PRESBYTERIAN | MEDICARE ADVANTAGE PLANS

2023 Formulary (Lista de medicamentos cubiertos)



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

Lista de medicamentos cubiertos aprobada por HPMS. Entrega del expediente 00023575, número de la versión 28.

Esta lista de medicamentos cubiertos [*formulary*] se actualizó el 21 de Noviembre de 2023. Para conseguir información más reciente o si tiene otras preguntas, favor de llamar al centro de servicio al cliente al (505) 923-6060 o 1-800-797-5343. 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 **1º de octubre al 31º de marzo**, y de lunes a viernes (salvo los días feriados) del **1º de abril al 30 de septiembre** o visite **www.phs.org/Medicare**.

- **Mensaje importante referente a lo que paga por las vacunas:** Nuestro plan cubre la mayoría de las vacunas de la Parte D sin costarle nada, aun si no ha pagado su deducible. Llame al centro de servicios de los asegurados para conseguir más información.
- **Mensaje importante referente a lo que paga por la insulina:** No pagará más de $35 por un suministro de un mes de cada producto de insulina cubierto por nuestro plan, sin importar el nivel de costos compartidos en que se encuentre, aun si no ha pagado su deducible.

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

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 Senior Care (HMO)/(HMO-POS), Presbyterian UltraFlex (HMO-POS) y Presbyterian MediCare PPO.

Este documento incluye la lista de medicamentos cubiertos de nuestro plan, la cual se actualizó el 21 de Noviembre de 2023. 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 2023 y de vez en cuando durante el año.

¿Qué es la lista de medicamentos cubiertos de Presbyterian Senior Care (HMO)/(HMO-POS), Presbyterian UltraFlex (HMO-POS) y Presbyterian MediCare PPO?

La lista de medicamentos cubiertos [*formulary*] es una lista de medicamentos, que nuestro plan ha seleccionado con el asesoramiento de un equipo de proveedores de atención médica, los cuales representan las terapias recetadas que se consideran parte necesaria de un programa de tratamiento de calidad. Por lo general, nuestro plan cubre los medicamentos enumerados en nuestra lista de medicamentos cubiertos con tal que el medicamento sea médicamente necesario, que se surta en una farmacia de la red de Presbyterian Senior Care (HMO)/(HMO-POS), Presbyterian UltraFlex (HMO-POS) y Presbyterian MediCare PPO y que se cumplan otras reglas del plan. Para más información sobre cómo surtir sus recetas médicas, favor de consultar su Evidencia de Cobertura [*Evidence of Coverage, EOC*].

¿Puede cambiar la lista de medicamentos cubiertos?

La mayoría de los cambios a la cobertura de medicamentos se llevan a cabo el 1º de enero, pero podemos agregar o eliminar medicamentos de la lista de medicamentos a lo largo del año, moverlos a diferentes niveles de costos compartidos o agregar nuevas restricciones. Tenemos que cumplir las reglas del Programa Medicare al efectuar esos cambios.

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:

- **Nuevos medicamentos genéricos.** Podemos eliminar enseguida un medicamento de marca de nuestra lista de medicamentos cubiertos si lo estamos sustituyendo con un nuevo medicamento genérico que aparecerá en el mismo nivel de costos compartidos, o a nivel más bajo, y con las mismas restricciones, o menos restricciones. Cuando agregamos un nuevo medicamento genérico también podemos mantener el medicamento de marca en nuestra lista de medicamentos, pero lo pondríamos enseguida en un nivel diferente de costos compartidos o agregaríamos nuevas restricciones. Si actualmente está tomando ese medicamento de marca, a lo mejor no le avisemos antes de que llevemos a cabo ese cambio, pero le aportaremos posteriormente la información acerca del(de los) cambio(s) específico(s) que hemos llevado a cabo.
    - Si efectuáramos dicho cambio, tanto usted como su recetador nos pueden pedir que le

concedamos una exención y que le sigamos cubriendo el medicamento de marca. El aviso que le daremos incluirá la información sobre cómo solicitar una exención y también puede encontrar dicha información en la sección a continuación intitulada "¿Cómo solicito una exención a la lista de medicamentos cubiertos de Presbyterian Senior Care (HMO)/(HMO-POS), Presbyterian UltraFlex (HMO-POS) y Presbyterian MediCare PPO?"

- **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 afectan a los asegurados que actualmente están tomando un medicamento. Por ejemplo, podemos agregar un medicamento genérico que no es nuevo en el mercado para sustituir un medicamento de marca que se encuentra actualmente en la lista de medicamentos cubiertos o podemos agregar nuevas restricciones al medicamento de marca o moverlo a un nivel diferente de costos compartidos. O podemos efectuar cambios basados en nuevas directrices clínicas. Si eliminamos medicamentos de nuestra lista de medicamentos cubiertos, si exigimos la autorización previa o imponemos límites que rigen la cantidad y/o restricciones de terapia escalonada a un medicamento o si movemos un medicamento a un nivel de costos compartidos más alto, tenemos que avisar a los asegurados afectados del cambio por lo menos 30 días antes de que el cambio entre en vigor, o en el momento que el asegurado pida un resurtido del medicamento; en ese momento, el asegurado recibirá un suministro de 30 días del medicamento.

    - Si llevamos a cabo esos otros cambios, tanto usted como su recetador nos pueden pedir que le concedamos una exención y que le sigamos cubriendo el medicamento de marca. El aviso que le daremos incluirá la información sobre cómo solicitar una exención, y también puede encontrar dicha información en la sección a continuación intitulada "¿Cómo solicito una exención a la lista de medicamentos cubiertos de Presbyterian Senior Care (HMO)/(HMO-POS), Presbyterian UltraFlex (HMO-POS) y Presbyterian MediCare PPO?"

Cambios que no le afectarán si está tomando el medicamento actualmente. Por lo general, si está tomando un medicamento que se encuentra en nuestra lista de medicamentos cubiertos del 2023 y que se cubría al principio del año, no descontinuaremos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura del 2023, salvo según se describe más arriba. Eso quiere decir que esos medicamentos seguirán estando disponibles con los mismos costos compartidos y sin nuevas restricciones para los asegurados que los están tomando por el resto del año de la cobertura.

La lista de medicamentos cubiertos adjunta se actualizó el 21 de Noviembre de 2023. 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 2023 se encuentran en **www.phs.org/medicare**.

¿Cómo uso la lista de medicamentos cubiertos?

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

Problema médico

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

Orden alfabético

Si no está seguro de cuál categoría debe buscar, busque su medicamento en el índice que empieza en la página 83. 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 medicamentos genéricos. 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.

¿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 8. Además, puede buscar más información con respecto a las restricciones que se aplican a los medicamentos cubiertos específicos si visita nuestro sitio web. En el sitio web hemos publicado documentos en línea que explican nuestras restricciones de autorización previa y terapia escalonada. Además, nos puede pedir que le enviemos una copia. Nuestros datos de contacto, junto con la fecha de la última actualización de la lista de medicamentos cubiertos, se encuentran en la portada y

contraportada.

Puede solicitar a nuestro plan para que le concedamos una exención a dichas restricciones o límites o puede pedir una lista de otros medicamentos similares que tratan su problema médico. Consulte la sección, "¿Cómo solicito una exención a la lista de medicamentos cubiertos de Presbyterian Senior Care (HMO)/(HMO-POS), Presbyterian UltraFlex (HMO-POS) y Presbyterian MediCare PPO?" 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 Senior Care (HMO)/(HMO-POS), Presbyterian UltraFlex (HMO-POS) y Presbyterian MediCare PPO para que me concedan una exención a la lista de medicamentos cubiertos?

Puede solicitar a nuestro plan para que le concedamos una exención a nuestras reglas de cobertura. Hay varios tipos de exenciones que nos puede pedir.

- Nos puede pedir que cubramos un medicamento aun si no se encuentra en nuestra lista de medicamentos cubiertos. Si se aprueba, se cubrirá ese medicamento a un nivel de costos compartidos predeterminado y no nos podrá pedir que le proporcionemos el medicamento a un nivel de costos compartidos más bajo.

- Nos puede pedir que cubramos un medicamento de la lista de medicamentos cubiertos a un nivel de costos compartidos más bajo con tal que el medicamento no se encuentre en el nivel especializado. Si se aprueba, se reducirá la cantidad que tendrá que pagar por su medicamento.

- Nos puede solicitar una exención a las restricciones de cobertura o a los límites que rigen su medicamento. Por ejemplo, para ciertos medicamentos, nuestro plan limita la cantidad del medicamento que cubrimos. Si hay un límite que rige la cantidad de su medicamento, nos puede solicitar una exención a dicho límite para que cubramos una cantidad más alta.

Por lo general, nuestro plan solo aprobará su solicitud de exención si los medicamentos alternativos que se incluyen en la lista de medicamentos cubiertos del plan, los medicamentos de costos compartidos más bajos u otras restricciones de utilización no serían tan efectivos para tratar su problema médico y/o le causarían

efectos médicos adversos.

Deberá ponerse en contacto con nosotros para solicitar una decisión inicial referente a la cobertura a fin de que le concedamos una exención a lista de medicamentos cubiertos o a una restricción de utilización. **Si solicita una exención a lista de medicamentos cubiertos o a una restricción de utilización, deberá presentar una declaración que respalde su solicitud de su recetador o médico.** Por lo general, tenemos que tomar nuestra decisión en 72 horas, a partir de cuándo recibamos la declaración comprobatoria de su recetador. Puede solicitar una exención acelerada (rápida) si usted o su médico creen que se pudiera dañar gravemente su salud si tuviera que esperar hasta 72 horas por una decisión. Si se le concede su solicitud de acelerar el proceso de la decisión, le tenemos que dar una decisión en menos de 24 horas, a partir de cuándo recibamos la declaración comprobatoria de su médico u otro recetador.

¿Qué debo hacer antes de hablar con mi médico acerca de cambiar mis medicamentos o solicitar una exención?

Como asegurado nuevo o actual de nuestro plan, quizás esté tomando medicamentos que no se encuentran en nuestra lista de medicamentos cubiertos. O tal vez esté tomando un medicamento que se encuentra en nuestra lista de medicamentos cubiertos, pero se restringe su capacidad de conseguirlo. Por ejemplo, a lo mejor tiene que conseguir nuestra autorización previa antes de que le puedan surtir su receta. Deberá hablar con su médico para decidir si debe cambiar a un medicamento adecuado que cubrimos o solicitar una exención a la lista de medicamentos cubiertos para que cubramos el medicamento que está tomando. Mientras habla con su médico para determinar el mejor curso de acción para usted, tal vez cubramos su medicamento, en algunos casos, en los primeros 90 días de ser asegurado de nuestro plan.

Para cada uno de sus medicamentos que no se encuentre en nuestra lista de medicamentos cubiertos o si se restringe su capacidad de conseguir sus medicamentos, cubriremos un suministro provisional de 30 días. Si su receta está escrita por menos días, permitiremos resurtidos para proporcionar un suministro máximo de 30 días del medicamento. Después de su primer suministro de 30 días, ya no pagaremos esos medicamentos, aunque haya sido asegurado del plan por menos de 90 días.

Si vive en un centro clínico de atención médica de largo plazo y necesita un medicamento que no se encuentra en nuestra lista de medicamentos cubiertos o si se restringe su capacidad de conseguir sus medicamentos, pero ya han pasado los primeros 90 días de ser asegurado de nuestro plan, cubriremos un suministro de emergencia de 31 días de ese medicamento mientras que solicita una exención a lista de medicamentos cubiertos.

Si tiene un cambio en su nivel de atención médica; por ejemplo, si se muda de un centro clínico de atención médica de largo plazo a entorno doméstico o del hospital a entorno doméstico y necesita un medicamento que no se encuentra en nuestra lista de medicamentos cubiertos o si se restringe su capacidad de conseguir sus medicamentos, le cubriremos un suministro provisional solo una vez. El suministro provisional es de una cantidad máxima de 31 días, salvo si la receta está escrita por menos de 31 días. Durante dicho periodo, deberá utilizar el proceso de solicitud de exención del plan si desea que siga la cobertura del medicamento después de que se haya terminado el suministro provisional.

Para más información

Para conseguir información más detallada sobre su cobertura de medicamentos recetados de Presbyterian Senior Care (HMO)/(HMO-POS), Presbyterian UltraFlex (HMO-POS) y Presbyterian MediCare PPO, 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 Senior Care (HMO)/(HMO-POS), Presbyterian UltraFlex (HMO-POS) y Presbyterian MediCare PPO

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 83.

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 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

¿Cuánto pagaré por los medicamentos cubiertos?

La cantidad de dinero que pagará depende:

- Del nivel de medicamentos de la lista de medicamentos cubiertos en que se encuentra su medicamento
- De la etapa actual de pagos por los medicamentos en la cual esté usted: lea su Evidencia de Cobertura para conseguir más información

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.
GC	Cobertura del lapso. Cubrimos este medicamento recetado durante el lapso sin cobertura. Favor de consultar su Evidencia de Cobertura para conseguir más información sobre esta cobertura.
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) 923-6060 o 1-800-797- 5343 (TTY 711). Del 1º de octubre al 31º de marzo, estamos disponibles de las 8 a.m. a las 8 p.m., los siete días de la semana. Del 1º de abril al 30 de septiembre, estamos disponibles de las 8 a.m. a las to 8 p.m., de lunes a viernes. Estamos cerrados los días feriados.
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.
DDMP	Programa de Manejo de la Enfermedad de Diabetes. Si tiene la cobertura de nuestro Presbyterian Senior Care Plan 2 o Presbyterian Senior Care Plan 3 y le han diagnosticado diabetes, tal vez califique para los costos compartidos reducidos de los medicamentos orales preferenciales que se utilizan comúnmente para tratar la diabetes. Este medicamento es uno de los medicamentos orales preferenciales que pudiera calificar para los costos compartidos reducidos.
SSM	Modelo de ahorros para las personas mayores. Si tiene la cobertura de nuestro Presbyterian Senior Care Plan 2 o Presbyterian Senior Care Plan 3, se han aprobado los costos compartidos reducidos para los productos de insulina preferenciales. Este medicamento es uno de los productos de insulina preferenciales que califican para los costos compartidos reducidos.

Drug	Status	Requirements/Limits
deferiprone oral tablet 1000 mg	5	PA; NDS
RETACRIT INJECTION SOLUTION 10000 UNIT/ML, 10000 UNIT/ML(1ML)	3	PA; QL (12 ML per 28 days)
Agentes Antiespasticidad		
Agentes Antiespasticidad		
baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg	2	GC
tizanidine hcl oral tablet 2 mg, 4 mg	2	GC
Agentes Antigota		
Agentes Antigota		
allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg	1	GC
COLCHICINE ORAL TABLET 0.6 MG	3	
colchicine-probenecid oral tablet 0.5-500 mg	2	GC
febuxostat oral tablet 40 mg, 80 mg	4	PA; QL (1 EA per 1 day)
probenecid oral tablet 500 mg	2	GC
Agentes Antiinflamatorios		
Glucocorticoides		
betamethasone dipropionate external lotion 0.05 %	2	GC
dexamethasone oral tablet 0.75 mg	2	GC
hydrocortisone ace-pramoxine external cream 1-1 %	4	
ahydrocortisone ace-pramoxine rectal cream 1-1 %	4	
procto-med hc external cream 2.5 %	2	GC
PROCTO-PAK EXTERNAL CREAM 1 %	3	
Medicamentos Antiinflamatorios No Esteroideos		
diclofenac potassium oral tablet 50 mg	1	GC
ibu oral tablet 600 mg, 800 mg	1	GC
ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg	1	GC
Agentes Antimiasténicos		
Parasimpaticomiméticos		
guanidine hcl oral tablet 125 mg	4	
pyridostigmine bromide oral solution 60 mg/5ml	5	NDS
pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg	2	GC
Agentes Antimigraña		
REYVOW ORAL TABLET 100 MG, 50 MG	4	ST; QL (8 EA per 30 days); NDS
Agonistas De Los Receptores De Serotonina (5-Ht) 1B/1D		
almotriptan malate oral tablet 12.5 mg, 6.25 mg	4	ST; QL (18 EA per 30 days)
frovatriptan succinate oral tablet 2.5 mg	4	ST; QL (18 EA per 30 days)
naratriptan hcl oral tablet 1 mg, 2.5 mg	2	GC; QL (18 EA per 30 days)
rizatriptan benzoate oral tablet 10 mg, 5 mg	2	GC; QL (18 EA per 30 days)
rizatriptan benzoate oral tablet dispersible 10 mg, 5 mg	2	GC; QL (18 EA per 30 days)

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

Drug	Status	Requirements/Limits
sumatriptan nasal solution 20 mg/act	4	QL (12 EA per 30 days)
sumatriptan succinate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	2	GC; QL (18 EA per 30 days)
sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge 4 mg/0.5ml	4	QL (4 ML per 30 days)
sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge 6 mg/0.5ml	4	QL (5 ML per 30 days)
sumatriptan succinate subcutaneous solution 6 mg/0.5ml	4	QL (5 ML per 30 days)
sumatriptan succinate subcutaneous solution auto-injector 4 mg/0.5ml	4	QL (4 ML per 30 days)
sumatriptan succinate subcutaneous solution auto-injector 6 mg/0.5ml	4	QL (5 ML per 30 days)
sumatriptan succinate subcutaneous solution prefilled syringe 6 mg/0.5ml	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		
DIHYDROERGOTAMINE MESYLATE NASAL SOLUTION 4 MG/ML	5	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 30 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		
entacapone oral tablet 200 mg	4	
tolcapone oral tablet 100 mg	5	NDS
Agonistas De La Dopamina		
APOKYN SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 30 MG/3ML	5	PA; LA; QL (2 ML per 1 day); NDS
apomorphine hcl subcutaneous solution cartridge 30 mg/3ml	5	PA; QL (2 ML per 1 day); NDS
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)
pramipexole dihydrochloride oral tablet 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg	2	GC
ropinirole hcl oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg	2	GC
Anticolinérgicos		
benztropine mesylate oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	2	GC
trihexyphenidyl hcl oral elixir 0.4 mg/ml	2	GC
trihexyphenidyl hcl oral solution 0.4 mg/ml	2	GC
trihexyphenidyl hcl oral tablet 2 mg, 5 mg	2	GC
Inhibidores De La Monoamino Oxidasa B (Mao-B)		

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

Drug	Status	Requirements/Limits
rasagiline mesylate oral tablet 0.5 mg, 1 mg	4	QL (1 EA per 1 day)
selegiline hcl oral capsule 5 mg	2	GC
selegiline hcl oral tablet 5 mg	2	GC
Precursores De La Dopamina/Inhibidores De La Descarboxilasa De L- Aminoácidos		
carbidopa-levodopa er oral tablet extended release 25-100 mg, 50-200 mg	2	GC
carbidopa-levodopa oral tablet 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg	1	GC
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		
doxazosin mesylate oral tablet 1 mg	1	GC
prazosin hcl oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg	1	GC
Agentes Bloqueadores Adrenérgicos Beta		
acebutolol hcl oral capsule 200 mg, 400 mg	2	GC
atenolol oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	1	GC
betaxolol hcl oral tablet 10 mg, 20 mg	2	GC
bisoprolol fumarate oral tablet 10 mg, 5 mg	2	GC
carvedilol oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 3.125 mg, 6.25 mg	1	GC
labetalol hcl oral tablet 100 mg, 200 mg, 300 mg	2	GC
metoprolol succinate er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	1	GC
metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	1	GC
metoprolol tartrate oral tablet 37.5 mg, 75 mg	2	GC
nadolol oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg	2	GC
nebivolol hcl oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg	4	
pindolol oral tablet 10 mg, 5 mg	2	GC
propranolol hcl er oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 160 mg, 60 mg, 80 mg	2	GC
propranolol hcl oral solution 20 mg/5ml, 40 mg/5ml	3	
propranolol hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg	1	GC
timolol maleate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	3	
Agentes Bloqueadores De Los Canales De Calcio		
amlodipine besylate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	2	GC
CARTIA XT ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG, 180 MG, 240 MG, 300 MG	3	
diltiazem cd oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg	2	GC
diltiazem hcl er beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg	2	GC

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

Drug	Status	Requirements/Limits
diltiazem hcl er beads oral capsule extended release 24 hour 360 mg, 420 mg	2	GC
diltiazem hcl er coated beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg	2	GC
diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour 120 mg, 60 mg, 90 mg	2	GC
diltiazem hcl er oral capsule extended release 24 hour 180 mg, 240 mg	2	GC
diltiazem hcl oral tablet 120 mg, 30 mg, 60 mg, 90 mg	2	GC
dilt-xr oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg	2	GC
felodipine er oral tablet extended release 24 hour 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	2	GC
isradipine oral capsule 2.5 mg, 5 mg	2	GC
nicardipine hcl oral capsule 20 mg, 30 mg	2	GC
nifedipine er oral tablet extended release 24 hour 30 mg, 60 mg, 90 mg	2	GC
nifedipine er osmotic release oral tablet extended release 24 hour 30 mg, 60 mg, 90 mg	2	GC
nimodipine oral capsule 30 mg	2	GC
NISOLDIPINE ER ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 20 MG, 30 MG, 40 MG	3	
taztia xt oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg	2	GC
tiadylt er oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 240 mg, 300 mg, 420 mg	2	GC; GC
tiadylt er oral capsule extended release 24 hour 180 mg, 360 mg	2	GC
verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour 100 mg, 120 mg, 180 mg, 200 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg	2	GC
verapamil hcl er oral tablet extended release 120 mg, 180 mg, 240 mg	2	GC
verapamil hcl oral tablet 120 mg, 40 mg, 80 mg	2	GC
Agentes Cardiovasculares		
ALDACTAZIDE ORAL TABLET 50-50 MG	4	
amiloride-hydrochlorothiazide oral tablet 5-50 mg	2	GC
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	2	GC
atenolol-chlorthalidone oral tablet 100-25 mg, 50-25 mg	2	GC
benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg, 5-6.25 mg	1	GC; GC
bisoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet 10-6.25 mg, 2.5-6.25 mg, 5-6.25 mg	1	GC
candesartan cilexetil-hctz oral tablet 16-12.5 mg, 32-12.5 mg, 32-25 mg	4	
captopril-hydrochlorothiazide oral tablet 25-15 mg, 25-25 mg, 50-15 mg, 50-25 mg	1	
enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-25 mg	1	GC
enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet 5-12.5 mg	1	GC; GC
fosinopril sodium-hctz oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg	1	GC

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

Drug	Status	Requirements/Limits
lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg	1	GC
losartan potassium-hctz oral tablet 100-12.5 mg, 100-25 mg, 50-12.5 mg	1	GC
metoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet 100-25 mg, 100-50 mg, 50-25 mg	2	GC
metyrosine oral capsule 250 mg	5	NDS
moexipril-hydrochlorothiazide oral tablet 15-12.5 mg, 15-25 mg, 7.5-12.5 mg	1	GC
propranolol-hctz oral tablet 40-25 mg, 80-25 mg	3	
quinapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg	1	
spironolactone-hctz oral tablet 25-25 mg	2	GC
triamterene-hctz oral capsule 37.5-25 mg	2	GC
triamterene-hctz oral capsule 50-25 mg	2	GC
triamterene-hctz oral tablet 37.5-25 mg, 75-50 mg	2	GC
valsartan-hydrochlorothiazide oral tablet 160-12.5 mg, 160-25 mg, 320-12.5 mg, 320-25 mg, 80-12.5 mg	2	GC; GC
Agentes Cardiovasculares, Otros		
aliskiren fumarate oral tablet 150 mg, 300 mg	4	ST; QL (1 EA per 1 day)
CORLANOR ORAL SOLUTION 5 MG/5ML	4	PA
CORLANOR ORAL TABLET 5 MG, 7.5 MG	4	PA; QL (2 EA per 1 day)
DIGITEK ORAL TABLET 125 MCG, 250 MCG	3	
digox oral tablet 125 mcg, 250 mcg	1	
DIGOXIN ORAL SOLUTION 0.05 MG/ML	3	
digoxin oral tablet 125 mcg, 250 mcg	1	GC
pentoxifylline er oral tablet extended release 400 mg	2	GC
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 ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 800 MCG	5	PA; QL (400 EA per 365 days); NDS
Agonistas Adrenérgicos Alfa		
clonidine hcl oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg, 0.3 mg	2	GC
clonidine hcl transdermal patch weekly 0.1 mg/24hr, 0.2 mg/24hr, 0.3 mg/24hr	4	QL (4 EA per 28 days)
clonidine transdermal patch weekly 0.1 mg/24hr, 0.2 mg/24hr, 0.3 mg/24hr	4	QL (4 EA per 28 days)
droxidopa oral capsule 100 mg	4	PA; QL (3 EA per 1 day)
droxidopa oral capsule 200 mg, 300 mg	4	PA; QL (6 EA per 1 day)
guanfacine hcl oral tablet 1 mg, 2 mg	2	GC
midodrine hcl oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	2	GC

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 11/21/2023

Drug	Status	Requirements/Limits
Antagonistas De Los Receptores De Angiotensina Ii		
candesartan cilexetil oral tablet 16 mg, 32 mg, 4 mg, 8 mg	4	
ENTRESTO ORAL TABLET 24-26 MG, 49-51 MG, 97-103 MG	3	QL (2 EA per 1 day)
irbesartan oral tablet 150 mg, 300 mg, 75 mg	2	GC
losartan potassium oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	1	GC
olmesartan medoxomil oral tablet 20 mg, 40 mg, 5 mg	2	GC
olmesartan medoxomil-hctz oral tablet 20-12.5 mg, 40-12.5 mg, 40-25 mg	2	GC
valsartan oral tablet 160 mg, 320 mg, 40 mg, 80 mg	2	GC; GC
Antiarrítmicos		
amiodarone hcl oral tablet 100 mg, 200 mg, 400 mg	2	GC
dofetilide oral capsule 125 mcg, 250 mcg, 500 mcg	3	
flecainide acetate oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg	2	GC
mexiletine hcl oral capsule 150 mg, 200 mg, 250 mg	2	GC
MULTAQ ORAL TABLET 400 MG	4	QL (2 EA per 1 day)
PACERONE ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 400 MG	3	
propafenone hcl oral tablet 150 mg, 225 mg, 300 mg	2	GC
quinidine gluconate er oral tablet extended release 324 mg	2	GC
quinidine sulfate oral tablet 200 mg, 300 mg	2	GC
SORINE ORAL TABLET 120 MG, 160 MG, 240 MG, 80 MG	3	
sotalol hcl (af) oral tablet 120 mg, 160 mg, 80 mg	2	GC
sotalol hcl oral tablet 120 mg, 160 mg, 240 mg, 80 mg	2	GC
Dislipidemias, Derivados Del Ácido Fíbrico		
fenofibrate micronized oral capsule 134 mg	2	GC; GC
fenofibrate micronized oral capsule 200 mg, 67 mg	2	GC
fenofibrate oral capsule 134 mg	2	
fenofibrate oral tablet 145 mg, 160 mg, 48 mg, 54 mg	2	GC
gemfibrozil oral tablet 600 mg	2	GC
Dislipidemias, Inhibidores De La Hmg Coa Reductasa		
atorvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg	1	GC
lovastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	1	GC
pravastatin sodium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg	1	GC
rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	2	GC
simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg, 80 mg	1	GC
Dislipidemias, Otros		
cholestyramine light oral packet 4 gm	3	GC
cholestyramine light oral powder 4 gm/dose	3	
cholestyramine oral packet 4 gm	3	GC
cholestyramine oral powder 4 gm/dose	2	GC

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

Drug	Status	Requirements/Limits
colesevelam hcl oral packet 3.75 gm	3	
colesevelam hcl oral tablet 625 mg	3	
colestipol hcl oral granules 5 gm	2	GC
colestipol hcl oral packet 5 gm	2	GC
colestipol hcl oral tablet 1 gm	2	GC
ezetimibe oral tablet 10 mg	2	GC
icosapent ethyl oral capsule 1 gm	4	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
niacin er (antihyperlipidemic) oral tablet extended release 1000 mg, 500 mg, 750 mg	4	
omega-3-acid ethyl esters oral capsule 1 gm	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
triklo oral capsule 1 gm	4	QL (4 EA per 1 day)
Diuréticos De Asa		
bumetanide injection solution 0.25 mg/ml	2	GC
bumetanide oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	2	GC
ethacrynic acid oral tablet 25 mg	4	NDS
furosemide injection solution 10 mg/ml	2	GC
furosemide injection solution 10 mg/ml (4ml syringe)	2	
furosemide oral solution 8 mg/ml	3	
furosemide oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg	1	GC
torsemide oral tablet 10 mg, 100 mg, 20 mg, 5 mg	2	GC
Diuréticos, Ahorradores De Potasio		
amiloride hcl oral tablet 5 mg	2	GC
eplerenone oral tablet 25 mg, 50 mg	3	
KERENDIA ORAL TABLET 10 MG, 20 MG	4	PA; QL (30 EA per 30 days)
spironolactone oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	1	GC
triamterene oral capsule 100 mg, 50 mg	4	
Diuréticos, Inhibidores De La Anhidrasa Carbónica		
acetazolamide oral tablet 125 mg, 250 mg	2	GC
methazolamide oral tablet 25 mg, 50 mg	2	GC
Diuréticos, Tiazida		
chlorothiazide oral tablet 250 mg	2	GC
chlorthalidone oral tablet 25 mg, 50 mg	2	GC

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

Drug	Status	Requirements/Limits
hydrochlorothiazide oral capsule 12.5 mg	1	GC
hydrochlorothiazide oral tablet 12.5 mg	2	GC
hydrochlorothiazide oral tablet 25 mg, 50 mg	1	GC
indapamide oral tablet 1.25 mg, 2.5 mg	2	GC
irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 150-12.5 mg, 300-12.5 mg	2	GC
methyclothiazide oral tablet 5 mg	3	
metolazone oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	2	GC
Inhibidores De La Enzima Convertidora De Angiotensina (Ace, Por Sus Siglas En Ingles)		
benazepril hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	1	GC
captopril oral tablet 100 mg, 12.5 mg, 25 mg, 50 mg	3	
enalapril maleate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg	1	GC
fosinopril sodium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	1	GC
lisinopril oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 5 mg	1	GC
moexipril hcl oral tablet 15 mg, 7.5 mg	1	GC
quinapril hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	1	GC; GC
quinapril hcl oral tablet 20 mg, 40 mg	1	GC
ramipril oral capsule 1.25 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	1	GC
Vasodilatadores, Acción Directa Arterial		
hydralazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg	2	GC
minoxidil oral tablet 10 mg, 2.5 mg	2	GC
Vasodilatadores, Acción Directa Arterial/Venosa		
isosorbide dinitrate er oral tablet extended release 40 mg	2	GC
isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	2	GC
isosorbide mononitrate er oral tablet extended release 24 hour 120 mg, 30 mg, 60 mg	2	GC
isosorbide mononitrate oral tablet 10 mg, 20 mg	2	GC
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	
nitroglycerin sublingual tablet sublingual 0.3 mg, 0.4 mg, 0.6 mg	1	GC
nitroglycerin transdermal patch 24 hour 0.1 mg/hr, 0.2 mg/hr, 0.4 mg/hr, 0.6 mg/hr	2	GC
RECTIV RECTAL OINTMENT 0.4 %	4	QL (30 GM per 30 days)
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	
lithium carbonate er oral tablet extended release 300 mg, 450 mg	2	GC

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

Drug	Status	Requirements/Limits
lithium carbonate oral capsule 150 mg, 300 mg, 600 mg	2	GC
LITHIUM ORAL SOLUTION 8 MEQ/5ML	3	
Agentes Contra La Demencia		
Agentes Contra La Demencia, Otros		
ergoloid mesylates oral tablet 1 mg	2	GC
Inhibidores De La Colinesterasa		
donepezil hcl oral tablet 10 mg	2	GC; QL (2 EA per 1 day)
donepezil hcl oral tablet 5 mg	2	GC; QL (1 EA per 1 day)
donepezil hcl oral tablet dispersible 10 mg	2	GC; QL (2 EA per 1 day)
donepezil hcl oral tablet dispersible 5 mg	2	GC; 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	
rivastigmine tartrate oral capsule 1.5 mg, 3 mg, 4.5 mg, 6 mg	2	GC; QL (2 EA per 1 day)
rivastigmine transdermal patch 24 hour 13.3 mg/24hr, 4.6 mg/24hr, 9.5 mg/24hr	4	ST; QL (1 EA per 1 day)
Receptor Antagonista N-Metil-D-Aspartato (Nmda)		
memantine hcl oral tablet 10 mg, 28 x 5 mg & 21 x 10 mg, 5 mg	2	GC
Agentes Del Trastorno Del Sueño		
Moduladores Del Receptor Gaba		
eszopiclone oral tablet 1 mg, 2 mg, 3 mg	4	QL (90 EA per 365 days); NDS
flurazepam hcl oral capsule 15 mg, 30 mg	2	QL (1 EA per 1 day); NDS
temazepam oral capsule 15 mg	2	GC; QL (2 EA per 1 day); NDS
temazepam oral capsule 30 mg	2	GC; QL (1 EA per 1 day); NDS
zaleplon oral capsule 10 mg, 5 mg	2	GC; QL (90 EA per 365 days); NDS
zolpidem tartrate er oral tablet extended release 12.5 mg, 6.25 mg	2	GC; QL (90 EA per 365 days); NDS
zolpidem tartrate oral tablet 10 mg, 5 mg	2	GC; 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)
ramelteon oral tablet 8 mg	4	QL (1 EA per 1 day)
tasimelteon oral capsule 20 mg	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		
cevimeline hcl oral capsule 30 mg	4	

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

Drug	Status	Requirements/Limits
chlorhexidine gluconate mouth/throat solution 0.12 %	2	GC
oralone mouth/throat paste 0.1 %	2	GC
paroex mouth/throat solution 0.12 %	2	GC
PERIOGARD MOUTH/THROAT SOLUTION 0.12 %	3	
pilocarpine hcl oral tablet 5 mg, 7.5 mg	3	
triamcinolone acetonide mouth/throat paste 0.1 %	2	GC
Agentes Dermatológicos		
ACCUTANE ORAL CAPSULE 20 MG, 30 MG, 40 MG	4	
Agentes Dermatológicos		
ACCUTANE ORAL CAPSULE 10 MG	4	
acitretin oral capsule 10 mg, 17.5 mg, 25 mg	4	
ammonium lactate external lotion 12 %	2	GC
avita external cream 0.025 %	4	
azelaic acid external gel 15 %	4	
AZELEX EXTERNAL CREAM 20 %	3	
benzoyl peroxide-erythromycin external gel 5-3 %	2	GC
calcipotriene external cream 0.005 %	3	
calcipotriene external solution 0.005 %	4	
claravis oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	4	
clindamycin phos-benzoyl perox external gel 1-5 %	2	GC
clobetasol propionate external solution 0.05 %	2	GC
clotrimazole-betamethasone external cream 1-0.05 %	4	
clotrimazole-betamethasone external lotion 1-0.05 %	4	
CORMAX SCALP APPLICATION EXTERNAL SOLUTION 0.05 %	3	
COSENTYX (300 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML	5	PA; NDS
COSENTYX SENSOREADY (300 MG) SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 150 MG/ML	5	PA; NDS
COSENTYX SENSOREADY PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 150 MG/ML	5	PA; NDS
COSENTYX SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML, 75 MG/0.5ML	5	PA; NDS
COSENTYX UNOREADY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 300 MG/2ML	5	PA; NDS
diclofenac sodium external gel 1 %	4	
diclofenac sodium external gel 3 %	4	PA
diclofenac sodium transdermal gel 1 %	4	
diclofenac sodium transdermal gel 3 %	4	PA
doxepin hcl external cream 5 %	4	

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

Drug	Status	Requirements/Limits
EUCRISA EXTERNAL OINTMENT 2 %	4	PA; QL (60 GM per 30 days)
FINACEA EXTERNAL FOAM 15 %	4	
fluorouracil external cream 0.5 %	5	NDS
fluorouracil external cream 5 %	4	
fluorouracil external solution 2 %, 5 %	2	GC
imiquimod external cream 5 %	4	
isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg	4	
methoxsalen rapid oral capsule 10 mg	5	NDS
myorisan oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	4	
nystatin-triamcinolone external cream 100000-0.1 unit/gm-%	2	GC
nystatin-triamcinolone external ointment 100000-0.1 unit/gm-%	2	GC
podofilox external solution 0.5 %	2	GC
PRUDOXIN EXTERNAL CREAM 5 %	4	
REGRANEX EXTERNAL GEL 0.01 %	5	PA; NDS
SANTYL EXTERNAL OINTMENT 250 UNIT/GM	4	
selenium sulfide external lotion 2.5 %	2	GC
STELARA INTRAVENOUS SOLUTION 130 MG/26ML	5	PA; 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
tacrolimus external ointment 0.03 %	4	PA; QL (100 GM per 60 days)
tacrolimus external ointment 0.1 %	4	PA; QL (120 GM per 60 days)
tazarotene external cream 0.1 %	4	
tazarotene external gel 0.05 %, 0.1 %	4	
TAZORAC EXTERNAL CREAM 0.05 %	4	
tretinoin external cream 0.025 %	3	
tretinoin external cream 0.05 %, 0.1 %	4	
UVADEX INJECTION SOLUTION 20 MCG/ML	4	
zenatane oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	4	
Pediculicidas/Escabicidas		
ivermectin external lotion 0.5 %	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
loperamide hcl oral capsule 2 mg	2	GC
metoclopramide hcl oral solution 5 mg/5ml	2	GC

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

Drug	Status	Requirements/Limits
metoclopramide hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	2	GC
MOVANTIK ORAL TABLET 12.5 MG, 25 MG	4	PA; QL (1 EA per 1 day)
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	
XERMELO ORAL TABLET 250 MG	5	PA; LA; QL (3 EA per 1 day); NDS
Agentes Para El Síndrome De Intestino Irritable		
alosetron hcl oral tablet 0.5 mg, 1 mg	5	QL (2 EA per 1 day); NDS
budesonide er oral tablet extended release 24 hour 9 mg	5	PA; NDS
budesonide oral capsule delayed release particles 3 mg	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)		
cimetidine oral tablet 200 mg, 300 mg, 400 mg, 800 mg	2	GC
famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg	2	GC
nizatidine oral capsule 150 mg, 300 mg	2	GC
nizatidine oral solution 15 mg/ml	2	
Antiespasmódicos, Gastrointestinales		
dicyclomine hcl oral capsule 10 mg	2	GC
dicyclomine hcl oral solution 10 mg/5ml	2	GC
dicyclomine hcl oral tablet 20 mg	2	GC
glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg	2	GC
Inhibidores De La Bomba De Protones		
esomeprazole magnesium oral capsule delayed release 20 mg, 40 mg	2	GC; QL (30 EA per 30 days)
lansoprazole oral capsule delayed release 15 mg, 30 mg	4	QL (2 EA per 1 day)
omeprazole magnesium oral capsule delayed release 20.6 (20 base) mg	2	QL (2 EA per 1 day)
omeprazole oral capsule delayed release 10 mg, 20 mg, 40 mg	2	GC; QL (2 EA per 1 day)
pantoprazole sodium oral tablet delayed release 20 mg, 40 mg	2	GC; QL (2 EA per 1 day)
rabeprazole sodium oral tablet delayed release 20 mg	3	QL (2 EA per 1 day)
Laxantes		
constulose oral solution 10 gm/15ml	2	GC
enulose oral solution 10 gm/15ml	2	GC
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	
generlac oral solution 10 gm/15ml	2	GC

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

Drug	Status	Requirements/Limits
GOLYTELY ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 227.1 GM	3	
kristalose oral packet 20 gm	4	
lactulose encephalopathy oral solution 10 gm/15ml	2	GC
lactulose oral packet 10 gm	4	
lactulose oral solution 10 gm/15ml	2	GC
peg 3350/electrolytes oral solution reconstituted 240 gm	2	GC
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl oral solution reconstituted 420 gm	2	GC
peg-3350/electrolytes oral solution reconstituted 236 gm	2	GC
TRILYTE ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 420 GM	3	
Protectores		
misoprostol oral tablet 100 mcg, 200 mcg	2	GC
sucralfate oral suspension 1 gm/10ml	4	
sucralfate oral tablet 1 gm	2	GC
Agentes Genitourinarios		
Agentes Genitourinarios, Otros		
bethanechol chloride oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg	2	GC
ELMIRON ORAL CAPSULE 100 MG	4	
penicillamine oral tablet 250 mg	5	PA; NDS
potassium citrate er oral tablet extended release 10 meq (1080 mg), 5 meq (540 mg)	2	GC
sodium phenylbutyrate oral powder 3 gm/tsp	5	PA; NDS
tiopronin oral tablet 100 mg	5	NDS
Agentes Para Hipertrofia Prostática Benigna		
alfuzosin hcl er oral tablet extended release 24 hour 10 mg	4	
doxazosin mesylate oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg	1	GC
dutasteride oral capsule 0.5 mg	2	GC
finasteride oral tablet 5 mg	2	GC
tamsulosin hcl oral capsule 0.4 mg	2	GC
terazosin hcl oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg	1	GC
Aglutinantes De Fosfato		
calcium acetate (phos binder) oral capsule 667 mg	2	GC
lanthanum carbonate oral tablet chewable 1000 mg, 500 mg, 750 mg	5	NDS
sevelamer carbonate oral packet 0.8 gm, 2.4 gm	5	NDS
sevelamer carbonate oral tablet 800 mg	3	
Antiespasmódicos, Urinarios		
flavoxate hcl oral tablet 100 mg	2	GC
MYRBETRIQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 25 MG, 50 MG	3	QL (1 EA per 1 day)

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

Drug	Status	Requirements/Limits
oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 5 mg	2	GC
oxybutynin chloride oral solution 5 mg/5ml	2	GC
oxybutynin chloride oral syrup 5 mg/5ml	2	
oxybutynin chloride oral tablet 5 mg	2	GC
solifenacin succinate oral tablet 10 mg, 5 mg	2	GC; QL (1 EA per 1 day)
tolterodine tartrate er oral capsule extended release 24 hour 2 mg, 4 mg	4	ST; QL (1 EA per 1 day)
tolterodine tartrate oral tablet 1 mg, 2 mg	2	GC
trospium chloride er oral capsule extended release 24 hour 60 mg	4	ST; QL (1 EA per 1 day)
trospium chloride oral tablet 20 mg	2	GC
Agentes Hormonales, Estimulantes/Reemplazo/Modificadores (Adrenales)		
Agentes Hormonales, Estimulantes/Reemplazo/Modificadores (Adrenales)		
ala-cort external cream 1 %	2	GC
alclometasone dipropionate external cream 0.05 %	2	GC
alclometasone dipropionate external ointment 0.05 %	2	GC
AMCINONIDE EXTERNAL OINTMENT 0.1 %	4	
betamethasone dipropionate aug external cream 0.05 %	2	GC
betamethasone dipropionate aug external gel 0.05 %	2	GC
betamethasone dipropionate aug external lotion 0.05 %	2	GC
betamethasone dipropionate aug external ointment 0.05 %	2	GC
betamethasone dipropionate aug gel 0.05 % external	2	GC
betamethasone dipropionate external cream 0.05 %	2	GC
betamethasone dipropionate external ointment 0.05 %	2	GC
betamethasone valerate external cream 0.1 %	2	GC
betamethasone valerate external lotion 0.1 %	2	GC
betamethasone valerate external ointment 0.1 %	2	GC
clobetasol prop emollient base external cream 0.05 %	2	GC
clobetasol propionate e external cream 0.05 %	2	GC
clobetasol propionate emulsion external foam 0.05 %	4	
clobetasol propionate external gel 0.05 %	2	GC
clobetasol propionate external ointment 0.05 %	2	GC
deltasone oral tablet 20 mg	2	GC
desoximetasone external cream 0.05 %, 0.25 %	4	
desoximetasone external gel 0.05 %	4	
desoximetasone external ointment 0.25 %	4	
DEXAMETHASONE INTENSOL ORAL CONCENTRATE 1 MG/ML	3	
dexamethasone oral elixir 0.5 mg/5ml	2	
dexamethasone oral solution 0.5 mg/5ml	2	GC

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

Drug	Status	Requirements/Limits
dexamethasone oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 1.5 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg	2	GC
fludrocortisone acetate oral tablet 0.1 mg	2	GC
fluocinolone acetonide body external oil 0.01 %	2	GC
fluocinolone acetonide external cream 0.01 %, 0.025 %	2	GC
fluocinolone acetonide external ointment 0.025 %	2	GC
fluocinolone acetonide external solution 0.01 %	4	
fluocinolone acetonide otic oil 0.01 %	2	GC
fluocinolone acetonide scalp external oil 0.01 %	2	GC
fluocinonide emulsified base external cream 0.05 %	2	GC
fluocinonide external cream 0.05 %	2	GC; GC
fluocinonide external gel 0.05 %	2	GC
fluocinonide external ointment 0.05 %	2	GC
fluocinonide external solution 0.05 %	2	GC
fluocinonide-e external cream 0.05 %	2	GC
fluticasone propionate external cream 0.05 %	2	GC
fluticasone propionate external ointment 0.005 %	2	GC
halobetasol propionate external cream 0.05 %	2	GC
hydrocortisone (perianal) external cream 1 %	2	GC
hydrocortisone butyr lipo base external cream 0.1 %	2	GC
hydrocortisone butyrate external cream 0.1 %	2	GC
hydrocortisone butyrate external ointment 0.1 %	2	GC
hydrocortisone butyrate external solution 0.1 %	2	GC
hydrocortisone external cream 1 %	2	GC
hydrocortisone external cream 2.5 %	2	
hydrocortisone external lotion 2.5 %	2	GC
hydrocortisone external ointment 1 %, 2.5 %	2	GC
hydrocortisone oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	2	GC
hydrocortisone rectal cream 1 %	2	GC
hydrocortisone valerate external cream 0.2 %	2	GC
methylprednisolone oral tablet 16 mg, 32 mg, 4 mg, 8 mg	2	GC
methylprednisolone oral tablet therapy pack 4 mg	2	GC
mometasone furoate external cream 0.1 %	2	GC
mometasone furoate external ointment 0.1 %	2	GC
mometasone furoate external solution 0.1 %	2	GC
prednisolone oral solution 15 mg/5ml	2	GC
prednisolone oral syrup 15 mg/5ml	2	GC
prednisolone sodium phosphate oral solution 15 mg/5ml	2	GC
prednisolone sodium phosphate oral solution 6.7 (5 base) mg/5ml	2	GC
PREDNISONE INTENSOL ORAL CONCENTRATE 5 MG/ML	3	

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

Drug	Status	Requirements/Limits
prednisone oral tablet therapy pack 10 mg (21), 10 mg (48), 5 mg (21), 5 mg (48)	2	GC
PROCTOFOAM HC RECTAL FOAM 1-1 %	3	
PROCTO-PAK RECTAL CREAM 1 %	3	
tovet external foam 0.05 %	4	
triamcinolone acetonide external cream 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	2	GC
triamcinolone acetonide external lotion 0.025 %, 0.1 %	2	GC
triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %	2	GC
triamcinolone acetonide external ointment 0.5 %	3	
TRIDERM EXTERNAL CREAM 0.1 %	3	
triderm external cream 0.5 %	2	GC; GC
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)		
desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet 0.15-30 mg-mcg	2	GC; GC
ethynodiol diac-eth estradiol oral tablet 1-35 mg-mcg	2	GC
isibloom oral tablet 0.15-30 mg-mcg	2	GC
lopreeza oral tablet 0.5-0.1 mg, 1-0.5 mg	4	PA
thyroid oral tablet 60 mg	3	
ZAFEMY TRANSDERMAL PATCH WEEKLY 150-35 MCG/24HR	4	
Agentes Modificadores Selectivos De Los Receptores De Estrógeno		
OSPHENA ORAL TABLET 60 MG	4	QL (90 EA per 90 days)
raloxifene hcl oral tablet 60 mg	2	GC
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	
danazol oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 mg	2	GC
testosterone cypionate intramuscular solution 100 mg/ml, 200 mg/ml (1 ml)	2	PA; GC
testosterone cypionate intramuscular solution 200 mg/ml	2	PA; GC
testosterone enanthate intramuscular solution 200 mg/ml	2	PA; GC
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%)	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)

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

Drug	Status	Requirements/Limits
testosterone transdermal gel 50 mg/5gm (1%)	3	PA; QL (300 GM per 30 days)
Esteroides Anabólicos		
oxandrolone oral tablet 10 mg	4	
oxandrolone oral tablet 2.5 mg	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	
CAZIANT ORAL TABLET 0.1/0.125/0.15 -0.025 MG	3	
CHATEAL EQ ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	3	
CHATEAL ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	3	
COMBIPATCH TRANSDERMAL PATCH TWICE WEEKLY 0.05-0.14 MG/DAY, 0.05-0.25 MG/DAY	4	PA
CRYSELLE-28 ORAL TABLET 0.3-30 MG-MCG	3	
CYCLAFEM 1/35 ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	3	
CYCLAFEM 7/7/7 ORAL TABLET 0.5/0.75/1-35 MG-MCG	3	
CYRED EQ ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	3	

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

Drug	Status	Requirements/Limits
CYRED ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	3	
DASETTA 1/35 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
DROSPIREN-ETH ESTRAD-LEVOMEFOL ORAL TABLET 3-0.02-0.451 MG	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	
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	
estradiol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	4	PA
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	4	PA
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	4	PA
estradiol vaginal cream 0.1 mg/gm	3	
estradiol vaginal tablet 10 mcg	3	
estradiol-norethindrone acet oral tablet 0.5-0.1 mg, 1-0.5 mg	4	PA
ESTRING VAGINAL RING 2 MG, 7.5 MCG/24HR	4	
estropipate oral tablet 0.75 mg, 1.5 mg, 3 mg	4	PA
etonogestrel-ethinyl estradiol vaginal ring 0.12-0.015 mg/24hr	4	
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	

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

Drug	Status	Requirements/Limits
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	
jevantique lo oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg	4	PA
jinteli oral tablet 1-5 mg-mcg	4	PA
JOLESSA ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	3	
JULEBER ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	3	
JUNEL 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	3	
JUNEL 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	3	
JUNEL FE 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	3	
JUNEL FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	3	
KALLIGA ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	3	
KARIVA ORAL TABLET 0.15-0.02/0.01 MG (21/5)	3	
KELNOR 1/35 ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	3	
KIMIDESS ORAL TABLET 0.15-0.02/0.01 MG (21/5)	3	
KURVELO ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	3	
LARIN 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	3	
LARIN 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	3	
LARIN FE 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	3	
LARIN FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	3	
LARISSIA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	3	
LEENA ORAL TABLET 0.5/1/0.5-35 MG-MCG	3	
LESSINA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	3	
LEVONEST ORAL TABLET 50-30/75-40/ 125-30 MCG	3	
levonorgest-eth estrad 91-day oral tablet 0.1-0.02 & 0.01 mg	3	
levonorgest-eth estrad 91-day oral tablet 0.15-0.03 mg	2	GC
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	
lillow oral tablet 0.15-30 mg-mcg	2	GC
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	

En la página 7 puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta table.
ultima actualizacion: 11/21/2023

Drug	Status	Requirements/Limits
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	4	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
MONO-LINYAH ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	3	
NECON 1/50 (28) ORAL TABLET 1-50 MG-MCG	3	
NECON 7/7/7 ORAL TABLET 0.5/0.75/1-35 MG-MCG	3	
NIKKI ORAL TABLET 3-0.02 MG	3	
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	
norethindrone acet-ethinyl est oral tablet 1-20 mg-mcg	2	GC
norethindrone-eth estradiol oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg	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	
norgestim-eth estrad triphasic oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg	2	GC
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	

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

Drug	Status	Requirements/Limits
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	
PREFEST ORAL TABLET 1/1-0.09 MG (15/15)	4	PA
PREMARIN ORAL TABLET 0.3 MG, 0.45 MG, 0.625 MG, 0.9 MG, 1.25 MG	3	PA
PREMARIN VAGINAL CREAM 0.625 MG/GM	3	
PREMPHASE ORAL TABLET 0.625-5 MG	3	PA
PREMPRO ORAL TABLET 0.3-1.5 MG, 0.45-1.5 MG, 0.625-2.5 MG, 0.625-5 MG	3	PA
PREVIFEM ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	3	
RECLIPSEN ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	3	
SETLAKIN ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	3	
SPRINTEC 28 ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	3	
SRONYX ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	3	
SYEDA ORAL TABLET 3-0.03 MG	3	
TARINA 24 FE ORAL TABLET 1-20 MG-MCG(24)	3	
TARINA FE 1/20 EQ ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	3	
TARINA FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	3	
TILIA FE ORAL TABLET 1-20/1-30/1-35 MG-MCG	3	
TRI-ESTARYLLA ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG	3	
TRI-LEGEST FE ORAL TABLET 1-20/1-30/1-35 MG-MCG	3	
TRI-LINYAH ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG	3	
TRI-MILI ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG	3	
TRI-NYMYO ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG	3	
TRI-PREVIFEM ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG	3	
TRI-SPRINTEC ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG	3	
TRIVORA (28) ORAL TABLET 50-30/75-40/ 125-30 MCG	3	
TRI-VYLIBRA ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG	3	
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	

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

Drug	Status	Requirements/Limits
xulane transdermal patch weekly 150-35 mcg/24hr	4	
YUVAFEM VAGINAL TABLET 10 MCG	3	
ZARAH ORAL TABLET 3-0.03 MG	3	
ZOVIA 1/35E (28) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	3	
ZUMANDIMINE ORAL TABLET 3-0.03 MG	3	
Progesterona Agonistas/Antagonistas		
ELLA ORAL TABLET 30 MG	3	
Progestinas		
BALZIVA ORAL TABLET 0.4-35 MG-MCG	3	
briellyn oral tablet 0.4-35 mg-mcg	3	
CAMILA ORAL TABLET 0.35 MG	3	
DEBLITANE ORAL TABLET 0.35 MG	3	
ERRIN ORAL TABLET 0.35 MG	3	
HEATHER ORAL TABLET 0.35 MG	3	
incassia oral tablet 0.35 mg	2	GC
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	
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension 150 mg/ml	2	GC
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe 150 mg/ml	2	GC
medroxyprogesterone acetate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	2	GC
megestrol acetate oral suspension 40 mg/ml	2	GC
megestrol acetate oral suspension 625 mg/5ml	4	
megestrol acetate oral tablet 20 mg, 40 mg	2	GC
NECON 0.5/35 (28) ORAL TABLET 0.5-35 MG-MCG	3	
NORA-BE ORAL TABLET 0.35 MG	3	
norethindrone acetate oral tablet 5 mg	2	GC
norethindrone oral tablet 0.35 mg	2	GC
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	
progesterone micronized oral capsule 100 mg, 200 mg	2	
progesterone oral capsule 100 mg, 200 mg	2	GC

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

Drug	Status	Requirements/Limits
SHAROBEL ORAL TABLET 0.35 MG	3	
TULANA ORAL TABLET 0.35 MG	3	
VYFEMLA ORAL TABLET 0.4-35 MG-MCG	3	
WERA ORAL TABLET 0.5-35 MG-MCG	3	
ZENCHENT ORAL TABLET 0.4-35 MG-MCG	3	
Agentes Hormonales, Estimulantes/Reemplazo/Modificadores (Pituitaria)		
Agentes Hormonales, Estimulantes/Reemplazo/Modificadores (Pituitaria)		
desmopressin ace rhinal tube nasal solution 0.01 %	2	GC
desmopressin ace spray refrig nasal solution 0.01 %	2	
desmopressin acetate oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg	2	GC
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	
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	1	GC
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	
liothyronine sodium oral tablet 25 mcg, 5 mcg, 50 mcg	2	GC
NP THYROID ORAL TABLET 120 MG, 15 MG, 30 MG, 60 MG, 90 MG	3	
SYNTHROID ORAL TABLET 100 MCG, 125 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG	4	

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

Drug	Status	Requirements/Limits
SYNTHROID ORAL TABLET 112 MCG, 137 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
Agentes Hormonales, Supresores (Paratiroides)		
Agentes Hormonales, Supresores (Paratiroides)		
cinacalcet hcl oral tablet 30 mg, 60 mg	4	QL (2 EA per 1 day)
cinacalcet hcl oral tablet 90 mg	4	QL (3 EA per 1 day)
doxercalciferol oral capsule 0.5 mcg	4	
Agentes Hormonales, Supresores (Pituitaria)		
Agentes Hormonales, Supresores (Pituitaria)		
cabergoline oral tablet 0.5 mg	2	GC
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)
leuprolide acetate injection kit 1 mg/0.2ml	5	NDS
LUPRON DEPOT (1-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 3.75 MG, 7.5 MG	5	NDS
LUPRON DEPOT (3-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 11.25 MG, 22.5 MG	5	NDS
LUPRON DEPOT (4-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 30 MG	5	NDS
LUPRON DEPOT (6-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 45 MG	5	NDS
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 7.5 MG	5	NDS
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 11.25 MG (PED)	5	NDS
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 45 MG	5	NDS
octreotide acetate injection solution 100 mcg/ml, 50 mcg/ml	2	GC
octreotide acetate injection solution 1000 mcg/ml	4	
octreotide acetate injection solution 200 mcg/ml	3	
octreotide acetate injection solution 500 mcg/ml	5	NDS

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

Drug	Status	Requirements/Limits
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		
methimazole oral tablet 10 mg, 5 mg	2	GC
propylthiouracil oral tablet 50 mg	2	GC
Agentes Inmunológicos		
azathioprine oral tablet 100 mg, 75 mg	4	PA B/D
BESREMI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 500 MCG/ML	5	PA; QL (2 ML per 28 days); NDS
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
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
FLEBOGAMMA DIF INTRAVENOUS SOLUTION 5 GM/50ML	5	PA; NDS
GAMUNEX-C INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML	5	PA; NDS
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC START SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML	5	PA; NDS
methotrexate sodium oral tablet 2.5 mg	1	GC
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 15 MG, 30 MG	5	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 45 MG	5	PA; QL (60 EA per 365 days); NDS
SKYRIZI PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 150 MG/ML	5	PA; QL (7 ML per 365 days); NDS
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 180 MG/1.2ML	5	PA; QL (1.2 ML per 56 days); NDS
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 360 MG/2.4ML	5	PA; QL (2.4 ML per 56 days); NDS
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML	5	PA; QL (7 ML per 365 days); NDS
Agentes De Angioedema (Hae)		
CINRYZE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 500 UNIT	5	PA; NDS
icatibant acetate subcutaneous solution 30 mg/3ml	5	PA; NDS
icatibant acetate subcutaneous solution prefilled syringe 30 mg/3ml	5	PA; NDS
SAJAZIR SUBCUTANEOUS SOLUTION 30 MG/3ML	5	PA; NDS

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

Drug	Status	Requirements/Limits
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 2000000 UNIT/0.5ML	5	LA; NDS
ARCALYST SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 220 MG	5	PA; NDS
leflunomide oral tablet 10 mg, 20 mg	2	GC
RIDAURA ORAL CAPSULE 3 MG	5	NDS
Non-Frf		
SKYRIZI (150 MG DOSE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 75 MG/0.83ML	5	PA; QL (2 EA per 84 days); 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
azathioprine oral tablet 50 mg	2	PA B/D; GC
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
cyclosporine modified oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg	2	PA B/D; GC
cyclosporine modified oral solution 100 mg/ml	2	PA B/D; GC
cyclosporine oral capsule 100 mg, 25 mg	2	PA B/D; GC
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

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

Drug	Status	Requirements/Limits
everolimus oral tablet 0.25 mg	4	PA B/D; QL (2 EA per 1 day)
everolimus oral tablet 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg	5	PA B/D; QL (2 EA per 1 day); NDS
everolimus oral tablet soluble 5 mg	5	PA; NDS
GENGRAF ORAL CAPSULE 100 MG, 25 MG	3	PA B/D
GENGRAF ORAL SOLUTION 100 MG/ML	3	PA B/D
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS START SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 40 MG/0.8ML, 80 MG/0.8ML, 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML	5	PA; NDS
HUMIRA PEN SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 40 MG/0.4ML, 40 MG/0.8ML, 80 MG/0.8ML	5	PA; NDS
HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 40 MG/0.8ML, 80 MG/0.8ML	5	PA; NDS
HUMIRA PEN-PS/UV/ADOL HS START SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 40 MG/0.8ML, 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML	5	PA; NDS
HUMIRA PEN-PSOR/UVEIT STARTER SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML	5	PA; NDS
HUMIRA SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 10 MG/0.1ML, 10 MG/0.2ML, 20 MG/0.2ML, 20 MG/0.4ML, 40 MG/0.4ML, 40 MG/0.8ML	5	PA; NDS
KINERET SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/0.67ML	5	PA; NDS
mercaptopurine oral tablet 50 mg	2	GC
methotrexate oral tablet 2.5 mg	1	
methotrexate sodium (pf) injection solution 1 gm/40ml, 250 mg/10ml	2	GC
methotrexate sodium (pf) injection solution 50 mg/2ml	2	GC
methotrexate sodium injection solution 250 mg/10ml	2	GC
methotrexate sodium injection solution 50 mg/2ml	2	GC
mycophenolate mofetil oral capsule 250 mg	2	PA B/D; GC
mycophenolate mofetil oral suspension reconstituted 200 mg/ml	5	PA B/D; NDS
mycophenolate mofetil oral tablet 500 mg	2	PA B/D; GC
mycophenolate sodium oral tablet delayed release 180 mg, 360 mg	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 30 MG	5	PA; LA; QL (2 EA per 1 day); NDS
OTEZLA ORAL TABLET THERAPY PACK 10 & 20 & 30 MG	5	PA; LA; QL (2 EA per 1 day); NDS
PROGRAF ORAL PACKET 0.2 MG	4	PA B/D
PROGRAF ORAL PACKET 1 MG	4	PA B/D; NDS
RENFLEXIS INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG	5	PA; NDS
SANDIMMUNE ORAL SOLUTION 100 MG/ML	4	PA B/D
sirolimus oral solution 1 mg/ml	5	PA B/D; NDS

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

Drug	Status	Requirements/Limits
sirolimus oral tablet 0.5 mg, 1 mg	4	PA B/D
sirolimus oral tablet 2 mg	5	PA B/D; NDS
tacrolimus oral capsule 0.5 mg, 1 mg, 5 mg	2	PA B/D; GC
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	GC
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	GC
BCG VACCINE INJECTION INJECTABLE	3	
BCG VACCINE INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 50 MG	3	
BEXSERO INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	3	
BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5-2.5-18.5 , 5-2.5-18.5 (0.5ML SYRINGE), 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	3	
BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	3	
DAPTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION 10-15-5 , 23-15-5	3	
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	
HIBERIX INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 10 MCG	3	
IMOVAX RABIES INTRAMUSCULAR INJECTABLE 2.5 UNIT/ML	3	
IMOVAX RABIES INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 2.5 UNIT/ML	3	
INFANRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25-58-10	3	
IPOL INJECTION INJECTABLE	3	

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

Drug	Status	Requirements/Limits
IXIARO INTRAMUSCULAR SUSPENSION	3	
JYNNEOS SUBCUTANEOUS SUSPENSION 0.5 ML	3	
KINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION , INJECTION 0.5 ML	3	
KINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	3	
MENACTRA INTRAMUSCULAR INJECTABLE	3	
MENACTRA INTRAMUSCULAR SOLUTION	3	
MENOMUNE SUBCUTANEOUS INJECTABLE	3	
MENQUADFI INTRAMUSCULAR INJECTABLE	3	
MENQUADFI INTRAMUSCULAR SOLUTION	3	
MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	3	
M-M-R II INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED	3	
M-M-R II SUBCUTANEOUS INJECTABLE	3	
PEDIARIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION	3	
PEDIARIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	3	
PEDVAX HIB INTRAMUSCULAR SUSPENSION 7.5 MCG/0.5ML	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 , (58 UNT/ML)	3	
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	3	
RABAVERT INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	3	
RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION 10 MCG/ML, 10 MCG/ML (1ML SYRINGE), 40 MCG/ML, 5 MCG/0.5ML, 5 MCG/0.5ML (PREFILLED SYRINGE)	3	PA B/D
RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 10 MCG/ML, 5 MCG/0.5ML	3	PA B/D
ROTARIX ORAL SUSPENSION	3	
ROTARIX ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	3	
ROTATEQ ORAL SOLUTION	3	
SHINGRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 50 MCG/0.5ML	3	
TDVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 2-2 LF/0.5ML	3	

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

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 SUBCUTANEOUS INJECTABLE 1350 PFU/0.5ML	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		
pilocarpine hcl ophthalmic solution 1 %, 2 %, 4 %	2	GC
Agentes Antialérgicos Oftálmicos		
ALOCRIL OPHTHALMIC SOLUTION 2 %	3	
ALOMIDE OPHTHALMIC SOLUTION 0.1 %	3	
azelastine hcl ophthalmic solution 0.05 %	2	GC
cromolyn sodium ophthalmic solution 4 %	2	GC
epinastine hcl ophthalmic solution 0.05 %	2	GC
olopatadine hcl ophthalmic solution 0.1 %, 0.2 %	4	
Agentes Oftalmológicos		
bacitra-neomycin-polymyxin-hc ophthalmic ointment 1 %	2	GC
BLEPHAMIDE OPHTHALMIC SUSPENSION 10-0.2 %	3	
BLEPHAMIDE S.O.P. OPHTHALMIC OINTMENT 10-0.2 %	3	
neomycin-bacitracin zn-polymyx ophthalmic ointment 5-400-10000	2	GC
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment 3.5-10000-0.1	2	GC
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension 3.5-10000-0.1	2	GC
neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic solution 1.75-10000-.025	2	GC
neomycin-polymyxin-hc ophthalmic suspension 3.5-10000-1	3	
neo-polycin hc ophthalmic ointment 1 %	2	GC

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

Drug	Status	Requirements/Limits
neo-polycin ophthalmic ointment 3.5-400-10000	2	GC
polymyxin b-trimethoprim ophthalmic solution 10000-0.1 unit/ml-%	2	GC
tobramycin-dexamethasone ophthalmic suspension 0.3-0.1 %	4	
Agentes Oftalmológicos Antiglaucoma		
ALPHAGAN P OPHTHALMIC SOLUTION 0.1 %	3	
apraclonidine hcl ophthalmic solution 0.5 %	2	GC
betaxolol hcl ophthalmic solution 0.5 %	2	GC
BETOPTIC-S OPHTHALMIC SUSPENSION 0.25 %	3	
brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 %	2	GC
brinzolamide ophthalmic suspension 1 %	2	GC
carteolol hcl ophthalmic solution 1 %	2	GC
dorzolamide hcl ophthalmic solution 2 %	2	GC
dorzolamide hcl-timolol mal ophthalmic solution 2-0.5 %	2	GC
levobunolol hcl ophthalmic solution 0.5 %	2	GC
metipranolol ophthalmic solution 0.3 %	2	GC
PHOSPHOLINE IODIDE OPHTHALMIC SOLUTION RECONSTITUTED 0.125 %	3	
RHOPRESSA OPHTHALMIC SOLUTION 0.02 %	3	ST
SIMBRINZA OPHTHALMIC SUSPENSION 1-0.2 %	4	
timolol maleate (once-daily) ophthalmic solution 0.5 %	4	
timolol maleate ophthalmic solution 0.25 %, 0.5 %	2	GC
Agentes Oftalmológicos, Otros		
ATROPINE SULFATE OPHTHALMIC SOLUTION 1 %	3	
bacitracin-polymyxin b ophthalmic ointment 500-10000 unit/gm	2	GC
brimonidine tartrate-timolol ophthalmic solution 0.2-0.5 %	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	
polycin ophthalmic ointment 500-10000 unit/gm	2	GC
RESTASIS MULTIDOSE OPHTHALMIC EMULSION 0.05 %	3	QL (16.5 ML per 90 days)
Análogos Oftalmológicos De Las Prostaglandinas Y Prostamidas		
latanoprost ophthalmic solution 0.005 %	2	GC
LUMIGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.01 %	3	
travoprost (bak free) ophthalmic solution 0.004 %	3	
Antiinflamatorios Oftálmicos		
ALREX OPHTHALMIC SUSPENSION 0.2 %	3	
diclofenac sodium ophthalmic solution 0.1 %	2	GC
fluorometholone ophthalmic suspension 0.1 %	2	GC
flurbiprofen sodium ophthalmic solution 0.03 %	2	GC

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

Drug	Status	Requirements/Limits
FML FORTE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.25 %	3	
FML OPHTHALMIC OINTMENT 0.1 %	3	
ketorolac tromethamine ophthalmic solution 0.4 %, 0.5 %	2	GC
loteprednol etabonate ophthalmic gel 0.5 %	3	
loteprednol etabonate ophthalmic suspension 0.5 %	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	
flac otic oil 0.01 %	2	GC
hydrocortisone-acetic acid otic solution 1-2 %	2	GC
neomycin-polymyxin-hc otic solution 1 %	2	GC
neomycin-polymyxin-hc otic suspension 3.5-10000-1	2	GC
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
dalfampridine er oral tablet extended release 12 hour 10 mg	4	QL (2 EA per 1 day); NDS
EXTAVIA SUBCUTANEOUS KIT 0.3 MG	5	PA; NDS
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
REBIF REBIDOSE SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 22 MCG/0.5ML, 44 MCG/0.5ML	5	QL (6 ML per 28 days); NDS
REBIF REBIDOSE TITRATION PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 6X8.8 & 6X22 MCG	5	QL (4.2 ML per 28 days); NDS
REBIF SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 22 MCG/0.5ML, 44 MCG/0.5ML	5	QL (6 ML per 28 days); NDS
REBIF TITRATION PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 6X8.8 & 6X22 MCG	5	QL (4.2 ML per 28 days); NDS
teriflunomide oral tablet 14 mg, 7 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.

Drug	Status	Requirements/Limits
Agentes De Trastorno Por Déficit De Atención E Hiperactividad, No Anfetaminas		
atomoxetine hcl oral capsule 10 mg, 100 mg, 18 mg, 25 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg	4	QL (1 EA per 1 day)
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	4	QL (1 EA per 1 day); NDS
dexmethylphenidate hcl oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	4	QL (2 EA per 1 day); NDS
guanfacine hcl er oral tablet extended release 24 hour 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg	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, 60 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
methylphenidate hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	2	GC; QL (3 EA per 1 day); NDS
Agentes Del Trastorno Por Déficit De Atención Con Hiperactividad, Anfetaminas		
amphetamine-dextroamphet er oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 5 mg	2	GC; QL (1 EA per 1 day); NDS
amphetamine-dextroamphet er oral capsule extended release 24 hour 20 mg, 25 mg, 30 mg	2	GC; QL (2 EA per 1 day); NDS
amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg	2	GC; QL (3 EA per 1 day); NDS
dexedrine oral tablet 10 mg, 5 mg	2	GC; QL (6 EA per 1 day); NDS
dextroamphetamine sulfate er oral capsule extended release 24 hour 10 mg	4	QL (2 EA per 1 day); NDS
dextroamphetamine sulfate er oral capsule extended release 24 hour 15 mg	4	GC; QL (4 EA per 1 day); NDS
dextroamphetamine sulfate er oral capsule extended release 24 hour 5 mg	4	QL (1 EA per 1 day); NDS
dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg, 5 mg	2	GC; QL (6 EA per 1 day); NDS
lisdexamfetamine dimesylate oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 50 mg, 60 mg, 70 mg	4	QL (1 EA per 1 day)
VYVANSE ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG, 50 MG, 60 MG, 70 MG	4	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

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

Drug	Status	Requirements/Limits
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 12 MG, 6 MG	5	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 24 MG	5	PA; QL (2 EA per 1 day); 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
riluzole oral tablet 50 mg	2	GC
tetrabenazine oral tablet 12.5 mg	5	PA; QL (3 EA per 1 day); NDS
tetrabenazine oral tablet 25 mg	5	PA; QL (4 EA per 1 day); NDS
TIGLUTIK ORAL SUSPENSION 50 MG/10ML	5	NDS
Agentes Para El Tracto Respiratorio/Pulmones		
pirfenidone oral capsule 267 mg	5	PA; QL (6 EA per 1 day); NDS
pirfenidone oral tablet 267 mg	5	PA; QL (6 EA per 1 day); NDS
pirfenidone oral tablet 801 mg	5	PA; QL (3 EA per 1 day); NDS
Agentes Para El Tracto Respiratorio, Otros		
acetylcysteine inhalation solution 10 %, 20 %	2	PA B/D; GC
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 RECONSTITUTED 1000 MG	5	PA; LA; NDS
ribavirin inhalation solution reconstituted 6 gm	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		
COMBIVENT RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION 20-100 MCG/ACT	4	QL (8 GM per 30 days)
ipratropium-albuterol inhalation solution 0.5-2.5 (3) mg/3ml	2	PA B/D; GC
OFEV ORAL CAPSULE 100 MG, 150 MG	5	PA; LA; QL (2 EA per 1 day); NDS
SYMBICORT INHALATION AEROSOL 160-4.5 MCG/ACT, 80-4.5 MCG/ACT	3	QL (10.2 GM per 30 days)
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML, 75 MG/0.5ML	5	PA; LA; NDS
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG	5	PA; LA; NDS

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

Drug	Status	Requirements/Limits
Agentes Para La Fibrosis Quística		
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	5	PA B/D; NDS
PULMOZYME INHALATION SOLUTION 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
ambrisentan oral tablet 10 mg, 5 mg	5	PA; LA; QL (1 EA per 1 day); NDS
bosentan oral tablet 125 mg, 62.5 mg	5	PA; LA; QL (2 EA per 1 day); NDS
OPSUMIT ORAL TABLET 10 MG	5	PA; LA; QL (1 EA per 1 day); NDS
sildenafil citrate oral tablet 20 mg	2	PA; GC; QL (3 EA per 1 day)
tadalafil (pah) oral tablet 20 mg	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
VENTAVIS INHALATION SOLUTION 10 MCG/ML, 20 MCG/ML	5	PA B/D; QL (3 ML per 1 day); NDS
Antihistamínicos		
azelastine hcl nasal solution 0.1 %	2	GC
cetirizine hcl oral solution 1 mg/ml	2	GC
cetirizine hcl oral syrup 1 mg/ml	2	GC
cyproheptadine hcl oral syrup 2 mg/5ml	2	GC
cyproheptadine hcl oral tablet 4 mg	2	GC
levocetirizine dihydrochloride oral tablet 5 mg	2	GC
promethazine hcl oral syrup 6.25 mg/5ml	2	GC
promethazine hcl oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg	2	GC
Antiinflamatorios, Corticosteroides Inhalados		
ADVAIR HFA INHALATION AEROSOL 115-21 MCG/ACT, 230-21 MCG/ACT, 45-21 MCG/ACT	4	ST; QL (12 GM per 30 days)
ARNUITY ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100 MCG/ACT, 200 MCG/ACT, 50 MCG/ACT	3	QL (30 EA per 30 days)
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	
budesonide inhalation suspension 0.25 mg/2ml, 0.5 mg/2ml	4	PA B/D

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

Drug	Status	Requirements/Limits
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	
flunisolide nasal solution 25 mcg/act (0.025%)	2	GC
fluticasone propionate nasal suspension 50 mcg/act	2	GC
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	4	ST
FLUTICASONE-SALMETEROL INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 113-14 MCG/ACT, 232-14 MCG/ACT, 55-14 MCG/ACT	3	
mometasone furoate nasal suspension 50 mcg/act	4	
PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 180 MCG/ACT, 90 MCG/ACT	4	
QVAR INHALATION AEROSOL SOLUTION 40 MCG/ACT, 80 MCG/ACT	4	
QVAR 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		
montelukast sodium oral tablet 10 mg	2	GC; QL (1 EA per 1 day)
montelukast sodium oral tablet chewable 4 mg, 5 mg	2	GC; QL (1 EA per 1 day)
zafirlukast oral tablet 10 mg, 20 mg	3	
zileuton er oral tablet extended release 12 hour 600 mg	5	QL (4 EA per 1 day); NDS
Broncodilatadores, Anticolinérgicos		
ATROVENT HFA INHALATION AEROSOL SOLUTION 17 MCG/ACT	3	
ipratropium bromide inhalation solution 0.02 %	2	PA B/D; GC
ipratropium bromide nasal solution 0.03 %, 0.06 %	2	GC
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)
TUDORZA PRESSAIR INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 400 MCG/ACT, 400 MCG/ACT (30 ACTUATE)	4	
Broncodilatadores, Simpaticomiméticos		
albuterol sulfate er oral tablet extended release 12 hour 4 mg, 8 mg	2	
albuterol sulfate hfa inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act	2	GC
albuterol sulfate hfa inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act (nda020503), 108 (90 base) mcg/act (nda020983)	2	GC

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

Drug	Status	Requirements/Limits
albuterol sulfate inhalation nebulization solution (2.5 mg/3ml) 0.083%, 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/3ml, 2.5 mg/0.5ml	2	PA B/D; GC
albuterol sulfate inhalation nebulization solution (5 mg/ml) 0.5%	2	PA B/D; GC
albuterol sulfate oral syrup 2 mg/5ml	2	GC
albuterol sulfate oral tablet 2 mg, 4 mg	2	GC
epinephrine injection solution 0.3 mg/0.3ml	2	GC; QL (4 EA per 30 days)
epinephrine injection solution auto-injector 0.15 mg/0.3ml, 0.3 mg/0.3ml	2	GC; QL (4 EA per 30 days)
LEVALBUTEROL TARTRATE INHALATION AEROSOL 45 MCG/ACT	4	ST
metaproterenol sulfate oral tablet 20 mg	2	GC
PROAIR RESPICLICK INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 108 (90 BASE) MCG/ACT	4	
SEREVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 50 MCG/ACT, 50 MCG/DOSE	3	QL (60 EA per 30 days)
SYMJEPI INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE 0.15 MG/0.3ML, 0.3 MG/0.3ML	3	
terbutaline sulfate oral tablet 2.5 mg, 5 mg	2	GC
VENTOLIN HFA INHALATION AEROSOL SOLUTION 108 (90 BASE) MCG/ACT	3	
Estabilizadores De Mastocitos		
cromolyn sodium inhalation nebulization solution 20 mg/2ml	2	PA B/D; GC
cromolyn sodium oral concentrate 100 mg/5ml	2	GC
Inhibidores De La Fosfodiesterasa, Enfermedades En Las Vías Respiratorias		
roflumilast oral tablet 250 mcg	3	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
roflumilast oral tablet 500 mcg	3	PA; QL (1 EA per 1 day)
theophylline er oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 450 mg	4	GC
theophylline er oral tablet extended release 12 hour 300 mg	4	
Agentes Para Enfermedad Inflamatoria Intestinal		
Aminosalicilatos		
balsalazide disodium oral capsule 750 mg	2	GC
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)
mesalamine er oral capsule extended release 500 mg	5	QL (8 EA per 1 day); NDS
mesalamine oral capsule delayed release 400 mg	4	ST; QL (6 EA per 1 day)
mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm	4	QL (4 EA per 1 day)
mesalamine rectal enema 4 gm	2	GC
mesalamine rectal suppository 1000 mg	4	QL (1 EA per 1 day)
PENTASA ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 250 MG	4	QL (8 EA per 1 day)
sulfasalazine oral tablet 500 mg	2	GC
sulfasalazine oral tablet delayed release 500 mg	2	GC

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

Drug	Status	Requirements/Limits
Glucocorticoides		
COLOCORT RECTAL ENEMA 100 MG/60ML	3	
hydrocortisone rectal cream 2.5 %	2	GC
prednisone oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 50 mg	2	GC
procto-med hc rectal cream 2.5 %	2	GC
PROCTOSOL HC EXTERNAL CREAM 2.5 %	3	
PROCTOSOL HC RECTAL CREAM 2.5 %	3	
PROCTOZONE-HC EXTERNAL CREAM 2.5 %	3	
PROCTOZONE-HC RECTAL CREAM 2.5 %	3	
Agentes Para Enfermedades Óseas Metabólicas		
Agentes Para Enfermedades Óseas Metabólicas		
alendronate sodium oral tablet 10 mg	2	GC
alendronate sodium oral tablet 35 mg, 70 mg	1	GC
alendronate sodium oral tablet 40 mg, 5 mg	2	GC
calcitonin (salmon) nasal solution 200 unit/act	3	
calcitriol oral capsule 0.25 mcg, 0.5 mcg	2	GC
calcitriol oral solution 1 mcg/ml	2	GC
doxercalciferol oral capsule 1 mcg, 2.5 mcg	4	
etidronate disodium oral tablet 200 mg, 400 mg	2	GC
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
ibandronate sodium oral tablet 150 mg	4	QL (1 EA per 28 days)
NATPARA SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 100 MCG, 25 MCG, 50 MCG, 75 MCG	5	PA; LA; NDS
paricalcitol oral capsule 1 mcg, 2 mcg, 4 mcg	4	
PROLIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 60 MG/ML	4	QL (1 ML per 180 days)
risedronate sodium oral tablet 150 mg, 30 mg, 5 mg	4	
risedronate sodium oral tablet 35 mg, 35 mg (12 pack), 35 mg (4 pack)	3	
risedronate sodium oral tablet delayed release 35 mg	4	
teriparatide (recombinant) subcutaneous solution pen-injector 620 mcg/2.48ml	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	NDS
Agentes Para Tratamiento Antiadicción/Abuso De Sustancias		
Agentes De Cesación De Tabaquismo		

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

Drug	Status	Requirements/Limits
bupropion hcl er (smoking det) oral tablet extended release 12 hour 150 mg	2	GC
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)
NICOTROL INHALATION INHALER 10 MG	4	
NICOTROL NS NASAL SOLUTION 10 MG/ML	3	QL (720 ML per 365 days)
varenicline tartrate (starter) oral tablet therapy pack 0.5 mg x 11 & 1 mg x 42	4	
varenicline tartrate oral 0.5 mg x 11 & 1 mg x 42	4	
varenicline tartrate oral tablet 0.5 mg, 1 mg	4	QL (360 EA per 365 days)
varenicline tartrate oral tablet therapy pack 0.5 mg x 11 & 1 mg x 42	4	
Agentes De Reversión De Opioides		
naloxone hcl injection solution prefilled syringe 2 mg/2ml	2	GC
naloxone hcl nasal liquid 4 mg/0.1ml	3	
Ansiolíticos/Disuasivos Del Alcohol		
acamprosate calcium oral tablet delayed release 333 mg	4	
disulfiram oral tablet 250 mg, 500 mg	2	GC
Tratamiento De Dependencia De Opioides		
buprenorphine hcl sublingual tablet sublingual 2 mg, 8 mg	2	GC; QL (3 EA per 1 day)
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film 12-3 mg	4	QL (2 EA per 1 day); NDS
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film 2-0.5 mg, 4-1 mg, 8-2 mg	4	QL (3 EA per 1 day)
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual 2-0.5 mg, 8-2 mg	2	GC; QL (3 EA per 1 day)
naltrexone hcl oral tablet 50 mg	2	GC
Agentes Terapéuticos Misceláneos		
Agentes Terapéuticos Misceláneos		
alcohol prep pad 70 %	2	GC
curity gauze pad 2"x2"	2	GC
cvs gauze sterile pad 2"x2"	2	GC
exel comfort point pen needle 29g x 12mm	2	GC; QL (200 EA per 30 days)
global alcohol prep ease pad 70 %	2	GC
OMNIPOD 5 G6 INTRO (GEN 5) KIT	4	QL (1 EA per 365 days); NDS
OMNIPOD 5 G6 POD (GEN 5)	4	QL (10 EA per 30 days); NDS
OMNIPOD DASH PODS (GEN 4)	4	QL (10 EA per 30 days); NDS
preferred plus insulin syringe 28g x 1/2" 0.5 ml	2	GC
reli-on insulin syringe 29g 0.3 ml	2	GC
Analgésicos		
Analgésicos		
acetaminophen-codeine #2 oral tablet 300-15 mg	2	GC; 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.

Drug	Status	Requirements/Limits
acetaminophen-codeine #3 oral tablet 300-30 mg	2	QL (6 EA per 1 day); NDS
acetaminophen-codeine #4 oral tablet 300-60 mg	2	GC; QL (6 EA per 1 day); NDS
acetaminophen-codeine oral solution 120-12 mg/5ml	2	GC; NDS
acetaminophen-codeine oral tablet 300-15 mg, 300-30 mg, 300-60 mg	2	GC; QL (6 EA per 1 day); NDS
butalbital-apap-caffeine oral capsule 50-325-40 mg	4	QL (6 EA per 1 day)
butalbital-apap-caffeine oral tablet 50-325-40 mg	4	QL (6 EA per 1 day)
butalbital-aspirin-caffeine oral capsule 50-325-40 mg	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)
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 5-325 mg, 7.5-325 mg	2	GC; QL (6 EA per 1 day); NDS
hydrocodone-ibuprofen oral tablet 7.5-200 mg	2	GC; 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
oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	2	GC; 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		
DURAMORPH INJECTION SOLUTION 1 MG/ML	4	QL (120 ML per 1 day); NDS
endocet oral tablet 2.5-325 mg	2	GC; QL (6 EA per 1 day); NDS
fentanyl citrate buccal lozenge on a handle 1200 mcg, 1600 mcg, 400 mcg, 600 mcg, 800 mcg	5	PA; QL (4 EA per 1 day); NDS
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg	2	GC; QL (6 EA per 1 day); NDS
hydromorphone hcl oral tablet 2 mg, 4 mg	2	GC; QL (6 EA per 1 day); NDS
hydromorphone hcl oral tablet 8 mg	2	GC; 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
morphine sulfate (pf) injection solution 1 mg/ml	4	QL (120 ML per 1 day); NDS
MORPHINE SULFATE INTRAVENOUS SOLUTION 150 MG/30ML	3	NDS
oxycodone hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	2	GC; QL (6 EA per 1 day); NDS
oxycodone hcl oral tablet 15 mg	2	GC; QL (5 EA per 1 day); NDS
oxycodone hcl oral tablet 20 mg	2	GC; QL (4 EA per 1 day); NDS
oxycodone hcl oral tablet 30 mg	2	GC; QL (2 EA per 1 day); NDS
oxycodone-acetaminophen oral tablet 2.5-325 mg	2	GC; QL (6 EA per 1 day); NDS
tramadol hcl oral tablet 100 mg	2	GC; QL (4 EA per 1 day); NDS
tramadol hcl oral tablet 50 mg	2	GC; QL (8 EA per 1 day); NDS
Analgésicos Opioides, Efecto Prolongado		
fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr	2	GC; QL (10 EA per 30 days); NDS
methadone hcl oral tablet 10 mg	2	GC; 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.

Drug	Status	Requirements/Limits
methadone hcl oral tablet 5 mg	2	GC; QL (6 EA per 1 day); NDS
morphine sulfate er oral tablet extended release 100 mg, 200 mg, 60 mg	2	GC; QL (2 EA per 1 day); NDS
morphine sulfate er oral tablet extended release 15 mg, 30 mg	2	GC; 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
oxymorphone hcl er oral tablet extended release 12 hour 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 5 mg, 7.5 mg	4	ST; QL (2 EA per 1 day); NDS
tramadol hcl er oral tablet extended release 24 hour 100 mg	2	GC; QL (3 EA per 1 day); NDS
tramadol hcl er oral tablet extended release 24 hour 200 mg	2	GC; QL (1 EA per 1 day); NDS
Medicamentos Antiinflamatorios No Esteroideos		
celecoxib oral capsule 100 mg, 200 mg, 400 mg, 50 mg	4	QL (2 EA per 1 day)
diclofenac sodium er oral tablet extended release 24 hour 100 mg	1	GC
diclofenac sodium oral tablet delayed release 25 mg, 50 mg, 75 mg	1	GC
etodolac oral capsule 200 mg, 300 mg	2	GC
etodolac oral tablet 400 mg, 500 mg	2	GC
fenoprofen calcium oral tablet 600 mg	3	
flurbiprofen oral tablet 100 mg	2	GC
flurbiprofen oral tablet 50 mg	2	GC
ketoprofen oral capsule 50 mg, 75 mg	2	GC
meloxicam oral tablet 15 mg, 7.5 mg	1	GC
nabumetone oral tablet 500 mg, 750 mg	2	GC
naproxen dr oral tablet delayed release 500 mg	1	
naproxen oral suspension 125 mg/5ml	2	GC
naproxen oral tablet 250 mg, 375 mg, 500 mg	1	GC
naproxen oral tablet delayed release 375 mg, 500 mg	1	GC
naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg	1	GC
oxaprozin oral tablet 600 mg	2	GC
piroxicam oral capsule 10 mg, 20 mg	2	GC
PROFENO ORAL TABLET 600 MG	3	
sulindac oral tablet 150 mg, 200 mg	2	GC
Anestésicos		
Anestésicos Locales		
glydo external gel 2 %	2	GC
lidocaine external patch 5 %	4	PA; QL (3 EA per 1 day)
lidocaine hcl external gel 2 %	2	GC
lidocaine hcl external solution 4 %	2	GC; QL (50 ML per 30 days)
lidocaine viscous hcl mouth/throat solution 2 %	2	GC
lidocaine-prilocaine external cream 2.5-2.5 %	2	GC; QL (30 GM per 30 days)

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

Drug	Status	Requirements/Limits
Ansiolíticos		
Ansiolíticos, Otros		
buspirone hcl oral tablet 10 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg	2	GC
hydroxyzine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg	4	PA
hydroxyzine pamoate oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg	4	PA
triazolam oral tablet 0.125 mg, 0.25 mg	2	GC; QL (2 EA per 1 day); NDS
Benzodiazepinas		
alprazolam oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg	2	GC; QL (3 EA per 1 day); NDS
alprazolam oral tablet 2 mg	2	GC; QL (5 EA per 1 day); NDS
chlordiazepoxide hcl oral capsule 10 mg, 25 mg, 5 mg	2	PA; GC; 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
diazepam oral concentrate 5 mg/ml	4	NDS
diazepam oral solution 1 mg/ml	4	QL (40 EA per 1 day); NDS
diazepam oral solution 5 mg/5ml	4	QL (40 ML per 1 day); NDS
diazepam oral tablet 2 mg, 5 mg	2	GC; QL (4 EA per 1 day); NDS
lorazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg	2	GC; QL (3 EA per 1 day); NDS
lorazepam oral tablet 2 mg	2	GC; QL (5 EA per 1 day); NDS
Isrs/Irsn (Inhibidores Selectivos De La Recaptación De Serotonina/Inhibidores De La Recaptación De Serotonina Y Norepinefrina)		
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 40 mg	4	QL (3 EA per 1 day)
paroxetine hcl oral tablet 20 mg	2	PA; GC
Antibacteriales		
Aminoglucósidos		
amikacin sulfate injection solution 500 mg/2ml	2	GC
GENTAK OPHTHALMIC OINTMENT 0.3 %	3	
gentamicin sulfate external cream 0.1 %	3	
gentamicin sulfate external ointment 0.1 %	3	
gentamicin sulfate injection solution 10 mg/ml	2	GC
gentamicin sulfate injection solution 40 mg/ml	2	GC
gentamicin sulfate intravenous solution 10 mg/ml	2	GC
gentamicin sulfate ophthalmic solution 0.3 %	2	GC
neomycin sulfate oral tablet 500 mg	2	GC
paromomycin sulfate oral capsule 250 mg	2	GC
streptomycin sulfate intramuscular solution reconstituted 1 gm	3	
TOBRADEX OPHTHALMIC OINTMENT 0.3-0.1 %	3	
tobramycin inhalation nebulization solution 300 mg/5ml	5	PA B/D; NDS
tobramycin ophthalmic solution 0.3 %	2	GC

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

Drug	Status	Requirements/Limits
tobramycin sulfate injection solution 10 mg/ml, 80 mg/2ml	2	GC
Antibacteriales, Otros		
BACITRACIN OPHTHALMIC OINTMENT 500 UNIT/GM	3	
clindamycin hcl oral capsule 150 mg, 300 mg, 75 mg	2	GC
clindamycin phosphate external gel 1 %	2	GC
clindamycin phosphate external solution 1 %	2	GC
clindamycin phosphate in d5w intravenous solution 300 mg/50ml, 600 mg/50ml, 900 mg/50ml	4	
clindamycin phosphate vaginal cream 2 %	2	GC
COLISTIMETHATE SODIUM (CBA) INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG	5	NDS
daptomycin intravenous solution reconstituted 500 mg	5	NDS
FIRVANQ ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 25 MG/ML, 50 MG/ML	3	
fosfomycin tromethamine oral packet 3 gm	4	
linezolid intravenous solution 600 mg/300ml	4	NDS
linezolid oral suspension reconstituted 100 mg/5ml	5	PA; NDS
linezolid oral tablet 600 mg	4	PA; QL (2 EA per 1 day)
metronidazole external cream 0.75 %	2	GC
metronidazole external gel 0.75 %	2	GC
metronidazole external lotion 0.75 %	2	GC
metronidazole in nacl intravenous solution 5-0.79 mg/ml-%	2	
metronidazole in nacl intravenous solution 500-0.79 mg/100ml-%	2	GC
metronidazole intravenous solution 5 mg/ml	2	GC
metronidazole intravenous solution 500 mg/100ml	2	GC
metronidazole oral capsule 375 mg	4	
metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg	2	GC
metronidazole vaginal gel 0.75 %	2	GC
mupirocin external ointment 2 %	2	GC
nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 50 mg	2	GC
nitrofurantoin monohyd macro oral capsule 100 mg	2	GC
nitrofurantoin oral suspension 25 mg/5ml	4	
polymyxin b sulfate injection solution reconstituted 500000 unit	4	
rosadan external cream 0.75 %	2	GC
rosadan external gel 0.75 %	2	GC
tigecycline intravenous solution reconstituted 50 mg	4	NDS
trimethoprim oral tablet 100 mg	2	GC
vancomycin hcl intravenous solution reconstituted 1 gm, 500 mg, 750 mg	2	GC
vancomycin hcl intravenous solution reconstituted 1000 mg, 5 gm	2	GC

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

Drug	Status	Requirements/Limits
vancomycin hcl oral capsule 125 mg, 250 mg	4	
vancomycin hcl oral solution reconstituted 25 mg/ml, 250 mg/5ml	3	
VANDAZOLE VAGINAL GEL 0.75 %	3	
XIFAXAN ORAL TABLET 200 MG, 550 MG	5	PA; QL (3 EA per 1 day); NDS
Betalactamasa, Cefalosporinas		
AVYCAZ INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 2.5 (2-0.5) GM	5	NDS
cefaclor oral capsule 250 mg, 500 mg	2	GC
cefadroxil oral capsule 500 mg	2	GC
cefadroxil oral suspension reconstituted 250 mg/5ml, 500 mg/5ml	2	GC
cefadroxil oral tablet 1 gm	2	GC
cefazolin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 500 mg	2	GC
cefdinir oral capsule 300 mg	2	GC
cefdinir oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml	2	GC
cefepime hcl injection solution reconstituted 1 gm	2	GC
cefepime hcl injection solution reconstituted 2 gm	2	
cefepime hcl intravenous solution reconstituted 2 gm	2	GC
cefixime oral capsule 400 mg	3	
cefixime oral suspension reconstituted 100 mg/5ml, 200 mg/5ml	4	
cefotaxime sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm	2	GC
cefoxitin sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 2 gm	2	GC
cefpodoxime proxetil oral suspension reconstituted 100 mg/5ml, 50 mg/5ml	4	
cefpodoxime proxetil oral tablet 100 mg, 200 mg	4	
cefprozil oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml	2	GC
cefprozil oral tablet 250 mg, 500 mg	2	GC
ceftazidime injection solution reconstituted 2 gm	2	
ceftazidime intravenous solution reconstituted 2 gm	2	GC
CEFTIN ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 250 MG/5ML	3	
ceftriaxone sodium injection solution reconstituted 100 gm	2	GC
ceftriaxone sodium injection solution reconstituted 250 mg, 500 mg	2	GC
ceftriaxone sodium intravenous solution reconstituted 10 gm	2	GC
cefuroxime axetil oral tablet 250 mg, 500 mg	2	GC
cefuroxime sodium injection solution reconstituted 1.5 gm	2	GC
cefuroxime sodium injection solution reconstituted 7.5 gm	2	
cefuroxime sodium injection solution reconstituted 750 mg	2	GC
cefuroxime sodium intravenous solution reconstituted 1.5 gm	2	GC
cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg	2	GC
cephalexin oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml	2	GC

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

Drug	Status	Requirements/Limits
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		
aztreonam injection solution reconstituted 1 gm	4	
aztreonam injection solution reconstituted 2 gm	5	NDS
ertapenem sodium injection solution reconstituted 1 gm	4	
imipenem-cilastatin intravenous solution reconstituted 250 mg, 500 mg	2	GC
meropenem intravenous solution reconstituted 1 gm, 500 mg	2	GC
Betalactamasa, Penicilinas		
amoxicillin oral capsule 250 mg, 500 mg	2	GC
amoxicillin oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 200 mg/5ml, 250 mg/5ml, 400 mg/5ml	2	GC
amoxicillin oral tablet 500 mg, 875 mg	2	GC
amoxicillin oral tablet chewable 125 mg, 250 mg	2	GC
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	2	GC
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet 250-125 mg, 500-125 mg, 875-125 mg	2	GC
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet chewable 200-28.5 mg, 400-57 mg	2	GC
ampicillin oral capsule 250 mg	2	GC
ampicillin oral capsule 500 mg	2	GC
ampicillin oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml	3	
ampicillin sodium injection solution reconstituted 1 gm	2	GC
ampicillin sodium injection solution reconstituted 10 gm	2	GC
ampicillin sodium intravenous solution reconstituted 10 gm	2	GC
ampicillin-sulbactam sodium injection solution reconstituted 1.5 (1-0.5) gm, 3 (2-1) gm	2	GC
ampicillin-sulbactam sodium injection solution reconstituted 15 (10-5) gm	2	GC
ampicillin-sulbactam sodium intravenous solution reconstituted 1.5 (1-0.5) gm, 3 (2-1) gm	2	GC
ampicillin-sulbactam sodium intravenous solution reconstituted 15 (10-5) gm	2	GC
BICILLIN C-R 900/300 INTRAMUSCULAR SUSPENSION 900000-300000 UNIT/2ML	3	
bicillin c-r intramuscular suspension 1200000 unit/2ml	4	
dicloxacillin sodium oral capsule 250 mg, 500 mg	2	GC
nafcillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm	4	

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

Drug	Status	Requirements/Limits
nafcillin sodium intravenous solution reconstituted 2 gm	4	
penicillin g potassium injection solution reconstituted 20000000 unit, 5000000 unit	4	
penicillin v potassium oral solution reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml	2	GC
penicillin v potassium oral tablet 250 mg, 500 mg	2	GC
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	4	
Macrólidos		
azithromycin intravenous solution reconstituted 500 mg	2	GC
azithromycin oral tablet 250 mg, 250 mg (6 pack), 500 mg, 500 mg (3 pack), 600 mg	2	GC
clarithromycin er oral tablet extended release 24 hour 500 mg	2	GC
clarithromycin oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml	2	GC
clarithromycin oral tablet 250 mg, 500 mg	2	GC
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	
erythromycin base oral tablet 250 mg, 500 mg	4	
erythromycin base oral tablet delayed release 250 mg, 333 mg, 500 mg	4	
ERYTHROMYCIN ETHYLSUCCINATE ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 200 MG/5ML	3	
erythromycin external solution 2 %	2	GC
erythromycin lactobionate intravenous solution reconstituted 500 mg	3	
erythromycin ophthalmic ointment 5 mg/gm	2	GC
erythromycin oral tablet delayed release 250 mg	4	
KLARITY-A OPHTHALMIC SOLUTION 1 %	4	
Quinolonas		
CILOXAN OPHTHALMIC OINTMENT 0.3 %	3	
ciprofloxacin hcl ophthalmic solution 0.3 %	2	GC
ciprofloxacin hcl oral tablet 100 mg, 250 mg, 500 mg, 750 mg	2	GC
ciprofloxacin in d5w intravenous solution 200 mg/100ml	2	GC
ciprofloxacin intravenous solution 400 mg/40ml	2	GC
ciprofloxacin oral suspension reconstituted 250 mg/5ml (5%), 500 mg/5ml (10%)	2	GC
gatifloxacin ophthalmic solution 0.5 %	4	
levofloxacin in d5w intravenous solution 750 mg/150ml	4	

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

Drug	Status	Requirements/Limits
levofloxacin intravenous solution 25 mg/ml	4	
levofloxacin oral solution 25 mg/ml	2	GC
levofloxacin oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg	2	GC
moxifloxacin hcl ophthalmic solution 0.5 %	4	
moxifloxacin hcl oral tablet 400 mg	4	
ofloxacin ophthalmic solution 0.3 %	2	GC
ofloxacin oral tablet 300 mg, 400 mg	2	GC
ofloxacin otic solution 0.3 %	2	GC
Sulfonamidas		
silver sulfadiazine external cream 1 %	2	GC
SSD EXTERNAL CREAM 1 %	3	
sulfacetamide sodium ophthalmic ointment 10 %	4	
sulfacetamide sodium ophthalmic solution 10 %	2	GC
sulfadiazine oral tablet 500 mg	3	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension 200-40 mg/5ml	2	GC
sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet 400-80 mg, 800-160 mg	2	GC
sulfatrim pediatric oral suspension 200-40 mg/5ml	2	
Tetraciclinas		
doxy 100 intravenous solution reconstituted 100 mg	4	
doxycycline hyclate intravenous solution reconstituted 100 mg	4	
doxycycline hyclate oral capsule 100 mg, 50 mg	4	
doxycycline hyclate oral tablet 100 mg	4	
doxycycline hyclate oral tablet 20 mg	2	GC
doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg	2	GC
minocycline hcl oral capsule 100 mg, 50 mg, 75 mg	2	GC
minocycline hcl oral tablet 100 mg, 50 mg, 75 mg	2	GC
mondoxyne nl oral capsule 100 mg	2	
mondoxyne nl oral capsule 50 mg	2	GC
morgidox oral capsule 100 mg, 50 mg	4	
okebo oral capsule 100 mg	2	GC
tetracycline hcl oral capsule 500 mg	4	
Anticonvulsivos		
Agentes De Los Canales De Sodio		
APTIOM ORAL TABLET 200 MG, 400 MG, 600 MG	5	ST; NDS
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	
carbamazepine oral suspension 100 mg/5ml	2	GC

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

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

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

Drug	Status	Requirements/Limits
gabapentin oral solution 250 mg/5ml	2	GC; NDS
gabapentin oral tablet 600 mg, 800 mg	2	GC; NDS
NAYZILAM NASAL SOLUTION 5 MG/0.1ML	5	QL (10 EA per 30 days); NDS
phenobarbital oral elixir 20 mg/5ml	2	GC
phenobarbital oral tablet 100 mg, 15 mg, 16.2 mg, 30 mg, 32.4 mg, 60 mg, 64.8 mg, 97.2 mg	2	GC
primidone oral tablet 125 mg	2	
primidone oral tablet 250 mg, 50 mg	2	GC
SYMPAZAN ORAL FILM 10 MG, 20 MG, 5 MG	5	ST; QL (2 EA per 1 day); NDS
tiagabine hcl oral tablet 12 mg, 16 mg	4	
tiagabine hcl oral tablet 2 mg, 4 mg	2	GC
valproate sodium intravenous solution 100 mg/ml	2	GC
valproate sodium oral solution 250 mg/5ml	2	GC
valproic acid oral capsule 250 mg	2	GC
valproic acid oral solution 250 mg/5ml	2	GC
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 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	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
vigabatrin oral packet 500 mg	5	ST; NDS
vigabatrin oral tablet 500 mg	5	ST; NDS
vigadrone oral packet 500 mg	5	ST; NDS
ZTALMY ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	5	PA; NDS
Agentes Reductores De Glutamato		
felbamate oral suspension 600 mg/5ml	3	NDS
felbamate oral tablet 400 mg	4	
felbamate oral tablet 600 mg	2	GC
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)
lamotrigine oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg	2	GC
lamotrigine oral tablet chewable 25 mg, 5 mg	2	GC
topiramate oral capsule sprinkle 15 mg, 25 mg	2	GC
topiramate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	2	GC
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

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

Drug	Status	Requirements/Limits
DIACOMIT ORAL PACKET 250 MG, 500 MG	5	ST; NDS
DIASTAT ACUDIAL RECTAL GEL 10 MG, 20 MG	4	NDS
DIASTAT PEDIATRIC RECTAL GEL 2.5 MG	4	NDS
diazepam rectal gel 10 mg, 2.5 mg, 20 mg	4	NDS
EPRONTIA ORAL SOLUTION 25 MG/ML	4	ST; QL (16 ML per 1 day)
FINTEPLA ORAL SOLUTION 2.2 MG/ML	5	ST; QL (12 ML per 1 day); NDS
levetiracetam oral solution 100 mg/ml	2	GC
levetiracetam oral tablet 1000 mg, 250 mg, 500 mg, 750 mg	2	GC
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 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
Antidepresivos		
Antidepresivos, Otros		
AUVELITY ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 45-105 MG	4	PA; QL (2 EA per 1 day)
bupropion hcl er (sr) oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 150 mg, 200 mg	2	GC
bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg	2	GC
bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 450 mg	4	QL (1 EA per 1 day)
bupropion hcl oral tablet 100 mg, 75 mg	2	GC
maprotiline hcl oral tablet 25 mg, 50 mg, 75 mg	3	
mirtazapine oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg, 7.5 mg	2	GC
mirtazapine oral tablet dispersible 15 mg, 30 mg, 45 mg	2	GC
nefazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg, 50 mg	3	
trazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 300 mg, 50 mg	1	GC
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	
phenelzine sulfate oral tablet 15 mg	2	GC

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

Drug	Status	Requirements/Limits
tranylcypromine sulfate oral tablet 10 mg	2	GC
Isrs/Irsn (Inhibidores Selectivos De La Recaptación De Serotonina/Inhibidores De La Recaptación De Serotonina Y Norepinefrina)		
citalopram hydrobromide oral solution 10 mg/5ml	2	GC
citalopram hydrobromide oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	1	GC
DESVENLAFAXINE ER ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 100 MG, 50 MG	4	QL (1 EA per 1 day)
desvenlafaxine succinate er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 25 mg, 50 mg	4	QL (1 EA per 1 day)
DRIZALMA SPRINKLE ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE SPRINKLE 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG	4	PA; QL (2 EA per 1 day)
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 30 mg, 60 mg	4	QL (2 EA per 1 day)
escitalopram oxalate oral solution 5 mg/5ml	2	GC
escitalopram oxalate oral tablet 10 mg	2	GC; QL (1.5 EA per 1 day)
escitalopram oxalate oral tablet 20 mg, 5 mg	2	GC; 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)
fluoxetine hcl oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg	1	GC
fluoxetine hcl oral solution 20 mg/5ml	2	GC
fluoxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg	2	GC
fluvoxamine maleate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	2	GC
paroxetine hcl er oral tablet extended release 24 hour 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg	2	PA; GC
paroxetine hcl oral suspension 10 mg/5ml	3	PA
paroxetine hcl oral tablet 10 mg, 30 mg, 40 mg	2	PA; GC
PAXIL ORAL SUSPENSION 10 MG/5ML	3	PA
sertraline hcl oral capsule 150 mg, 200 mg	4	
sertraline hcl oral concentrate 20 mg/ml	2	GC
sertraline hcl oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	1	GC
TRINTELLIX ORAL TABLET 10 MG, 20 MG, 5 MG	4	ST; QL (1 EA per 1 day)
venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour 150 mg, 37.5 mg	2	GC; QL (2 EA per 1 day)
venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour 75 mg	2	GC; QL (3 EA per 1 day)
venlafaxine hcl er oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 37.5 mg	4	QL (2 EA per 1 day)
venlafaxine hcl er oral tablet extended release 24 hour 225 mg	4	QL (1 EA per 1 day)
venlafaxine hcl er oral tablet extended release 24 hour 75 mg	4	QL (3 EA per 1 day)
venlafaxine hcl oral tablet 100 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg	2	GC
VIIBRYD STARTER PACK ORAL KIT 10 & 20 MG	4	ST
vilazodone hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	4	ST; QL (1 EA per 1 day)
Tricíclicos		

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

Drug	Status	Requirements/Limits
amitriptyline hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	4	PA
amoxapine oral tablet 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg	3	PA
clomipramine hcl oral capsule 25 mg, 50 mg, 75 mg	2	PA; GC
desipramine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	2	PA; GC
doxepin hcl oral capsule 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	4	PA
doxepin hcl oral concentrate 10 mg/ml	1	GC
imipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg	4	PA
nortriptyline hcl oral capsule 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	1	PA; GC
NORTRIPTYLINE HCL ORAL SOLUTION 10 MG/5ML	3	PA
protriptyline hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	2	PA; GC
trimipramine maleate oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg	4	PA
Antieméticos		
Antieméticos, Otro		
COMPRO RECTAL SUPPOSITORY 25 MG	3	
meclizine hcl oral tablet 25 mg	2	GC
PHENADOZ RECTAL SUPPOSITORY 12.5 MG	3	
PHENERGAN RECTAL SUPPOSITORY 12.5 MG, 25 MG	3	
prochlorperazine rectal suppository 25 mg	2	GC
promethazine hcl rectal suppository 12.5 mg, 25 mg	3	
PROMETHEGAN RECTAL SUPPOSITORY 12.5 MG	3	GC
PROMETHEGAN RECTAL SUPPOSITORY 25 MG	3	
scopolamine transdermal patch 72 hour 1 mg/3days	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)
dronabinol oral capsule 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	4	PA; QL (2 EA per 1 day)
EMEND ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 125 MG/5ML	3	PA
granisetron hcl oral tablet 1 mg	2	PA B/D; GC; QL (2 EA per 1 day)
ondansetron hcl oral tablet 4 mg, 8 mg	2	PA B/D; GC
ondansetron oral tablet dispersible 4 mg, 8 mg	2	PA B/D; GC
Antimicobacteriales		
Antimicobacteriales, Otros		
dapsone oral tablet 100 mg, 25 mg	3	
PRIFTIN ORAL TABLET 150 MG	3	
rifabutin oral capsule 150 mg	4	
Antituberculosos		
ethambutol hcl oral tablet 100 mg, 400 mg	2	GC

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

Drug	Status	Requirements/Limits
isoniazid oral syrup 50 mg/5ml	3	
isoniazid oral tablet 100 mg, 300 mg	2	GC
PASER ORAL PACKET 4 GM	4	
pyrazinamide oral tablet 500 mg	2	GC
rifampin intravenous solution reconstituted 600 mg	2	GC
rifampin oral capsule 150 mg, 300 mg	2	GC
RIFATER ORAL TABLET 50-120-300 MG	4	
SIRTURO ORAL TABLET 100 MG	5	PA; NDS
TRECATOR 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
amphotericin b liposome intravenous suspension reconstituted 50 mg	5	PA B/D; NDS
caspofungin acetate intravenous solution reconstituted 50 mg, 70 mg	4	
ciclodan external cream 0.77 %	2	GC
ciclodan external solution 8 %	2	GC
ciclopirox external gel 0.77 %	2	GC
ciclopirox external shampoo 1 %	2	GC
ciclopirox external solution 8 %	2	GC
ciclopirox olamine external cream 0.77 %	2	GC
ciclopirox olamine external suspension 0.77 %	2	GC
clotrimazole external cream 1 %	2	GC
clotrimazole mouth/throat lozenge 10 mg	2	GC
clotrimazole mouth/throat troche 10 mg	2	GC
econazole nitrate external cream 1 %	2	GC
ERAXIS INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG, 50 MG	5	NDS
fluconazole in dextrose intravenous solution 200 mg/100ml, 400 mg/200ml	2	GC
fluconazole in sodium chloride intravenous solution 200-0.9 mg/100ml-%, 400-0.9 mg/200ml-%	2	GC
fluconazole oral suspension reconstituted 10 mg/ml, 40 mg/ml	2	GC
fluconazole oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 50 mg	1	GC
flucytosine oral capsule 250 mg, 500 mg	5	NDS
griseofulvin microsize oral suspension 125 mg/5ml	2	GC
itraconazole oral capsule 100 mg	2	GC; QL (4 EA per 1 day)
itraconazole oral solution 10 mg/ml	5	NDS

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

Drug	Status	Requirements/Limits
ketoconazole external cream 2 %	2	GC
ketoconazole external shampoo 2 %	2	GC
ketoconazole oral tablet 200 mg	2	GC
NATACYN OPHTHALMIC SUSPENSION 5 %	4	
NOXAFIL ORAL SUSPENSION 40 MG/ML	5	PA; QL (20 ML per 1 day); NDS
NYAMYC EXTERNAL POWDER 100000 UNIT/GM	3	
NYATA EXTERNAL POWDER 100000 UNIT/GM	3	
nystatin external cream 100000 unit/gm	1	GC
nystatin external ointment 100000 unit/gm	1	GC
nystatin external powder 100000 unit/gm	1	GC
nystatin mouth/throat suspension 100000 unit/ml	2	GC
nystatin oral tablet 500000 unit	2	GC
NYSTOP EXTERNAL POWDER 100000 UNIT/GM	3	
posaconazole oral suspension 40 mg/ml	5	PA; QL (20 ML per 1 day); NDS
posaconazole oral tablet delayed release 100 mg	5	PA; QL (3 EA per 1 day); NDS
terbinafine hcl oral tablet 250 mg	2	GC; QL (90 EA per 365 days)
terconazole vaginal cream 0.4 %, 0.8 %	2	GC
terconazole vaginal suppository 80 mg	2	GC
voriconazole intravenous solution reconstituted 200 mg	5	PA; NDS
voriconazole oral suspension reconstituted 40 mg/ml	5	PA; NDS
voriconazole oral tablet 200 mg	4	PA; QL (2 EA per 1 day)
Antineoplásicos		
Agentes Alquilantes		
cyclophosphamide oral capsule 25 mg, 50 mg	2	PA B/D; GC
cyclophosphamide oral tablet 25 mg, 50 mg	2	PA B/D; GC
HEXALEN ORAL CAPSULE 50 MG	5	PA; NDS
LEUKERAN ORAL TABLET 2 MG	5	NDS
MATULANE ORAL CAPSULE 50 MG	5	PA; LA; NDS
VALCHLOR EXTERNAL GEL 0.016 %	5	PA; NDS
Agentes Antiangiogénicos		
lenalidomide oral capsule 10 mg, 15 mg, 25 mg, 5 mg	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
REVLIMID ORAL CAPSULE 10 MG, 15 MG, 25 MG, 5 MG	5	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
THALOMID ORAL CAPSULE 100 MG, 150 MG, 200 MG, 50 MG	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
Antiandrógenos		
abiraterone acetate oral tablet 250 mg	5	PA; QL (4 EA per 1 day); NDS
abiraterone acetate oral tablet 500 mg	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
bicalutamide oral tablet 50 mg	2	GC
ERLEADA ORAL TABLET 240 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.

Drug	Status	Requirements/Limits
ERLEADA ORAL TABLET 60 MG	5	PA; QL (4 EA per 1 day); NDS
flutamide oral capsule 125 mg	2	
nilutamide oral tablet 150 mg	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
tamoxifen citrate oral tablet 10 mg, 20 mg	2	GC
toremifene citrate oral tablet 60 mg	5	QL (1 EA per 1 day); NDS
Antimetabolitos		
hydroxyurea oral capsule 500 mg	2	GC
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		
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
MESNEX ORAL TABLET 400 MG	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 10 MG	4	PA; LA; QL (2 EA per 1 day)
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 CAPSULE 100 MG	5	PA; LA; QL (3 EA per 1 day); NDS

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

Drug	Status	Requirements/Limits
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
KRAZATI ORAL TABLET 200 MG	5	PA; QL (6 EA per 1 day); NDS
lenalidomide oral capsule 2.5 mg, 20 mg	5	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
leucovorin calcium oral tablet 15 mg, 25 mg, 5 mg	2	GC
LUMAKRAS ORAL TABLET 120 MG	5	PA; LA; QL (8 EA per 1 day); NDS
LUMAKRAS ORAL TABLET 320 MG	5	PA; QL (3 EA per 1 day); NDS
OJJAARA ORAL TABLET 100 MG	5	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
OJJAARA ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	5	PA; LA; QL (1 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
REVLIMID ORAL CAPSULE 2.5 MG, 20 MG	5	PA; QL (1 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
SYNRIBO SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 3.5 MG	5	PA; NDS
TUKYSA ORAL TABLET 150 MG, 50 MG	5	PA; LA; QL (4 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
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

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

Drug	Status	Requirements/Limits
XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG	5	PA; LA; QL (32 EA per 28 days); NDS
Inhibidores De Aromatasa, 3ª Generación		
anastrozole oral tablet 1 mg	2	GC
exemestane oral tablet 25 mg	4	
letrozole oral tablet 2.5 mg	2	GC
Inhibidores De Dianas Moleculares		
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
AYVAKIT ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 25 MG, 300 MG, 50 MG	5	PA; LA; QL (1 EA per 1 day); NDS
BALVERSA ORAL TABLET 3 MG	5	PA; QL (3 EA per 1 day); NDS
BALVERSA ORAL TABLET 4 MG	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
BALVERSA ORAL TABLET 5 MG	5	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
BOSULIF ORAL 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
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
erlotinib hcl oral tablet 100 mg, 25 mg	5	PA; QL (2 EA per 1 day); NDS
erlotinib hcl oral tablet 150 mg	5	PA; QL (3 EA per 1 day); NDS
everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	5	PA; NDS
everolimus oral tablet soluble 2 mg, 3 mg, 5 mg	5	PA; NDS
EXKIVITY ORAL CAPSULE 40 MG	5	PA; QL (4 EA per 1 day); NDS
FOTIVDA ORAL CAPSULE 0.89 MG, 1.34 MG	5	PA; LA; QL (21 EA per 28 days); NDS
gefitinib oral tablet 250 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.

Drug	Status	Requirements/Limits
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
imatinib mesylate oral tablet 100 mg, 400 mg	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 (6 ML per 1 day); NDS
IMBRUVICA ORAL TABLET 140 MG, 280 MG, 420 MG, 560 MG	5	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
INLYTA ORAL TABLET 1 MG	5	PA; LA; QL (6 EA per 1 day); NDS
INLYTA ORAL TABLET 5 MG	5	PA; LA; QL (4 EA per 1 day); NDS
INREBIC ORAL CAPSULE 100 MG	5	PA; LA; QL (4 EA per 1 day); NDS
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
lapatinib ditosylate oral tablet 250 mg	5	PA; LA; QL (6 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; 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.

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
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
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
RYDAPT ORAL CAPSULE 25 MG	5	PA; QL (8 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
sorafenib tosylate oral tablet 200 mg	5	PA; QL (4 EA per 1 day); NDS
SPRYCEL ORAL TABLET 100 MG, 140 MG, 20 MG, 50 MG, 70 MG, 80 MG	5	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
STIVARGA ORAL TABLET 40 MG	5	PA; LA; QL (4 EA per 1 day); NDS
sunitinib malate oral capsule 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg	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; QL (8 EA per 1 day); 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
TRUSELTIQ (100MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 100 MG	5	PA; LA; QL (1 EA per 1 day); NDS
TRUSELTIQ (125MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 100 & 25 MG	5	PA; LA; QL (2 EA per 1 day); NDS
TRUSELTIQ (50MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 25 MG	5	PA; LA; QL (2 EA per 1 day); NDS
TRUSELTIQ (75MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 25 MG	5	PA; LA; QL (3 EA per 1 day); NDS
TURALIO ORAL CAPSULE 125 MG, 200 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 (1 EA per 2 days); NDS
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
VOTRIENT ORAL TABLET 200 MG	5	PA; LA; QL (4 EA per 1 day); NDS
XALKORI ORAL CAPSULE 200 MG, 250 MG	5	PA; LA; QL (2 EA per 1 day); 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		

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

Drug	Status	Requirements/Limits
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
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
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		
bexarotene external gel 1 %	5	PA; NDS
bexarotene oral capsule 75 mg	5	PA; NDS
PANRETIN EXTERNAL GEL 0.1 %	5	NDS
tretinoin oral capsule 10 mg	5	NDS
Antiparasitarios		
Antihelmínticos		
albendazole oral tablet 200 mg	5	NDS

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

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

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

Drug	Status	Requirements/Limits
loxapine succinate oral capsule 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg	2	GC
molindone hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg	4	
perphenazine oral tablet 16 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg	3	
pimozide oral tablet 1 mg, 2 mg	2	GC
prochlorperazine maleate oral tablet 10 mg, 5 mg	2	GC
thioridazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg	2	GC
thiothixene oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg	2	GC
trifluoperazine hcl oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg	2	GC
De Segunda Generación/Atípicos		
ABILIFY MYCITE ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 2 MG, 20 MG, 30 MG, 5 MG	5	PA; QL (1 EA per 1 day); NDS
aripiprazole oral solution 1 mg/ml	4	
aripiprazole oral tablet 10 mg, 15 mg, 2 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	4	QL (1 EA per 1 day)
aripiprazole oral tablet dispersible 10 mg, 15 mg	5	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
asenapine maleate sublingual tablet sublingual 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	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
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	
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
lurasidone hcl oral tablet 120 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg	4	ST; QL (1 EA per 1 day)
lurasidone hcl oral tablet 80 mg	4	ST; QL (2 EA per 1 day)
NUPLAZID ORAL CAPSULE 34 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.

Drug	Status	Requirements/Limits
NUPLAZID ORAL TABLET 10 MG	5	PA; LA; QL (1 EA per 1 day); NDS
olanzapine intramuscular solution reconstituted 10 mg	2	GC
olanzapine oral tablet 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 7.5 mg	2	GC
olanzapine oral tablet dispersible 10 mg, 15 mg, 20 mg, 5 mg	2	GC; QL (1 EA per 1 day)
paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 1.5 mg, 3 mg, 9 mg	4	ST; QL (1 EA per 1 day)
paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 6 mg	4	ST; QL (2 EA per 1 day)
PERSERIS SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE 120 MG, 90 MG	5	PA; NDS
quetiapine fumarate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 300 mg, 400 mg, 50 mg	2	GC
quetiapine fumarate oral tablet 150 mg	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
RISPERDAL CONSTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 12.5 MG, 25 MG	4	
RISPERDAL CONSTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 37.5 MG, 50 MG	5	NDS
RISPERDAL CONSTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER 12.5 MG	4	
RISPERDAL CONSTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER 25 MG, 37.5 MG, 50 MG	5	NDS
risperidone m-tab oral tablet dispersible 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg	4	
risperidone oral solution 1 mg/ml	2	GC
risperidone oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg	2	GC
risperidone oral tablet dispersible 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg	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
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)
ziprasidone hcl oral capsule 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg	2	GC
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		
clozapine oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	2	GC
CLOZAPINE ORAL TABLET DISPERSIBLE 100 MG, 12.5 MG, 25 MG	4	ST
clozapine oral tablet dispersible 150 mg	4	ST
clozapine oral tablet dispersible 200 mg	5	ST; NDS
VERSACLOZ ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	5	NDS

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

Drug	Status	Requirements/Limits
Antivirales		
Agentes Anticitomegalovirus (Cmv)		
PREVYMIS ORAL TABLET 240 MG, 480 MG	5	ST; QL (1 EA per 1 day); NDS
valganciclovir hcl oral solution reconstituted 50 mg/ml	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		
amantadine hcl oral capsule 100 mg	2	GC
amantadine hcl oral tablet 100 mg	2	GC
oseltamivir phosphate oral capsule 30 mg, 45 mg, 75 mg	2	GC; QL (84 EA per 180 days)
oseltamivir phosphate oral suspension reconstituted 6 mg/ml	2	GC
RELENZA DISKHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 5 MG/ACT, 5 MG/BLISTER	3	
rimantadine hcl oral tablet 100 mg	2	GC
Agentes Antiherpéticos		
acyclovir external ointment 5 %	4	QL (30 GM per 30 days)
acyclovir oral capsule 200 mg	2	GC
acyclovir oral suspension 200 mg/5ml	2	GC
acyclovir oral tablet 400 mg, 800 mg	2	GC
acyclovir sodium intravenous solution 50 mg/ml	2	PA B/D; GC
DENAVIR EXTERNAL CREAM 1 %	5	QL (5 GM per 30 days); NDS
famciclovir oral tablet 125 mg, 250 mg, 500 mg	2	GC
penciclovir external cream 1 %	4	QL (5 GM per 30 days)
trifluridine ophthalmic solution 1 %	2	GC
valacyclovir hcl oral tablet 1 gm, 500 mg	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	5	QL (2 EA per 1 day); NDS
ISENTRESS ORAL PACKET 100 MG	5	NDS
ISENTRESS ORAL TABLET 400 MG	5	QL (2 EA per 1 day); NDS
ISENTRESS ORAL TABLET CHEWABLE 100 MG	5	QL (6 EA per 1 day); NDS
ISENTRESS ORAL TABLET CHEWABLE 25 MG	3	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	4	
TIVICAY ORAL TABLET 25 MG, 50 MG	5	NDS
TIVICAY PD ORAL TABLET SOLUBLE 5 MG	4	
Agentes Contra El Vih, Inhibidores No Nucleósidos De La Transcriptasa Inversa (Nnrti, Por Sus Siglas En Inglés)		

Drug	Status	Requirements/Limits
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
efavirenz oral capsule 200 mg	2	GC; GC; NDS
efavirenz oral capsule 50 mg	2	GC
efavirenz oral tablet 600 mg	2	GC; QL (1 EA per 1 day); NDS
etravirine oral tablet 100 mg	4	QL (4 EA per 1 day)
etravirine oral tablet 200 mg	5	QL (2 EA per 1 day); NDS
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	4	
nevirapine er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 400 mg	4	
nevirapine oral suspension 50 mg/5ml	4	
nevirapine oral tablet 200 mg	2	GC
PIFELTRO ORAL TABLET 100 MG	5	QL (1 EA per 1 day); NDS
RESCRIPTOR ORAL TABLET 100 MG, 200 MG	3	
Agentes Contra El Vih, Inhibidores Nucleósidos Y Nucleóticos De La Transcriptasa Inversa (Nrti, Por Sus Siglas En Inglés)		
abacavir sulfate oral solution 20 mg/ml	4	QL (30 ML per 1 day)
abacavir sulfate oral tablet 300 mg	2	GC; QL (2 EA per 1 day)
abacavir sulfate-lamivudine oral tablet 600-300 mg	4	QL (2 EA per 1 day)
abacavir-lamivudine-zidovudine oral tablet 300-150-300 mg	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
didanosine oral capsule delayed release 125 mg, 200 mg	2	GC
DOVATO ORAL TABLET 50-300 MG	5	QL (1 EA per 1 day); NDS
efavirenz-emtricitab-tenofo df oral tablet 600-200-300 mg	5	QL (1 EA per 1 day); NDS
efavirenz-emtricitab-tenofovir oral tablet 600-200-300 mg	5	QL (1 EA per 1 day); NDS
efavirenz-lamivudine-tenofovir oral tablet 400-300-300 mg, 600-300-300 mg	5	NDS
emtricitabine oral capsule 200 mg	4	
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg, 200-300 mg	5	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
lamivudine oral solution 10 mg/ml	2	GC
lamivudine oral tablet 100 mg, 150 mg, 300 mg	2	GC
lamivudine-zidovudine oral tablet 150-300 mg	4	
ODEFSEY ORAL TABLET 200-25-25 MG	5	QL (1 EA per 1 day); NDS
TEMIXYS ORAL TABLET 300-300 MG	5	NDS
tenofovir disoproxil fumarate oral tablet 300 mg	4	QL (1 EA per 1 day)
TRIZIVIR ORAL TABLET 300-150-300 MG	5	NDS

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

Drug	Status	Requirements/Limits
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	
zidovudine oral capsule 100 mg	2	GC
zidovudine oral syrup 50 mg/5ml	2	GC
zidovudine oral tablet 300 mg	2	GC
Agentes Contra El Vih, Otros		
FUZEON SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 90 MG	5	NDS
maraviroc oral tablet 150 mg	5	QL (2 EA per 1 day); NDS
maraviroc oral tablet 300 mg	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	QL (30 ML per 1 day); 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 999 days); NDS
SUNLENCA ORAL TABLET THERAPY PACK 5 X 300 MG	5	QL (5 EA per 999 days); NDS
TRIUMEQ ORAL TABLET 600-50-300 MG	5	NDS
TRIUMEQ PD ORAL TABLET SOLUBLE 60-5-30 MG	5	QL (6 EA per 1 day); NDS
TYBOST ORAL TABLET 150 MG	3	
Agentes Contra La Hepatitis B (Hbv)		
adefovir dipivoxil oral tablet 10 mg	4	
entecavir oral tablet 0.5 mg, 1 mg	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 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
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 180 MCG/0.5ML	5	NDS

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

Drug	Status	Requirements/Limits
RIBASPHERE ORAL CAPSULE 200 MG	3	
RIBASPHERE ORAL TABLET 200 MG	3	
ribavirin oral capsule 200 mg	2	GC
ribavirin oral tablet 200 mg	2	GC
sofosbuvir-velpatasvir oral tablet 400-100 mg	5	PA; QL (84 EA per 84 days); NDS
Agentes Contral El Vih, Inhibidores De La Proteasa		
APTIVUS ORAL CAPSULE 250 MG	5	NDS
APTIVUS ORAL SOLUTION 100 MG/ML	5	NDS
atazanavir sulfate oral capsule 150 mg, 300 mg	4	QL (1 EA per 1 day); NDS
atazanavir sulfate oral capsule 200 mg	4	QL (2 EA per 1 day); NDS
CRIXIVAN ORAL CAPSULE 200 MG, 400 MG	3	
darunavir oral tablet 600 mg	4	QL (2 EA per 1 day)
darunavir oral tablet 800 mg	4	QL (1 EA per 1 day)
EVOTAZ ORAL TABLET 300-150 MG	5	QL (1 EA per 1 day); NDS
fosamprenavir calcium oral tablet 700 mg	5	NDS
INVIRASE ORAL CAPSULE 200 MG	5	NDS
INVIRASE ORAL TABLET 500 MG	5	NDS
LEXIVA ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	4	
lopinavir-ritonavir oral solution 400-100 mg/5ml	4	
lopinavir-ritonavir oral tablet 100-25 mg	4	
lopinavir-ritonavir oral tablet 200-50 mg	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
ritonavir oral tablet 100 mg	2	GC; QL (12 EA per 1 day)
VIRACEPT ORAL TABLET 250 MG, 625 MG	5	NDS
Antivirales		
molnupiravir oral capsule 200 mg	4	QL (80 EA per 365 days)
PAXLOVID (150/100) ORAL TABLET THERAPY PACK 10 X 150 MG & 10 X 100MG	4	QL (40 EA per 365 days)
PAXLOVID (300/100) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 X 150 MG & 10 X 100MG	4	QL (60 EA per 365 days)
Nutrientes Terapéuticos/Minerales/Electrolitos		
Modificadores Electrolito/Mineral		

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

Drug	Status	Requirements/Limits
carglumic acid oral tablet 200 mg	5	PA; LA; NDS
carglumic acid oral tablet soluble 200 mg	5	PA; NDS
CLINISOL SF INTRAVENOUS SOLUTION 15 %	3	PA B/D
deferasirox oral tablet soluble 125 mg, 250 mg, 500 mg	5	PA; NDS
deferiprone oral tablet 500 mg	5	PA; NDS
kcl in d5w lactated ringers intravenous solution 40 meq/l	2	GC
kionex oral suspension 15 gm/60ml	2	
KLOR-CON 10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 10 MEQ	3	
KLOR-CON M10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 10 MEQ	3	
KLOR-CON M20 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 20 MEQ	3	
klor-con oral packet 20 meq	4	
KLOR-CON ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 8 MEQ	3	
KLOR-CON SPRINKLE ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 10 MEQ, 8 MEQ	3	
K-TAB ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 8 MEQ	3	
magnesium sulfate injection solution 50 %, 50 % (10ml syringe)	2	GC
PLENAMINE INTRAVENOUS SOLUTION 15 %	3	PA B/D
potassium chloride crys er oral tablet extended release 10 meq, 20 meq	2	GC
potassium chloride er oral capsule extended release 10 meq, 8 meq	2	GC
potassium chloride er oral tablet extended release 10 meq, 20 meq, 8 meq	2	GC
potassium chloride er tablet extended release 10 meq oral	2	GC
potassium chloride intravenous solution 0.4 meq/ml	2	GC
potassium chloride intravenous solution 10 meq/100ml	2	GC
potassium chloride oral packet 20 meq	4	
potassium chloride oral solution 20 meq/15ml (10%), 40 meq/15ml (20%)	4	
sodium chloride injection solution 2.5 meq/ml	2	GC
sodium chloride intravenous solution 0.45 %, 0.9 %, 3 %, 5 %	2	GC
sodium chloride irrigation solution 0.9 %	2	GC
sodium polystyrene sulfonate oral powder	2	GC
sodium polystyrene sulfonate oral suspension 15 gm/60ml	2	
sodium polystyrene sulfonate rectal suspension 30 gm/120ml, 50 gm/200ml	2	GC
SPS ORAL SUSPENSION 15 GM/60ML	3	
Nutrientes Terapéuticos/Minerales/Electrolitos		
AMINOSYN II INTRAVENOUS SOLUTION 15 %, 7 %	3	PA B/D
AMINOSYN-HBC INTRAVENOUS SOLUTION 7 %	3	PA B/D
AMINOSYN-PF INTRAVENOUS SOLUTION 7 %	3	PA B/D

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

Drug	Status	Requirements/Limits
CLINIMIX E/DEXTROSE (4.25/25) INTRAVENOUS SOLUTION 4.25 %	4	PA B/D
deferasirox oral tablet 180 mg, 360 mg	5	PA; NDS
deferasirox oral tablet 90 mg	4	PA; NDS
dextrose intravenous solution 10 %, 5 %	2	GC
DEXTROSE-NACL INTRAVENOUS SOLUTION 10-0.2 %, 2.5-0.45 %	3	
dextrose-nacl intravenous solution 5-0.2 %, 5-0.45 %, 5-0.9 %	2	GC
dextrose-nacl intravenous solution 5-0.33 %	2	GC
glucose intravenous solution 5 %	2	GC
INTRALIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %	3	PA B/D
kcl in dextrose-nacl intravenous solution 20-5-0.45 meq/l-%-%	2	GC
nutrilipid intravenous emulsion 20 %	2	PA B/D; GC
PRENATAL ORAL TABLET 27-1 MG	3	
TPN ELECTROLYTES INTRAVENOUS CONCENTRATE	3	
TPN ELECTROLYTES INTRAVENOUS SOLUTION	3	
trientine hcl oral capsule 250 mg	5	PA; QL (8 EA per 1 day); NDS
Productos Para La Sangre/Modificadores/Expansores De Volumen		
tranexamic acid oral tablet 650 mg	2	GC
Agentes Modificadores De Las Plaquetas		
aspirin-dipyridamole er oral capsule extended release 12 hour 25-200 mg	4	QL (2 EA per 1 day)
BRILINTA ORAL TABLET 60 MG, 90 MG	3	QL (2 EA per 1 day)
cilostazol oral tablet 100 mg, 50 mg	2	GC
clopidogrel bisulfate oral tablet 75 mg	2	GC
dipyridamole oral tablet 25 mg, 50 mg, 75 mg	2	GC
prasugrel hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	4	QL (1 EA per 1 day)
Anticoagulantes		
dabigatran etexilate mesylate oral capsule 150 mg, 75 mg	4	QL (2 EA per 1 day)
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK ORAL TABLET 5 MG	3	
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)
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	2	GC
enoxaparin sodium subcutaneous solution 100 mg/ml, 150 mg/ml	2	QL (30 ML per 90 days)
enoxaparin sodium subcutaneous solution 120 mg/0.8ml, 80 mg/0.8ml	2	QL (24 ML per 90 days)
enoxaparin sodium subcutaneous solution 30 mg/0.3ml	2	QL (9 ML per 90 days)
enoxaparin sodium subcutaneous solution 40 mg/0.4ml	2	QL (12 ML per 90 days)
enoxaparin sodium subcutaneous solution 60 mg/0.6ml	2	QL (18 ML per 90 days)

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

Drug	Status	Requirements/Limits
fondaparinux sodium subcutaneous solution 10 mg/0.8ml, 5 mg/0.4ml, 7.5 mg/0.6ml	5	NDS
fondaparinux sodium subcutaneous solution 2.5 mg/0.5ml	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	
heparin sodium (porcine) injection solution 1000 unit/ml, 10000 unit/ml, 20000 unit/ml, 5000 unit/ml	2	GC
JANTOVEN ORAL TABLET 1 MG, 10 MG, 2 MG, 2.5 MG, 3 MG, 4 MG, 5 MG, 6 MG, 7.5 MG	3	
PRADAXA ORAL CAPSULE 110 MG	4	QL (2 EA per 1 day)
warfarin sodium oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg	1	GC
XARELTO ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 1 MG/ML	3	
XARELTO ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG	3	QL (1 EA per 1 day)
XARELTO ORAL TABLET 2.5 MG	3	QL (2 EA per 1 day)
XARELTO STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 15 & 20 MG	3	QL (102 EA per 365 days)
Modificadores Para La Formación De Sangre		
anagrelide hcl oral capsule 0.5 mg	3	
anagrelide hcl oral capsule 1 mg	3	GC
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 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		

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

Drug	Status	Requirements/Limits
Reemplazo De Enzimas/Modificadores		
betaine oral powder	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	
miglustat oral capsule 100 mg	5	NDS
nitisinone oral capsule 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg	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
sapropterin dihydrochloride oral packet 100 mg, 500 mg	5	PA; NDS
sapropterin dihydrochloride oral tablet 100 mg	5	PA; NDS
sapropterin dihydrochloride oral tablet soluble 100 mg	5	PA; NDS
sodium phenylbutyrate oral tablet 500 mg	5	PA; NDS
STRENSIQ SUBCUTANEOUS SOLUTION 40 MG/ML, 80 MG/0.8ML	5	PA; NDS
Reguladores De Glucosa En La Sangre		
Agentes Antidiabéticos		
acarbose oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	2	GC; DDMP
ALOGLIPTIN BENZOATE ORAL TABLET 12.5 MG, 25 MG, 6.25 MG	3	ST; DDMP; QL (1 EA per 1 day)
ALOGLIPTIN-METFORMIN HCL ORAL TABLET 12.5-1000 MG, 12.5-500 MG	3	ST; DDMP; 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; DDMP; QL (1 EA per 1 day)
AVANDIA ORAL TABLET 2 MG, 4 MG	4	
BYDUREON BCISE SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 2 MG/0.85ML	4	QL (3.4 ML per 28 days)
BYDUREON SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED ER 2 MG	5	QL (4 EA per 28 days); NDS
CYCLOSET ORAL TABLET 0.8 MG	4	
FARXIGA ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	3	QL (1 EA per 1 day)
glimepiride oral tablet 1 mg, 2 mg	1	GC; QL (3 EA per 1 day)
glimepiride oral tablet 4 mg	1	GC; QL (2 EA per 1 day)
glipizide er oral tablet extended release 24 hour 10 mg	1	GC; QL (2 EA per 1 day)
glipizide er oral tablet extended release 24 hour 2.5 mg, 5 mg	1	GC; QL (3 EA per 1 day)
glipizide oral tablet 10 mg	1	GC; QL (4 EA per 1 day)
glipizide oral tablet 5 mg	1	GC; QL (3 EA per 1 day)

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

Drug	Status	Requirements/Limits
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	ST; QL (1 EA per 1 day)
metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour 500 mg	1	GC; QL (4 EA per 1 day)
metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour 750 mg	1	GC; QL (2 EA per 1 day)
metformin hcl oral tablet 1000 mg	1	GC; QL (2.5 EA per 1 day)
metformin hcl oral tablet 500 mg	1	GC; QL (5 EA per 1 day)
metformin hcl oral tablet 850 mg	1	GC; QL (3 EA per 1 day)
nateglinide oral tablet 120 mg, 60 mg	2	GC; DDMP
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 2 MG/1.5ML	3	QL (1.5 ML per 28 days)
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 2 MG/3ML	3	QL (3 ML per 28 days)
OZEMPIC (1 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 4 MG/3ML	3	QL (3 ML per 28 days)
OZEMPIC (2 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 8 MG/3ML	3	QL (3 ML per 28 days)
pioglitazone hcl oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg	2	GC; DDMP; QL (1 EA per 1 day)
repaglinide oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	4	
RYBELSUS ORAL TABLET 14 MG, 3 MG, 7 MG	3	QL (1 EA per 1 day)
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 PEN-INJECTOR 0.75 MG/0.5ML, 1.5 MG/0.5ML, 3 MG/0.5ML, 4.5 MG/0.5ML	3	QL (2 ML per 28 days)
VICTOZA SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 18 MG/3ML	3	QL (9 ML per 30 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	
diazoxide oral suspension 50 mg/ml	4	
GLUCAGON EMERGENCY INJECTION KIT 1 MG	3	

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

Drug	Status	Requirements/Limits
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	
KORLYM ORAL TABLET 300 MG	5	PA; QL (4 EA per 1 day); NDS
Insulinas		
assure id insulin safety syr 29g x 1/2" 1 ml	2	GC
BASAGLAR KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	3	QL (45 ML per 30 days); SSM
comfort assist insulin syringe 29g x 1/2" 1 ml	2	GC
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 SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	3	QL (50 ML per 30 days)
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	4	QL (45 ML per 30 days)
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR (50-50) 100 UNIT/ML	4	QL (45 ML per 30 days)
HUMALOG MIX 50/50 SUBCUTANEOUS SUSPENSION (50-50) 100 UNIT/ML	4	QL (50 ML per 30 days)
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR (75-25) 100 UNIT/ML	4	QL (45 ML per 30 days)
HUMALOG MIX 75/25 SUBCUTANEOUS SUSPENSION (75-25) 100 UNIT/ML	4	QL (50 ML per 30 days)
HUMULIN 70/30 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR (70-30) 100 UNIT/ML	4	QL (45 ML per 30 days)
HUMULIN 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION (70-30) 100 UNIT/ML	4	QL (50 ML per 30 days)
HUMULIN N KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	4	QL (45 ML per 30 days)
HUMULIN N SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML	4	QL (50 ML per 30 days)
HUMULIN R INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	4	QL (50 ML per 30 days)
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) SUBCUTANEOUS SOLUTION 500 UNIT/ML	4	PA; QL (1 ML per 1 day); NDS
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 500 UNIT/ML	4	PA; QL (18 ML per 30 days)
INSULIN LISPRO (1 UNIT DIAL) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	4	QL (45 ML per 30 days)
INSULIN LISPRO INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	4	QL (50 ML per 30 days)
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	4	QL (45 ML per 30 days)

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

Drug	Status	Requirements/Limits
INSULIN LISPRO PROT & LISPRO SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR (75-25) 100 UNIT/ML	4	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)
novofine 30g x 8 mm , 32g x 6 mm	2	GC
novofine pen needle 32g x 6 mm	2	GC
novofine plus 32g x 4 mm	2	GC
novofine plus pen needle 32g x 4 mm	2	GC
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); SSM
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); SSM
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); SSM
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); SSM
NOVOLIN R FLEXPEN INJECTION SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	3	QL (45 ML per 30 days); SSM
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); SSM
NOVOLIN R RELION INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	3	QL (50 ML per 30 days)
NOVOLOG 70/30 FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR (70-30) 100 UNIT/ML	3	QL (45 ML per 30 days)
NOVOLOG FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	3	QL (45 ML per 30 days)
NOVOLOG FLEXPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	3	QL (45 ML per 30 days); SSM
NOVOLOG INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	3	QL (50 ML per 30 days); SSM
NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR (70-30) 100 UNIT/ML	3	QL (45 ML per 30 days); SSM
NOVOLOG MIX 70/30 RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION (70-30) 100 UNIT/ML	3	QL (50 ML per 30 days)

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

Drug	Status	Requirements/Limits
NOVOLOG MIX 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION (70-30) 100 UNIT/ML	3	QL (50 ML per 30 days); SSM
NOVOLOG PENFILL SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 100 UNIT/ML	3	QL (45 ML per 30 days); SSM
NOVOLOG RELION INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	3	QL (50 ML per 30 days)
novotwist 32g x 5 mm	2	GC
novotwist pen needle 32g x 5 mm	2	GC
TRESIBA FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML, 200 UNIT/ML	3	QL (45 ML per 30 days); SSM
TRESIBA SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	3	QL (50 ML per 30 days); SSM
Reguladores De Glucosa En La Sangre		
glipizide-metformin hcl oral tablet 2.5-250 mg, 2.5-500 mg, 5-500 mg	1	GC; QL (4 EA per 1 day)
JANUMET ORAL TABLET 50-1000 MG, 50-500 MG	3	ST; QL (2 EA per 1 day)
JANUMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 100-1000 MG	3	ST; QL (1 EA per 1 day)
JANUMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 50-1000 MG, 50-500 MG	3	ST; QL (2 EA per 1 day)
pioglitazone hcl-glimepiride oral tablet 30-2 mg, 30-4 mg	4	QL (1 EA per 1 day)
pioglitazone hcl-metformin hcl oral tablet 15-500 mg, 15-850 mg	4	QL (3 EA per 1 day)
repaglinide-metformin hcl oral tablet 1-500 mg, 2-500 mg	2	ST; GC; QL (5 EA per 1 day)
Relajantes Musculoesqueléticos		
Relajantes Musculoesqueléticos		
chlorzoxazone oral tablet 500 mg	2	GC
cyclobenzaprine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg, 7.5 mg	2	PA; GC; QL (3 EA per 1 day)
orphenadrine citrate er oral tablet extended release 12 hour 100 mg	2	GC

Index

A

abacavir sulfate 72
abacavir sulfate-lamivudine 72
abacavir-lamivudine-zidovudine 72
ABILIFY MYCITE 69
abiraterone acetate 61
abrysvo 35
acamprosate calcium 46
acarbose 78
ACCUTANE 17
acebutolol hcl 10
acetaminophen-codeine 47
acetaminophen-codeine #2 46
acetaminophen-codeine #3 47
acetaminophen-codeine #4 47
acetazolamide 14
acetylcysteine 41
acitretin 17
ACTEMRA 33
ACTEMRA ACTPEN 33
ACTHIB 35
ACTIMMUNE 33
acyclovir 71
acyclovir sodium 71
ADACEL 35
adefovir dipivoxil 73
ADEMPAS 42
ADVAIR HFA 42
AFIRMELLE 24
AIMOVIG 9
ala-cort 21
albendazole 67
albuterol sulfate 44
albuterol sulfate er 43
albuterol sulfate hfa 43
alclometasone dipropionate 21
alcohol prep 46
ALDACTAZIDE 11
ALECENSA 64
alendronate sodium 45
alfuzosin hcl er 20
ALINIA 68
aliskiren fumarate 12
allopurinol 8
almotriptan malate 8
ALOCRIL 37
ALOGLIPTIN BENZOATE 78
ALOGLIPTIN-METFORMIN HCL 78
ALOGLIPTIN-PIOGLITAZONE 78
ALOMIDE 37
ALORA 24
alosetron hcl 19
ALPHAGAN P 38
alprazolam 49
ALREX 38
ALTAVERA 24
ALUNBRIG 64
alyacen 1/35 24
alyq 42
amabelz 24
amantadine hcl 71
AMBISOME 60
ambrisentan 42
AMCINONIDE 21
AMETHIA LO 24
amikacin sulfate 49
amiloride hcl 14
amiloride-hydrochlorothiazide 11
AMINOSYN II 75
AMINOSYN-HBC 75
AMINOSYN-PF 75
amiodarone hcl 13
amitriptyline hcl 59
amlodipine besy-benazepril hcl 11
amlodipine besylate 10
ammonium lactate 17
amoxapine 59
amoxicillin 52
amoxicillin-pot clavulanate 52
amphetamine-dextroamphet er 40
amphetamine-dextroamphetamine 40
amphotericin b 60
amphotericin b liposome 60
ampicillin 52
ampicillin sodium 52
ampicillin-sulbactam sodium 52
anagrelide hcl 77
anastrozole 64
ANDRODERM 23
ANDROXY 23
ANORO ELLIPTA 41
APOKYN 9
apomorphine hcl 9
apraclonidine hcl 38
aprepitant 59
APRI 24
APTIOM 54
APTIVUS 74
ARANELLE 24

ARCALYST 33
arexvy 35
aripiprazole 69
ARISTADA 69
ARISTADA INITIO 69
armodafinil 16
ARMOUR THYROID 30
ARNUITY ELLIPTA 42
asenapine maleate 69
ASMANEX (120 METERED DOSES) 42
ASMANEX (30 METERED DOSES) 42
ASMANEX (60 METERED DOSES) 42
ASMANEX HFA 42
aspirin-dipyridamole er 76
assure id insulin safety syr 80
atazanavir sulfate 74
atenolol 10
atenolol-chlorthalidone 11
atomoxetine hcl 40
atorvastatin calcium 13
atovaquone 68
atovaquone-proguanil hcl 68
ATROPINE SULFATE 38
ATROVENT HFA 43
AUBRA 24
AUBRA EQ 24
AUROVELA 1.5/30 24
AUROVELA 1/20 24
AUROVELA FE 1.5/30 24
AUROVELA FE 1/20 24
AUSTEDO 40
AUSTEDO PATIENT TITRATION KIT 40
AUSTEDO XR 41
austedo xr patient titration 41
AUVELITY 57
AVANDIA 78
AVIANE 24
avita 17
AVONEX 39
AVONEX PEN 39
AVONEX PREFILLED 39
AVYCAZ 51
AYUNA 24
AYVAKIT 64
azathioprine 32, 33
azelaic acid 17
azelastine hcl 37, 42
AZELEX 17
azithromycin 53
aztreonam 52
AZURETTE 24

B

BACITRACIN 50
bacitracin-polymyxin b 38
bacitra-neomycin-polymyxin-hc 37
baclofen 8
balsalazide disodium 44
BALVERSA 64
BALZIVA 29
BAQSIMI ONE PACK 79
BAQSIMI TWO PACK 79
BASAGLAR KWIKPEN 80
BCG VACCINE 35
BEKYREE 24
BELSOMRA 16
benazepril hcl 15
benazepril-hydrochlorothiazide 11
BENLYSTA 33
benzoyl peroxide-erythromycin 17
benztropine mesylate 9
BESREMI 32
betaine 78
betamethasone dipropionate 8, 21
betamethasone dipropionate aug 21
betamethasone valerate 21
betaxolol hcl 10, 38
bethanechol chloride 20
BETOPTIC-S 38
bexarotene 67
BEXSERO 35
bicalutamide 61
bicillin c-r 52
BICILLIN C-R 900/300 52
BIKTARVY 71
bisoprolol fumarate 10
bisoprolol-hydrochlorothiazide 11
BLEPHAMIDE 37
BLEPHAMIDE S.O.P. 37
BLISOVI FE 1.5/30 24
BLISOVI FE 1/20 24
BOOSTRIX 35
bosentan 42
BOSULIF 64
BRAFTOVI 64
briellyn 29
BRILINTA 76
brimonidine tartrate 38
brimonidine tartrate-timolol 38
brinzolamide 38
BRIVIACT 56
bromocriptine mesylate 9
BRUKINSA 64

budesonide 19, 42
budesonide er 19
bumetanide 14
buprenorphine hcl 46
buprenorphine hcl-naloxone hcl 46
bupropion hcl 57
bupropion hcl er (smoking det) 46
bupropion hcl er (sr) 57
bupropion hcl er (xl) 57
buspirone hcl 49
butalbital-apap-caffeine 47
butalbital-aspirin-caffeine 47
BYDUREON 78
BYDUREON BCISE 78

C

cabergoline 31
CABOMETYX 64
calcipotriene 17
calcitonin (salmon) 45
calcitriol 45
calcium acetate (phos binder) 20
CALQUENCE 64
CAMILA 29
CAMRESE LO 24
candesartan cilexetil 13
candesartan cilexetil-hctz 11
capacet 47
CAPLYTA 69
CAPRELSA 64
captopril 15
captopril-hydrochlorothiazide 11
carbamazepine 54, 55
carbamazepine er 15, 54
carbidopa-levodopa 10
carbidopa-levodopa er 10
CARBIDOPA-LEVODOPA-ENTACAPONE 10
carglumic acid 75
carteolol hcl 38
CARTIA XT 10
carvedilol 10
caspofungin acetate 60
CAYSTON 42
CAZIANT 24
cefaclor 51
cefadroxil 51
cefazolin sodium 51
cefdinir 51
cefepime hcl 51
cefixime 51
cefotaxime sodium 51
cefoxitin sodium 51
cefpodoxime proxetil 51
cefprozil 51
ceftazidime 51
CEFTIN 51
ceftriaxone sodium 51
cefuroxime axetil 51
cefuroxime sodium 51
celecoxib 48
cephalexin 51
cetirizine hcl 42
cevimeline hcl 16
CHANTIX 46
CHANTIX CONTINUING MONTH PAK 46
CHATEAL 24
CHATEAL EQ 24
chlordiazepoxide hcl 49
chlorhexidine gluconate 17
chloroquine phosphate 68
chlorothiazide 14
chlorpromazine hcl 68
chlorthalidone 14
chlorzoxazone 82
cholestyramine 13
cholestyramine light 13
ciclodan 60
ciclopirox 60
ciclopirox olamine 60
cilostazol 76
CILOXAN 53
CIMDUO 72
cimetidine 19
cinacalcet hcl 31
CINRYZE 32
ciprofloxacin 53
ciprofloxacin hcl 53
ciprofloxacin in d5w 53
citalopram hydrobromide 58
claravis 17
clarithromycin 53
clarithromycin er 53
clindamycin hcl 50
clindamycin phos-benzoyl perox 17
clindamycin phosphate 50
clindamycin phosphate in d5w 50
CLINIMIX E/DEXTROSE (4.25/25) 76
CLINISOL SF 75
clobazam 55
clobetasol prop emollient base 21
clobetasol propionate 17, 21
clobetasol propionate e 21
clobetasol propionate emulsion 21

clomipramine hcl 59
clonazepam 55
clonidine 12
clonidine hcl 12
clopidogrel bisulfate 76
clorazepate dipotassium 49
clotrimazole 60
clotrimazole-betamethasone 17
clozapine 70
CLOZAPINE 70
COARTEM 68
COLCHICINE 8
colchicine-probenecid 8
colesevelam hcl 14
colestipol hcl 14
COLISTIMETHATE SODIUM (CBA) 50
COLOCORT 45
COLY-MYCIN S 39
COMBIPATCH 24
COMBIVENT RESPIMAT 41
COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE) 64
COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE) 64
COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE) 64
comfort assist insulin syringe 80
COMPLERA 72
COMPRO 59
constulose 19
COPIKTRA 67
CORLANOR 12
CORMAX SCALP APPLICATION 17
CORTISPORIN-TC 39
COSENTYX 17
COSENTYX (300 MG DOSE) 17
COSENTYX SENSOREADY (300 MG) 17
COSENTYX SENSOREADY PEN. 17
COSENTYX UNOREADY 17
COTELLIC 64
CREON 78
CRIXIVAN 74
cromolyn sodium 37, 44
CRYSELLE-28 24
curity gauze 46
cvs gauze sterile 46
CYCLAFEM 1/35 24
CYCLAFEM 7/7/7 24
cyclobenzaprine hcl 82
cyclophosphamide 61
CYCLOSET 78
cyclosporine 33, 38
cyclosporine modified 33
cyproheptadine hcl 42
CYRED 25
CYRED EQ 24
CYSTAGON 78
CYSTARAN 38

D

dabigatran etexilate mesylate 76
dalfampridine er 39
danazol 23
dapsone 59
DAPTACEL 35
daptomycin 50
DARAPRIM 68
darunavir 74
DASETTA 1/35 25
DASETTA 7/7/7 25
DAURISMO 64
DAYVIGO 16
DEBLITANE 29
deferasirox 75, 76
deferiprone 8, 75
DELSTRIGO 72
deltasone 21
DELYLA 25
DENAVIR 71
DESCOVY 72
desipramine hcl 59
desmopressin ace rhinal tube 30
desmopressin ace spray refrig 30
desmopressin acetate 30
desogestrel-ethinyl estradiol 23, 25
desoximetasone 21
DESVENLAFAXINE ER 58
desvenlafaxine succinate er 58
dexamethasone 8, 21, 22
DEXAMETHASONE INTENSOL ..21
dexedrine 40
dexmethylphenidate hcl 40
dexmethylphenidate hcl er 40
dextroamphetamine sulfate 40
dextroamphetamine sulfate er 40
dextrose 76
dextrose-nacl 76
DEXTROSE-NACL 76
DIACOMIT 56, 57
DIASTAT ACUDIAL 57
DIASTAT PEDIATRIC 57
diazepam 49, 55, 57
diazepam intensol 49
diazoxide 79
diclofenac potassium 8

diclofenac sodium 17, 38, 48
diclofenac sodium er 48
dicloxacillin sodium 52
dicyclomine hcl 19
didanosine 72
DIFICID 53
DIGITEK 12
digox 12
digoxin 12
DIGOXIN 12
DIHYDROERGOTAMINE MESYLATE 9
DILANTIN 55
diltiazem cd 10
diltiazem hcl 11
diltiazem hcl er 11
diltiazem hcl er beads 10, 11
diltiazem hcl er coated beads 11
dilt-xr 11
DIPENTUM 44
diphenoxylate-atropine 18
DIPHTHERIA-TETANUS TOXOIDS DT 35
dipyridamole 76
disulfiram 46
divalproex sodium 55
divalproex sodium er 55
dofetilide 13
donepezil hcl 16
dorzolamide hcl 38
dorzolamide hcl-timolol mal 38
dotti 25
DOVATO 72
doxazosin mesylate 10, 20
doxepin hcl 17, 59
doxercalciferol 31, 45
doxy 100 54
doxycycline hyclate 54
doxycycline monohydrate 54
DRIZALMA SPRINKLE 58
dronabinol 59
DROSPIREN-ETH ESTRAD-LEVOMEFOL 25
drospirenone-ethinyl estradiol 25
droxidopa 12
duloxetine hcl 49, 58
DUPIXENT 32
DURAMORPH 47
dutasteride 20

E

econazole nitrate 60
EDURANT 72
efavirenz 72
efavirenz-emtricitab-tenofo df 72
efavirenz-emtricitab-tenofovir 72
efavirenz-lamivudine-tenofovir 72
ELIGARD 31
ELINEST 25
ELIQUIS 76
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK 76
ELLA 29
ELMIRON 20
eluryng 25
EMCYT 62
EMEND 59
EMGALITY 9
EMOQUETTE 25
EMSAM 57
emtricitabine 72
emtricitabine-tenofovir df 72
EMTRIVA 72
enalapril maleate 15
enalapril-hydrochlorothiazide 11
ENBREL 32, 33
ENBREL MINI 33
ENBREL SURECLICK 33
endocet 47
ENDOCET 47
ENGERIX-B 35
enoxaparin sodium 76
ENPRESSE-28 25
ENSKYCE 25
entacapone 9
entecavir 73
ENTRESTO 13
enulose 19
EPIDIOLEX 55
epinastine hcl 37
epinephrine 44
EPITOL 55
EPIVIR HBV 73
eplerenone 14
EPRONTIA 57
ERAXIS 60
ergoloid mesylates 16
ergotamine-caffeine 9
ERIVEDGE 64
ERLEADA 61, 62
erlotinib hcl 64
ERRIN 29
ertapenem sodium 52
ERY-TAB 53
ERYTHROCIN LACTOBIONATE 53
erythromycin 53

erythromycin base 53
ERYTHROMYCIN ETHYLSUCCINATE 53
erythromycin lactobionate 53
escitalopram oxalate 58
esgic 47
esomeprazole magnesium 19
ESTARYLLA 25
estradiol 25
estradiol-norethindrone acet 25
ESTRING 25
estropipate 25
eszopiclone 16
ethacrynic acid 14
ethambutol hcl 59
ethosuximide 55
ethynodiol diac-eth estradiol 23
etidronate disodium 45
etodolac 48
etonogestrel-ethinyl estradiol 25
etravirine 72
EUCRISA 18
EUTHYROX 30
EVAMIST 25
everolimus 34, 64
EVOTAZ 74
exel comfort point pen needle 46
exemestane 64
EXKIVITY 64
EXTAVIA 39
ezetimibe 14

F

FALMINA 25
famciclovir 71
famotidine 19
FANAPT 69
FARXIGA 78
FARYDAK 67
FASENRA 41
FASENRA PEN 41
febuxostat 8
felbamate 56
felodipine er 11
FEMRING 25
FEMYNOR 25
fenofibrate 13
fenofibrate micronized 13
fenoprofen calcium 48
FENSOLVI 31
FENSOLVI (6 MONTH) 31
fentanyl 47
fentanyl citrate 47
FETZIMA 58
FIASP 80
FIASP FLEXTOUCH 80
FINACEA 18
finasteride 20
FINTEPLA 57
FINZALA 25
FIRDAPSE 39
FIRMAGON 31
FIRMAGON (240 MG DOSE) 31
FIRVANQ 50
flac 39
flavoxate hcl 20
FLEBOGAMMA DIF 32, 33
flecainide acetate 13
FLOVENT DISKUS 43
FLOVENT HFA 43
fluconazole 60
fluconazole in dextrose 60
fluconazole in sodium chloride 60
flucytosine 60
fludrocortisone acetate 22
flunisolide 43
fluocinolone acetonide 22
fluocinolone acetonide body 22
fluocinolone acetonide scalp 22
fluocinonide 22
fluocinonide emulsified base 22
fluocinonide-e 22
fluorometholone 38
fluorouracil 18
fluoxetine hcl 58
fluphenazine decanoate 68
fluphenazine hcl 68
flurazepam hcl 16
flurbiprofen 48
flurbiprofen sodium 38
flutamide 62
fluticasone propionate 22, 43
FLUTICASONE-SALMETEROL 43
fluvoxamine maleate 58
FML 39
FML FORTE 39
fondaparinux sodium 77
FORTEO 45
fosamprenavir calcium 74
fosfomycin tromethamine 50
fosinopril sodium 15
fosinopril sodium-hctz 11
FOTIVDA 64
FRAGMIN 77
frovatriptan succinate 8
furosemide 14

FUZEON 73
fyavolv 25
FYCOMPA 56

G

gabapentin 55, 56
galantamine hydrobromide 16
galantamine hydrobromide er 16
GAMUNEX-C 32, 33
GARDASIL 9 35
gatifloxacin 53
GATTEX 18
GAVILYTE-C 19
GAVILYTE-G 19
GAVILYTE-N WITH FLAVOR PACK 19
GAVRETO 63
gefitinib 64
gemfibrozil 13
generlac 19
GENGRAF 34
GENTAK 49
gentamicin sulfate 49
GENVOYA 71
GIANVI 25
GILOTRIF 65
GLATOPA 39
GLEOSTINE 62
glimepiride 78
glipizide 78
glipizide er 78
glipizide-metformin hcl 82
global alcohol prep ease 46
GLUCAGON EMERGENCY 79
glucose 76
glycopyrrolate 19
glydo 48
GOLYTELY 20
granisetron hcl 59
griseofulvin microsize 60
guanfacine hcl 12
guanfacine hcl er 40
guanidine hcl 8
GVOKE HYPOPEN 1-PACK 80
GVOKE HYPOPEN 2-PACK 80
GVOKE KIT 80
GVOKE PFS 80

H

HAILEY 1.5/30 25
HAILEY FE 1.5/30 25
HAILEY FE 1/20 25
halobetasol propionate 22
HALOETTE 26
haloperidol 68
haloperidol decanoate 68
haloperidol lactate 68
HAVRIX 35
HEATHER 29
heparin sodium (porcine) 77
HEPLISAV-B 35
HEXALEN 61
HIBERIX 35
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN 80
HUMALOG MIX 50/50 80
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN 80
HUMALOG MIX 75/25 80
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN 80
HUMIRA 34
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS START 34
HUMIRA PEN 34
HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER 34
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC START 32
HUMIRA PEN-PS/UV/ADOL HS START 34
HUMIRA PEN-PSOR/UVEIT STARTER 34
HUMULIN 70/30 80
HUMULIN 70/30 KWIKPEN 80
HUMULIN N 80
HUMULIN N KWIKPEN 80
HUMULIN R 80
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) 80
HUMULIN R U-500 KWIKPEN 80
hydralazine hcl 15
hydrochlorothiazide 15
hydrocodone-acetaminophen 47
hydrocodone-ibuprofen 47
hydrocortisone 22, 45
hydrocortisone (perianal) 22
hydrocortisone ace-pramoxine 8
hydrocortisone butyr lipo base 22
hydrocortisone butyrate 22
hydrocortisone valerate 22
hydrocortisone-acetic acid 39
hydromorphone hcl 47
hydroxychloroquine sulfate 68
hydroxyurea 62
hydroxyzine hcl 49
hydroxyzine pamoate 49

I

ibandronate sodium 45
IBRANCE 67
ibu 8
ibuprofen 8

icatibant acetate 32
ICLEVIA 26
ICLUSIG 65
icosapent ethyl 14
IDHIFA 67
imatinib mesylate 65
IMBRUVICA 65
imipenem-cilastatin 52
imipramine hcl 59
imiquimod 18
IMOVAX RABIES 35
incassia 29
INCRELEX 30
indapamide 15
INFANRIX 35
INLYTA 65
INQOVI 62
INREBIC 65
INSULIN LISPRO 80
INSULIN LISPRO (1 UNIT DIAL) 80
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN 80
INSULIN LISPRO PROT & LISPRO 81
INTELENCE 72
INTRALIPID 76
INTRON A 73
INTROVALE 26
INVEGA HAFYERA 69
INVEGA SUSTENNA 69
INVEGA TRINZA 69
INVIRASE 74
INVOKAMET 79
INVOKAMET XR 79
INVOKANA 79
IPOL 35
ipratropium bromide 43
ipratropium-albuterol 41
irbesartan 13
irbesartan-hydrochlorothiazide 15
ISENTRESS 71
ISENTRESS HD 71
isibloom 23
isoniazid 60
isosorbide dinitrate 15
isosorbide dinitrate er 15
isosorbide mononitrate 15
isosorbide mononitrate er 15
isotretinoin 18
isradipine 11
itraconazole 60
ivermectin 18, 68
IXIARO 36

J

JAKAFI 65
JANTOVEN 77
JANUMET 82
JANUMET XR 82
JANUVIA 79
JASMIEL 26
JAYPIRCA 65
JENCYCLA 29
jevantique lo 26
jinteli 26
JOLESSA 26
JOLIVETTE 29
JULEBER 26
JULUCA 72
JUNEL 1.5/30 26
JUNEL 1/20 26
JUNEL FE 1.5/30 26
JUNEL FE 1/20 26
JUXTAPID 14
JYNNEOS 36

K

KALLIGA 26
KALYDECO 42
KARIVA 26
kcl in d5w lactated ringers 75
kcl in dextrose-nacl 76
KELNOR 1/35 26
KERENDIA 14
ketoconazole 61
ketoprofen 48
ketorolac tromethamine 39
KIMIDESS 26
KINERET 34
KINRIX 36
kionex 75
KISQALI (200 MG DOSE) 67
KISQALI (400 MG DOSE) 67
KISQALI (600 MG DOSE) 67
KISQALI 200 DOSE 67
KISQALI 400 DOSE 67
KISQALI 600 DOSE 67
KISQALI FEMARA (200 MG DOSE) 67
KISQALI FEMARA (400 MG DOSE) 67
KISQALI FEMARA (600 MG DOSE) 67
KLARITY-A 53
klor-con 75
KLOR-CON 75
KLOR-CON 10 75
KLOR-CON M10 75

KLOR-CON M20 75
KLOR-CON SPRINKLE 75
KORLYM 80
KOSELUGO 65
KRAZATI 63
kristalose 20
K-TAB 75
KURVELO 26

L

labetalol hcl 10
lacosamide 55
LACRISERT 38
lactulose 20
lactulose encephalopathy 20
lamivudine 72
lamivudine-zidovudine 72
lamotrigine 56
lansoprazole 19
lanthanum carbonate 20
lapatinib ditosylate 65
LARIN 1.5/30 26
LARIN 1/20 26
LARIN FE 1.5/30 26
LARIN FE 1/20 26
LARISSIA 26
latanoprost 38
LEENA 26
leflunomide 33
lenalidomide 61, 63
LENVIMA (10 MG DAILY DOSE) 65
LENVIMA (12 MG DAILY DOSE) 65
LENVIMA (14 MG DAILY DOSE) 65
LENVIMA (18 MG DAILY DOSE) 65
LENVIMA (20 MG DAILY DOSE) 65
LENVIMA (24 MG DAILY DOSE) 65
LENVIMA (4 MG DAILY DOSE).. 65
LENVIMA (8 MG DAILY DOSE).. 65
LESSINA 26
letrozole 64
leucovorin calcium 63
LEUKERAN 61
LEUKINE 77
leuprolide acetate 31
LEVALBUTEROL TARTRATE..... 44
LEVEMIR 81
LEVEMIR FLEXPEN 81
LEVEMIR FLEXTOUCH 81
levetiracetam 57
levobunolol hcl 38
levocetirizine dihydrochloride 42
levofloxacin 54
levofloxacin in d5w 53
LEVONEST 26
levonorgest-eth estrad 91-day 26
levonorgestrel-ethinyl estrad 26
levonorg-eth estrad triphasic 26
LEVORA 0.15/30 (28) 26
LEVO-T 30
levothyroxine sodium 30
LEVOTHYROXINE-LIOTHYRONINE 30
LEVOXYL 30
LEXIVA 74
lidocaine 48
lidocaine hcl 48
lidocaine viscous hcl 48
lidocaine-prilocaine 48
lillow 26
lindane 68
linezolid 50
LINZESS 19
liothyronine sodium 30
lisdexamfetamine dimesylate 40
lisinopril 15
lisinopril-hydrochlorothiazide 12
LITHIUM 16
lithium carbonate 16
lithium carbonate er 15
LOJAIMIESS 26
LONSURF 62
loperamide hcl 18
lopinavir-ritonavir 74
lopreeza 23
lorazepam 49
LORBRENA 65
LORCET 47
LORCET HD 47
LORCET PLUS 47
LORTAB 47
LORYNA 26
losartan potassium 13
losartan potassium-hctz 12
loteprednol etabonate 39
lovastatin 13
LOW-OGESTREL 26
loxapine succinate 69
LO-ZUMANDIMINE 26
lubiprostone 19
LUMAKRAS 63
LUMIGAN 38
LUPRON DEPOT (1-MONTH) 31
LUPRON DEPOT (3-MONTH) 31
LUPRON DEPOT (4-MONTH) 31
LUPRON DEPOT (6-MONTH) 31

LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) 31
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) 31
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH) 31
lurasidone hcl 69
LUTERA 27
LYBALVI 15
LYLEQ 29
LYLLANA 27
LYNPARZA 62
LYSODREN 31
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) 65
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) 65
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) 65
LYZA 29

M

magnesium sulfate 75
malathion 68
maprotiline hcl 57
maraviroc 73
MARLISSA 27
MARPLAN 57
MATULANE 61
MAVYRET 73
meclizine hcl 59
medroxyprogesterone acetate 29
mefloquine hcl 68
megestrol acetate 29
MEKINIST 65
MEKTOVI 66
meloxicam 48
memantine hcl 16
MENACTRA 36
MENEST 27
MENOMUNE 36
MENQUADFI 36
MENVEO 36
mercaptopurine 34
meropenem 52
mesalamine 44
mesalamine er 44
MESNEX 62
metaproterenol sulfate 44
metformin hcl 79
metformin hcl er 79
methadone hcl 47, 48
methazolamide 14
methimazole 32
methotrexate 34
methotrexate sodium 32, 34
methotrexate sodium (pf) 34
methoxsalen rapid 18
methsuximide 55
methyclothiazide 15
methylphenidate hcl 40
methylphenidate hcl er 40
methylphenidate hcl er (cd) 40
methylphenidate hcl er (osm) 40
methylprednisolone 22
metipranolol 38
metoclopramide hcl 18, 19
metolazone 15
metoprolol succinate er 10
metoprolol tartrate 10
metoprolol-hydrochlorothiazide 12
metronidazole 50
metronidazole in nacl 50
metyrosine 12
mexiletine hcl 13
MIBELAS 24 FE 27
MICROGESTIN 1.5/30 27
MICROGESTIN 1/20 27
microgestin 24 fe 27
MICROGESTIN FE 1.5/30 27
MICROGESTIN FE 1/20 27
midodrine hcl 12
miglustat 78
MILI 27
mimvey 27
mimvey lo 27
MINITRAN 15
minocycline hcl 54
minoxidil 15
mirtazapine 57
misoprostol 20
M-M-R II 36
MODERIBA 73
moexipril hcl 15
moexipril-hydrochlorothiazide 12
molindone hcl 69
molnupiravir 74
mometasone furoate 22, 43
mondoxyne nl 54
MONO-LINYAH 27
montelukast sodium 43
morgidox 54
MORPHINE SULFATE 47, 48
morphine sulfate (pf) 47
morphine sulfate er 48
MOVANTIK 19
moxifloxacin hcl 54
MULTAQ 13
mupirocin 50
mycophenolate mofetil 34

mycophenolate sodium 34
myorisan 18
MYRBETRIQ 20
N
nabumetone 48
nadolol 10
nafcillin sodium 52, 53
naloxone hcl 46
naltrexone hcl 46
naproxen 48
naproxen dr 48
naproxen sodium 48
naratriptan hcl 8
NATACYN 61
nateglinide 79
NATPARA 45
NAYZILAM 56
nebivolol hcl 10
NECON 0.5/35 (28) 29
NECON 1/50 (28) 27
NECON 7/7/7 27
nefazodone hcl 57
neomycin sulfate 49
neomycin-bacitracin zn-polymyx 37
neomycin-polymyxin-dexameth 37
neomycin-polymyxin-gramicidin 37
neomycin-polymyxin-hc 37, 39
neo-polycin 38
neo-polycin hc 37
NERLYNX 66
NEUPRO 9
nevirapine 72
nevirapine er 72
niacin er (antihyperlipidemic) 14
nicardipine hcl 11
NICOTROL 46
NICOTROL NS 46
nifedipine er 11
nifedipine er osmotic release 11
NIKKI 27
nilutamide 62
nimodipine 11
NINLARO 62
NISOLDIPINE ER 11
nitazoxanide 68
nitisinone 78
NITRO-BID 15
nitrofurantoin 50
nitrofurantoin macrocrystal 50
nitrofurantoin monohyd macro 50
nitroglycerin 15
nizatidine 19
NORA-BE 29
norethin ace-eth estrad-fe 27
norethindrone 29
norethindrone acetate 29
norethindrone acet-ethinyl est 27
norethindrone-eth estradiol 27
norethindron-ethinyl estrad-fe 27
norgestimate-eth estradiol 27
norgestim-eth estrad triphasic 27
NORLYDA 29
NORLYROC 29
NORTREL 0.5/35 (28) 29
NORTREL 1/35 (21) 27
NORTREL 1/35 (28) 27
NORTREL 7/7/7 27
nortriptyline hcl 59
NORTRIPTYLINE HCL 59
NORVIR 74
novofine 81
novofine pen needle 81
novofine plus 81
novofine plus pen needle 81
NOVOLIN 70/30 81
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN 81
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN RELION 81
NOVOLIN 70/30 RELION 81
NOVOLIN N 81
NOVOLIN N FLEXPEN 81
NOVOLIN N FLEXPEN RELION 81
NOVOLIN N RELION 81
NOVOLIN R 81
NOVOLIN R FLEXPEN 81
NOVOLIN R FLEXPEN RELION 81
NOVOLIN R RELION 81
NOVOLOG 81
NOVOLOG 70/30 FLEXPEN RELION 81
NOVOLOG FLEXPEN 81
NOVOLOG FLEXPEN RELION 81
NOVOLOG MIX 70/30 82
NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN 81
NOVOLOG MIX 70/30 RELION 81
NOVOLOG PENFILL 82
NOVOLOG RELION 82
novotwist 82
novotwist pen needle 82
NOXAFIL 61
NP THYROID 30
NUBEQA 62
NUEDEXTA 41
NUPLAZID 69, 70
nutrilipid 76

NYAMYC 61
NYATA 61
NYLIA 1/35 27
NYLIA 7/7/7 27
NYMYO 27
nystatin 61
nystatin-triamcinolone 18
NYSTOP 61

O

OCELLA 27
OCREVUS 39
octreotide acetate 31
ODEFSEY 72
ODOMZO 66
OFEV 41
ofloxacin 54
OJJAARA 63
okebo 54
olanzapine 70
olmesartan medoxomil 13
olmesartan medoxomil-hctz 13
olopatadine hcl 37
omega-3-acid ethyl esters 14
omeprazole 19
omeprazole magnesium 19
OMNIPOD 5 G6 INTRO (GEN 5) ... 46
OMNIPOD 5 G6 POD (GEN 5) 46
OMNIPOD DASH PODS (GEN 4) .. 46
OMNITROPE 30
ondansetron 59
ondansetron hcl 59
ONUREG 62
OPSUMIT 42
oralone 17
ORENCIA 34
ORENCIA CLICKJECT 34
ORGOVYX 63
ORKAMBI 42
orphenadrine citrate er 82
ORSERDU 62
ORSYTHIA 27
oseltamivir phosphate 71
OSPHENA 23
OTEZLA 34
oxandrolone 24
oxaprozin 48
oxcarbazepine 55
oxybutynin chloride 21
oxybutynin chloride er 21
oxycodone hcl 47
oxycodone-acetaminophen 47
oxymorphone hcl er 48
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) 79
OZEMPIC (1 MG/DOSE) 79
OZEMPIC (2 MG/DOSE) 79

P

PACERONE 13
paliperidone er 70
PANCREAZE 78
PANRETIN 67
pantoprazole sodium 19
paricalcitol 45
paroex 17
paromomycin sulfate 49
paroxetine hcl 49, 58
paroxetine hcl er 58
PASER 60
PAXIL 58
PAXLOVID (150/100) 74
PAXLOVID (300/100) 74
PEDIARIX 36
PEDVAX HIB 36
peg 3350/electrolytes 20
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl 20
peg-3350/electrolytes 20
PEGANONE 55
PEGASYS 73
PEGASYS PROCLICK 73
PEMAZYRE 66
penciclovir 71
penicillamine 20
penicillin g potassium 53
penicillin v potassium 53
PENTACEL 36
pentamidine isethionate 68
PENTASA 44
pentoxifylline er 12
PERIOGARD 17
permethrin 68
perphenazine 69
PERSERIS 70
PHENADOZ 59
phenelzine sulfate 57
PHENERGAN 59
phenobarbital 56
phenytoin 55
phenytoin sodium extended 55
PHILITH 29
PHOSPHOLINE IODIDE 38
PIFELTRO 72
pilocarpine hcl 17, 37
pimozide 69
PIMTREA 27
pindolol 10

pioglitazone hcl 79
pioglitazone hcl-glimepiride 82
pioglitazone hcl-metformin hcl 82
piperacillin sod-tazobactam so 53
PIQRAY (200 MG DAILY DOSE) . 67
PIQRAY (250 MG DAILY DOSE) . 67
PIQRAY (300 MG DAILY DOSE) . 67
pirfenidone 41
PIRMELLA 1/35 28
PIRMELLA 7/7/7 28
piroxicam 48
PLENAMINE 75
podofilox 18
polycin 38
polymyxin b sulfate 50
polymyxin b-trimethoprim 38
POMALYST 61
PORTIA-28 28
posaconazole 61
potassium chloride 75
potassium chloride crys er 75
potassium chloride er 75
potassium citrate er 20
PRADAXA 77
pramipexole dihydrochloride 9
prasugrel hcl 76
pravastatin sodium 13
praziquantel 68
prazosin hcl 10
prednisolone 22
PREDNISOLONE ACETATE 39
prednisolone sodium phosphate . 22, 39
prednisone 23, 45
PREDNISONE INTENSOL 22
preferred plus insulin syringe 46
PREFEST 28
pregabalin 55
pregabalin er 55
prehevbrio 36
PREMARIN 28
PREMPHASE 28
PREMPRO 28
PRENATAL 76
PREVALITE 14
PREVIFEM 28
PREVYMIS 71
PREZCOBIX 74
PREZISTA 74
PRIFTIN 59
PRIMAQUINE PHOSPHATE 68
primidone 56
PRIORIX 36
PROAIR RESPICLICK 44
probenecid 8
prochlorperazine 59
prochlorperazine maleate 69
PROCTOFOAM HC 23
procto-med hc 8, 45
PROCTO-PAK 8, 23
PROCTOSOL HC 45
PROCTOZONE-HC 45
PROFENO 48
progesterone 29
progesterone micronized 29
PROGRAF 34
PROLASTIN-C 41
PROLIA 45
PROMACTA 77
promethazine hcl 42, 59
PROMETHEGAN 59
propafenone hcl 13
propranolol hcl 10
propranolol hcl er 10
propranolol-hctz 12
propylthiouracil 32
PROQUAD 36
protriptyline hcl 59
PRUDOXIN 18
PULMICORT FLEXHALER 43
PULMOZYME 42
PURIXAN 62
pyrazinamide 60
pyridostigmine bromide 8
pyrimethamine 68

Q

QINLOCK 66
QUADRACEL 36
quetiapine fumarate 70
quinapril hcl 15
quinapril-hydrochlorothiazide 12
quinidine gluconate er 13
quinidine sulfate 13
quinine sulfate 68
QVAR 43
QVAR REDIHALER 43

R

RABAVERT 36
rabeprazole sodium 19
raloxifene hcl 23
ramelteon 16
ramipril 15
ranolazine er 12
rasagiline mesylate 10
RAVICTI 78
REBIF 39

REBIF REBIDOSE 39
REBIF REBIDOSE TITRATION PACK 39
REBIF TITRATION PACK 39
RECLIPSEN 28
RECOMBIVAX HB 36
RECTIV 15
REGRANEX 18
RELENZA DISKHALER 71
reli-on insulin syringe 46
RELISTOR 19
RENFLEXIS 34
repaglinide 79
repaglinide-metformin hcl 82
REPATHA 14
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM 12
REPATHA SURECLICK 14
RESCRIPTOR 72
RESTASIS MULTIDOSE 38
RETACRIT 8, 77
RETEVMO 63
REVLIMID 61, 63
REXULTI 70
REYATAZ 74
REYVOW 8
REZLIDHIA 67
RHOPRESSA 38
RIBASPHERE 74
ribavirin 41, 74
RIDAURA 33
rifabutin 59
rifampin 60
RIFATER 60
riluzole 41
rimantadine hcl 71
RINVOQ 32
risedronate sodium 45
RISPERDAL CONSTA 70
risperidone 70
risperidone m-tab 70
ritonavir 74
rivastigmine 16
rivastigmine tartrate 16
rizatriptan benzoate 8
roflumilast 44
ropinirole hcl 9
rosadan 50
rosuvastatin calcium 13
ROTARIX 36
ROTATEQ 36
ROWEEPRA 57
ROZLYTREK 66
RUBRACA 63
rufinamide 55
RUKOBIA 73
RYBELSUS 79
RYDAPT 66

S

SAJAZIR 32, 33
SANDIMMUNE 34
SANTYL 18
sapropterin dihydrochloride 78
SCEMBLIX 66
scopolamine 59
SECUADO 70
selegiline hcl 10
selenium sulfide 18
SELZENTRY 73
SEREVENT DISKUS 44
sertraline hcl 58
SETLAKIN 28
sevelamer carbonate 20
SHAROBEL 30
SHINGRIX 36
SIGNIFOR 32
SIKLOS 62
sildenafil citrate 42
silver sulfadiazine 54
SIMBRINZA 38
SIMLIYA 23
simvastatin 13
sirolimus 34, 35
SIRTURO 60
SKLICE 68
SKYRIZI 32
SKYRIZI (150 MG DOSE) 33
SKYRIZI PEN 32
sodium chloride 75
sodium phenylbutyrate 20, 78
sodium polystyrene sulfonate 75
sofosbuvir-velpatasvir 74
solifenacin succinate 21
SOLTAMOX 62
SOMAVERT 32
sorafenib tosylate 66
SORINE 13
sotalol hcl 13
sotalol hcl (af) 13
SPIRIVA HANDIHALER 43
SPIRIVA RESPIMAT 43
spironolactone 14
spironolactone-hctz 12
SPRINTEC 28 28
SPRITAM 57

SPRYCEL 66
SPS 75
SRONYX 28
SSD 54
STELARA 18
STIOLTO RESPIMAT 41
STIVARGA 66
STRENSIQ 78
streptomycin sulfate 49
STRIBILD 71
sucralfate 20
sulfacetamide sodium 54
sulfadiazine 54
sulfamethoxazole-trimethoprim 54
sulfasalazine 44
sulfatrim pediatric 54
sulindac 48
sumatriptan 9
sumatriptan succinate 9
sumatriptan succinate refill 9
sunitinib malate 66
SUNLENCA 73
SYEDA 28
SYLATRON 63
SYMBICORT 41
SYMDEKO 42
SYMJEPI 44
SYMLINPEN 120 79
SYMLINPEN 60 79
SYMPAZAN 56
SYMTUZA 71
SYNAREL 32
SYNRIBO 63
SYNTHROID 30, 31

T

TABLOID 62
TABRECTA 66
tacrolimus 18, 35
tadalafil (pah) 42
TAFINLAR 66
TAGRISSO 66
TAKHZYRO 33
TALZENNA 62
tamoxifen citrate 62
tamsulosin hcl 20
TARINA 24 FE 28
TARINA FE 1/20 28
TARINA FE 1/20 EQ 28
TASIGNA 66
tasimelteon 16
tazarotene 18
TAZICEF 52
TAZORAC 18
taztia xt 11
TAZVERIK 66
TDVAX 36
TEFLARO 52
temazepam 16
TEMIXYS 72
TENIVAC 37
tenofovir disoproxil fumarate 72
TEPMETKO 66
terazosin hcl 20
terbinafine hcl 61
terbutaline sulfate 44
terconazole 61
teriflunomide 39
teriparatide (recombinant) 45
testosterone 23, 24
testosterone cypionate 23
testosterone enanthate 23
TETANUS-DIPHTHERIA TOXOIDS TD 37
tetrabenazine 41
tetracycline hcl 54
THALOMID 61
theophylline er 44
thioridazine hcl 69
thiothixene 69
thyroid 23, 31
tiadylt er 11
tiagabine hcl 56
TIBSOVO 67
TICOVAC 37
tigecycline 50
TIGLUTIK 41
TILIA FE 28
timolol maleate 10, 38
timolol maleate (once-daily) 38
tiopronin 20
TIVICAY 71
TIVICAY PD 71
tizanidine hcl 8
TOBRADEX 49
tobramycin 49
tobramycin sulfate 50
tobramycin-dexamethasone 38
tolbutamide 79
tolcapone 9
tolterodine tartrate 21
tolterodine tartrate er 21
topiramate 56
toremifene citrate 62
torsemide 14

tovet 23
TPN ELECTROLYTES 76
TRADJENTA 79
tramadol hcl 47
tramadol hcl er 48
tranexamic acid 76
tranylcypromine sulfate 58
travoprost (bak free) 38
trazodone hcl 57
TRECATOR 60
TRELEGY ELLIPTA 41
TRESIBA 82
TRESIBA FLEXTOUCH 82
tretinoin 18, 67
triamcinolone acetonide 17, 23
triamterene 14
triamterene-hctz 12
triazolam 49
triderm 23
TRIDERM 23
trientine hcl 76
TRI-ESTARYLLA 28
trifluoperazine hcl 69
trifluridine 71
trihexyphenidyl hcl 9
triklo 14
TRI-LEGEST FE 28
TRI-LINYAH 28
TRILYTE 20
trimethoprim 50
TRI-MILI 28
trimipramine maleate 59
TRINTELLIX 58
TRI-NYMYO 28
TRI-PREVIFEM 28
TRI-SPRINTEC 28
TRIUMEQ 73
TRIUMEQ PD 73
TRIVORA (28) 28
TRI-VYLIBRA 28
TRIZIVIR 72
trospium chloride 21
trospium chloride er 21
TRULICITY 79
TRUMENBA 37
TRUSELTIQ (100MG DAILY DOSE) 66
TRUSELTIQ (125MG DAILY DOSE) 66
TRUSELTIQ (50MG DAILY DOSE) 66
TRUSELTIQ (75MG DAILY DOSE) 66
TUDORZA PRESSAIR 43
TUKYSA 63
TULANA 30
TURALIO 66
TWINRIX 37
TYBLUME 28
TYBOST 73
TYMLOS 45
TYPHIM VI 37

U

UDENYCA 77
UKONIQ 66
UNITHROID 31
UPTRAVI 12
ursodiol 19
UVADEX 18

V

valacyclovir hcl 71
VALCHLOR 61
valganciclovir hcl 71
valproate sodium 56
valproic acid 56
valsartan 13
valsartan-hydrochlorothiazide 12
VALTOCO 10 MG DOSE 56
VALTOCO 15 MG DOSE 56
VALTOCO 20 MG DOSE 56
VALTOCO 5 MG DOSE 56
vancomycin hcl 50, 51
VANDAZOLE 51
VANFLYTA 66
VAQTA 37
varenicline tartrate 46
varenicline tartrate (starter) 46
VARIVAX 37
VELIVET 28
VENCLEXTA 62
VENCLEXTA STARTING PACK ..62
venlafaxine hcl 58
venlafaxine hcl er 58
VENTAVIS 42
VENTOLIN HFA 44
verapamil hcl 11
verapamil hcl er 11
VERSACLOZ 70
VERZENIO 67
VESTURA 28
VICTOZA 79
VIDEX 73
VIDEX EC 73
VIENVA 28
vigabatrin 56
vigadrone 56

VIIBRYD STARTER PACK 58
vilazodone hcl 58
VIRACEPT 74
VIREAD 73
VITRAKVI 67
VIZIMPRO 66
VOLNEA 28
VONJO 66
voriconazole 61
VOTRIENT 66
VRAYLAR 70
VYFEMLA 30
VYLIBRA 28
VYNDAQEL 30
VYVANSE 40

W

warfarin sodium 77
WELIREG 63
WERA 30
wixela inhub 41, 43

X

XALKORI 66
XARELTO 77
XARELTO STARTER PACK 77
XATMEP 35
XCOPRI 57
XCOPRI (250 MG DAILY DOSE) .. 57
XCOPRI (350 MG DAILY DOSE) .. 57
XELJANZ 35
XELJANZ XR 35
XERMELO 19
XGEVA 45
XIFAXAN 51
XIGDUO XR 79
XIIDRA 39
XOLAIR 41
XOSPATA 67
XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) 63
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) 63
XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) 63
XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) 63
XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY) 63
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) 63
XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY) 64
XTANDI 62
xulane 29
XYREM 16

Y

YF-VAX 37
YONSA 62
YUVAFEM 29

Z

ZAFEMY 23
zafirlukast 43
zaleplon 16
ZARAH 29
ZARXIO 77
zebutal 47
ZEJULA 62, 63
ZELBORAF 66
zenatane 18
ZENCHENT 30
ZERIT 73
zidovudine 73
zileuton er 43
ziprasidone hcl 70
ziprasidone mesylate 70
ZIRGAN 71
ZOLINZA 67
zolmitriptan 9
zolpidem tartrate 16
zolpidem tartrate er 16
ZONISADE 55
zonisamide 55
ZOSTAVAX 37
ZOVIA 1/35E (28) 29
ZTALMY 56
ZUMANDIMINE 29
ZYDELIG 67
ZYKADIA 66
ZYPREXA RELPREVV 70

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**.

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'íís dóó azee' bínda'í díłkidgo, Dinék'ehjí yadałti'iigi ła' bich'į' 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 quí vị cần thông dịch viên xin gọi 1-855-592-7737 (TTY: 711) sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quí 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 답해 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 للإجابة 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 किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं. एक दुभाषिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें 1-855-592-7737 (TTY: 711) पर फोन करें. कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता 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ございます。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

Presbyterian Senior Care (HMO)
Presbyterian Senior Care (HMO-POS)
Presbyterian UltraFlex (HMO-POS)
Presbyterian MediCare PPO

Se actualizó esta lista de medicamentos cubiertos el 21 de Noviembre de 2023. Esta información está disponible en otros idiomas sin costo alguno. 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) 923-6060 o 1-800-797-5343, (TTY: 711).

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

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

Presbyterian existe con el fin de mejorar la salud de los pacientes, de los asegurados y de las comunidades que servimos.

Y0055_MPC092238_SPAN_NSR_C_09272022

Fecha de la última actualización: 11/21/2023