

Formulario (Lista de medicamentos cubiertos) del 2025



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 0025429, número de la versión 030.

Esta lista de medicamentos cubiertos [formulary] se actualizó el 19 de marzo de 2025. Para conseguir información más reciente o si tiene otras preguntas, favor de llamar al centro deservicio al cliente 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 2025.

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 19 de marzo de 2025. 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 1º de enero del 2025 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 1º 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 inter-

cambiable 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 2025 que estaba cubierto a principios de año, no interrumpiremos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura del 2025, 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 19 de marzo de 2025. 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 cambios a la lista de medicamentos cubiertos que le afectan; por ejemplo, si agregamos o eliminamos medicamentos de nuestra lista de medicamentos cubiertos, si exigimos la autorización previa o si imponemos límites que rigen la cantidad y/o restricciones de terapia escalonada, se le avisará del cambio por escrito. Todos los cambios a nuestra lista de medicamentos cubiertos del 2025 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 número 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 95. 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 Administración de Alimentos y Medicamentos [Food and Drug Administration, 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 bio- similares 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 médico 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 -. 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 médico 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 solicito a Presbyterian Dual Plus (HMO D-SNP) para que me concedan una exención a la lista de medicamentos cubiertos?

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 médico 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 (7) 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 95.

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*	\$0
	\$1.60
	-0-
	\$4.90
La cantidad de sus costos compartidos por los todos los otros medicamentos no es más de*	\$0
	\$4.80
	-0-
	\$12.15

* 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 [ayuda adicional] para pagar los costos de sus medicamentos, sus costos pudieran ser diferentes. Favor de consultar su Evidencia de Cobertura, la Cláusula Adicional del Subsidio por Bajos Ingresos [LIS Rider], o llame al centro de servicio al cliente 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	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) 923-7675 o 1-800-797- 5343 (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. a 8 p.m., de lunes a viernes. Estamos cerrados los días festivos.
NDS	Suministro de días no extendidos Se limita este medicamento a un suministro de un mes.
PA	Autorización previa. Se exige que usted o su médico 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 oral tablet 15 mg</i>	4	
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)
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	
COLCHICINE ORAL TABLET 0.6 MG	3	
<i>colchicine-probenecid oral tablet 0.5-500 mg</i>	2	
FEBUXOSTAT ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	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	
<i>procto-med hc external cream 2.5 %</i>	2	
PROCTO-PAK EXTERNAL CREAM 1 %	3	
Medicamentos Antiinflamatorios No Esteroides		
<i>diclofenac potassium oral tablet 50 mg</i>	1	
<i>ibu oral tablet 600 mg, 800 mg</i>	1	
<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)
REYVOW ORAL TABLET 100 MG, 50 MG	4	ST; QL (8 EA per 30 days); NDS

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
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)
ZOLMITRIPTAN ORAL TABLET 2.5 MG, 5 MG	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
ERGOTAMINE-CAFFEINE ORAL TABLET 1-100 MG	3	QL (40 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)
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

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
BROMOCRIPTINE MESYLATE ORAL CAPSULE 5 MG	3	
BROMOCRIPTINE MESYLATE ORAL TABLET 2.5 MG	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	
Precusores 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	
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	3	
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	

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
<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	
PROPRANOLOL HCL ORAL SOLUTION 20 MG/5ML, 40 MG/5ML	3	
<i>propranolol hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg</i>	1	
TIMOLOL MALEATE ORAL TABLET 10 MG, 20 MG, 5 MG	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	
<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	

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>nimodipine oral capsule 30 mg</i>	2	
NISOLDIPINE ER ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 20 MG, 30 MG, 40 MG	3	
<i>tiadylt er oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg</i>	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	
<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	
PROPRANOLOL-HCTZ ORAL TABLET 40-25 MG, 80-25 MG	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	

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
<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	
<i>digox oral tablet 125 mcg, 250 mcg</i>	1	
DIGOXIN ORAL SOLUTION 0.05 MG/ML	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	
RANOLAZINE ER ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 1000 MG, 500 MG	3	QL (2 EA per 1 day)
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 420 MG/3.5ML	4	PA
UPTRAVI ORAL TABLET 1000 MCG, 1200 MCG, 1400 MCG, 1600 MCG, 200 MCG, 400 MCG, 600 MCG, 800 MCG	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
UPTRAVI TITRATION ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 800 MCG	5	PA; QL (400 EA per 28 days); NDS
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	
ENTRESTO ORAL CAPSULE SPRINKLE 15-16 MG, 6-6 MG	3	
ENTRESTO ORAL TABLET 24-26 MG, 49-51 MG, 97-103 MG	3	QL (2 EA per 1 day)

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>irbesartan oral tablet 150 mg, 300 mg, 75 mg</i>	2	
<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>	2	
<i>olmesartan medoxomil-hctz oral tablet 20-12.5 mg, 40-12.5 mg, 40-25 mg</i>	2	
<i>valsartan oral tablet 160 mg, 320 mg, 40 mg, 80 mg</i>	2	
Antiarrítmicos		
<i>amiodarone hcl oral tablet 100 mg, 200 mg, 400 mg</i>	2	
DOFETILIDE ORAL CAPSULE 125 MCG, 250 MCG, 500 MCG	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 Fóbrico		
<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>	2	
<i>simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg, 80 mg</i>	1	
Dislipidemias, Otros		
CHOLESTYRAMINE LIGHT ORAL PACKET 4 GM	3	
CHOLESTYRAMINE LIGHT ORAL POWDER 4 GM/DOSE	3	
CHOLESTYRAMINE ORAL PACKET 4 GM	3	
<i>cholestyramine oral powder 4 gm/dose</i>	2	

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
COLESEVELAM HCL ORAL PACKET 3.75 GM	3	
COLESEVELAM HCL ORAL TABLET 625 MG	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
<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	
FUROSEMIDE ORAL SOLUTION 8 MG/ML	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	
EPLERENONE ORAL TABLET 25 MG, 50 MG	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		
<i>acetazolamide oral tablet 125 mg, 250 mg</i>	2	
<i>methazolamide oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	2	
Diuréticos, Tiazida		

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
<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	
METHYCLOTHIAZIDE ORAL TABLET 5 MG	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	
CAPTOPRIL ORAL TABLET 100 MG, 12.5 MG, 25 MG, 50 MG	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)
<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	

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
Agentes Contra La Bipolaridad		
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		
CARBAMAZEPINE ER ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 12 HOUR 100 MG, 200 MG, 300 MG	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	
LITHIUM ORAL SOLUTION 8 MEQ/5ML	3	
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)
GALANTAMINE HYDROBROMIDE ER ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 16 MG, 24 MG	3	QL (1 EA per 1 day)
GALANTAMINE HYDROBROMIDE ER ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 8 MG	3	QL (2 EA per 1 day)
GALANTAMINE HYDROBROMIDE ORAL SOLUTION 4 MG/ML	3	
GALANTAMINE HYDROBROMIDE ORAL TABLET 12 MG, 4 MG, 8 MG	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		
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

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
<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		
ARMODAFINIL ORAL TABLET 150 MG, 200 MG, 250 MG, 50 MG	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	
<i>oralone mouth/throat paste 0.1 %</i>	2	
<i>paroex mouth/throat solution 0.12 %</i>	2	
PERIOGARD MOUTH/THROAT SOLUTION 0.12 %	3	
PILOCARPINE HCL ORAL TABLET 5 MG, 7.5 MG	3	
<i>triamcinolone acetonide mouth/throat paste 0.1 %</i>	2	
Agentes Dermatológicos		
PROCTOFOAM HC EXTERNAL FOAM 1-1 %	3	
Agentes Dermatológicos		
AC CUTANE 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	
AZELEX EXTERNAL CREAM 20 %	3	
<i>benzoyl peroxide-erythromycin external gel 5-3 %</i>	2	
CALCIPOTRIENE EXTERNAL CREAM 0.005 %	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	

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
<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 1 %</i>	4	
<i>diclofenac sodium external gel 3 %</i>	4	PA
<i>diclofenac sodium transdermal gel 1 %</i>	4	
<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
<i>pimecrolimus external cream 1 %</i>	4	
<i>podofilox external solution 0.5 %</i>	2	
PRUDOXIN EXTERNAL CREAM 5 %	4	
REGRANEX EXTERNAL GEL 0.01 %	5	PA; NDS
SANTYL EXTERNAL OINTMENT 250 UNIT/GM	4	
<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	
TRETINOIN EXTERNAL CREAM 0.025 %	3	

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
<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		
DIPHENOXYLATE-ATROPINE ORAL LIQUID 2.5-0.025 MG/5ML	3	
DIPHENOXYLATE-ATROPINE ORAL TABLET 2.5-0.025 MG	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
URSODIOL ORAL CAPSULE 300 MG	3	
URSODIOL ORAL TABLET 250 MG, 500 MG	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
<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)
LUBIPROSTONE ORAL CAPSULE 24 MCG, 8 MCG	3	QL (2 EA per 1 day)
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	

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
<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)
RABEPRAZOLE SODIUM ORAL TABLET DELAYED RELEASE 20 MG	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	
<i>lactulose encephalopathy oral solution 10 gm/15ml, 20 gm/30ml</i>	2	
<i>lactulose oral packet 10 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		

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
<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	
MYRBETRIQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 25 MG, 50 MG	3	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	
<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	ST; 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	ST; QL (1 EA per 1 day)
<i>tropium chloride oral tablet 20 mg</i>	2	
Agentes Hormonales, Estimulantes/Reemplazo/Modificadores (Adrenales)		

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
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	
<i>deltasone oral tablet 20 mg</i>	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	
<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	

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
<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	
<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	
<i>prednisolone oral solution 15 mg/5ml</i>	2	
<i>prednisolone oral syrup 15 mg/5ml</i>	2	
<i>prednisolone sodium phosphate oral solution 15 mg/5ml, 6.7 (5 base) 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	

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>triamcinolone acetonide external lotion 0.025 %, 0.1 %</i>	2	
<i>triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %</i>	2	
TRIAMCINOLONE ACETONIDE EXTERNAL OINTMENT 0.5 %	3	
TRIDERM EXTERNAL CREAM 0.1 %	3	
<i>triderm external cream 0.5 %</i>	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)		
<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	
<i>isibloom oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	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	
NORELGESTROMIN-ETH ESTRADIOL TRANSDERMAL PATCH WEEKLY 150-35 MCG/24HR	3	
THYROID ORAL TABLET 60 MG	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

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
TESTOSTERONE TRANSDERMAL GEL 1.62 %, 20.25 MG/ACT (1.62%), 25 MG/2.5GM (1%), 40.5 MG/2.5GM (1.62%)	3	PA; QL (150 GM per 30 days)
TESTOSTERONE TRANSDERMAL GEL 10 MG/ACT (2%)	3	PA; QL (120 GM per 30 days)
TESTOSTERONE TRANSDERMAL GEL 12.5 MG/ACT (1%), 50 MG/5GM (1%)	3	PA; QL (300 GM per 30 days)
TESTOSTERONE TRANSDERMAL GEL 20.25 MG/1.25GM (1.62%)	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		
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	
ALYACEN 1/35 ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	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	
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	
CAZIAN 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	

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
COMBIPATCH TRANSDERMAL PATCH TWICE WEEKLY 0.05-0.14 MG/DAY, 0.05-0.25 MG/DAY	4	
CRYSSELLE-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	
DESOGESTREL-ETHINYL ESTRADIOL ORAL TABLET 0.15-0.02/0.01 MG (21/5)	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	
DROSPIRENONE-ETHINYL ESTRADIOL ORAL TABLET 3-0.02 MG, 3-0.03 MG	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	
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	
ESTRADIOL VAGINAL CREAM 0.1 MG/GM	3	
ESTRADIOL VAGINAL TABLET 10 MCG	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

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
ETONOGESTREL-ETHINYL ESTRADIOL VAGINAL RING 0.12-0.015 MG/24HR	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	
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	

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
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	
LEVONORGEST-ETH ESTRAD 91-DAY ORAL TABLET 0.1-0.02 & 0.01 MG	3	
<i>levonorgest-eth estrad 91-day oral tablet 0.15-0.03 mg</i>	2	
LEVONORGESTREL-ETHINYL ESTRAD ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG, 0.15-30 MG-MCG	3	
LEVONORG-ETH ESTRAD TRIPHASIC ORAL TABLET , 50-30/75-40/ 125-30 MCG	3	
LEVORA 0.15/30 (28) ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	3	
<i>lillow oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	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	
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
MARLISSA ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	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	

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
NIKKI ORAL TABLET 3-0.02 MG	3	
NORETHIN ACE-ETH ESTRAD-FE ORAL TABLET 1-20 MG-MCG, 1.5-30 MG-MCG	3	
NORETHIN ACE-ETH ESTRAD-FE ORAL TABLET CHEWABLE 1-20 MG-MCG(24)	3	
NORETHINDRONE ACET-ETHINYL EST ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	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
NORETHINDRON-ETHINYL ESTRAD-FE ORAL TABLET 1-20/1-30/1-35 MG-MCG	3	
NORGESTIMATE-ETH ESTRADIOL ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	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	
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	

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
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	
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	
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	

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
Progesterona Agonistas/Antagonistas		
ELLA ORAL TABLET 30 MG	3	
Progestinas		
BALZIVA ORAL TABLET 0.4-35 MG-MCG	3	
BRIELLYN ORAL TABLET 0.4-35 MG-MCG	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	
<i>incassia oral tablet 0.35 mg</i>	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	
<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	
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	
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	

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
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)		
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	
LEVOTHYROXINE-LIOTHYRONINE ORAL TABLET 120 MG, 15 MG, 30 MG, 60 MG, 90 MG	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	
<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	

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
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	
THYROID ORAL TABLET 120 MG, 15 MG, 30 MG, 90 MG	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	
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

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 11.25 MG	5	NDS
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 45 MG	5	NDS
<i>octreotide acetate injection solution 100 mcg/ml, 50 mcg/ml</i>	2	
<i>octreotide acetate injection solution 1000 mcg/ml</i>	4	
OCTREOTIDE ACETATE INJECTION SOLUTION 200 MCG/ML	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
Agentes Hormonales, Supresores (Tiroides)		
Agentes Antitiroideos		
<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	5	PA; NDS
AMJEVITA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/0.4ML	5	PA; NDS
<i>astagraf xl oral capsule extended release 24 hour 0.5 mg, 1 mg, 5 mg</i>	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
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 SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/0.4ML	5	PA; NDS

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

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
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
TAVNEOS ORAL CAPSULE 10 MG	5	PA; LA; QL (6 EA per 1 day); 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		
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>leflunomide oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	2	
RIDAURA ORAL CAPSULE 3 MG	5	NDS
Non-Frf		

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
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
Supresores Inmunológicos		
ACTEMRA ACTPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 162 MG/0.9ML	5	PA; QL (3.6 ML per 28 days); NDS
ACTEMRA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 162 MG/0.9ML	5	PA; QL (3.6 ML per 28 days); NDS
<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
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	

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
<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>	5	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
XATMEP ORAL SOLUTION 2.5 MG/ML	4	PA
XELJANZ ORAL SOLUTION 1 MG/ML	5	PA; QL (10 ML per 1 day); NDS
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		
ABRYSVO 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	
AREXVY INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 120 MCG/0.5ML	3	
BCG VACCINE INJECTION INJECTABLE	3	
BCG VACCINE INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 50 MG	3	
BEXSERO INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	3	

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
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	
DIPHtheria-TETANUS TOXoids DT INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25-5 LFU/0.5ML	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	3	
GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	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	
HEPLISAV-B INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE 20 MCG/0.5ML	3	PA B/D
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	
IPOX INJECTION INJECTABLE	3	
IXCHIQ INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	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	

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
MENQUADFI INTRAMUSCULAR SOLUTION	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	
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
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	
RABAERT 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	

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
TENIVAC INTRAMUSCULAR INJECTABLE 5-2 LFU, 5-2 LFU (INJECTION)	3	
TETANUS-DIPHThERIA TOXOIDS TD INTRAMUSCULAR SUSPENSION 2-2 LF/0.5ML	3	
TICOVAC INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1.2 MCG/0.25ML, 2.4 MCG/0.5ML	3	
TRUMENBA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	3	
TWINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 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	
VARIVAX INJECTION SUSPENSION RECONSTITUTED 1350 PFU/0.5ML	3	
VARIVAX SUBCUTANEOUS INJECTABLE 1350 PFU/0.5ML	3	
VAXCHORA ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	3	
YF-VAX SUBCUTANEOUS INJECTABLE , (2.5 ML IN 1 VIAL, MULTI-DOSE)	3	
ZOSTAVAX SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED 19400 UNT/0.65ML	3	
Agentes Oftalmológicos		
Agentes Antialérgicos Oftálmicos		
ALOCRILOPHThALMIC SOLUTION 2 %	3	
ALOMIDE OPHThALMIC 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 OPHThALMIC SUSPENSION 10-0.2 %	3	

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
BLEPHAMIDE S.O.P. OPHTHALMIC 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	
NEOMYCIN-POLYMYXIN-HC OPHTHALMIC SUSPENSION 3.5-10000-1	3	
<i>neo-polycin hc ophthalmic ointment 1 %</i>	2	
<i>neo-polycin ophthalmic ointment 3.5-400-10000</i>	2	
<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		
ATROPINE SULFATE OPHTHALMIC SOLUTION 1 %	3	

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>bacitracin-polymyxin b ophthalmic ointment 500-10000 unit/gm</i>	2	
<i>brimonidine tartrate-timolol ophthalmic solution 0.2-0.5 %</i>	4	
CYCLOSPORINE OPHTHALMIC EMULSION 0.05 %	3	QL (2 EA per 1 day)
CYSTARAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.44 %	5	PA; NDS
LACRISERT OPHTHALMIC INSERT 5 MG	3	
<i>polycin ophthalmic ointment 500-10000 unit/gm</i>	2	
RESTASIS MULTIDOSE OPHTHALMIC EMULSION 0.05 %	3	QL (16.5 ML per 90 days)
XDEMVY OPHTHALMIC SOLUTION 0.25 %	5	QL (20 ML per 365 days); NDS
Análogos Oftalmológicos De Las Prostaglandinas Y Prostamidas		
<i>latanoprost ophthalmic solution 0.005 %</i>	2	
LUMIGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.01 %	3	
TRAVOPROST (BAK FREE) OPHTHALMIC SOLUTION 0.004 %	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	
LOTEPREDNOL ETABONATE OPHTHALMIC GEL 0.5 %	3	
<i>loteprednol etabonate ophthalmic suspension 0.5 %</i>	4	
PREDNISOLONE ACETATE OPHTHALMIC SUSPENSION 1 %	3	
PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE OPHTHALMIC SOLUTION 1 %	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	
<i>flac otic oil 0.01 %</i>	2	
<i>hydrocortisone-acetic acid otic solution 1-2 %</i>	2	

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
<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
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)
METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG, 50 MG	3	QL (1 EA per 1 day); NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (OSM) ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 18 MG, 27 MG, 54 MG	3	QL (1 EA per 1 day); NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (OSM) ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 36 MG	3	QL (2 EA per 1 day); NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 10 MG, 20 MG	3	QL (3 EA per 1 day); NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 18 MG, 27 MG, 54 MG	3	QL (1 EA per 1 day); NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 36 MG	3	QL (2 EA per 1 day); NDS

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
<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
<i>dexedrine oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	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
<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	PA; 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>	5	PA; QL (3 EA per 1 day); NDS
<i>tetrabenazine oral tablet 25 mg</i>	5	PA; QL (4 EA per 1 day); NDS

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

ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
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
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

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
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
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
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
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)

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
ARNUITY ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100 MCG/ACT, 200 MCG/ACT, 50 MCG/ACT	3	QL (30 EA per 30 days)
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	
FLUTICASONE PROPIONATE DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100 MCG/ACT, 250 MCG/ACT, 50 MCG/ACT	3	
FLUTICASONE PROPIONATE HFA INHALATION AEROSOL 110 MCG/ACT, 220 MCG/ACT, 44 MCG/ACT	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
FLUTICASONE-SALMETEROL INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 113-14 MCG/ACT, 232-14 MCG/ACT, 55-14 MCG/ACT	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	

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
QVAR REDIHALER 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
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)
ZAFIRLUKAST ORAL TABLET 10 MG, 20 MG	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	

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
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	
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	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
<i>roflumilast oral tablet 500 mcg</i>	4	PA; QL (1 EA per 1 day)
THEOPHYLLINE ER ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 300 MG, 450 MG	3	
Agentes Para Enfermedad Inflamatoria Intestinal		
Aminosalicilatos		
<i>balsalazide disodium oral capsule 750 mg</i>	2	
DIPENTUM ORAL CAPSULE 250 MG	5	NDS
MESALAMINE ER ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 0.375 GM	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	ST; 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	
<i>procto-med hc rectal cream 2.5 %</i>	2	
PROCTOSOL HC EXTERNAL CREAM 2.5 %	3	

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
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		
<i>alendronate sodium oral tablet 10 mg, 40 mg, 5 mg</i>	2	
<i>alendronate sodium oral tablet 35 mg, 70 mg</i>	1	
CALCITONIN (SALMON) NASAL SOLUTION 200 UNIT/ACT	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 600 MCG/2.4ML	5	PA; QL (2.4 ML per 28 days); NDS
FORTEO SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 600 MCG/2.4ML, 620 MCG/2.48ML	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	
RISEDRONATE SODIUM ORAL TABLET 35 MG, 35 MG (12 PACK), 35 MG (4 PACK)	3	
<i>risedronate sodium oral tablet delayed release 35 mg</i>	4	
<i>teriparatide subcutaneous solution pen-injector 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	
CHANTIX CONTINUING MONTH PAK ORAL TABLET 1 MG	4	QL (360 EA per 365 days)
CHANTIX ORAL TABLET 0.5 MG, 1 MG	4	QL (360 EA per 365 days)

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
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		
<i>naloxone hcl injection solution prefilled syringe 2 mg/2ml</i>	2	
NALOXONE HCL NASAL LIQUID 4 MG/0.1ML	3	
OPVEE NASAL SOLUTION 2.7 MG/0.1ML	3	
Ansiofíticos/Disuasivos Del Alcohol		
<i>acamprosate calcium oral tablet delayed release 333 mg</i>	4	
<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 (3 EA per 1 day)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film 12-3 mg</i>	4	QL (2 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 (3 EA per 1 day)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual 2-0.5 mg, 8-2 mg</i>	2	QL (3 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	
<i>curity gauze pad 2"x2"</i>	2	
<i>cvs gauze sterile pad 2"x2"</i>	2	
<i>exel comfort point pen needle 29g x 12mm</i>	2	QL (200 EA per 30 days)
<i>global alcohol prep ease pad 70 %</i>	2	
OMNIPOD 5 DEXG7G6 INTRO GEN 5 KIT	4	QL (1 EA per 365 days)
OMNIPOD 5 DEXG7G6 PODS GEN 5	4	QL (10 EA per 30 days)
OMNIPOD DASH PODS (GEN 4)	4	QL (10 EA per 30 days)
<i>preferred plus insulin syringe 28g x 1/2" 0.5 ml</i>	2	
<i>reli-on insulin syringe 29g 0.3 ml</i>	2	
Analgésicos		
Analgésicos		
<i>acetaminophen-codeine #2 oral tablet 300-15 mg</i>	2	QL (6 EA per 1 day); NDS

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>acetaminophen-codeine #3 oral tablet 300-30 mg</i>	2	QL (6 EA per 1 day); NDS
<i>acetaminophen-codeine #4 oral tablet 300-60 mg</i>	2	QL (6 EA per 1 day); NDS
<i>acetaminophen-codeine oral solution 120-12 mg/5ml, 300-30 mg/12.5ml</i>	2	NDS
<i>acetaminophen-codeine oral tablet 300-15 mg, 300-30 mg, 300-60 mg</i>	2	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	
ENDOCET ORAL TABLET 10-325 MG, 5-325 MG, 7.5-325 MG	3	QL (6 EA per 1 day); NDS
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>	2	QL (6 EA per 1 day); NDS
<i>hydrocodone-ibuprofen oral tablet 7.5-200 mg</i>	2	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>	2	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
<i>endocet oral tablet 2.5-325 mg</i>	2	QL (6 EA per 1 day); NDS
<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>	2	QL (6 EA per 1 day); NDS
<i>hydromorphone hcl oral tablet 2 mg, 4 mg</i>	2	QL (6 EA per 1 day); NDS
<i>hydromorphone hcl oral tablet 8 mg</i>	2	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
MORPHINE SULFATE INTRAVENOUS SOLUTION 150 MG/30ML	3	NDS
<i>oxycodone hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	2	QL (6 EA per 1 day); NDS
<i>oxycodone hcl oral tablet 15 mg</i>	2	QL (5 EA per 1 day); NDS
<i>oxycodone hcl oral tablet 20 mg</i>	2	QL (4 EA per 1 day); NDS
<i>oxycodone hcl oral tablet 30 mg</i>	2	QL (2 EA per 1 day); NDS

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>oxycodone hcl oral tablet abuse-deterrent 15 mg</i>	2	QL (5 EA per 1 day); NDS
<i>oxycodone-acetaminophen oral tablet 2.5-325 mg</i>	2	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>	2	QL (4 EA per 1 day); NDS
<i>methadone hcl oral tablet 5 mg</i>	2	QL (6 EA per 1 day); NDS
<i>morphine sulfate er oral tablet extended release 100 mg, 200 mg, 60 mg</i>	2	QL (2 EA per 1 day); NDS
<i>morphine sulfate er oral tablet extended release 15 mg, 30 mg</i>	2	QL (3 EA per 1 day); NDS
MORPHINE SULFATE ORAL SOLUTION 20 MG/5ML	3	QL (30 ML per 1 day); NDS
MORPHINE SULFATE ORAL TABLET 15 MG	3	QL (6 EA per 1 day); NDS
MORPHINE SULFATE ORAL TABLET 30 MG	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	
FENOPROFEN CALCIUM ORAL TABLET 600 MG	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	

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
<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		
<i>glydo external gel 2 %</i>	2	
<i>lidocaine external patch 5 %</i>	4	PA; QL (3 EA per 1 day)
<i>lidocaine hcl external gel 2 %</i>	2	
<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		
<i>buspirone 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
CLORAZEPATE DIPOTASSIUM ORAL TABLET 15 MG, 3.75 MG, 7.5 MG	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		

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
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	
GENTAMICIN SULFATE EXTERNAL CREAM 0.1 %	3	
GENTAMICIN SULFATE EXTERNAL OINTMENT 0.1 %	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	
STREPTOMYCIN SULFATE INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED 1 GM	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		
BACITRACIN OPHTHALMIC OINTMENT 500 UNIT/GM	3	
<i>clindamycin hcl oral capsule 150 mg, 300 mg, 75 mg</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	

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
<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	
<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	
<i>rosadan external cream 0.75 %</i>	2	
<i>rosadan external gel 0.75 %</i>	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	
VANCOMYCIN HCL ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 25 MG/ML, 250 MG/5ML, 50 MG/ML	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	

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>cefepime hcl intravenous solution reconstituted 2 gm</i>	2	
<i>cefepime-dextrose intravenous solution reconstituted 2-5 gm-%(50ml)</i>	2	
CEFIXIME ORAL CAPSULE 400 MG	3	
<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>aztreonam injection solution reconstituted 2 gm</i>	5	NDS

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>ertapenem sodium injection solution reconstituted 1 gm</i>	4	
<i>imipenem-cilastatin intravenous solution reconstituted 250 mg, 500 mg</i>	2	
<i>meropenem intravenous solution reconstituted 1 gm, 500 mg</i>	2	
Betalactamasa, Penicilinas		
<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	
AMPICILLIN ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 125 MG/5ML, 250 MG/5ML	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	

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
<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	
<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
DIFICID ORAL TABLET 200 MG	5	PA; QL (20 EA 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	
ERYTHROMYCIN ETHYLSUCCINATE ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 200 MG/5ML	3	
<i>erythromycin external solution 2 %</i>	2	
ERYTHROMYCIN LACTOBIONATE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 500 MG	3	
<i>erythromycin ophthalmic ointment 5 mg/gm</i>	2	
<i>erythromycin oral tablet delayed release 250 mg, 333 mg, 500 mg</i>	4	
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	

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
<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	
<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	
SULFADIAZINE ORAL TABLET 500 MG	3	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension 200-40 mg/5ml</i>	2	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet 400-80 mg, 800-160 mg</i>	2	
<i>sulfatrim pediatric oral suspension 200-40 mg/5ml</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	
<i>mondoxyne nl oral capsule 100 mg, 50 mg</i>	2	
MORGIDOX ORAL CAPSULE 100 MG, 50 MG	4	
<i>okebo oral capsule 100 mg</i>	2	
<i>tetracycline hcl oral capsule 500 mg</i>	4	
Anticonvulsivos		
Agentes De Los Canales De Sodio		
APTIOM ORAL TABLET 200 MG, 400 MG, 600 MG	5	ST; NDS

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
APTIOM ORAL TABLET 800 MG	5	ST; QL (2 EA per 1 day); NDS
CARBAMAZEPINE ER ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 100 MG, 200 MG, 400 MG	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	
EPITOL ORAL TABLET 200 MG	3	
<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 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	PA; 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	PA; 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

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
<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	
<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

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
VIGPODER ORAL PACKET 500 MG	5	NDS
ZTALMY ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	5	PA; NDS
Agentes Reductores De Glutamato		
FELBAMATE ORAL SUSPENSION 600 MG/5ML	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
FYCOMPA ORAL TABLET 10 MG, 12 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG	5	ST; QL (1 EA per 1 day); NDS
FYCOMPA ORAL TABLET 2 MG	4	ST; QL (1 EA per 1 day)
<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>topiramate oral capsule sprinkle 15 mg, 25 mg</i>	2	
<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 1000 MG, 250 MG, 500 MG	4	QL (2 EA per 1 day)
SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 750 MG	4	QL (4 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

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
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 X200 MG, 14 X 50 MG & 14 X100 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	
<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	
MAPROTILINE HCL ORAL TABLET 25 MG, 50 MG, 75 MG	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	
NEFAZODONE HCL ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG, 250 MG, 50 MG	3	
<i>trazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 300 mg, 50 mg</i>	1	
ZURZUVAE ORAL CAPSULE 20 MG, 25 MG	5	PA; QL (28 EA per 365 days); NDS
ZURZUVAE ORAL CAPSULE 30 MG	5	PA; 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</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)

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
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 solution 5 mg/5ml</i>	2	
<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	
PAROXETINE HCL ORAL SUSPENSION 10 MG/5ML	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	

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
AMOXAPINE ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 25 MG, 50 MG	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	
<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	
NORTRIPTYLINE HCL ORAL SOLUTION 10 MG/5ML	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		
APREPITANT ORAL CAPSULE 125 MG, 40 MG, 80 MG	3	PA
APREPITANT ORAL CAPSULE 80 & 125 MG	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
Antimicrobianas		
Antimicrobianas, Otros		
DAPSONE ORAL TABLET 100 MG, 25 MG	3	
PRIFTIN ORAL TABLET 150 MG	3	
<i>rifabutin oral capsule 150 mg</i>	4	

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
Antituberculosos		
<i>ethambutol hcl oral tablet 100 mg, 400 mg</i>	2	
ISONIAZID ORAL SYRUP 50 MG/5ML	3	
<i>isoniazid oral tablet 100 mg, 300 mg</i>	2	
PASER ORAL PACKET 4 GM	4	
<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
AMPHOTERICIN B INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 50 MG	3	PA B/D
AMPHOTERICIN B INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 50 MG	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	
<i>ciclodan external cream 0.77 %</i>	2	
<i>ciclodan external solution 8 %</i>	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	
<i>econazole nitrate external cream 1 %</i>	2	
ERAXIS INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG, 50 MG	5	NDS
<i>fluconazole in dextrose intravenous solution 200 mg/100ml, 400 mg/200ml</i>	2	

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
<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	
<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	
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

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
Agentes Antiangiogénicos		
<i>lenalidomide oral capsule 10 mg, 15 mg, 25 mg, 5 mg</i>	5	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
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, 150 MG, 200 MG, 50 MG	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
Antiandrógenos		
<i>abiraterone acetate oral tablet 250 mg</i>	5	QL (4 EA per 1 day); NDS
<i>abiraterone acetate oral tablet 500 mg</i>	5	QL (2 EA per 1 day); NDS
<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
<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
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
ONUREG ORAL TABLET 200 MG, 300 MG	5	PA; LA; QL (14 EA per 28 days); NDS
PURIXAN ORAL SUSPENSION 2000 MG/100ML	5	PA; NDS
SIKLOS ORAL TABLET 100 MG	4	PA
SIKLOS ORAL TABLET 1000 MG	5	PA; NDS
TABLOID ORAL TABLET 40 MG	4	PA
Antineoplásticos		

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
GLEOSTINE ORAL CAPSULE 10 MG, 100 MG, 40 MG, 5 MG	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 página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

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 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 (1 EA per 1 day); NDS
AUGTYRO ORAL CAPSULE 40 MG	5	PA; LA; QL (8 EA per 1 day); NDS
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

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
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
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
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
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, 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

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

ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
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
<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
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

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
MEKTOVI ORAL TABLET 15 MG	5	PA; QL (6 EA per 1 day); NDS
NERLYNX ORAL TABLET 40 MG	5	PA; QL (6 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
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
SCEMBLIX ORAL TABLET 100 MG	5	PA; QL (4 EA per 1 day); NDS
SCEMBLIX ORAL TABLET 20 MG	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
SCEMBLIX ORAL TABLET 40 MG	5	PA; QL (10 EA per 1 day); NDS
<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
TAGRISSO ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	5	PA; LA; QL (1 EA per 1 day); NDS
TASIGNA ORAL CAPSULE 150 MG, 200 MG	5	PA; QL (4 EA per 1 day); NDS
TASIGNA ORAL CAPSULE 50 MG	5	PA; QL (2 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

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
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
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

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
OGSIVEO ORAL TABLET 50 MG	5	PA; LA; QL (6 EA per 1 day); NDS
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		
Antihelmínticos		
<i>albendazole oral tablet 200 mg</i>	5	NDS
<i>ivermectin oral tablet 3 mg</i>	2	PA
PRAZIQUANTEL ORAL TABLET 600 MG	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

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
<i>pentamidine isethionate injection solution reconstituted 300 mg</i>	4	
PRIMAQUINE PHOSPHATE ORAL TABLET 26.3 (15 BASE) MG, 26.3 MG	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	
<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	
PERPHENAZINE ORAL TABLET 16 MG, 2 MG, 4 MG, 8 MG	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		

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

ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
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, 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</i>	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
<i>aripiprazole oral tablet dispersible 15 mg</i>	4	PA; 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
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
FANAPT ORAL TABLET 1 MG, 10 MG, 12 MG, 2 MG, 6 MG, 8 MG	5	ST; QL (2 EA per 1 day); NDS
FANAPT ORAL TABLET 4 MG	4	ST; QL (2 EA per 1 day)
INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1092 MG/3.5ML	5	QL (3.5 ML per 180 days); NDS
INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1560 MG/5ML	5	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	NDS
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION 39 MG/0.25ML	4	
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 117 MG/0.75ML, 156 MG/ML, 234 MG/1.5ML, 78 MG/0.5ML	5	NDS
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 39 MG/0.25ML	4	

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION 273 MG/0.875ML, 410 MG/1.315ML, 546 MG/1.75ML, 819 MG/2.625ML	5	NDS
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	NDS
<i>lurasidone hcl oral tablet 120 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg</i>	4	ST; QL (1 EA per 1 day)
<i>lurasidone hcl oral tablet 80 mg</i>	4	ST; 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)
<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; NDS
<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	
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

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
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	
ZIPRASIDONE MESYLATE INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED 20 MG	3	
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 210 MG	4	
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 300 MG, 405 MG	5	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	
PAXLOVID (300/100) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 X 150 MG & 10 X 100MG	3	
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
VALGANCICLOVIR HCL ORAL TABLET 450 MG	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	
Agentes Antiherpéticos		
<i>acyclovir external ointment 5 %</i>	4	QL (30 GM per 30 days)

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
<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)		
COMPLERA ORAL TABLET 200-25-300 MG	5	QL (1 EA per 1 day); NDS
EDURANT ORAL TABLET 25 MG	5	QL (1 EA per 1 day); NDS
<i>efavirenz oral tablet 600 mg</i>	2	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	
<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	

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
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>	5	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	
<i>zidovudine oral syrup 50 mg/5ml</i>	2	
<i>zidovudine oral tablet 300 mg</i>	2	
Agentes Contra El Vih, Otros		

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
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 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	
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

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
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>	5	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
<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
Nutrientes Terapéuticos/Minerales/Electrolitos		
Modificadores Electrolito/Mineral		
<i>carglumic acid oral tablet 200 mg</i>	5	PA; LA; NDS
<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	
<i>kionex combination suspension 15 gm/60ml</i>	2	

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
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	
<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		

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
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	
DEXTROSE-NAACL INTRAVENOUS SOLUTION 10-0.2 %, 2.5-0.45 %	3	
<i>dextrose-nacl intravenous solution 5-0.2 %, 5-0.33 %, 5-0.45 %, 5-0.9 %</i>	2	
DEXTROSE-SODIUM CHLORIDE INTRAVENOUS SOLUTION 10-0.2 %, 2.5-0.45 %	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	
<i>nutrilipid intravenous emulsion 20 %</i>	2	PA B/D
PRENATAL ORAL TABLET 27-1 MG	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		
<i>tranexamic acid oral tablet 650 mg</i>	2	
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)
BRILINTA ORAL TABLET 60 MG, 90 MG	3	QL (2 EA per 1 day)
<i>cilostazol oral tablet 100 mg, 50 mg</i>	2	
<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)
Anticoagulantes		

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
<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>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)

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
XARELTO STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 15 & 20 MG	3	QL (102 EA per 365 days)
Modificadores Para La Formación De Sangre		
ANAGRELIDE HCL ORAL CAPSULE 0.5 MG, 1 MG	3	
LEUKINE INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 250 MCG	5	PA; NDS
LEUKINE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 250 MCG	5	PA; NDS
PROMACTA ORAL PACKET 12.5 MG	5	PA; QL (6 EA per 1 day); NDS
PROMACTA ORAL PACKET 25 MG	5	PA; QL (3 EA per 1 day); NDS
PROMACTA ORAL TABLET 12.5 MG, 25 MG	5	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
PROMACTA ORAL TABLET 50 MG, 75 MG	5	PA; QL (2 EA per 1 day); 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>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	
PANCREAZE ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES 21000-54700 UNIT	5	NDS
RAVICTI ORAL LIQUID 1.1 GM/ML	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

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
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	
ALOGLIPTIN BENZOATE ORAL TABLET 12.5 MG, 25 MG, 6.25 MG	3	ST; QL (1 EA per 1 day)
ALOGLIPTIN-METFORMIN HCL ORAL TABLET 12.5-1000 MG, 12.5-500 MG	3	ST; QL (2 EA per 1 day)
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	3	ST; QL (1 EA per 1 day)
AVANDIA ORAL TABLET 2 MG, 4 MG	4	
CYCLOSET ORAL TABLET 0.8 MG	4	
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)
INVOKANA ORAL TABLET 100 MG, 300 MG	4	QL (1 EA per 1 day)
JANUVIA ORAL TABLET 100 MG, 25 MG, 50 MG	3	QL (1 EA per 1 day)
<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)
<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)

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
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	NDS
SYMLINPEN 60 SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 1500 MCG/1.5ML	5	NDS
TOLBUTAMIDE ORAL TABLET 500 MG	3	
TRADJENTA ORAL TABLET 5 MG	4	ST; 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	
GLUCAGON EMERGENCY INJECTION KIT 1 MG	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	
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		
<i>assure id insulin safety syr 29g x 1/2" 1 ml</i>	2	
<i>comfort assist insulin syringe 29g x 1/2" 1 ml</i>	2	

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
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)
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)
INSULIN ASP PROT & ASP FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR (70-30) 100 UNIT/ML	3	QL (45 ML per 30 days)
INSULIN ASPART FLEXPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	3	QL (45 ML per 30 days)
INSULIN ASPART INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	3	QL (50 ML per 30 days)
INSULIN ASPART PENFILL SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 100 UNIT/ML	3	QL (45 ML per 30 days)
INSULIN ASPART PROT & ASPART SUBCUTANEOUS SUSPENSION (70-30) 100 UNIT/ML	3	QL (50 ML per 30 days)
INSULIN GLARGINE-YFGN SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	3	QL (50 ML per 30 days)
INSULIN GLARGINE-YFGN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	3	QL (45 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)
<i>novofine 30g x 8 mm , 32g x 6 mm</i>	2	
<i>novofine pen needle 32g x 6 mm</i>	2	
<i>novofine plus 32g x 4 mm</i>	2	
<i>novofine plus pen needle 32g x 4 mm</i>	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)

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
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)
NOVOLOG MIX 70/30 RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION (70-30) 100 UNIT/ML	3	QL (50 ML per 30 days)
NOVOLOG RELION INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	3	QL (50 ML per 30 days)
<i>novotwist 32g x 5 mm</i>	2	
<i>novotwist pen needle 32g x 5 mm</i>	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)

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Drug	Status	Requirements/Limits
<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	ST; QL (5 EA per 1 day)
Relajantes Musculoesqueléticos		
Relajantes Musculoesqueléticos		
<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	

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 03/19/2025

Index

A

<i>abacavir sulfate</i>	71	<i>aliskiren fumarate</i>	12	AMPICILLIN	51
<i>abacavir sulfate-lamivudine</i> ..	71	<i>allopurinol</i>	8	<i>ampicillin sodium</i>	51
<i>abacavir-lamivudine-zidovudine</i>	71	<i>almotriptan malate</i>	8	<i>ampicillin-sulbactam sodium</i> ..	51
ABILIFY MYCITE.....	68	ALOCRILO.....	36	ANAGRELIDE HCL	76
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT	67	ALOGLIPTIN BENZOATE ..	76	<i>anastrozole</i>	62
ABILIFY MYCITE STARTER KIT	68	ALOGLIPTIN-METFORMIN HCL	77	ANDRODERM	23
<i>abiraterone acetate</i>	60	ALOGLIPTIN- PIOGLITAZONE.....	77	ANDROXY	23
ABRYSVO.....	34	ALOMIDE.....	36	ANORO ELLIPTA.....	40
<i>acamprosate calcium</i>	45	ALORA	23	APOKYN	9
<i>acarbose</i>	76	<i>alosetron hcl</i>	18	<i>apomorphine hcl</i>	9
ACCUTANE	17	ALPHAGAN P	37	<i>apraclonidine hcl</i>	37
<i>acebutolol hcl</i>	10	<i>alprazolam</i>	47	APREPITANT.....	58
<i>acetaminophen-codeine</i>	45	ALTAVERA	23	APRI.....	23
<i>acetaminophen-codeine #2</i>	45	ALUNBRIG	62	APTIOM.....	53
<i>acetaminophen-codeine #3</i>	45	ALYACEN 1/35.....	23	APTIVUS	72
<i>acetaminophen-codeine #4</i>	45	ALYQ.....	41	ARANELLE	23
<i>acetazolamide</i>	14	AMABELZ.....	23	ARCALYST	32
<i>acetylcysteine</i>	40	<i>amantadine hcl</i>	70	AREXVY	34
<i>acitretin</i>	17	AMBISOME	58	ARIKAYCE	48
ACTEMRA	33	<i>ambrisentan</i>	41	<i>aripiprazole</i>	68
ACTEMRA ACTPEN.....	33	<i>amcinonide</i>	20	ARISTADA	68
ACTHIB	34	AMETHIA LO	23	ARISTADA INITIO.....	68
ACTIMMUNE	32	<i>amikacin sulfate</i>	48	ARMODAFINIL	16
<i>acyclovir</i>	70	<i>amiloride hcl</i>	14	ARMOUR THYROID.....	30
<i>acyclovir sodium</i>	70	<i>amiloride-hydrochlorothiazide</i>	11	ARNUITY ELLIPTA.....	41
ADACEL.....	34	AMINOSYN II.....	74	<i>asenapine maleate</i>	68
<i>adefovir dipivoxil</i>	72	AMINOSYN-HBC	74	ASMANEX (120 METERED DOSES)	41
ADEMPAS.....	41	AMINOSYN-PF.....	74	ASMANEX (30 METERED DOSES)	41
ADVAIR HFA	41	<i>amiodarone hcl</i>	13	ASMANEX (60 METERED DOSES)	41
AFIRMELLE	23	<i>amitriptyline hcl</i>	57	ASMANEX HFA	42
AIMOVIG	9	AMJEVITA.....	31	<i>aspirin-dipyridamole er</i>	75
AKEEGA	62	<i>amlodipine besy-benazepril hcl</i>	11	<i>assure id insulin safety syr</i>	78
<i>ala-cort</i>	20	<i>amlodipine besylate</i>	10	<i>astagraf xl</i>	31
<i>albendazole</i>	66	<i>ammonium lactate</i>	17	<i>atazanavir sulfate</i>	72
<i>albuterol sulfate</i>	43	AMOXAPINE.....	57	<i>atenolol</i>	10
<i>albuterol sulfate er</i>	42	<i>amoxicillin</i>	51	<i>atenolol-chlorthalidone</i>	11
<i>albuterol sulfate hfa</i>	42, 43	<i>amoxicillin-pot clavulanate</i>	51	<i>atomoxetine hcl</i>	38
<i>alclometasone dipropionate</i> ...	20	<i>amphetamine-dextroamphet er</i>	39	<i>atorvastatin calcium</i>	13
<i>alcohol prep</i>	45	<i>amphetamine-</i> <i>dextroamphetamine</i>	39	<i>atovaquone</i>	66
ALDACTAZIDE.....	11	AMPHOTERICIN B	58	<i>atovaquone-proguanil hcl</i>	66
ALECENSA.....	62	<i>amphotericin b liposome</i>	59	ATROPINE SULFATE.....	37
<i>alendronate sodium</i>	44	<i>ampicillin</i>	51	ATROVENT HFA.....	42
<i>alfuzosin hcl er</i>	20			AUBRA	24
ALINIA	66			AUBRA EQ.....	23
				AUGTYRO.....	62

AUROVELA 1.5/30.....	24
AUROVELA 1/20.....	24
AUROVELA FE 1.5/30.....	24
AUROVELA FE 1/20.....	24
AUSTEDO.....	39
AUSTEDO PATIENT TITRATION KIT.....	39
AUSTEDO XR.....	39
AUSTEDO XR PATIENT TITRATION.....	39, 40
AUVELITY.....	56
AVANDIA.....	77
AVIANE.....	24
AVONEX.....	38
AVONEX PEN.....	38
AVONEX PREFILLED.....	38
AYUNA.....	24
AYVAKIT.....	62
azathioprine.....	31, 33
azelaic acid.....	17
azelastine hcl.....	36, 41
AZELEX.....	17
azithromycin.....	51
aztreonam.....	50
AZURETTE.....	24
B	
BACITRACIN.....	48
bacitracin-polymyxin b.....	37
bacitra-neomycin-polymyxin-hc	36
baclofen.....	8
balsalazide disodium.....	43
BALVERSA.....	62
BALZIVA.....	28
BAQSIMI ONE PACK.....	78
BAQSIMI TWO PACK.....	78
BCG VACCINE.....	34
BEKYREE.....	24
BELSOMRA.....	16
benazepril hcl.....	15
benazepril-hydrochlorothiazide	11
BENLYSTA.....	33
benzoyl peroxide-erythromycin	17
benztropine mesylate.....	9
BESREMI.....	31
betaine.....	76
betamethasone dipropionate ...8, 21	

betamethasone dipropionate aug	20, 21
betamethasone valerate.....	21
betaxolol hcl.....	10, 37
bethanechol chloride.....	20
BETOPTIC-S.....	37
bexarotene.....	66
BEXSERO.....	34
bicalutamide.....	60
BICILLIN C-R.....	51
BICILLIN C-R 900/300.....	51
BIKTARVY.....	70
bisoprolol fumarate.....	10
bisoprolol-hydrochlorothiazide	11
BLEPHAMIDE.....	36
BLEPHAMIDE S.O.P.....	36
BLISOVI FE 1.5/30.....	24
BLISOVI FE 1/20.....	24
BOOSTRIX.....	34
bosentan.....	41
BOSULIF.....	62
BRAFTOVI.....	62
BREYNA.....	40
BRIELLYN.....	28
BRILINTA.....	75
brimonidine tartrate.....	37
brimonidine tartrate-timolol ..	37
brinzolamide.....	37
BRIVIACT.....	55
BROMOCRIPTINE MESYLATE.....	9
BRONCHITOL.....	41
BRUKINSA.....	62
budesonide.....	18, 42
budesonide er.....	18
budesonide-formoterol fumarate	40
bumetanide.....	14
buprenorphine hcl.....	45
buprenorphine hcl-naloxone hcl	45
bupropion hcl.....	56
bupropion hcl er (smoking det)	44
bupropion hcl er (sr).....	56
bupropion hcl er (xl).....	56
buspiron hcl.....	47
butalbital-apap-caffeine.....	45
butalbital-aspirin-caffeine.....	46

C	
cabergoline.....	30
CABOMETYX.....	63
calcipotriene.....	17
CALCIPOTRIENE.....	17
CALCITONIN (SALMON).....	44
calcitriol.....	44
CALQUENCE.....	63
CAMILA.....	28
CAMRESE LO.....	24
candesartan cilexetil.....	12
candesartan cilexetil-hctz.....	11
CAPACET.....	46
CAPLYTA.....	68
CAPRELSA.....	63
CAPTOPRIL.....	15
captopril-hydrochlorothiazide	11
carbamazepine.....	53
CARBAMAZEPINE ER..	15, 53
carbidopa-levodopa.....	10
carbidopa-levodopa er.....	10
CARBIDOPA-LEVODOPA- ENTACAPONE.....	10
carglumic acid.....	73
carteolol hcl.....	37
CARTIA XT.....	10
carvedilol.....	10
caspofungin acetate.....	59
CAYSTON.....	41
CAZIENT.....	24
cefaclor.....	49
cefadroxil.....	49
cefazolin sodium.....	50
cefdinir.....	50
cefepime hcl.....	50
cefepime-dextrose.....	50
cefixime.....	50
CEFIXIME.....	50
cefotaxime sodium.....	50
cefoxitin sodium.....	50
cefpodoxime proxetil.....	50
cefprozil.....	50
ceftazidime.....	50
CEFTIN.....	50
ceftriaxone sodium.....	50
cefuroxime axetil.....	50
cefuroxime sodium.....	50
celecoxib.....	47
cephalexin.....	50
cetirizine hcl.....	41

<i>cevimeline hcl</i>	16	<i>clonidine hcl</i>	12	<i>cyproheptadine hcl</i>	41
CHANTIX.....	44	<i>clopidogrel bisulfate</i>	75	CYRED.....	24
CHANTIX CONTINUING		CLORAZEPATE		CYRED EQ.....	24
MONTH PAK.....	44	DIPOTASSIUM.....	48	CYSTAGON.....	76
CHATEAL.....	24	<i>clotrimazole</i>	59	CYSTARAN.....	37
CHATEAL EQ.....	24	<i>clotrimazole-betamethasone</i> ... 17		D	
<i>chlordiazepoxide hcl</i>	48	<i>clozapine</i>	69	<i>dabigatran etexilate mesylate</i> ..75	
<i>chlorhexidine gluconate</i>	16	COARTEM.....	66	<i>dalfampridine er</i>	38
<i>chloroquine phosphate</i>	66	COBENFY.....	68	<i>danazol</i>	23
<i>chlorothiazide</i>	14	COBENFY STARTER PACK		DANZITEN.....	63
<i>chlorpromazine hcl</i>	67	.....	68	DAPSONE.....	58
<i>chlorthalidone</i>	14	COLCHICINE.....	8	DAPTACEL.....	34
<i>cholestyramine</i>	13	<i>colchicine-probenecid</i>	8	<i>daptomycin</i>	49
CHOLESTYRAMINE.....	13	COLESEVELAM HCL....	13, 14	<i>darunavir</i>	72
CHOLESTYRAMINE LIGHT		<i>colestipol hcl</i>	14	<i>dasatinib</i>	63
.....	13	<i>colistimethate sodium (cba)</i> ...49		DASETTA 1/35 (28).....	24
<i>ciclodan</i>	59	COLOCORT.....	43	DASETTA 7/7/7.....	24
<i>ciclopirox</i>	59	COLY-MYCIN S.....	38	DAURISMO.....	63
<i>ciclopirox olamine</i>	59	COMBIPATCH.....	24	DAYVIGO.....	16
<i>cilostazol</i>	75	COMBIVENT RESPIMAT ...	40	DEBLITANE.....	28
CILOXAN.....	52	COMETRIQ (100 MG DAILY		<i>deferasirox</i>	73, 74
CIMDUO.....	71	DOSE).....	63	<i>deferiprone</i>	73
<i>cimetidine</i>	19	COMETRIQ (140 MG DAILY		DELSTRIGO.....	71
<i>cinacalcet hcl</i>	30	DOSE).....	63	<i>deltasona</i>	21
CINRYZE.....	32	COMETRIQ (60 MG DAILY		DELYLA.....	24
<i>ciprofloxacin</i>	52	DOSE).....	63	DENAVIR.....	70
<i>ciprofloxacin hcl</i>	52	<i>comfort assist insulin syringe</i> ..78		DEPO-SUBQ PROVERA 104	
<i>ciprofloxacin in d5w</i>	52	COMPLERA.....	70	.....	28
<i>citalopram hydrobromide</i>	56	COMPRO.....	58	DESCOVY.....	71
CLARAVIS.....	17	<i>constulose</i>	19	<i>desipramine hcl</i>	57
<i>clarithromycin</i>	51	COPIKTRA.....	65	<i>desmopressin ace rhinal tube</i> ..29	
<i>clarithromycin er</i>	51	CORLANOR.....	12	<i>desmopressin ace spray refrig</i> 29	
<i>clindamycin hcl</i>	48	CORMAX SCALP		<i>desmopressin acetate</i>	29
<i>clindamycin phos-benzoyl perox</i>		APPLICATION.....	17	<i>desogestrel-ethinyl estradiol</i> ..22	
.....	17	CORTISPORIN-TC.....	38	DESOGESTREL-ETHINYL	
<i>clindamycin phosphate</i>	48	COTELLIC.....	63	ESTRADIOL.....	24
<i>clindamycin phosphate in d5w</i> 48		CREON.....	76	<i>desoximetasone</i>	21
CLINIMIX E/DEXTROSE		CRIXIVAN.....	72	<i>desvenlafaxine er</i>	56
(4.25/25).....	74	<i>cromolyn sodium</i>	36, 43	<i>desvenlafaxine succinate er</i>....56	
CLINISOL SF.....	73	CRYSELLE-28.....	24	<i>dexamethasone</i>	8, 21
<i>clobazam</i>	54	<i>curity gauze</i>	45	DEXAMETHASONE	
<i>clobetasol prop emollient base</i>		<i>cvs gauze sterile</i>	45	INTENSOL.....	21
.....	21	CYCLAFEM 1/35.....	24	<i>dexedrine</i>	39
<i>clobetasol propionate</i>	17, 21	CYCLAFEM 7/7/7.....	24	<i>dexmethylphenidate hcl</i>	39
<i>clobetasol propionate e</i>	21	<i>cyclobenzaprine hcl</i>	80	<i>dexmethylphenidate hcl er</i>	38
<i>clobetasol propionate emulsion</i>		<i>cyclophosphamide</i>	60	<i>dextroamphetamine sulfate</i>	39
.....	21	CYCLOSET.....	77	<i>dextroamphetamine sulfate er</i>	39
<i>clomipramine hcl</i>	57	<i>cyclosporine</i>	33	<i>dextrose</i>	74
<i>clonazepam</i>	54	CYCLOSPORINE.....	37	<i>dextrose-nacl</i>	74
<i>clonidine</i>	12	<i>cyclosporine modified</i>	33	DEXTROSE-NACL.....	74

F		
FALMINA.....	25	
<i>famciclovir</i>	70	
<i>famotidine</i>	19	
FANAPT	68	
FARXIGA	77	
FARYDAK.....	65	
FASENRA.....	40	
FASENRA PEN	40	
FEBUXOSTAT	8	
<i>felbamate</i>	55	
FELBAMATE.....	55	
<i>felodipine er</i>	11	
FEMRING.....	25	
FEMYNOR	25	
<i>fenofibrate</i>	13	
<i>fenofibrate micronized</i>	13	
FENOPROFEN CALCIUM..	47	
FENSOLVI.....	31	
FENSOLVI (6 MONTH)	31	
<i>fentanyl</i>	46	
<i>fentanyl citrate</i>	46	
FETZIMA.....	57	
FETZIMA TITRATION	57	
FIASP	78	
FIASP FLEXTOUCH	78	
FIASP PENFILL	78	
FIASP PUMPCART	78	
FINACEA.....	17	
<i>finasteride</i>	20	
<i>finaglimod hcl</i>	38	
FINTEPLA	55	
FINZALA.....	25	
FIRDAPSE.....	38	
FIRMAGON.....	31	
FIRMAGON (240 MG DOSE)	31	
FIRVANQ	49	
<i>flac</i>	38	
<i>flavoxate hcl</i>	20	
FLEBOGAMMA DIF	32	
<i>flecainide acetate</i>	13	
FLOVENT DISKUS	42	
FLOVENT HFA.....	42	
<i>fluconazole</i>	59	
<i>fluconazole in dextrose</i>	59	
<i>fluconazole in sodium chloride</i>	59	
<i>flucytosine</i>	59	
<i>fludrocortisone acetate</i>	21	
<i>flunisolide</i>	42	
<i>fluocinolone acetonide</i>	21	
<i>fluocinolone acetonide body</i> ...21		
<i>fluocinolone acetonide scalp</i> ..21		
<i>fluocinonide</i>	21	
<i>fluocinonide emulsified base</i> ..21		
<i>fluocinonide-e</i>	21	
<i>fluorometholone</i>	38	
<i>fluorouracil</i>	17	
<i>fluoxetine hcl</i>	57	
<i>fluphenazine decanoate</i>	67	
<i>fluphenazine hcl</i>	67	
<i>flurazepam hcl</i>	16	
<i>flurbiprofen</i>	47	
<i>flurbiprofen sodium</i>	38	
<i>flutamide</i>	60	
<i>fluticasone propionate</i>	21, 42	
FLUTICASONE PROPIONATE DISKUS....	42	
FLUTICASONE PROPIONATE HFA	42	
<i>fluticasone-salmeterol</i>	42	
FLUTICASONE- SALMETEROL.....	42	
<i>fluvoxamine maleate</i>	57	
FML.....	38	
FML FORTE.....	38	
<i>fondaparinux sodium</i>	75	
FORTEO	44	
<i>fosamprenavir calcium</i>	73	
<i>fosfomycin tromethamine</i>	49	
<i>fosinopril sodium</i>	15	
<i>fosinopril sodium-hctz</i>	11	
FOTIVDA	63	
FRAGMIN.....	75	
<i>frovatriptan succinate</i>	8	
FRUZAQLA.....	65	
<i>furosemide</i>	14	
FUROSEMIDE	14	
FUZEON	71	
FYAVOLV	25	
FYCOMPA.....	55	
G		
<i>gabapentin</i>	54	
GALANTAMINE HYDROBROMIDE	16	
GALANTAMINE HYDROBROMIDE ER	16	
GAMUNEX-C.....	31, 32	
GARDASIL 9.....	34	
<i>gatifloxacin</i>	52	
GATTEX	18	
GAVILYTE-C.....	19	
GAVILYTE-G.....	19	
GAVILYTE-N WITH FLAVOR PACK	19	
GAVRETO.....	61	
<i>gefitinib</i>	63	
<i>gemfibrozil</i>	13	
<i>generlac</i>	19	
GENGRAF	33	
GENTAK.....	48	
<i>gentamicin sulfate</i>	48	
GENTAMICIN SULFATE ...	48	
GENVOYA	70	
GIANVI.....	25	
GILOTRIF.....	63	
GLATOPA	38	
GLEOSTINE	61	
<i>glimpiride</i>	77	
<i>glipizide</i>	77	
<i>glipizide er</i>	77	
<i>glipizide-metformin hcl</i>	79	
<i>global alcohol prep ease</i>	45	
GLUCAGON EMERGENCY	78	
<i>glucose</i>	74	
<i>glycopyrrolate</i>	19	
<i>glydo</i>	47	
GOLYTELY.....	19	
<i>granisetron hcl</i>	58	
<i>griseofulvin microsize</i>	59	
<i>guanfacine hcl</i>	12	
<i>guanfacine hcl er</i>	39	
<i>guanidine hcl</i>	8	
GVOKE HYPOPEN 1-PACK	78	
GVOKE HYPOPEN 2-PACK	78	
GVOKE KIT	78	
GVOKE PFS	78	
H		
HADLIMA	32	
HADLIMA PUSH TOUCH ...	32	
HAILEY 1.5/30	25	
HAILEY FE 1.5/30	25	
HAILEY FE 1/20	25	
<i>halobetasol propionate</i>	21	
HALOETTE	25	
<i>haloperidol</i>	67	
<i>haloperidol decanoate</i>	67	
<i>haloperidol lactate</i>	67	
HAVRIX.....	34	

HEATHER	28	INQOVI.....	60	JANTOVEN	75
<i>heparin sodium (porcine)</i>	75	INREBIC	63	JANUMET	79
<i>heparin sodium (porcine) pf</i> ...	75	INSULIN ASP PROT & ASP		JANUMET XR.....	79, 80
HEPLISAV-B.....	34	FLEXPEN	78	JANUVIA.....	77
HEXALEN	60	INSULIN ASPART.....	78	JASMIEL.....	25
HIBERIX.....	34	INSULIN ASPART FLEXPEN		JAYPIRCA.....	63
HUMULIN R U-500		.....	78	JENCYCLA.....	29
(CONCENTRATED).....	78	INSULIN ASPART PENFILL		<i>jevantique lo</i>	25
HUMULIN R U-500		.....	78	JINTELI.....	25
KWIKPEN	78	INSULIN ASPART PROT &		JOLESSA	25
<i>hydralazine hcl</i>	15	ASPART.....	78	JOLIVETTE	29
<i>hydrochlorothiazide</i>	14, 15	INSULIN GLARGINE-YFGN		JOYEAUX.....	25
<i>hydrocodone-acetaminophen</i> .	46	.....	78	JULEBER.....	25
<i>hydrocodone-ibuprofen</i>	46	INTELENCE.....	70	JULUCA.....	71
<i>hydrocortisone</i>	22, 44	INTRALIPID.....	74	JUNEL 1.5/30.....	25
<i>hydrocortisone (perianal)</i> 21, 44		INTRON A	72	JUNEL 1/20.....	25
<i>hydrocortisone ace-pramoxine</i> .8		INTROVALE	25	JUNEL FE 1.5/30.....	25
<i>hydrocortisone butyr lipo base</i>		INVEGA HAFYERA.....	68	JUNEL FE 1/20	25
.....	22	INVEGA SUSTENNA.....	68	JUXTAPID	14
<i>hydrocortisone butyrate</i>	22	INVEGA TRINZA	68	JYNNEOS	35
<i>hydrocortisone max st</i>	22	INVIRASE	73	K	
<i>hydrocortisone valerate</i>	22	INVOKAMET.....	77	KALLIGA	25
<i>hydrocortisone-acetic acid</i>	38	INVOKAMET XR	77	KALYDECO	41
<i>hydromorphone hcl</i>	46	INVOKANA	77	KARIVA.....	25
<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	66	IPOLE	34	<i>kcl in d5w lactated ringers</i>	73
<i>hydroxyurea</i>	60	<i>ipratropium bromide</i>	42	<i>kcl in dextrose-nacl</i>	74
<i>hydroxyzine hcl</i>	47	<i>ipratropium-albuterol</i>	40	KELNOR 1/35.....	26
<i>hydroxyzine pamoate</i>	47	<i>irbesartan</i>	13	KERENDIA.....	14
I		<i>irbesartan-hydrochlorothiazide</i>		<i>ketoconazole</i>	59
IBRANCE	65	.....	15	<i>ketoprofen</i>	47
<i>ibu</i>	8	ISENTRESS	70	<i>ketorolac tromethamine</i>	38
<i>ibuprofen</i>	8	ISENTRESS HD	70	KIMIDESS	26
<i>icatibant acetate</i>	32	<i>isibloom</i>	23	KINERET	32
ICLEVIA	25	<i>isoniazid</i>	58	KINRIX	35
ICLUSIG	63	ISONIAZID.....	58	<i>kionex</i>	73
<i>icosapent ethyl</i>	14	<i>isosorbide dinitrate</i>	15	KISQALI (200 MG DOSE)....	65
IDHIFA	65	<i>isosorbide dinitrate er</i>	15	KISQALI (400 MG DOSE)....	65
<i>imatinib mesylate</i>	63	<i>isosorbide mononitrate</i>	15	KISQALI (600 MG DOSE)....	65
IMBRUVICA	63	<i>isosorbide mononitrate er</i>	15	KISQALI 200 DOSE.....	66
<i>imipenem-cilastatin</i>	50	<i>isotretinoin</i>	17	KISQALI 400 DOSE.....	66
<i>imipramine hcl</i>	57	<i>isradipine</i>	11	KISQALI 600 DOSE.....	66
<i>imiquimod</i>	17	ITOVEBI.....	63	KISQALI FEMARA (200 MG	
<i>imkeldi</i>	63	<i>itraconazole</i>	59	DOSE)	66
IMOVAX RABIES	34	<i>ivabradine hcl</i>	12	KISQALI FEMARA (400 MG	
IMPAVIDO	66	<i>ivermectin</i>	18, 66	DOSE)	66
<i>incassia</i>	29	IWILFIN.....	61	KISQALI FEMARA (600 MG	
INCRELEX	29	IXCHIQ.....	34	DOSE)	66
<i>indapamide</i>	15	IXIARO	35	KLARITY-A	52
INFANRIX.....	34	J		KLOR-CON	73
INLYTA.....	63	JAKAFI	63	KLOR-CON 10	73

KLOR-CON M10.....	73	<i>leuprolide acetate</i>	31	LORCET HD.....	46
KLOR-CON M20.....	73	<i>levabuterol tartrate</i>	43	LORCET PLUS.....	46
KLOR-CON SPRINKLE	73	LEVEMIR	79	LORTAB	46
KOSELUGO	63	LEVEMIR FLEXPEN.....	78	LORYNA	26
KRAZATI	61	LEVEMIR FLEXTOUCH	79	<i>losartan potassium</i>	13
KRISTALOSE	19	<i>levetiracetam</i>	55	<i>losartan potassium-hctz</i>	11
K-TAB.....	73	<i>levobunolol hcl</i>	37	<i>loteprednol etabonate</i>	38
KURVELO.....	26	<i>levocetirizine dihydrochloride</i>	41	LOTEPREDNOL	
L		<i>levofloxacin</i>	52	ETABONATE	38
<i>labetalol hcl</i>	10	<i>levofloxacin in d5w</i>	52	<i>lovastatin</i>	13
<i>lacosamide</i>	53	LEVONEST	26	LOW-OGESTREL	26
LACRISERT	37	<i>levonorgest-eth estrad 91-day</i>	26	<i>loxapine succinate</i>	67
<i>lactulose</i>	19	LEVONORGEST-ETH		LO-ZUMANDIMINE	26
<i>lactulose encephalopathy</i>	19	ESTRAD 91-DAY	26	LUBIPROSTONE	19
<i>lamivudine</i>	71	LEVONORGESTREL-		LUMAKRAS.....	61
<i>lamivudine-zidovudine</i>	71	ETHINYL ESTRAD	26	LUMIGAN	37
<i>lamotrigine</i>	55	LEVONORG-ETH ESTRAD		LUPRON DEPOT (1-MONTH)	
<i>lansoprazole</i>	19	TRIPHASIC	26	.....	31
<i>lapatinib ditosylate</i>	63	LEVORA 0.15/30 (28).....	26	LUPRON DEPOT (3-MONTH)	
LARIN 1.5/30.....	26	LEVO-T.....	30	.....	31
LARIN 1/20.....	26	<i>levothyroxine sodium</i>	30	LUPRON DEPOT (4-MONTH)	
LARIN FE 1.5/30.....	26	LEVOTHYROXINE-		.....	31
LARIN FE 1/20.....	26	LIOthyRONINE.....	30	LUPRON DEPOT (6-MONTH)	
LARISSIA	26	LEVOXYL	30	.....	31
<i>latanoprost</i>	37	<i>l-glutamine</i>	76	LUPRON DEPOT-PED (1-	
LAZCLUZE	63	LIBERVANT	54	MONTH)	31
LEENA.....	26	<i>lidocaine</i>	47	LUPRON DEPOT-PED (3-	
<i>leflunomide</i>	32	<i>lidocaine hcl</i>	47	MONTH)	31
<i>lenalidomide</i>	60, 61	<i>lidocaine viscous hcl</i>	47	LUPRON DEPOT-PED (6-	
LENVIMA (10 MG DAILY		<i>lidocaine-prilocaine</i>	47	MONTH)	31
DOSE)	64	<i>lillow</i>	26	<i>lurasidone hcl</i>	68
LENVIMA (12 MG DAILY		<i>lindane</i>	67	LUTERA	26
DOSE)	64	<i>linezolid</i>	49	LYBALVI.....	15
LENVIMA (14 MG DAILY		LINZESS.....	18	LYLEQ.....	29
DOSE)	64	<i>liothyronine sodium</i>	30	LYLLANA	26
LENVIMA (18 MG DAILY		<i>lisdexamfetamine dimesylate</i>	39	LYNPARZA.....	61
DOSE)	64	<i>lisinopril</i>	15	LYSODREN.....	30
LENVIMA (20 MG DAILY		<i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i>	11	LYTGOBI (12 MG DAILY	
DOSE)	64	LITHIUM	15	DOSE)	64
LENVIMA (24 MG DAILY		<i>lithium carbonate</i>	15	LYTGOBI (16 MG DAILY	
DOSE)	64	<i>lithium carbonate er</i>	15	DOSE)	64
LENVIMA (4 MG DAILY		LIVTENCITY	69	LYTGOBI (20 MG DAILY	
DOSE)	64	LOJAIMIESS	26	DOSE)	64
LENVIMA (8 MG DAILY		LONSURF.....	61	LYZA	29
DOSE)	64	<i>loperamide hcl</i>	18	M	
LESSINA	26	<i>lopinavir-ritonavir</i>	73	<i>magnesium sulfate</i>	73
<i>letrozole</i>	62	LOPREEZA.....	23	<i>malathion</i>	67
<i>leucovorin calcium</i>	61	<i>lorazepam</i>	48	MAPROTILINE HCL	56
LEUKERAN	60	LORBRENA	64	<i>maraviroc</i>	72
LEUKINE.....	76	LORCET	46	MARLISSA	26

MARPLAN	56	<i>metronidazole in nacl</i>	49	<i>nafcillin sodium</i>	51
MATULANE	60	<i>metryrosine</i>	12	<i>naloxone hcl</i>	45
MAVYRET	72	<i>mexiletine hcl</i>	13	NALOXONE HCL.....	45
<i>meclizine hcl</i>	58	MIBELAS 24 FE.....	26	<i>naltrexone hcl</i>	45
<i>medroxyprogesterone acetate</i>	29	MICROGESTIN 1.5/30.....	26	<i>naproxen</i>	47
<i>mefloquine hcl</i>	67	MICROGESTIN 1/20.....	26	<i>naproxen dr</i>	47
<i>megestrol acetate</i>	29	MICROGESTIN 24 FE.....	26	<i>naproxen sodium</i>	47
MEKINIST.....	64	MICROGESTIN FE 1.5/30....	26	<i>naratriptan hcl</i>	9
MEKTOVI	64	MICROGESTIN FE 1/20.....	26	NATACYN.....	59
<i>meloxicam</i>	47	<i>midodrine hcl</i>	12	<i>nateglinide</i>	77
<i>memantine hcl</i>	16	<i>mifepristone</i>	78	NATPARA	44
MENACTRA	35	<i>miglustat</i>	76	NAYZILAM.....	54
MENEST.....	26	MILI	26	<i>nebivolol hcl</i>	10
MENOMUNE	35	MIMVEY	26	NECON 0.5/35 (28).....	29
MENQUADFI.....	35	MIMVEY LO	26	NECON 1/50 (28).....	27
MENVEO.....	35	MINITRAN.....	15	NECON 7/7/7	27
<i>mercaptopurine</i>	33	<i>minocycline hcl</i>	53	NEFAZODONE HCL	56
<i>meropenem</i>	50	<i>minoxidil</i>	15	<i>neomycin sulfate</i>	48
<i>mesalamine</i>	43	MINZOYA	26	<i>neomycin-bacitracin zn-polymyx</i>	
<i>mesalamine er</i>	43	MIRENA (52 MG)	23	.....	36
MESALAMINE ER.....	43	<i>mirtazapine</i>	56	<i>neomycin-polymyxin-dexameth</i>	
<i>mesna</i>	61	<i>misoprostol</i>	19	.....	36
<i>metaproterenol sulfate</i>	43	M-M-R II.....	35	<i>neomycin-polymyxin-gramicidin</i>	
<i>metformin hcl</i>	77	MODERIBA.....	72	.....	36
<i>metformin hcl er</i>	77	<i>moexipril hcl</i>	15	<i>neomycin-polymyxin-hc</i>	38
<i>methadone hcl</i>	46	<i>moexipril-hydrochlorothiazide</i>		NEOMYCIN-POLYMYXIN-	
<i>methazolamide</i>	14	.....	12	HC.....	36
<i>methimazole</i>	31	<i>molindone hcl</i>	67	<i>neo-polycin</i>	37
<i>methotrexate</i>	33	<i>mometasone furoate</i>	22, 42	<i>neo-polycin hc</i>	37
<i>methotrexate sodium</i>	32, 33	<i>mondoxyne nl</i>	53	NERLYNX.....	64
<i>methotrexate sodium (pf)</i>	33	MONO-LINYAH	27	NEUPRO	9
<i>methoxsalen rapid</i>	17	<i>montelukast sodium</i>	42	<i>nevirapine</i>	71
<i>methsuximide</i>	54	MORGIDOX	53	<i>nevirapine er</i>	71
METHYCLOTHIAZIDE.....	15	MORPHINE SULFATE.....	46	NEXPLANON.....	23
<i>methylphenidate hcl</i>	39	<i>morphine sulfate (pf)</i>	46	<i>niacin er (antihyperlipidemic)</i>	14
METHYLPHENIDATE HCL		<i>morphine sulfate er</i>	46	<i>nicardipine hcl</i>	11
ER.....	39	MOUNJARO.....	77	NICOTROL.....	44
METHYLPHENIDATE HCL		MOVANTIK	18	NICOTROL NS.....	44
ER (CD).....	39	<i>moxifloxacin hcl</i>	52	<i>nifedipine er</i>	11
METHYLPHENIDATE HCL		<i>moxifloxacin hcl in nacl</i>	52	<i>nifedipine er osmotic release</i> ..	11
ER (OSM)	39	MRESVIA	35	NIKKI.....	27
<i>methylprednisolone</i>	22	MULTAQ.....	13	<i>nilutamide</i>	60
<i>metipranolol</i>	37	<i>mupirocin</i>	49	<i>nimodipine</i>	11
<i>metoclopramide hcl</i>	18	<i>mycophenolate mofetil</i>	33	NINLARO	61
<i>metolazone</i>	15	<i>mycophenolate sodium</i>	33	NISOLDIPINE ER	11
<i>metoprolol succinate er</i>	10	MYORISAN.....	17	<i>nitazoxanide</i>	67
<i>metoprolol tartrate</i>	10	MYRBETRIQ	20	<i>nitisinone</i>	76
<i>metoprolol-hydrochlorothiazide</i>		N		NITRO-BID.....	15
.....	12	<i>nabumetone</i>	47	<i>nitrofurantoin</i>	49
<i>metronidazole</i>	49	<i>nadolol</i>	10	<i>nitrofurantoin macrocrystal</i> ...	49

<i>nitrofurantoin monohyd macro</i>	RELION	79	<i>oralone</i>	16
.....	NOVOLOG MIX 70/30		ORENCIA	33
<i>nitroglycerin</i>	RELION	79	ORENCIA CLICKJECT	33
<i>nizatidine</i>	NOVOLOG RELION.....	79	ORGOVYX	61
NORA-BE	<i>novotwist</i>	79	ORKAMBI	41
<i>norelgestromin-eth estradiol</i> ..	<i>novotwist pen needle</i>	79	<i>orphenadrine citrate er</i>	80
NORELGESTROMIN-ETH	NP THYROID.....	30	ORSERDU	60
ESTRADIOL.....	NUBEQA	60	ORSYTHIA	27
NORETHIN ACE-ETH	NUDEXTA	40	<i>oseltamivir phosphate</i>	70
ESTRAD-FE	NUPLAZID	68	OSPHERA.....	23
<i>norethindrone</i>	<i>nutrilipid</i>	74	OTEZLA.....	17, 33
<i>norethindrone acetate</i>	NYAMYC	59	<i>oxandrolone</i>	23
<i>norethindrone acet-ethinyl est</i>	NYATA.....	59	<i>oxaprozin</i>	47
NORETHINDRONE ACET-	NYLIA 1/35	27	<i>oxcarbazepine</i>	53
ETHINYL EST	NYLIA 7/7/7	27	<i>oxybutynin chloride</i>	20
<i>norethindrone-eth estradiol</i> ...	NYMYO.....	27	<i>oxybutynin chloride er</i>	20
NORETHINDRON-ETHINYL	<i>nystatin</i>	59	<i>oxycodone hcl</i>	46
ESTRAD-FE	<i>nystatin-triamcinolone</i>	17	<i>oxycodone-acetaminophen</i>	46
NORGESTIMATE-ETH	NYSTOP	59	P	
ESTRADIOL.....	O		PACERONE.....	13
<i>norgestim-eth estrad triphasic</i>	OCELLA	27	<i>paliperidone er</i>	68
NORLYDA	OCREVUS	38	PANCREAZE.....	76
NORLYROC.....	<i>octreotide acetate</i>	31	PANRETIN	66
NORTREL 0.5/35 (28).....	OCTREOTIDE ACETATE...31		<i>pantoprazole sodium</i>	19
NORTREL 1/35 (21).....	ODEFSEY	71	<i>paricalcitol</i>	44
NORTREL 1/35 (28).....	ODOMZO	64	<i>paroex</i>	16
NORTREL 7/7/7	OFEV.....	40	<i>paromomycin sulfate</i>	48
<i>nortriptyline hcl</i>	<i>ofloxacin</i>	52	<i>paroxetine hcl</i>	48, 57
NORTRIPTYLINE HCL	OGSIVEO	66	PAROXETINE HCL	57
NORVIR.....	OJEMDA.....	64	<i>paroxetine hcl er</i>	57
<i>novofine</i>	OJJAARA.....	64	PASER.....	58
<i>novofine pen needle</i>	<i>okebo</i>	53	PAXIL	57
<i>novofine plus</i>	<i>olanzapine</i>	68	PAXLOVID (150/100).....	69
<i>novofine plus pen needle</i>	<i>olmesartan medoxomil</i>	13	PAXLOVID (300/100).....	69
NOVOLIN 70/30.....	<i>olmesartan medoxomil-hctz</i>	13	<i>pazopanib hcl</i>	64
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN .79	<i>olopatadine hcl</i>	36	PEDIARIX	35
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN	<i>omega-3-acid ethyl esters</i>	14	PEDVAX HIB	35
RELION	<i>omeprazole</i>	19	<i>peg 3350/electrolytes</i>	19
NOVOLIN 70/30 RELION	OMNIPOD 5 DEXG7G6		<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl</i> ..	19
NOVOLIN N.....	INTRO GEN 5.....	45	<i>peg-3350/electrolytes</i>	19
NOVOLIN N FLEXPEN	OMNIPOD 5 DEXG7G6 PODS		PEGANONE.....	53
NOVOLIN N FLEXPEN	GEN 5.....	45	PEGASYS	32, 72
RELION	OMNIPOD DASH PODS (GEN		PEGASYS PROCLICK.....	72
NOVOLIN N RELION	4).....	45	PEMAZYRE.....	64
NOVOLIN R.....	OMNITROPE.....	29, 30	PENBRAYA.....	35
NOVOLIN R FLEXPEN	<i>ondansetron</i>	58	<i>penciclovir</i>	70
NOVOLIN R FLEXPEN	<i>ondansetron hcl</i>	58	<i>penicillamine</i>	8, 20
RELION	ONUREG	61	<i>penicillin g potassium</i>	51
NOVOLIN R RELION	OPSUMIT	41	<i>penicillin v potassium</i>	51
NOVOLOG FLEXPEN	OPVEE	45	PENTACEL.....	35

<i>pentamidine isethionate</i>	67	<i>pramipexole dihydrochloride</i> ...	9	<i>propafenone hcl</i>	13
PENTASA.....	43	<i>prasugrel hcl</i>	75	<i>propranolol hcl</i>	10
<i>pentoxifylline er</i>	12	<i>pravastatin sodium</i>	13	PROPRANOLOL HCL.....	10
PERIOGARD.....	17	PRAZIQUANTEL.....	66	<i>propranolol hcl er</i>	10
<i>permethrin</i>	67	<i>prazosin hcl</i>	10	PROPRANOLOL-HCTZ.....	12
PERPHENAZINE.....	67	<i>prednisolone</i>	22	<i>propylthiouracil</i>	31
PERSERIS.....	69	PREDNISOLONE ACETATE		PROQUAD.....	35
PHENADOZ	58	.....	38	<i>protriptyline hcl</i>	57
<i>phenelzine sulfate</i>	56	<i>prednisolone sodium phosphate</i>		PRUDOXIN	18
PHENERGAN.....	58	.....	22	PULMICORT FLEXHALER.....	42
<i>phenobarbital</i>	54	PREDNISOLONE SODIUM		PULMOZYME.....	41
<i>phenytoin</i>	53	PHOSPHATE.....	38	PURIXAN	61
<i>phenytoin sodium extended</i> ...	53	<i>prednisone</i>	22, 44	<i>pyrazinamide</i>	58
PHILITH	29	PREDNISONE INTENSOL...22		<i>pyridostigmine bromide</i>	8
PHOSPHOLINE IODIDE.....	37	<i>preferred plus insulin syringe</i>	45	<i>pyrimethamine</i>	67
PIFELTRO	71	<i>pregabalin</i>	54	Q	
<i>pilocarpine hcl</i>	37	<i>pregabalin er</i>	54	QINLOCK	64
PILOCARPINE HCL.....	17	PREHEVBRIO	35	QUADRACEL	35
<i>pimecrolimus</i>	17	PREMARIN	27	<i>quetiapine fumarate</i>	69
<i>pimozide</i>	67	PREMPHASE	27	<i>quinapril hcl</i>	15
PIMTREA	27	PREMPRO	27	<i>quinapril-hydrochlorothiazide</i>	12
<i>pindolol</i>	10	PRENATAL.....	74	<i>quinidine gluconate er</i>	13
<i>pioglitazone hcl</i>	77	PREVALITE	14	<i>quinidine sulfate</i>	13
<i>pioglitazone hcl-glimepiride</i> ..	80	PREVIFEM.....	27	<i>quinine sulfate</i>	67
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl</i>		PREVYMIS.....	69	QVAR.....	42
.....	80	PREZCOBIX.....	73	QVAR REDIHALER.....	42
<i>piperacillin sod-tazobactam so</i>		PREZISTA	73	R	
.....	51	PRIFTIN.....	58	RABAVERT.....	35
PIQRAY (200 MG DAILY		PRIMAQUINE PHOSPHATE		RABEPRAZOLE SODIUM...19	
DOSE).....	66	.....	67	<i>raloxifene hcl</i>	23
PIQRAY (250 MG DAILY		<i>primidone</i>	54	<i>ramelteon</i>	16
DOSE).....	66	PRIORIX.....	35	<i>ramipril</i>	15
PIQRAY (300 MG DAILY		PROAIR RESPICLICK	43	RANOLAZINE ER	12
DOSE).....	66	<i>probenecid</i>	8	<i>rasagiline mesylate</i>	10
<i>pirfenidone</i>	40	<i>prochlorperazine</i>	58	RAVICTI.....	76
PIRMELLA 1/35.....	27	<i>prochlorperazine maleate</i>	67	REBYOTA	18
PIRMELLA 7/7/7.....	27	PROCTOFOAM HC.....	17, 22	RECLIPSEN.....	27
<i>piroxicam</i>	47	<i>procto-med hc</i>	8, 44	RECOMBIVAX HB.....	35
PLENAMINE.....	73	PROCTO-PAK.....	8, 22	RECORLEV	30
<i>podofilox</i>	18	PROCTOSOL HC	44	REGRANEX	18
<i>polycin</i>	37	PROCTOZONE-HC.....	44	RELENZA DISKHALER	70
<i>polymyxin b sulfate</i>	49	PROFENO.....	47	<i>reli-on insulin syringe</i>	45
<i>polymyxin b-trimethoprim</i>	37	<i>progesterone</i>	29	RELISTOR.....	18
POMALYST	60	<i>progesterone micronized</i>	29	<i>repaglinide</i>	77
PORTIA-28	27	PROGRAF.....	33	<i>repaglinide-metformin hcl</i>	80
<i>posaconazole</i>	59	PROLASTIN-C	40	REPATHA.....	14
<i>potassium chloride</i>	74	PROLIA.....	44	REPATHA PUSHTRONEX	
<i>potassium chloride crys er</i>	73	PROMACTA.....	76	SYSTEM	12
<i>potassium chloride er</i>	73, 74	<i>promethazine hcl</i>	41, 58	REPATHA SURECLICK	14
<i>potassium citrate er</i>	20	PROMETHEGAN.....	58	RESCRIPTOR.....	71

RESTASIS MULTIDOSE	37	SELZENTRY	72	.....	52
RETACRIT	76	SEREVENT DISKUS	43	<i>sulfasalazine</i>	43
RETEVMO.....	61	<i>sertraline hcl</i>	57	<i>sulfatrim pediatric</i>	53
REVUFORJ.....	64	SETLAKIN	27	<i>sulindac</i>	47
REXULTI.....	69	SHAROBEL.....	29	<i>sumatriptan</i>	9
REYATAZ	73	SHINGRIX.....	35	<i>sumatriptan succinate</i>	9
REYVOW	8	SIGNIFOR.....	31	<i>sumatriptan succinate refill</i>	9
REZLIDHIA.....	66	SIKLOS	61	<i>sunitinib malate</i>	65
REZUROCK	32	<i>sildenafil citrate</i>	41	SUNLENCA.....	72
REZVOGLAR KWIKPEN	79	<i>silver sulfadiazine</i>	52	SYEDA.....	27
RHOPRESSA.....	37	SIMBRINZA	37	SYLATRON.....	61
RIBASPHERE	72	SIMLIYA	22	SYMDEKO	41
<i>ribavirin</i>	40, 72	<i>simvastatin</i>	13	SYMLINPEN 120	77
RIDAURA.....	32	<i>sirolimus</i>	33, 34	SYMLINPEN 60	77
<i>rifabutin</i>	58	SIRTURO.....	58	SYMPAZAN	54
<i>rifampin</i>	58	SKLICE.....	67	SYMTUZA.....	70
RIFATER	58	<i>sodium chloride</i>	74	SYNAREL.....	31
<i>riluzole</i>	40	<i>sodium phenylbutyrate</i>	20, 76	SYNTHROID	30
<i>rimantadine hcl</i>	70	<i>sodium polystyrene sulfonate</i> ..	8,	T	
<i>risedronate sodium</i>	44	74		TABLOID.....	61
RISEDRONATE SODIUM ...	44	<i>sofosbuvir-velpatasvir</i>	72	TABRECTA.....	65
<i>risperidone</i>	69	<i>solifenacin succinate</i>	20	<i>tacrolimus</i>	18, 34
<i>risperidone microspheres er</i> ...	69	SOLTAMOX.....	60	<i>tadalafil</i>	20
RISPERIDONE M-TAB	69	SOMAVERT.....	31	<i>tadalafil (pah)</i>	41
<i>ritonavir</i>	73	<i>sorafenib tosylate</i>	64	TAFINLAR	65
<i>rivastigmine</i>	16	SORINE.....	13	TAGRISO.....	65
<i>rivastigmine tartrate</i>	16	<i>sotalol hcl</i>	13	TAKHZYRO	32
<i>rizatriptan benzoate</i>	9	<i>sotalol hcl (af)</i>	13	TALZENNA.....	61
<i>roflumilast</i>	43	SPIRIVA HANDIHALER	42	<i>tamoxifen citrate</i>	60
<i>ropinirole hcl</i>	9	SPIRIVA RESPIMAT.....	42	<i>tamsulosin hcl</i>	20
<i>rosadan</i>	49	<i>spironolactone</i>	14	TARINA 24 FE	28
<i>rosuvastatin calcium</i>	13	<i>spironolactone-hctz</i>	12	TARINA FE 1/20	28
ROTARIX	35	SPRINTEC 28	27	TARINA FE 1/20 EQ.....	28
ROTATEQ.....	35	SPRITAM.....	55	TASIGNA.....	65
ROWEEPRA	55	SPS	74	<i>tasimelteon</i>	16
ROZLYTREK	64	SPS (SODIUM		TAVNEOS	32
RUBRACA.....	61	POLYSTYRENE SULF) ...	74	<i>tazarotene</i>	18
<i>rufinamide</i>	53	SRONYX.....	27	TAZICEF.....	50
RUKOBIA.....	72	SSD.....	52	TAZORAC	18
RYDAPT	64	STELARA.....	32	TAZVERIK	65
S		STIOLTO RESPIMAT.....	40	TDVAX	35
SAJAZIR.....	32	STIVARGA.....	65	TEFLARO	50
SANDIMMUNE	33	STRENSIQ	76	TEGLUTIK	40
SANTYL	18	STREPTOMYCIN SULFATE		<i>temazepam</i>	16
<i>sapropterin dihydrochloride</i> ..	76	.....	48	TEMIXYS	71
SCEMBLIX.....	64	STRIBILD.....	70	TENIVAC.....	36
<i>scopolamine</i>	58	<i>sucralfate</i>	19	<i>tenofovir disoproxil fumarate</i> ..	71
SECUADO.....	69	<i>sulfacetamide sodium</i>	52	TEPMETKO.....	65
<i>selegiline hcl</i>	10	SULFADIAZINE	52	<i>terazosin hcl</i>	20
<i>selenium sulfide</i>	18	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim</i>		<i>terbinafine hcl</i>	60

<i>terbutaline sulfate</i>	43	<i>tranylcypromine sulfate</i>	56	DOSE).....	65
<i>terconazole</i>	60	TRAVOPROST (BAK FREE)		TUKYSA.....	61
<i>teriflunomide</i>	38	.....	37	TULANA.....	29
<i>teriparatide</i>	44	<i>trazodone hcl</i>	56	TURALIO.....	65
TESTOSTERONE.....	23	TRECTOR.....	58	TURQOZ.....	28
<i>testosterone cypionate</i>	23	TRELEGY ELLIPTA.....	40	TWINRIX.....	36
<i>testosterone enanthate</i>	23	TRESIBA.....	79	TYBLUME.....	28
TETANUS-DIPHThERIA		TRESIBA FLEXTOUCH.....	79	TYBOST.....	72
TOXOIDS TD.....	36	<i>tretinoin</i>	18, 66	TYMLOS.....	44
<i>tetrabenazine</i>	40	TRETINOIN.....	18	TYPHIM VI.....	36
<i>tetracycline hcl</i>	53	<i>triamcinolone acetonide</i>	17, 22	U	
THALOMID.....	60	TRIAMCINOLONE		UDENYCA.....	76
THEOPHYLLINE ER.....	43	ACETONIDE.....	22	UKONIQ.....	65
<i>thioridazine hcl</i>	67	<i>triamterene</i>	14	UNITHROID.....	30
<i>thiothixene</i>	67	<i>triamterene-hctz</i>	12	UPTRAVI.....	12
THYROID.....	23, 30	<i>triazolam</i>	47	UPTRAVI TITRATION.....	12
<i>tiadylt er</i>	11	<i>triderm</i>	22	URSODIOL.....	18
<i>tiagabine hcl</i>	54	TRIDERM.....	22	UVADEX.....	18
TIBSOVO.....	66	<i>trientine hcl</i>	74	V	
TICOVAC.....	36	TRI-ESTARYLLA.....	28	<i>valacyclovir hcl</i>	70
<i>tigecycline</i>	49	<i>trifluoperazine hcl</i>	67	VALCHLOR.....	60
TIGLUTIK.....	40	<i>trifluridine</i>	70	<i>valganciclovir hcl</i>	69
TILIA FE.....	28	<i>trihexyphenidyl hcl</i>	9	VALGANCICLOVIR HCL... ..	69
<i>timolol maleate</i>	37	<i>triklo</i>	14	<i>valproate sodium</i>	54
TIMOLOL MALEATE.....	10	TRI-LEGEST FE.....	28	<i>valproic acid</i>	54
<i>timolol maleate (once-daily)</i> ..	37	TRI-LINYAH.....	28	<i>valsartan</i>	13
<i>tinidazole</i>	49	TRILYTE.....	19	<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i>	
<i>tiopronin</i>	20	<i>trimethoprim</i>	49	.....	12
TIVICAY.....	70	TRI-MILI.....	28	VALTOCO 10 MG DOSE.....	54
TIVICAY PD.....	70	<i>trimipramine maleate</i>	57	VALTOCO 15 MG DOSE.....	54
<i>tizanidine hcl</i>	8	TRINTELLIX.....	57	VALTOCO 20 MG DOSE.....	55
TOBRADEX.....	48	TRI-NYMYO.....	28	VALTOCO 5 MG DOSE.....	55
<i>tobramycin</i>	48	TRI-PREVIFEM.....	28	<i>vancomycin hcl</i>	49
<i>tobramycin sulfate</i>	48	TRI-SPRINTEC.....	28	VANCOMYCIN HCL.....	49
<i>tobramycin-dexamethasone</i>	37	TRIUMEQ.....	72	VANDAZOLE.....	49
TOLBUTAMIDE.....	77	<i>triumeq pd</i>	72	VANFLYTA.....	65
<i>tolcapone</i>	9	TRIVORA (28).....	28	VAQTA.....	36
<i>tolterodine tartrate</i>	20	TRI-VYLIBRA.....	28	<i>varenicline tartrate</i>	45
<i>tolterodine tartrate er</i>	20	<i>trospium chloride</i>	20	<i>varenicline tartrate (starter)</i> ..	45
<i>tolvaptan</i>	8	<i>trospium chloride er</i>	20	VARIVAX.....	36
<i>topiramate</i>	55	TRULICITY.....	77	VAXCHORA.....	36
<i>toremifene citrate</i>	60	TRUMENBA.....	36	VELIVET.....	28
TORPENZ.....	65	TRUQAP.....	65	VELTASSA.....	8
<i>torse mide</i>	14	TRUSELTIQ (100MG DAILY		VENCLEXTA.....	61, 65
TOVET.....	22	DOSE).....	65	VENCLEXTA STARTING	
TPN ELECTROLYTES.....	74	TRUSELTIQ (125MG DAILY		PACK.....	61
TRADJENTA.....	77	DOSE).....	65	<i>venlafaxine hcl</i>	57
<i>tramadol hcl</i>	46	TRUSELTIQ (50MG DAILY		<i>venlafaxine hcl er</i>	57
<i>tramadol hcl er</i>	46	DOSE).....	65	VENTOLIN HFA.....	43
<i>tranexamic acid</i>	75	TRUSELTIQ (75MG DAILY		VEOZAH.....	40

<i>verapamil hcl</i>	11	XARELTO STARTER PACK		Y	
<i>verapamil hcl er</i>	11	.....	76	YF-VAX.....	36
VERQUVO	12	XATMEP.....	34	YONSA	60
VERSACLOZ	69	XCOPRI	55, 56	YUVAFEM	28
VERZENIO.....	66	XCOPRI (250 MG DAILY		Z	
VESTURA	28	DOSE).....	55	ZAFEMY.....	23
VIDEX	71	XCOPRI (350 MG DAILY		ZAFIRLUKAST.....	42
VIDEX EC	71	DOSE).....	55	<i>zaleplon</i>	16
VIENVA.....	28	XDEMVY	37	ZARAH	28
<i>vigabatrin</i>	55	XELJANZ	34	ZARXIO	76
VIGADRONE	55	XELJANZ XR.....	34	ZEBUTAL.....	46
VIGAFYDE	55	XERMELO.....	18	ZEJULA	61
VIGPODER.....	55	XGEVA	44	ZELBORAF	65
<i>vilazodone hcl</i>	57	XIFAXAN	49	ZENATANE.....	18
VIRACEPT	73	XIGDUO XR.....	77, 78	ZENCHENT	29
VIREAD.....	71	XIIDRA	38	ZERIT.....	71
VITRAKVI.....	66	XOLAIR.....	40, 41	<i>zidovudine</i>	71
VIZIMPRO.....	65	XOSPATA.....	66	<i>ziprasidone hcl</i>	69
VOLNEA	28	XPOVIO (100 MG ONCE		ZIPRASIDONE MESYLATE	69
VONJO.....	65	WEEKLY).....	61, 62	ZIRGAN	70
VORANIGO.....	61	XPOVIO (40 MG ONCE		ZOLINZA.....	66
<i>voriconazole</i>	60	WEEKLY).....	62	ZOLMITRIPTAN.....	9
VOWST.....	18	XPOVIO (40 MG TWICE		<i>zolpidem tartrate</i>	16
VRAYLAR.....	69	WEEKLY).....	62	<i>zolpidem tartrate er</i>	16
VYFEMLA.....	29	XPOVIO (60 MG ONCE		ZONISADE	54
VYLIBRA	28	WEEKLY).....	62	<i>zonisamide</i>	54
VYNDAQEL.....	30	XPOVIO (60 MG TWICE		ZOSTAVAX.....	36
W		WEEKLY).....	62	ZOVIA 1/35 (28).....	28
<i>warfarin sodium</i>	75	XPOVIO (80 MG ONCE		ZOVIA 1/35E (28)	28
WELIREG.....	61	WEEKLY).....	62	ZTALMY	55
WERA	29	XPOVIO (80 MG TWICE		ZUMANDIMINE.....	28
WIXELA INHUB	40, 42	WEEKLY).....	62	ZURZUVAE.....	56
X		XTANDI.....	60	ZYDELIG.....	66
XALKORI.....	65	XULANE.....	28	ZYKADIA	65
XARELTO	75, 76	XYREM.....	16	ZYPREXA RELPREVV	69

Aviso de no discriminación y accesibilidad

La ley prohíbe la discriminación

Presbyterian Healthcare Services se compromete a prestar servicios de atención médica equitativos y existe con el fin de mejorar la salud de los pacientes, de los asegurados y de las comunidades que servimos. Valoramos la diversidad y la inclusión y nos esforzamos por tratar a todos con respeto. No discriminamos por motivos de raza; color; linaje; origen nacional (incluso por dominio limitado del inglés); ciudadanía; religión; sexo (incluso por embarazos, partos o problemas médicos conexos); estado civil; orientación sexual; expresión o identidad de género; estado de veterano; estado militar; estado de ausencia familiar o médica; edad; discapacidad física o mental; estado médico; datos genéticos; capacidad de pago; o cualquier otro estado protegido. Presbyterian proporcionará adaptaciones razonables y servicios de acceso al idioma a nuestros pacientes, asegurados y fuerza laboral.

Presbyterian Healthcare Services:

- Presta servicios y ayuda a las personas con discapacidades para que se puedan comunicar efectivamente, por ejemplo:
 - Intérpretes calificados de lengua de señas
 - Información escrita en otros formatos (letra grande, grabaciones de audio, formatos electrónicos accesibles y otros formatos)
- Proporciona servicios gratuitos de acceso al idioma a las personas cuyo idioma principal no es inglés, por ejemplo:
 - Intérpretes calificados
 - Información escrita en otros idiomas

Si necesita alguno de esos servicios, llame al Centro de Servicio al Cliente de Presbyterian al (505) 923-5420, 1-855-592-7737, TTY 711.

Si cree que Presbyterian Healthcare Services no le ha proporcionado dichos servicios o si cree que le han discriminado de alguna otra manera, puede presentar una reclamación a Presbyterian si llama al 1-866-977-3021, TTY 711, fax (505) 923-5124, o

<https://ds.phs.org/ewcm/frmExample.do?m=complaintentry&complainttype=customer>.

Además puede presentar una queja formal referente a los derechos civiles a la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. electrónicamente en el portal de quejas de la Oficina de Derechos Civiles, que está a su disposición en **<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>**, o por correo o por teléfono al:

Dirección: U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW, Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

Número de teléfono (gratuito): 1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

Los formularios de quejas están a su disposición en **<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>**.

Y0055_MPC112008_SPAN_NSR_C_11062020

Fecha de la última actualización: 03/19/2025



Encarte multilingüe

Servicios de intérpretes multilingües

English: We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 1-855-592-7737 (TTY: 711). Someone who speaks English/Language can help you. This is a free service.

Spanish: Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al 1-855-592-7737 (TTY: 711). Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

Navajo/Diné: Díí ats'ííís dóó azeé' bínda'í dííkidgo, Dinék'ehjí yadalt'iigi ła' bich'í hadíídzih. Béésh bee hane'é t'áá jíík'e be' hódíílnih 1-855-592-7737 (TTY: 711).

Chinese Mandarin: 我们提供免费的翻译服务，帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。如果您需要此翻译服务，请致电 1-855-592-7737 (TTY: 711)。我们的中文工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。

Chinese Cantonese: 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問，為此我們提供免費的翻譯服務。如需翻譯服務，請致電 1-855-592-7737 (TTY: 711)。我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。

Tagalog: Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasaling-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggamot. Upang makakuha ng tagasaling-wika, tawagan lamang kami sa 1-855-592-7737 (TTY: 711). Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

French: Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 1-855-592-7737 (TTY: 711). Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

Vietnamese: Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu quý vị cần thông dịch viên xin gọi 1-855-592-7737 (TTY: 711) sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

German: Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1-855-592-7737 (TTY: 711). Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

Korean: 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 대해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 1-855-592-7737 (TTY: 711) 번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

Russian: Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону 1-855-592-7737 (TTY: 711). Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

Arabic: إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية لإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. للحصول على مترجم فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على 1-855-592-7737 (TTY: 711). سيقوم شخص ما يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانية.

Hindi: हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके ककसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाकिया सेवाएँ उपलब्ध हैं। एक दुभाकिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें 1-855-592-7737 (TTY: 711) पर फोन करें। कोई व्यक्ति जो कहन्दी बोिता है आपकी मदद कर सकता है। यह एक मुफ्त सेवा है।

Italian: È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero 1-855-592-7737 (TTY: 711). Un nostro incaricato che parla Italianovi fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

Portuguese: Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-855-592-7737 (TTY: 711). Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

French Creole: Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-855-592-7737 (TTY: 711). Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

Polish: Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer 1-855-592-7737 (TTY: 711). Ta usługa jest bezpłatna.

Japanese: 当社の健康 健康保険と薬品 処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスがあります。通訳をご用命になるには、1-855-592-7737 (TTY: 711) にお電話ください。日本語を話す人者が支援いたします。これは無料のサービスです。



Presbyterian Dual Plus (HMO D-SNP)

Se actualizó esta lista de medicamentos cubiertos el 19 de marzo de 2025. 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.