetanide</i>	15	<i>cefoxitin sodium</i>	60

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

<i>cefpodoxime proxetil</i>	60	<i>clobazam</i>	64	COSENTYX UNOREADY ...	36
<i>ceftazidime</i>	60	<i>clobetasol prop emollient base</i>	23	COTELLIC.....	75
CEFTIN.....	60	<i>clobetasol propionate</i>	19, 23	CREON.....	92
<i>ceftriaxone sodium</i>	60	<i>clobetasol propionate e</i>	23	CRESEMBA.....	70
<i>cefuroxime axetil</i>	60	<i>clobetasol propionate emulsion</i>	23	CRIXIVAN.....	88
<i>cefuroxime sodium</i>	60	<i>clomipramine hcl</i>	68	<i>cromolyn sodium</i>	43, 52
<i>celecoxib</i>	56	<i>clonazepam</i>	64	CRYSSELLE.....	27
<i>cephalexin</i>	60	<i>clonidine</i>	13	CRYSSELLE-28.....	27
<i>cetirizine hcl</i>	49	<i>clonidine hcl</i>	13	CURITY GAUZE.....	54
<i>cevimeline hcl</i>	18	<i>clopidogrel bisulfate</i>	91	<i>cvs gauze sterile</i>	54
CHATEAL	27	<i>clorazepate dipotassium</i>	57	CYCLAFEM 1/35	27
CHATEAL EQ.....	27	<i>clotrimazole</i>	70	CYCLAFEM 7/7/7	27
<i>chlordiazepoxide hcl</i>	57	<i>clotrimazole-betamethasone</i> ... 19		<i>cyclobenzaprine hcl</i>	97
<i>chlorhexidine gluconate</i>	18	<i>clozapine</i>	84	<i>cyclophosphamide</i>	71
<i>chloroquine phosphate</i>	80	COARTEM	80	CYCLOSET	93
<i>chlorothiazide</i>	16	COBENFY	82	<i>cyclosporine</i>	38, 44
<i>chlorpromazine hcl</i>	80	COBENFY STARTER PACK	82	<i>cyclosporine modified</i>	38
<i>chlorthalidone</i>	16	<i>colchicine</i>	8	<i>cyproheptadine hcl</i>	49
<i>cholestyramine</i>	15	<i>colchicine-probenecid</i>	8	CYRED.....	27
<i>cholestyramine light</i>	14	<i>colesevelam hcl</i>	15	CYRED EQ	27
CIBINQO	36	<i>colistimethate sodium (cba)</i> ... 58		CYSTAGON	92
CICLODAN	70	<i>colestipol hcl</i>	15	CYSTARAN.....	44
<i>ciclopirox</i>	70	<i>colistimethate sodium (cba)</i> ... 58		D	
<i>ciclopirox olamine</i>	70	COLOCORT	52	<i>dabigatran etexilate mesylate</i> .91	
<i>cilostazol</i>	90	COLY-MYCIN S	45	<i>dalfampridine er</i>	45
CILOXAN.....	62	COMBIPATCH.....	27	<i>danazol</i>	26
CIMDUO.....	86	COMBIVENT RESPIMAT ... 48		DANZITEN	75
<i>cimetidine</i>	21	COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE)	75	<i>dapagliflozin propanediol</i>	93
<i>cinacalcet hcl</i>	34	COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE)	75	<i>dapsone</i>	69
CINRYZE.....	37	COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE)	75	DAPTACEL	40
<i>ciprofloxacin</i>	62	COMFORT ASSIST INSULIN SYRINGE.....	95	<i>daptomycin</i>	58
<i>ciprofloxacin hcl</i>	62	COMPRO	69	<i>darunavir</i>	88
<i>ciprofloxacin in d5w</i>	62	<i>constulose</i>	21	<i>dasatinib</i>	75
<i>citalopram hydrobromide</i>	67	COPIKTRA	78	DASETTA 1/35 (28).....	27
CLARAVIS.....	19	CORLANOR.....	13	DASETTA 7/7/7.....	27
<i>clarithromycin</i>	62	CORMAX SCALP APPLICATION.....	19	DAURISMO.....	75
<i>clarithromycin er</i>	62	CORTISPORIN-TC	45	DAYVIGO	18
<i>clindamycin hcl</i>	58	COSENTYX.....	36	DEBLITANE.....	32
<i>clindamycin phos (once-daily)</i> 58		COSENTYX (300 MG DOSE)	36	<i>deferasirox</i>	89, 90
<i>clindamycin phos (twice-daily)</i>	58	COSENTYX SENSOREADY (300 MG).....	36	<i>deferiprone</i>	89
<i>clindamycin phos-benzoyl perox</i>	18, 19			DELSTRIGO.....	86
<i>clindamycin phosphate</i>	58			DELTASONE.....	23
<i>clindamycin phosphate in d5w</i> 58				DELYLA	27
CLINIMIX E/DEXTROSE (4.25/25).....	90			DENAVIR	85
CLINISOL SF	89			DEPO-SUBQ PROVERA 104	32

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

<i>desmopressin ace spray refrig</i> 33	<i>donepezil hcl</i> 17	<i>enalapril maleate</i> 16
<i>desmopressin acetate</i> 33	<i>dorzolamide hcl</i> 44	<i>enalapril-hydrochlorothiazide</i> 12
<i>desogestrel-ethinyl estradiol</i> .25, 27	<i>dorzolamide hcl-timolol mal</i> .. 44	ENBREL..... 36, 38
<i>desoximetasone</i> 23	DOTTI..... 27	ENBREL MINI 38
<i>desvenlafaxine er</i> 67	DOVATO 86	ENBREL SURECLICK 39
<i>desvenlafaxine succinate er</i> ... 67	<i>doxazosin mesylate</i> 11, 22	ENDOCET 55
<i>dexamethasone</i> 8, 23, 24	<i>doxepin hcl</i> 19, 69	ENGERIX-B..... 40
DEXAMETHASONE	<i>doxercalciferol</i> 34, 53	ENILLORING 27
INTENSOL 23	DOXY 100 63	<i>enoxaparin sodium</i> 91
DEXEDRINE 46	<i>doxycycline hyclate</i> 63	ENPRESSE-28 28
<i>dexmethylphenidate hcl</i> 46	<i>doxycycline monohydrate</i> 63	ENSACOVE..... 75
<i>dexmethylphenidate hcl er</i> 46	DRIZALMA SPRINKLE..... 67	ENSKYCE..... 28
<i>dextroamphetamine sulfate</i> 46	<i>dronabinol</i> 69	<i>entacapone</i> 10
<i>dextroamphetamine sulfate er</i> 46	<i>drospiren-eth estrad-levomefol</i> 27	<i>entecavir</i> 87
<i>dextrose</i> 90	<i>drospirenone-ethinyl estradiol</i> 27	ENTRESTO..... 14
<i>dextrose-nacl</i> 90	<i>droxidopa</i> 13	<i>enulose</i> 21
<i>dextrose-sodium chloride</i> 90	<i>duloxetine hcl</i> 57, 67	EPIDIOLEX 65
DIACOMIT 66	DUPIXENT 36, 38	<i>epinastine hcl</i> 43
DIASTAT ACUDIAL..... 66	<i>duramorph</i> 55	<i>epinephrine</i> 51
<i>diazepam</i> 57, 64, 66	<i>dutasteride</i> 22	EPIVIR HBV 87
DIAZEPAM INTENSOL..... 57	E	<i>eplerenone</i> 15
<i>diazoxide</i> 94	<i>ec-naproxen</i> 56	EPRONTIA 66
<i>diclofenac potassium</i> 8	<i>econazole nitrate</i> 70	ERAXIS..... 70
<i>diclofenac sodium</i> 19, 45, 56	EDURANT 85	<i>ergoloid mesylates</i> 17
<i>diclofenac sodium er</i> 56	EDURANT PED 85	<i>ergotamine-caffeine</i> 9
<i>dicloxacillin sodium</i> 61	<i>efavirenz</i> 85	ERIVEDGE 75
<i>dicyclomine hcl</i> 21	<i>efavirenz-emtricitab-tenofo df</i> 86	ERLEADA 72
<i>didanosine</i> 86	<i>efavirenz-emtricitab-tenofovir</i> 86	<i>erlotinib hcl</i> 75
DIFICID 62	<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir</i> 86	ERRIN 32
DIGITEK..... 13	ELIGARD 35	<i>ertapenem sodium</i> 60
DIGOX 13	ELINEST 27	ERY-TAB..... 62
<i>digoxin</i> 13	ELIQUIS 91	ERYTHROCIN
<i>dihydroergotamine mesylate</i> 9	ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK 91	LACTOBIONATE 62
DILANTIN..... 63	ELLA..... 32	<i>erythromycin</i> 62
<i>diltiazem cd</i> 11	ELMIRON..... 22	<i>erythromycin base</i> 62
<i>diltiazem hcl</i> 11	<i>eltrombopag olamine</i> 92	<i>erythromycin ethylsuccinate</i> ... 62
<i>diltiazem hcl er</i> 11	ELURYNG..... 27	<i>erythromycin lactobionate</i> 62
<i>diltiazem hcl er beads</i> 11	EMCYT 72	ERZOFRI 82
<i>diltiazem hcl er coated beads</i> . 11	EMEND..... 69	<i>escitalopram oxalate</i> 67, 68
<i>dilt-xr</i> 12	EMGALITY 10	ESGIC..... 55
DIPENTUM 52	EMOQUETTE..... 27	<i>eslicarbazepine acetate</i> 63
<i>diphenoxylate-atropine</i> 20	EMSAM 67	<i>esomeprazole magnesium</i> 21
<i>diphtheria-tetanus toxoids dt</i> .. 40	<i>emtricitabine</i> 86	ESTARYLLA..... 28
<i>dipyridamole</i> 91	<i>emtricitabine-tenofovir df</i> 86	<i>estradiol</i> 28
<i>disulfiram</i> 54	<i>emtricitab- rilpivir-tenofov df</i> .. 85	<i>estradiol-norethindrone acet</i> .. 28
<i>divalproex sodium</i> 64, 65	EMTRIVA..... 86	ESTRING 28
<i>divalproex sodium er</i> 64		<i>estropipate</i> 28
<i>dofetilide</i> 14		<i>eszopiclone</i> 18
		<i>ethacrynic acid</i> 15

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

<i>ethambutol hcl</i>	69	FIASP PENFILL	95	FORTEO.....	53
<i>ethosuximide</i>	64	FIASP PUMPCART.....	95	<i>fosamprenavir calcium</i>	88
<i>ethynodiol diac-eth estradiol</i> ..	25	<i>fidaxomicin</i>	62	<i>fosfomycin tromethamine</i>	58
<i>etidronate disodium</i>	53	FINACEA.....	19	<i>fosinopril sodium</i>	16
<i>etodolac</i>	56	<i>finasteride</i>	22	<i>fosinopril sodium-hctz</i>	12
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol</i> ..	28	<i>fungolimod hcl</i>	45	FOTIVDA.....	75
<i>etravirine</i>	85	FINTEPLA	66	FRAGMIN.....	91
EUCRISA.....	18	FINZALA	28	<i>frovatriptan succinate</i>	9
EULEXIN.....	72	FIRDAPSE	45	FRUZAQLA.....	78
EUTHYROX.....	34	FIRMAGON.....	35	<i>furosemide</i>	15
EVAMIST	28	FIRMAGON (240 MG DOSE)		FUZEON	87
<i>everolimus</i>	39, 75	.....	35	FYAVOLV	28
EVOTAZ.....	88	FIRVANQ	58	FYCOMPA.....	65
EXEL COMFORT POINT PEN		FLAC.....	45	G	
NEEDLE	54	<i>flavoxate hcl</i>	22	<i>gabapentin</i>	65
<i>exemestane</i>	74	FLEBOGAMMA DIF	38	<i>galantamine hydrobromide</i>	17
EXXUA.....	67	<i>flecainide acetate</i>	14	<i>galantamine hydrobromide er</i>	17
<i>ezetimibe</i>	15	FLOVENT DISKUS	50	GAMUNEX-C.....	36, 38
F		FLOVENT HFA.....	50	GARDASIL 9.....	40
FALMINA.....	28	<i>fluconazole</i>	70, 71	<i>gatifloxacin</i>	62
<i>famciclovir</i>	85	<i>fluconazole in dextrose</i>	70	GATTEX.....	20
<i>famotidine</i>	21	<i>fluconazole in sodium chloride</i>		GAVILYTE-C.....	21
FANAPT	82	.....	70	GAVILYTE-G.....	21
FANAPT TITRATION PACK		<i>flucytosine</i>	71	GAVILYTE-N WITH FLAVOR	
.....	82	<i>fludrocortisone acetate</i>	24	PACK	21
FANAPT TITRATION PACK		<i>flunisolide</i>	50	GAVRETO.....	73
A.....	82	<i>fluocinolone acetonide</i>	24	<i>gefitinib</i>	75
FARXIGA	93	<i>fluocinolone acetonide body</i> ..	24	<i>gemfibrozil</i>	14
FARYDAK.....	78	<i>fluocinolone acetonide scalp</i> ..	24	<i>generlac</i>	21
FASENRA.....	47, 48	<i>fluocinonide</i>	24	GENGRAF	39
FASENRA PEN	47	<i>fluocinonide emulsified base</i> ..	24	GENTAK.....	57
<i>febuxostat</i>	8	<i>fluocinonide-e</i>	24	<i>gentamicin sulfate</i>	58
FEIRZA 1.5/30.....	25	<i>fluorometholone</i>	45	GENVOYA	85
FEIRZA 1/20.....	25	<i>flurouracil</i>	19	GIANVI.....	28
<i>felbamate</i>	65	<i>fluoxetine hcl</i>	68	GILOTRIF	75
<i>felodipine er</i>	12	<i>fluphenazine decanoate</i>	80	GLATOPA	45
FEMRING.....	28	<i>fluphenazine hcl</i>	80	GLEOSTINE	73
FEMYNOR	28	<i>flurazepam hcl</i>	18	<i>glimepiride</i>	93
<i>fenofibrate</i>	14	<i>flurbiprofen</i>	56	<i>glipizide</i>	93
<i>fenofibrate micronized</i>	14	<i>flurbiprofen sodium</i>	45	<i>glipizide er</i>	93
<i>fenopropfen calcium</i>	56	<i>flutamide</i>	72	<i>glipizide-metformin hcl</i>	97
FENSOLVI.....	35	<i>fluticasone propionate</i>	24, 50	<i>global alcohol prep ease</i>	54
FENSOLVI (6 MONTH)	35	<i>fluticasone propionate diskus</i> .	50	<i>glucagon emergency</i>	94
<i>fentanyl</i>	55	<i>fluticasone propionate hfa</i>	50	<i>glucose</i>	90
<i>fentanyl citrate</i>	55	<i>fluticasone-salmeterol</i>	50	<i>glycerol phenylbutyrate</i>	92
FETZIMA.....	68	<i>fluvoxamine maleate</i>	68	<i>glycopyrrolate</i>	21
FETZIMA TITRATION	68	FML.....	45	GLYDO	56
FIASP	95	FML FORTE	45	GOLYTELY	21
FIASP FLEXTOUCH	95	<i>fondaparinux sodium</i>	91	GOMEKLI.....	75, 76

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

<i>granisetron hcl</i>	69	<i>hydrocortisone-acetic acid</i>	45	INVOKAMET XR	93
<i>griseofulvin microsize</i>	71	<i>hydromorphone hcl</i>	55	IPOL	41
<i>guanfacine hcl</i>	13	<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	80	<i>ipratropium bromide</i>	51
<i>guanfacine hcl er</i>	46	<i>hydroxyurea</i>	72	<i>ipratropium-albuterol</i>	48
<i>guanidine hcl</i>	9	<i>hydroxyzine hcl</i>	57	<i>irbesartan</i>	14
GVOKE HYOPEN 1-PACK	94	<i>hydroxyzine pamoate</i>	57	<i>irbesartan-hydrochlorothiazide</i>	
GVOKE HYOPEN 2-PACK	94	I		.....	16
GVOKE KIT	95	IBRANCE	78	ISENTRESS	85
GVOKE PFS	95	IBTROZI	76	ISENTRESS HD	85
H		IBU	8	ISIBLOOM.....	25
HADLIMA	36	<i>ibuprofen</i>	9	<i>isoniazid</i>	69
HADLIMA PUSHTOUCH....	36	<i>icatibant acetate</i>	37	<i>isosorbide dinitrate</i>	16
HAILEY 1.5/30.....	28	ICLEVIA	28	<i>isosorbide dinitrate er</i>	16
HAILEY FE 1.5/30	28	ICLUSIG	76	<i>isosorbide mononitrate</i>	16
HAILEY FE 1/20	28	<i>icosapent ethyl</i>	15	<i>isosorbide mononitrate er</i>	16
<i>halobetasol propionate</i>	24	IDHIFA	79	<i>isotretinoin</i>	19
HALOETTE.....	28	<i>imatinib mesylate</i>	76	<i>isradipine</i>	12
<i>haloperidol</i>	81	IMBRUVICA	76	ITOVEBI	76
<i>haloperidol decanoate</i>	81	<i>imipenem-cilastatin</i>	57, 60	<i>itraconazole</i>	71
<i>haloperidol lactate</i>	81	<i>imipramine hcl</i>	69	<i>ivabradine hcl</i>	13
HAVRIX	40	<i>imiquimod</i>	19	<i>ivermectin</i>	20, 80
HEATHER	32	<i>imkeldi</i>	76	IWILFIN.....	73
<i>heparin sodium (porcine)</i>	91	IMOVAX RABIES	41	IXIARO	41
<i>heparin sodium (porcine) pf</i> ..	91	IMPAVIDO	80	J	
HEPLISAV-B.....	40	INCASSIA.....	32	JAKAFI	76
HERNEXEOS	76	INCRELEX	33	JANTOVEN	91
HEXALEN.....	71	<i>indapamide</i>	16	JANUMET	97
HIBERIX.....	41	INFANRIX.....	41	JANUMET XR.....	97
HUMALOG	95	INLURIYO.....	72	JANUVIA.....	93
HUMALOG KWIKPEN	95	INLYTA	76	JARDIANCE.....	93
HUMALOG MIX 75/25.....	95	INQOVI.....	72	JASMIEL.....	28
HUMALOG MIX 75/25		INREBIC	76	JAYPIRCA	76
KWIKPEN	95	<i>insulin asp prot & asp flexpen</i>	95	JENCYCLA.....	32
HUMULIN R U-500		<i>insulin aspart</i>	95	<i>jevantage lo</i>	28
(CONCENTRATED).....	95	<i>insulin aspart flexpen</i>	95	JINTELI.....	28
HUMULIN R U-500		<i>insulin aspart penfill</i>	95	JOLESSA	28
KWIKPEN	95	<i>insulin aspart prot & aspart</i> ..	95	JOLIVETTE	32
<i>hydralazine hcl</i>	16	<i>insulin glargine-yfgn</i>	95	JOYEAUX.....	29
<i>hydrochlorothiazide</i>	16	<i>insulin lispro</i>	96	JULEBER.....	29
<i>hydrocodone-acetaminophen</i> .	55	<i>insulin lispro (1 unit dial)</i>	96	JULUCA.....	86
<i>hydrocodone-ibuprofen</i>	55	INTELENCE	85	JUNEL 1.5/30.....	29
<i>hydrocortisone</i>	24, 52	INTRALIPID.....	90	JUNEL 1/20.....	29
<i>hydrocortisone (perianal)</i> 24, 52		INTRON A	87	JUNEL FE 1.5/30	29
<i>hydrocortisone ace-pramoxine</i> .8		INTROVALE	28	JUNEL FE 1/20	29
<i>hydrocortisone butyr lipo base</i>		INVEGA HAFYERA.....	82	JUXTAPID	15
.....	24	INVEGA SUSTENNA.....	82	JYNNEOS	41
<i>hydrocortisone butyrate</i> ...	18, 24	INVEGA TRINZA	82, 83	K	
<i>hydrocortisone max st</i>	24	INVIRASE	88	KALETRA	88
<i>hydrocortisone valerate</i>	24	INVOKAMET.....	93	KALLIGA	29

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

KALYDECO.....	48	<i>lapatinib ditosylate</i>	76	<i>levothyroxine-liothyronine</i>	34
KARIVA.....	29	LARIN 1.5/30.....	29	LEVOXYL.....	34
<i>kcl in d5w lactated ringers</i>	89	LARIN 1/20.....	29	<i>l-glutamine</i>	92
<i>kcl in dextrose-nacl</i>	90	LARIN FE 1.5/30.....	29	LIBERVANT.....	65
KELNOR 1/35.....	29	LARIN FE 1/20.....	29	<i>lidocaine</i>	56
KERENDIA.....	15	LARISSIA.....	29	<i>lidocaine hcl</i>	56, 57
<i>ketoconazole</i>	71	<i>latanoprost</i>	44	<i>lidocaine viscous hcl</i>	57
<i>ketoprofen</i>	56	LAZCLUZE.....	76	<i>lidocaine-prilocaine</i>	57
<i>ketorolac tromethamine</i>	45	LEENA.....	29	LILLOW.....	29
KIMIDESS.....	29	<i>leflunomide</i>	38	<i>lindane</i>	80
KINERET.....	37	<i>lenalidomide</i>	71, 73	<i>linezolid</i>	58
KINRIX.....	41	LENVIMA (10 MG DAILY		LINZESS.....	21
KIONEX.....	89	DOSE).....	76	LIOMNY.....	34
KISQALI (200 MG DOSE) ...	79	LENVIMA (12 MG DAILY		<i>liothyronine sodium</i>	34
KISQALI (400 MG DOSE) ...	79	DOSE).....	76	<i>lisdexamfetamine dimesylate</i> ..	47
KISQALI (600 MG DOSE) ...	79	LENVIMA (14 MG DAILY		<i>lisinopril</i>	16
KISQALI 200 DOSE.....	79	DOSE).....	76	<i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i>	12
KISQALI 400 DOSE.....	79	LENVIMA (18 MG DAILY		<i>lithium</i>	17
KISQALI 600 DOSE.....	79	DOSE).....	76	<i>lithium carbonate</i>	17
KISQALI FEMARA (200 MG		LENVIMA (20 MG DAILY		<i>lithium carbonate er</i>	17
DOSE).....	79	DOSE).....	76	LIVTENCITY.....	84
KISQALI FEMARA (400 MG		LENVIMA (24 MG DAILY		LOJAIMIESS.....	29
DOSE).....	79	DOSE).....	76	<i>lomustine</i>	73
KISQALI FEMARA (600 MG		LENVIMA (4 MG DAILY		LONSURF.....	72
DOSE).....	79	DOSE).....	77	<i>loperamide hcl</i>	20
KLARITY-A.....	62	LENVIMA (8 MG DAILY		<i>lopinavir-ritonavir</i>	88
KLOR-CON.....	89	DOSE).....	77	LOPREEZA.....	25
KLOR-CON 10.....	89	LESSINA.....	29	<i>lorazepam</i>	57
KLOR-CON M10.....	89	<i>letrozole</i>	74	LORBRENA.....	77
KLOR-CON M20.....	89	<i>leucovorin calcium</i>	73	LORCET.....	55
KLOR-CON SPRINKLE.....	89	LEUKERAN.....	71	LORCET HD.....	55
KLOXXADO.....	53	LEUKINE.....	92	LORCET PLUS.....	55
KOSELUGO.....	76	<i>leuprolide acetate</i>	35	LORTAB.....	55
KRAZATI.....	73	<i>levabuterol tartrate</i>	51	LORYNA.....	29
KRISTALOSE.....	21	LEVEMIR.....	96	<i>losartan potassium</i>	14
K-TAB.....	89	LEVEMIR FLEXPEN.....	96	<i>losartan potassium-hctz</i>	13
KURVELO.....	29	LEVEMIR FLEXTOUCH.....	96	<i>loteprednol etabonate</i>	45
L		<i>levetiracetam</i>	66	<i>lovastatin</i>	14
<i>labetalol hcl</i>	11	<i>levobunolol hcl</i>	44	LOW-OGESTREL.....	29
<i>lacosamide</i>	64	<i>levocetirizine dihydrochloride</i>	49	<i>loxapine succinate</i>	81
LACRISERT.....	44	<i>levofloxacin</i>	62	LO-ZUMANDIMINE.....	29
<i>lactulose</i>	22	<i>levofloxacin in d5w</i>	62	<i>lubiprostone</i>	21
<i>lactulose encephalopathy</i>	22	LEVONEST.....	29	LUIZZA 1.5/30.....	29
<i>lamivudine</i>	86	<i>levonorgest-eth estrad 91-day</i>	29	LUIZZA 1/20.....	29
<i>lamivudine-zidovudine</i>	86	<i>levonorgestrel-ethinyl estrad</i> ..	29	LUMAKRAS.....	73
<i>lamotrigine</i>	66	<i>levonorg-eth estrad triphasic</i> .	29	LUMIGAN.....	45
<i>lansoprazole</i>	21	LEVORA 0.15/30 (28).....	29	LUPRON DEPOT (1-MONTH)	
LANTUS.....	96	LEVO-T.....	34	.....	35
LANTUS SOLOSTAR.....	96	<i>levothyroxine sodium</i>	34		

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

LUPRON DEPOT (3-MONTH)	35	MENEST	30	MIMVEY LO	30
LUPRON DEPOT (4-MONTH)	35	MENOMUNE	41	MINITRAN	16
LUPRON DEPOT (6-MONTH)	35	MENQUADFI.....	41	<i>minocycline hcl</i>	63
LUPRON DEPOT-PED (1- MONTH).....	35	MENVEO.....	41	<i>minoxidil</i>	16
LUPRON DEPOT-PED (3- MONTH).....	35	<i>mercaptopurine</i>	39, 72	MINZOYA	30
LUPRON DEPOT-PED (6- MONTH).....	35	<i>meropenem</i>	57, 60	<i>mirabegron er</i>	22
<i>lurasidone hcl</i>	83	<i>mesalamine</i>	52	MIRENA (52 MG).....	25
LUTERA	29	<i>mesalamine er</i>	52	<i>mirtazapine</i>	67
LUTRATE DEPOT	35	<i>mesna</i>	73	<i>misoprostol</i>	22
LYBALVI	17	<i>metaproterenol sulfate</i>	51	M-M-R II.....	41
LYLEQ.....	32	<i>metformin hcl</i>	94	MODERIBA.....	87
LYLLANA	29	<i>metformin hcl er</i>	93	MODEYSO	77
LYNPARZA.....	73	<i>methadone hcl</i>	55	<i>moexipril hcl</i>	16
LYSODREN.....	34	<i>methazolamide</i>	16	<i>moexipril-hydrochlorothiazide</i>	13
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE).....	77	<i>methimazole</i>	36	<i>molindone hcl</i>	81
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE).....	77	<i>methotrexate</i>	39	<i>mometasone furoate</i>	24, 50
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE).....	77	<i>methotrexate sodium</i>	37, 39	MONDOXYNE NL.....	63
LYZA	32	<i>methotrexate sodium (pf)</i>	39	MONO-LINYAH	30
M		<i>methoxsalen rapid</i>	19	<i>montelukast sodium</i>	51
<i>magnesium sulfate</i>	89	<i>methsuximide</i>	64	MORGIDOX	63
<i>malathion</i>	80	<i>methyclothiazide</i>	16	<i>morphine sulfate</i>	55, 56
<i>maprotiline hcl</i>	67	<i>methylphenidate hcl</i>	46	<i>morphine sulfate (pf)</i>	55
<i>maraviroc</i>	87	<i>methylphenidate hcl er</i>	46	<i>morphine sulfate er</i>	56
<i>marlissa</i>	30	<i>methylphenidate hcl er (cd)</i>	46	MOUNJARO	94
MARPLAN	67	<i>methylphenidate hcl er (osm)</i> .	46	MOVANTIK	20
MATULANE	71	<i>methylprednisolone</i>	24	<i>moxifloxacin hcl</i>	62
MAVYRET	87	<i>metipranolol</i>	44	<i>moxifloxacin hcl in nacl</i>	62
<i>meclizine hcl</i>	69	<i>metoclopramide hcl</i>	20	MRESVIA	41
MEDPURA		<i>metolazone</i>	16	MULTAQ.....	14
HYDROCORTISONE	24	<i>metoprolol succinate er</i>	11	<i>mupirocin</i>	59
<i>medroxyprogesterone acetate</i>	32, 33	<i>metoprolol tartrate</i>	11	<i>mycophenolate mofetil</i>	39
<i>mefloquine hcl</i>	80	<i>metoprolol-hydrochlorothiazide</i>	13	<i>mycophenolate sodium</i>	39
<i>megestrol acetate</i>	33	<i>metronidazole</i>	58, 59	MYORISAN.....	19
MEKINIST.....	77	<i>metronidazole in nacl</i>	58	N	
MEKTOVI	77	<i>metyrosine</i>	13	<i>nabumetone</i>	56
MELEYA	33	<i>mexiletine hcl</i>	14	<i>nadolol</i>	11
<i>meloxicam</i>	56	MIBELAS 24 FE.....	30	<i>nafcillin sodium</i>	61
<i>memantine hcl</i>	17	<i>micafungin sodium</i>	71	<i>naloxone hcl</i>	53, 54
MENACTRA	41	MICROGESTIN 1.5/30.....	30	<i>naltrexone hcl</i>	54
		MICROGESTIN 1/20.....	30	<i>naproxen</i>	56
		MICROGESTIN 24 FE	30	<i>naproxen dr</i>	56
		MICROGESTIN FE 1.5/30....	30	<i>naproxen sodium</i>	56
		MICROGESTIN FE 1/20.....	30	<i>naratriptan hcl</i>	9
		<i>midodrine hcl</i>	13	NATACYN.....	71
		<i>mifepristone</i>	95	<i>nateglinide</i>	94
		<i>miglustat</i>	92	NATPARA	53
		MILI	30	NAYZILAM.....	65
		MIMVEY	30	<i>neбиволol hcl</i>	11

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

NECON 0.5/35 (28)	33	<i>norgestimate-eth estradiol</i>	30	NYAMYC	71
NECON 1/50 (28)	30	<i>norgestim-eth estrad triphasic</i>	30	NYATA	71
NECON 7/7/7	30	NORLYDA	33	NYLIA 1/35.....	30
<i>nefazodone hcl</i>	67	NORLYROC	33	NYLIA 7/7/7	30
<i>neomycin sulfate</i>	58	NORTREL 0.5/35 (28).....	33	NYMYO	30
<i>neomycin-bacitracin zn-polymyx</i>	43	NORTREL 1/35 (21).....	30	<i>nystatin</i>	71
<i>neomycin-polymyxin-dexameth</i>	43	NORTREL 1/35 (28).....	30	<i>nystatin-triamcinolone</i>	19
<i>neomycin-polymyxin-gramicidin</i>	43	NORTREL 7/7/7	30	NYSTOP.....	71
<i>neomycin-polymyxin-hc</i>	43, 45	<i>nortriptyline hcl</i>	69	O	
NEO-POLYCIN	43	NORVIR.....	88	OCELLA	30
NEO-POLYCIN HC	43	NOVOFINE.....	96	OCREVUS	46
NERLYNX.....	77	NOVOFINE PEN NEEDLE ..	96	<i>octreotide acetate</i>	35
NEUPRO	10	NOVOFINE PLUS.....	96	ODEFSEY	86
<i>nevirapine</i>	85, 86	NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE	96	ODOMZO.....	77
<i>nevirapine er</i>	85	NOVOLIN 70/30.....	96	OFEV	47
NEXLETOL	15	NOVOLIN 70/30 FLEXPEN .	96	<i>ofloxacin</i>	63
NEXPLANON	25	NOVOLIN 70/30 FLEXPEN RELION	96	OGSIVEO.....	79
<i>niacin er (antihyperlipidemic)</i>	15	NOVOLIN 70/30 RELION ...	96	OJEMDA.....	77
<i>nicardipine hcl</i>	12	NOVOLIN N.....	96	OJJAARA.....	77
NICOTROL.....	53	NOVOLIN N FLEXPEN	96	OKEBO	63
NICOTROL NS.....	53	NOVOLIN N FLEXPEN RELION	96	<i>olanzapine</i>	83
<i>nifedipine er</i>	12	NOVOLIN N RELION	96	<i>olmesartan medoxomil</i>	14
<i>nifedipine er osmotic release</i> ..	12	NOVOLIN R	96	<i>olmesartan medoxomil-hctz</i>	14
NIKKI.....	30	NOVOLIN R FLEXPEN.....	96	<i>olopatadine hcl</i>	43
<i>nilotinib hcl</i>	77	NOVOLIN R FLEXPEN RELION	96	<i>omega-3-acid ethyl esters</i>	15
<i>nilutamide</i>	72	NOVOLIN R RELION	96	<i>omeprazole</i>	21
<i>nimodipine</i>	12	NOVOLOG	97	OMNIPOD 5 LIBRE2 G6 INTRO GEN5.....	54
NINLARO	73	NOVOLOG FLEXPEN.....	97	OMNIPOD 5 LIBRE2 PLUS G6 PODS	54
<i>nisoldipine er</i>	12	NOVOLOG FLEXPEN RELION	96	OMNITROPE.....	33
<i>nitazoxanide</i>	80	NOVOLOG MIX 70/30	97	<i>ondansetron</i>	69
<i>nitisinone</i>	92	NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN	97	<i>ondansetron hcl</i>	69
NITRO-BID	16	NOVOLOG MIX 70/30 RELION	97	ONUREG	72
<i>nitrofurantoin</i>	59	NOVOLOG PENFILL	97	OPIPZA	83
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i> ...	59	NOVOLOG RELION.....	97	OPSUMIT.....	49
<i>nitrofurantoin monohyd macro</i>	59	NOVOTWIST	97	OPVEE	54
<i>nitroglycerin</i>	16, 17	NOVOTWIST PEN NEEDLE	97	ORALONE.....	18
<i>nizatidine</i>	21	NP THYROID.....	34	ORENCIA	39
NORA-BE	33	NUBEQA	72	ORENCIA CLICKJECT	39
<i>norelgestromin-eth estradiol</i> ..	25	NUEDEXTA	47	ORGOVYX	73
<i>norethin ace-eth estrad-fe</i>	30	NUPLAZID	83	ORKAMBI	48
<i>norethindrone</i>	33	NURTEC	9	<i>orphenadrine citrate er</i>	97
<i>norethindrone acetate</i>	33	NUTRILIPID.....	90	ORQUIDEA	33
<i>norethindrone acet-ethinyl est</i>	30			ORSERDU	72
<i>norethindrone-eth estradiol</i> ...	30			ORSYTHIA.....	31
<i>norethindron-ethinyl estrad-fe</i>	30			<i>oseltamivir phosphate</i>	84

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

OTEZLA XR.....	19	PERSERIS.....	83	<i>prednisolone acetate</i>	45
OTEZLA/OTEZLA XR		PHENADOZ	69	<i>prednisolone sodium phosphate</i>	
INITIATION PK	19	<i>phenelzine sulfate</i>	67	.....	25, 45
<i>oxandrolone</i>	26	PHENERGAN.....	69	<i>prednisone</i>	25, 52
<i>oxaprozin</i>	56	<i>phenobarbital</i>	65	PREDNISON INTENSOL...25	
<i>oxcarbazepine</i>	64	<i>phenytoin</i>	64	<i>preferred plus insulin syringe</i> .54	
<i>oxybutynin chloride</i>	22, 23	<i>phenytoin sodium extended</i> ...	64	<i>pregabalin</i>	64
<i>oxybutynin chloride er</i>	22	PHILITH	33	<i>pregabalin er</i>	64
<i>oxycodone hcl</i>	55	PHOSPHOLINE IODIDE.....	44	PREHEVBRIO	41
<i>oxycodone-acetaminophen</i>	55	PIFELTRO	86	PREMARIN	31
P		<i>pilocarpine hcl</i>	18, 44	PREMPHASE.....	31
PACERONE.....	14	<i>pimecrolimus</i>	19	PREMPRO	31
<i>paliperidone er</i>	83	<i>pimozide</i>	81	<i>prenatal</i>	90
PANCREAZE	92, 93	PIMTREA	31	PREVALITE	15
PANRETIN	79	<i>pindolol</i>	11	PREVIFEM	31
<i>pantoprazole sodium</i>	21	<i>pioglitazone hcl</i>	94	PREVYMIS.....	84
<i>paricalcitol</i>	53	<i>pioglitazone hcl-glimepiride</i> ...97		PREZCOBIX.....	8, 88
PAROEX.....	18	<i>pioglitazone hcl-metformin hcl</i>		PREZISTA	88
<i>paromomycin sulfate</i>	58	.....	97	PRIFTIN	69
<i>paroxetine hcl</i>	57, 68	<i>piperacillin sod-tazobactam so</i>		<i>primaquine phosphate</i>	80
<i>paroxetine hcl er</i>	68	.....	61	<i>primidone</i>	65
PASER	69	PIQRAY (200 MG DAILY		PRIORIX	42
PAXIL	68	DOSE)	79	PROAIR RESPICLICK.....	51
PAXLOVID (150/100).....	84	PIQRAY (250 MG DAILY		<i>probenecid</i>	8
PAXLOVID (300/100).....	84	DOSE)	79	<i>prochlorperazine</i>	69
<i>pazopanib hcl</i>	77	PIQRAY (300 MG DAILY		<i>prochlorperazine maleate</i>	81
PEDIARIX	41	DOSE)	79	PROCTOFOAM HC	18, 25
PEDVAX HIB.....	41	<i>pirfenidone</i>	47	PROCTO-MED HC.....	8, 52
<i>peg 3350/electrolytes</i>	22	PIRMELLA 1/35.....	31	PROCTO-PAK.....	8, 25
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl</i> ..22		PIRMELLA 7/7/7.....	31	PROCTOSOL HC	52
<i>peg-3350/electrolytes</i>	22	<i>piroxicam</i>	56	PROCTOZONE-HC.....	52
PEGANONE	64	PLENAMINE.....	89	PROFENO	56
PEGASYS	37, 87	<i>podofilox</i>	19	<i>progesterone</i>	33
PEGASYS PROCLICK	87	POLYCIN.....	44	<i>progesterone micronized</i>	33
PEMAZYRE	77	<i>polymyxin b sulfate</i>	59	PROGRAF.....	39
PENBRAYA	41	<i>polymyxin b-trimethoprim</i>	44	PROLASTIN-C	48
<i>peniclovir</i>	85	POMALYST	72	PROLIA.....	53
<i>penicillamine</i>	8, 22	PORTIA-28	31	<i>promethazine hcl</i>	49, 69
<i>penicillin g potassium</i>	61	<i>posaconazole</i>	71	PROMETHEGAN.....	69
<i>penicillin v potassium</i>	61	<i>potassium chloride</i>	89	<i>propafenone hcl</i>	14
<i>penmenvy</i>	41	<i>potassium chloride crys er</i>	89	<i>propranolol hcl</i>	11
PENTACEL	41	<i>potassium chloride er</i>	89	<i>propranolol hcl er</i>	11
<i>pentamidine isethionate</i>	80	<i>potassium citrate er</i>	22	<i>propranolol-hctz</i>	13
PENTASA.....	52	<i>pramipexole dihydrochloride</i> .10		<i>propylthiouracil</i>	36
<i>pentoxifylline er</i>	13	<i>prasugrel hcl</i>	91	PROQUAD.....	42
<i>perampanel</i>	66	<i>pravastatin sodium</i>	14	<i>protriptyline hcl</i>	69
PERIOGARD.....	18	<i>praziquantel</i>	80	PRUDOXIN	19
<i>permethrin</i>	80	<i>prazosin hcl</i>	11	PULMICORT FLEXHALER.50	
<i>perphenazine</i>	81	<i>prednisolone</i>	25	PULMOZYME.....	48

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

<i>pyrazinamide</i>	70	RHOPRESSA.....	44	SIKLOS	72
<i>pyridostigmine bromide</i>	9	RIBASPHERE.....	87, 88	<i>sildenafil citrate</i>	49
<i>pyrimethamine</i>	80	<i>ribavirin</i>	48, 88	<i>silver sulfadiazine</i>	63
Q		RIDAURA.....	38	SIMBRINZA	44
QINLOCK.....	77	<i>rifabutin</i>	69	SIMLIYA	25
QUADRACEL	42	<i>rifampin</i>	70	<i>simvastatin</i>	14
<i>quetiapine fumarate</i>	83	RIFATER	70	<i>sirolimus</i>	39
<i>quetiapine fumarate er</i>	83	<i>riluzole</i>	47	SIRTURO	70
<i>quinapril hcl</i>	16	<i>rimantadine hcl</i>	84	SKLICE	80
<i>quinapril-hydrochlorothiazide</i> 13		<i>risedronate sodium</i>	53	<i>sodium chloride</i>	89
<i>quinidine gluconate er</i>	14	<i>risperidone</i>	83	<i>sodium phenylbutyrate</i>	22, 93
<i>quinidine sulfate</i>	14	<i>risperidone microspheres er</i> ...83		<i>sodium polystyrene sulfonate</i> ..8,	89, 90
<i>quinine sulfate</i>	80	RISPERIDONE M-TAB	83	<i>sofosbuvir-velpatasvir</i>	88
QVAR.....	50	<i>ritonavir</i>	88	<i>solifenacin succinate</i>	23
QVAR REDIHALER.....	50	<i>rivaroxaban</i>	91	SOLTAMOX.....	72
R		<i>rivastigmine</i>	17	SOMAVERT	35
RABAVERT	42	<i>rivastigmine tartrate</i>	17	<i>sorafenib tosylate</i>	78
<i>rabeprazole sodium</i>	21	<i>rizatriptan benzoate</i>	9	SORINE.....	14
RALDESY	67	<i>roflumilast</i>	52	<i>sotalol hcl</i>	14
<i>raloxifene hcl</i>	26	ROMVIMZA.....	77	<i>sotalol hcl (af)</i>	14
<i>ramelteon</i>	18	<i>ropinirole hcl</i>	10	SPIRIVA HANDIHALER	51
<i>ramipril</i>	16	ROSDAN.....	59	SPIRIVA RESPIMAT	51
<i>ranolazine er</i>	13	<i>rosuvastatin calcium</i>	14	<i>spironolactone</i>	15
<i>rasagiline mesylate</i>	10	ROTARIX	42	<i>spironolactone-hctz</i>	13
REBYOTA	20	ROTATEQ	42	SPRINTEC 28	31
RECLIPSEN.....	31	ROWEEPRA.....	66	SPRITAM.....	66
RECOMBIVAX HB	42	ROZLYTREK	77	SPS	90
RECORLEV.....	34	RUBRACA.....	73	SPS (SODIUM	
RELENZA DISKHALER	84	<i>rufinamide</i>	64	POLYSTYRENE SULF)....	90
RELI-ON INSULIN SYRINGE		RUKOBIA.....	87	SRONYX.....	31
.....	54	RYDAPT	77	SSD.....	63
RELISTOR.....	20	S		STELARA	37
<i>repaglinide</i>	94	<i>sacubitril-valsartan</i>	14	STEQEYMA	37
<i>repaglinide-metformin hcl</i>	97	SAJAZIR.....	37	STIOLTO RESPIMAT.....	48
REPATHA	15	SANDIMMUNE	39	STIVARGA.....	78
REPATHA SURECLICK	15	SANTYL	19	STRENSIQ.....	93
RESCRIPTOR.....	86	<i>sapropterin dihydrochloride</i> ...93		<i>streptomycin sulfate</i>	58
RESTASIS MULTIDOSE	44	SCSEMBLIX.....	77	STRIBILD	85
RETACRIT	92	<i>scopolamine</i>	69	SUBVENITE	17
RETEVMO.....	73	SECUADO	84	<i>sucrafate</i>	22
REVCOVI.....	37	<i>selegiline hcl</i>	10	<i>sulfacetamide sodium</i>	63
REVUFORJ.....	77	<i>selenium sulfide</i>	20	<i>sulfadiazine</i>	63
REXULTI.....	83	SELZENTRY	87	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim</i>	
REYATAZ	88	SEREVENT DISKUS	51	.....	63
REYVOW	9	<i>sertraline hcl</i>	68	<i>sulfasalazine</i>	52
REZDIFFRA	20	SETLAKIN	31	SULFATRIM PEDIATRIC....	88
REZLIDHIA.....	79	SHAROBEL	33	<i>sulindac</i>	56
REZUROCK	37	SHINGRIX.....	42	<i>sumatriptan</i>	9
REZVOGLAR KWIKPEN	97	SIGNIFOR.....	35		

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

<i>sumatriptan succinate</i>	9	<i>testosterone</i>	26	TRECATOR.....	70
<i>sumatriptan succinate refill</i>	9	<i>testosterone cypionate</i>	26	TRELEGY ELLIPTA.....	48
<i>sunitinib malate</i>	78	<i>testosterone enanthate</i>	26	TRESIBA	97
SUNLENCA.....	87	<i>tetanus-diphtheria toxoids td</i> ..	42	TRESIBA FLEXTOUCH.....	97
SYEDA.....	31	<i>tetrabenazine</i>	47	<i>tretinoin</i>	20, 79
SYLATRON.....	73	<i>tetracycline hcl</i>	63	<i>triamcinolone acetonide</i> ...	18, 25
SYMDEKO	48	THALOMID.....	72	<i>triamterene</i>	15
SYMLINPEN 120	94	<i>theophylline er</i>	52	<i>triamterene-hctz</i>	13
SYMLINPEN 60	94	<i>thioridazine hcl</i>	81	<i>triazolam</i>	57
SYMPAZAN.....	65	<i>thiothixene</i>	81	TRIDERM	25
SYMTUZA.....	85	<i>thyroid</i>	26, 34	<i>trientine hcl</i>	90
SYNAREL	35	TIADYLT ER.....	12	TRI-ESTARYLLA	31
SYNTHROID.....	34	<i>tiagabine hcl</i>	65	<i>trifluoperazine hcl</i>	81
T		TIBSOVO.....	79	<i>trifluridine</i>	85
TABLOID	72	<i>ticagrelor</i>	91	<i>trihexyphenidyl hcl</i>	10
TABRECTA.....	78	TICOVAC	42	TRIKAFTA	49
<i>tacrolimus</i>	20, 39	<i>tigecycline</i>	59	<i>triklo</i>	15
<i>tadalafil</i>	22	TIGLUTIK	47	TRI-LEGEST FE.....	31
<i>tadalafil (pah)</i>	49	TILIA FE.....	31	TRI-LINYAH.....	31
TAFINLAR	78	<i>timolol maleate</i>	11, 44	TRILYTE	22
TAGRISO	78	<i>timolol maleate (once-daily)</i> ..	44	<i>trimethoprim</i>	59
TAKHZYRO	37	<i>tinidazole</i>	59	TRI-MILI.....	31
TALZENNA.....	73	<i>tiopronin</i>	22	<i>trimipramine maleate</i>	69
<i>tamoxifen citrate</i>	72	TIVICAY.....	85	TRINTELLIX.....	68
<i>tamsulosin hcl</i>	22	TIVICAY PD	85	TRI-NYMYO	31
TARINA 24 FE	31	<i>tizanidine hcl</i>	8	TRI-PREVIFEM.....	31
TARINA FE 1/20	31	TOBRADEX	58	TRI-SPRINTEC	31
TARINA FE 1/20 EQ.....	31	<i>tobramycin</i>	58	TRIUMEQ.....	87
<i>tasimelteon</i>	18	<i>tobramycin sulfate</i>	58	<i>triumeq pd</i>	87
TAVNEOS	37	<i>tobramycin-dexamethasone</i>	44	TRIVORA (28).....	31
<i>tazarotene</i>	20	<i>tolbutamide</i>	94	TRI-VYLIBRA.....	31
TAZICEF	60	<i>tolcapone</i>	10	<i>tropium chloride</i>	23
TAZORAC	20	<i>tolterodine tartrate</i>	23	<i>tropium chloride er</i>	23
TAZVERIK.....	78	<i>tolterodine tartrate er</i>	23	TRULICITY	94
TDVAX.....	42	<i>tolvaptan</i>	8	TRUMENBA.....	42
TEFLARO.....	60	<i>tolvaptan (hyponatremia)</i>	8	TRUQAP	78
TEGLUTIK	47	<i>topiramate</i>	66	TRUSELTIQ (100MG DAILY	
<i>telmisartan</i>	8	<i>toremifene citrate</i>	72	DOSE)	78
<i>temazepam</i>	18	TORPENZ.....	78	TRUSELTIQ (125MG DAILY	
TEMIXYS	86	<i>torseamide</i>	15	DOSE)	78
TENIVAC	42	TOVET.....	25	TRUSELTIQ (50MG DAILY	
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i> ..	86	TPN ELECTROLYTES	90	DOSE)	78
TEPMETKO.....	78	TRADJENTA	94	TRUSELTIQ (75MG DAILY	
<i>terazosin hcl</i>	22	<i>tramadol hcl</i>	55	DOSE)	78
<i>terbinafine hcl</i>	71	<i>tramadol hcl er</i>	56	TUKYSA.....	73
<i>terbutaline sulfate</i>	51	<i>tranexamic acid</i>	8	TULANA.....	33
<i>terconazole</i>	71	<i>tranylcypromine sulfate</i>	67	TURALIO.....	78
<i>teriflunomide</i>	46	<i>travoprost (bak free)</i>	45	TURQOZ.....	32
<i>teriparatide</i>	53	<i>trazodone hcl</i>	67	TWINRIX.....	42

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

TYBLUME.....	32	<i>verapamil hcl er</i>	12	XELJANZ XR.....	40
TYBOST	87	VERQUVO	13	XERMELO.....	20
TYENNE.....	39	VERSACLOZ	84	XGEVA	53
TYMLOS	53	VERZENIO.....	79	XIFAXAN.....	59
TYPHIM VI.....	42	VESTURA.....	32	XIGDUO XR.....	94
TYVASO DPI		VIDEX.....	86	XIIDRA	45
MAINTENANCE KIT.....	49	VIDEX EC	86	XOLAIR.....	48
TYVASO DPI TITRATION		VIENVA.....	32	XOSPATA.....	79
KIT	49	<i>vigabatrin</i>	65	XPOVIO (100 MG ONCE	
U		VIGADRONE	65	WEEKLY).....	73, 74
UDENYCA	92	VIGAFYDE.....	65	XPOVIO (40 MG ONCE	
UKONIQ	78	VIGPODER.....	65	WEEKLY).....	74
UNITHROID.....	34	<i>vilazodone hcl</i>	68	XPOVIO (40 MG TWICE	
<i>ursodiol</i>	20	VIMKUNYA.....	43	WEEKLY).....	74
<i>ustekinumab</i>	37	VIRACEPT	88	XPOVIO (60 MG ONCE	
UVADEX.....	20	VIREAD.....	86	WEEKLY).....	74
V		VITRAKVI.....	79	XPOVIO (60 MG TWICE	
VABRINTY	35	VIVOTIF	43	WEEKLY).....	74
<i>valacyclovir hcl</i>	85	VIZIMPRO.....	78	XPOVIO (80 MG ONCE	
VALCHLOR	71	VOLNEA.....	32	WEEKLY).....	74
<i>valganciclovir hcl</i>	84	VONJO.....	78	XPOVIO (80 MG TWICE	
<i>valproate sodium</i>	65	VORANIGO.....	73	WEEKLY).....	74
<i>valproic acid</i>	65	<i>voriconazole</i>	71	XTANDI.....	72
<i>valsartan</i>	14	VOWST.....	20	XULANE.....	32
<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i>		VRAYLAR.....	84	XYREM.....	18
.....	13	VYFEMLA.....	33	Y	
VALTOCO 10 MG DOSE.....	65	VYLIBRA	32	YESINTEK.....	37
VALTOCO 15 MG DOSE.....	65	VYNDAMAX	8	YF-VAX.....	43
VALTOCO 20 MG DOSE.....	65	VYNDAQEL.....	33	YONSA	72
VALTOCO 5 MG DOSE.....	65	W		YUVAFEM	32
VALTYA 1/35	32	<i>warfarin sodium</i>	92	Z	
<i>vancomycin hcl</i>	59	WELIREG	73	ZAFEMY.....	26
VANDAZOLE	59	WERA	33	<i>zafirlukast</i>	51
VANFLYTA	78	WINREVAIR	49	<i>zaleplon</i>	18
VAQTA.....	42, 43	WIXELA INHUB.....	48, 50	ZARAH	32
<i>varenicline tartrate</i>	53	X		ZARXIO.....	92
<i>varenicline tartrate (starter)</i> ..	53	XALKORI.....	78	ZEBUTAL.....	55
VARIVAX	43	XARAH FE	26	ZEJULA	73
VAXCHORA	43	XARELTO	92	ZELBORAF	78
VELIVET	32	XARELTO STARTER PACK		ZENATANE.....	20
VELTASSA	8	.....	92	ZENCHENT	33
VENCLEXTA.....	73, 78	XATMEP.....	39	ZERIT.....	86
VENCLEXTA STARTING		XCOPRI	66	<i>zidovudine</i>	86, 87
PACK.....	73	XCOPRI (250 MG DAILY		<i>ziprasidone hcl</i>	84
<i>venlafaxine hcl</i>	68	DOSE).....	66	<i>ziprasidone mesylate</i>	84
<i>venlafaxine hcl er</i>	68	XCOPRI (350 MG DAILY		ZIRGAN.....	84
VENTOLIN HFA.....	51	DOSE).....	66	ZOLINZA.....	79
VEOZAH	47	XDEMVY	44	<i>zolmitriptan</i>	9
<i>verapamil hcl</i>	12	XELJANZ	39, 40	<i>zolpidem tartrate</i>	18

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

<i>zolpidem tartrate er</i>	18	ZOVIA 1/35E (28)	32	ZYKADIA.....	78
ZONISADE.....	64	ZTALMY	65	ZYMFENTRA (1 PEN)	38
<i>zonisamide</i>	64	ZUMANDIMINE.....	32	ZYMFENTRA (2 PEN)	37
ZOSTAVAX	43	ZURZUVAE	67	ZYMFENTRA (2 SYRINGE)	37
ZOVIA 1/35 (28).....	32	ZYDELIG.....	79	ZYPREXA RELPREVV	84

En la pagina 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
Fecha de última actualización: 02/18/2026

Aviso de no discriminación y accesibilidad

La ley prohíbe la discriminación

Presbyterian Healthcare Services cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo incluidas las características sexuales, incluidos los rasgos intersexuales; embarazo o condiciones relacionadas; orientación sexual; identidad de género y estereotipos de género). Presbyterian Healthcare Services no excluye a las personas ni las trata menos favorablemente por motivos de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo.

Presbyterian Healthcare Services:

- Proporciona a las personas con discapacidades modificaciones razonables y ayuda y servicios auxiliares adecuados y gratuitos para comunicarse eficazmente con nosotros, tales como:
 - Intérpretes calificados de lenguaje de señas.
 - Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, entre otros).
- Ofrece servicios gratuitos de asistencia lingüística a personas cuyo idioma principal no es el inglés, lo que puede incluir:
 - Intérpretes calificados.
 - Información escrita en otros idiomas.

Si necesita modificaciones razonables, ayudas y servicios auxiliares apropiados o servicios de asistencia lingüística, comuníquese con Presbyterian Customer Service Center al **(505) 923-5420, 1-855-592-7737, TTY 711**.

Si cree que Presbyterian Healthcare Services no ha proporcionado estos servicios o ha discriminado de otra manera por motivos de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo, puede presentar una queja en persona o por correo, fax o correo electrónico a:

Dirección postal: Presbyterian Privacy Officer and Civil Rights Coordinator
P.O. Box 27489
Albuquerque, NM 87125-7489

Teléfono/TTY: **1-866-977-3021, TTY 711**

Fax: **(505) 923-5124**

Correo electrónico: **info@phs.org**

Si necesita ayuda para presentar una queja, el Presbyterian Privacy Officer y Civil Rights Coordinator [Coordinador de Derechos Civiles y Funcionario de Privacidad de Presbyterian] está disponible para ayudarlo.

También puede presentar una queja sobre derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. electrónicamente a través del portal de quejas de la Oficina de Derechos Civiles, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o por correo o teléfono a:

Dirección postal: Departamento de Salud y Servicios Humanos (Estados Unidos) (DHHS)
U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

Teléfono/TDD: **1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)**

Los formularios de queja están disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Este aviso está disponible en el sitio web de Presbyterian Healthcare Services:
www.phs.org/nondiscrimination.

Notice of Availability

English	ATTENTION: If you speak English, free language assistance services are available to you. Appropriate auxiliary aids and services to provide information in accessible formats are also available free of charge. Call 1-855-592-7737 (TTY: 711) or speak to your provider.
Spanish Español	ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. También están disponibles de forma gratuita ayuda y servicios auxiliares apropiados para proporcionar información en formatos accesibles. Llame al 1-855-592-7737 (TTY: 711) o hable con su proveedor.
Navajo Diné	SHOOH: Diné bee yánítí'gogo, saad bee aná'awo' bee áka'anída'awo'ít'áá jiiik'eh ná hóló. Bee ahíł hane'go bee nida'anishí t'áá ákodaat'éhígíí dóó bee áka'anída'wo'í áko bee baa hane'í bee hadadilyaa bich'í' ahoot'í'ígíí éí t'áá jiiik'eh hóló. Kohjí' 1-855-592-7737 (TTY:711) hodíilnih doodago nika'análwo'í bich'í' hanidziih.
Vietnamese Việt	LƯU Ý: Nếu bạn nói tiếng Việt, chúng tôi cung cấp miễn phí các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ. Các hỗ trợ dịch vụ phù hợp để cung cấp thông tin theo các định dạng dễ tiếp cận cũng được cung cấp miễn phí. Vui lòng gọi theo số 1-855-592-7737 (Người khuyết tật: TTY: 711) hoặc trao đổi với người cung cấp dịch vụ của bạn.
German Deutsch	ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlose Sprachassistenzen zur Verfügung. Entsprechende Hilfsmittel und Dienste zur Bereitstellung von Informationen in barrierefreien Formaten stehen ebenfalls kostenlos zur Verfügung. Rufen Sie 1-855-592-7737 (TTY: 711) an oder sprechen Sie mit Ihrem Provider.
Chinese Simplified 简体中文	注意：如果您使用简体中文，我们将免费为您提供语言协助服务。我们还免费提供适当的辅助工具和服务，以提供无障碍格式版信息。请拨打 1-855-592-7737 (TTY: 711) 或咨询您的服务提供者。
Chinese Traditional 繁體中文	注意：如果您使用繁體中文，我們將免費為您提供語言協助服務。我們還免費提供適當的輔助工具 and 服務，以提供無障礙格式版資訊。請致電 1-855-592-7737 (TTY:711) 或諮詢您的服務提供者。
Japanese 日本語	注：日本語を話される場合、無料の言語支援サービスをご利用いただけます。アクセシブル（誰もが利用できるよう配慮された）な形式で情報を提供するための適切な補助支援やサービスも無料でご利用いただけます。1-855-592-7737 (TTY: 711) までお電話ください。または、ご利用の事業者にご相談ください。
Filipino	ATTENTION: Kung marunong kang magsalita ng Filipino, makakagamit ka ng mga libreng serbisyo sa tulong sa wika. Ang mga angkop na karagdagang tulong at serbisyo upang magbigay ng impormasyon sa mga naa-access na format ay magagamit din nang libre. Tumawag sa 1-855-592-7737 (TTY: 711) o makipag-usap sa iyong provider.
Korean 한국어	주의: 한국어를 사용하는 경우 무료 언어 지원 서비스를 이용하실 수 있습니다. 접근 가능한 형식으로 정보를 제공하기 위한 적절한 보조 도구 및 서비스도 무료로 제공됩니다. 1-855-592-7737(TTY: 711)로 전화하거나 서비스 제공업체에 문의하세요.

French Français	ATTENTION : Si vous parlez Français, des services d'assistance linguistique gratuits sont à votre disposition. Des aides et services auxiliaires appropriés pour fournir des informations dans des formats accessibles sont également disponibles gratuitement. Appelez le 1-855-592-7737 (TTY : 711) ou parlez à votre fournisseur.
Tagalog	PAALALA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, magagamit mo ang mga libreng serbisyong tulong sa wika. Magagamit din nang libre ang mga naaangkop na auxiliary na tulong at serbisyo upang magbigay ng impormasyon sa mga naa-access na format. Tumawag sa 1-855-592-7737 (TTY: 711) o makipag-usap sa iyong provider.
Russian РУССКИЙ	ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русский, вам доступны бесплатные услуги языковой поддержки. Соответствующие вспомогательные средства и услуги по предоставлению информации в доступных форматах также предоставляются бесплатно. Позвоните по телефону 1-855-592-7737 (TTY: 711) или обратитесь к своему поставщику услуг.
Urdu اردو	توجہ دیں: اگر آپ اردو بولتے ہیں تو، مفت لسانی اعانت کی خدمات آپ کے لیے دستیاب ہیں۔ مناسب ضمنی امداد اور خدمات بھی قابل رسائی فارمیٹس میں معلومات فراہم کرنے کے لیے بلا معاوضہ دستیاب ہیں۔ 1-855-592-7737 (TTY: 711) پر کال کریں یا اپنے فراہم کنندہ سے بات کریں۔
Nepali नेपाली	ध्यान दिनुहोस्: तपाईं नेपाली बोल्नुहुन्छ भने तपाईंका लागि निःशुल्क भाषा सहायता सेवाहरू उपलब्ध छन्। पहुँचयोग्य ढाँचाहरूमा जानकारी प्रदान गर्न उपयुक्त सहायक सहायताहरू र सेवाहरू पनि निःशुल्क उपलब्ध छन्। 1-855-592-7737 (TTY: 711) मा फोन गर्नुहोस् वा आफ्नो प्रदायकसँग कुरा गर्नुहोस्।
Bengali বাংলা	মনোযোগ দিন: আপনি যদি বাংলায় কথা বলেন, তাহলে বিনামূল্যে ভাষা সহায়তা পরিষেবা আপনার জন্য উপলব্ধ। অ্যাক্সেসযোগ্য ফর্ম্যাটে তথ্য প্রদানের জন্য উপযুক্ত সহায়ক সहाয়তা এবং পরিষেবাগুলিও বিনামূল্যে পাওয়া যায়। 1-855-592-7737 (TTY: 711) নম্বরে কল করুন অথবা আপনার প্রদানকারীর সাথে কথা বলুন।
Hindi हिंदी	ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं तो आपके लिए निःशुल्क भाषा सहायता सेवाएँ उपलब्ध हैं। सुलभ प्रारूपों में जानकारी प्रदान करने के लिए उपयुक्त सहायक सहायताएँ और सेवाएँ भी निःशुल्क उपलब्ध हैं। 1-855-592-7737 (TTY: 711) पर कॉल करें या अपने प्रदाता से बात करें।
Arabic اللغة العربية	تنبيه: إذا كنت تتحدث العربية، فمتاح لك خدمات لغوية بالمجان. و متاح بالمجان أيضًا مساعدات وخدمات إضافية مناسبة لتقديم المعلومات بتنسيقات يسهل الحصول عليها. اتصل بالرقم 1-855-592-7737 (TTY: 711) (خدمة الهاتف النصي) أو تحدث إلى مزود الخدمة المعني بك.
Turkish Türkçe	DİKKATİNİZE: Türkçe biliyorsanız, ücretsiz dil destek hizmetlerinden faydalanabilirsiniz. Ayrıca ücretsiz olarak, uygun yardımcı araçlarla ve hizmetlerle erişilebilir formatlarda bilgi de sağlanmaktadır. 1-855-592-7737 (TTY (İşitme ve Konuşma Engelli Destek Hattı): 711) numaralı telefondan bize ulaşabilir veya hizmet sağlayıcınız ile görüşebilirsiniz.



Presbyterian Dual Plus (HMO D-SNP)

Se actualizó esta lista de medicamentos cubiertos el 18 de febrero del 2026. Para conseguir la información más actualizada o si tiene otras preguntas, favor de llamar a nuestro Centro de Servicio al Cliente de Presbyterian al (505) 923-7675 o 1-855-465-7737 (TTY: 711).

Del 1° de octubre al 31° de marzo estamos disponibles de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana. Del 1° de abril al 30 de septiembre estamos disponibles de 8 a.m. de a 8 p.m., de lunes a viernes. Estamos cerrados los días festivos.

Además, puede visitar nuestro sitio web en www.phs.org/Medicare.

Presbyterian existe para asegurar que todos los pacientes, los asegurados y las comunidades que servimos logren su mejor estado de salud.