



Arizona
Planes Individuales y Familiares

**Lista de medicamentos con
receta 2026**

Con vigencia desde el 1 de enero de 2026

Índice

Analgesics	9
Anesthetics.....	10
Anti-Addiction/Substance Abuse Treatment Agents	10
Antibacterials	10
Anticonvulsants	11
Antidementia Agents	12
Antidepressants.....	12
Antiemetics.....	13
Antifungals	13
Antigout Agents	13
Antimigraine Agents.....	13
Antimyasthenic Agents.....	14
Antimycobacterials	14
Antineoplastics	14
Antiparasitics	15
Antiparkinson Agents.....	15
Antipsychotics.....	16
Antivirals.....	16
Anxiolytics.....	17
Bipolar Agents	17
Blood Glucose Monitoring	17
Blood Glucose Regulators.....	18
Blood Products and Modifiers	19
Anticoagulants.....	19
Cardiovascular Agents	19
Central Nervous System Agents.....	21
Dental and Oral Agents.....	22
Dermatological Agents.....	22
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins	23
Gastrointestinal Agents	23
Genetic or Enzyme Disorder: Replacement, Modifiers, Treatment	25
Genitourinary Agents.....	25
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Adrenal).....	25
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Pituitary).....	26
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Prostaglandins)	26
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)	26
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Thyroid).....	29

Hormonal Agents, Suppressant (Adrenal).....	29
Hormonal Agents, Suppressant (pituitary).....	29
Hormonal Agents, Suppressant (Thyroid).....	29
Immunological Agents.....	29
Inflammatory Bowel Disease Agents	31
Metabolic Bone Disease Agents	31
Miscellaneous Therapeutic Agents	31
Ophthalmic Agents	33
Otic Agents.....	34
Respiratory Tract/Pulmonary Agents	34
Skeletal Muscle Relaxants	35
Sleep Disorder Agents	35

La lista de medicamentos con receta

¿Qué es una lista de medicamentos con receta (PDL)?

Una lista de medicamentos con receta (prescription drug list, PDL) es un listado de medicamentos con receta u otros productos o suministros de farmacia para el cuidado, elegidos por su seguridad, costo y eficacia. Los medicamentos aparecen por categorías o clases y están asignados a niveles de costo. Están incluidos los medicamentos con receta de marca y los genéricos.

El Comité de Administración de la Lista de Medicamentos con Receta (Prescription Drug List Management Committee, PDL MC) asesora a UnitedHealthcare® para crear la lista. Este grupo revisa qué medicamentos estarán cubiertos, en función de su valor en general. Los medicamentos se eligen por su seguridad, costo y eficacia. El comité también se asegura de que estas opciones sean seguras y estén cubiertas.

¿Cómo uso mi lista de medicamentos con receta?

Usted y su proveedor de atención médica pueden usar la PDL para elegir los medicamentos con receta más convenientes en términos de costos. Esta guía le indica si el medicamento que toma está cubierto, en qué nivel se considera que está según su plan y si el medicamento tiene reglas de cobertura o límites. Puede consultar esta lista cuando visite a su proveedor de atención médica. También puede consultar por medicamentos en myuhc.com/exchange y buscar la PDL en la sección **Pharmacies & Prescriptions (Farmacias y Medicamentos con Receta)**.

¿Qué son los niveles?

Los niveles son diferentes categorías de costo que paga por un medicamento. A cada nivel se le asigna un costo, y puede encontrar información sobre costos compartidos en los documentos de su plan. Esto determina cuánto pagará cuando surta una receta en una farmacia de la red. Si utiliza los medicamentos de niveles inferiores, podría pagar el costo de desembolso más bajo. Si le recetan un medicamento de un nivel más alto, debe hablar con su proveedor de atención médica para determinar si puede ser adecuado para su afección un medicamento de un nivel más bajo. En la siguiente tabla, el valor general se basa en factores como la eficacia, la seguridad y el costo del medicamento, y la disponibilidad de medicamentos alternativos que pueden ser adecuados para su afección.

Nivel	Costo compartido	Qué incluye
1	\$0	\$0 de costo compartido Medicamentos disponibles sin costo para usted. Incluye medicamentos preventivos .
2	\$	Costo compartido más bajo Medicamentos que tienen el mayor valor general . Incluye medicamentos genéricos preferidos .
3	\$\$	Costo compartido de rango medio Medicamentos que tienen un buen valor general . Incluye medicamentos de marca preferidos y medicamentos genéricos no preferidos .
4	\$\$\$	Costo compartido más alto Medicamentos que tienen un valor general más bajo . Incluye medicamentos de marca no preferidos y medicamentos genéricos no preferidos .
5	\$\$\$\$	Costo compartido mayor Medicamentos que tienen el menor valor general . Incluye la mayoría de los medicamentos de especialidad .

Acerca de esta lista de medicamentos con receta

Si existen diferencias entre este documento y su plan de beneficios, prevalecen los documentos del plan de beneficios. Es posible que esta no sea una lista completa de los medicamentos que cubre su plan. Para ver todos los detalles, revise su plan de beneficios.

¿Puede cambiar la lista de medicamentos con receta?

Por lo general, la mayoría de los cambios en la cobertura de medicamentos se efectúan el 1 de enero. Sin embargo, los cambios que tienen repercusiones positivas para usted (como la cobertura de nuevos medicamentos o ahorros de costos) se pueden efectuar en cualquier momento.

¿Por qué algunos medicamentos no tienen cobertura?

Medicamentos excluidos del formulario

Los medicamentos sin cobertura en la PDL también se denominan medicamentos excluidos del formulario. Revisamos los tratamientos en función del valor total, incluida la eficacia, la seguridad, el costo y qué opciones están disponibles para tratar la misma afección médica o una similar. Ciertos medicamentos pueden no estar cubiertos si su plan cubre otros medicamentos para su afección. Hable con su proveedor de atención médica. Es posible que pueda solicitar una excepción para obtener la cobertura de su medicamento o que pueda cambiarlo por un medicamento cubierto que sea adecuado para su afección. Consulte la sección Solicitudes de preautorización y excepción.

Medicamentos excluidos

Revise los documentos de su plan de beneficios para ver si algún medicamento está excluido de su plan. Si algún medicamento está excluido, consulte a su proveedor de atención médica si los medicamentos cubiertos son adecuados para usted.

Detalles de cobertura

¿Qué son las reglas o los límites de cobertura?

Algunos medicamentos en su lista de medicamentos con receta tienen reglas adicionales para que se puedan cubrir. Algunas de las reglas o límites de cobertura más comunes son la preautorización (prior authorization, PA), los límites de cantidad (quantity limits, QL) y la terapia escalonada (step therapy, ST). Usamos programas como estos para asegurarnos de que el medicamento que toma sea seguro y eficaz. Para obtener más información, consulte los documentos de su plan. En esta lista de medicamentos, algunos tienen letras junto al nombre; estas le ayudarán a determinar cuáles podrían tener reglas o límites de cobertura. Su plan de beneficios determina la cobertura que tendrán los medicamentos en su caso. Para obtener un medicamento que tenga una regla o límite de cobertura, consulte la sección “Solicitudes de preautorización y excepción”.

PA	Se requiere preautorización
	Su proveedor de atención médica debe brindar información sobre por qué debe tomar un medicamento antes de que su plan tome una decisión sobre la cobertura.
QL	Límite de cantidad
	La cantidad máxima de un medicamento que se cubre por copago o en un plazo establecido.
ST	Terapia escalonada
	Debe probar uno o más medicamentos antes de obtener la cobertura del medicamento que está solicitando.
SP	Medicamento de especialidad
	Los medicamentos de especialidad permiten tratar afecciones complejas o poco comunes, y pueden necesitar un almacenamiento y una manipulación especiales. Su plan limita los medicamentos de especialidad a un suministro para 1 mes. Los medicamentos de especialidad pueden no estar disponibles en las farmacias minoristas. Es posible que tenga que obtener estos medicamentos en una farmacia de especialidad.

MME	Equivalente a miligramos de morfina y límite de 7 días si no ha surtido una receta de opiáceo recientemente Se pueden aplicar límites de cantidad adicionales a todos los medicamentos clasificados como opiáceos que se usan para el tratamiento del dolor. Este límite adicional se llama equivalente a miligramos de morfina (morphine milligram equivalent, MME) acumulativo y está diseñado para controlar los niveles seguros de dosificación de opiáceos para aquellas personas que quizás estén tomando más de un medicamento opiáceo para el manejo del dolor. Si su proveedor de atención médica le receta más de esta cantidad o considera que el límite no es adecuado para su situación, usted o su proveedor de atención médica pueden solicitarle al plan que cubra la cantidad adicional.
7D	Límite de 7 días si no ha surtido una receta de un opiáceo recientemente Si no ha surtido una receta de un opiáceo últimamente, es posible que tenga un límite de un suministro para 7 días. Este límite pretende minimizar la duración inicial si no tiene un historial reciente de uso de opiáceos. Para los nuevos miembros del plan con un historial reciente de uso de opiáceos, la farmacia podría anular el límite. Para los miembros que han surtido una receta de opiáceo recientemente, las recetas se limitan a un suministro de un mes.

¿Qué medicamentos preventivos están cubiertos?

Su plan Individual y Familiar de UnitedHealthcare cubre ciertos medicamentos y suplementos preventivos sin costo para usted cuando los surte en una farmacia de la red.

De acuerdo con la Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio (Affordable Care Act, ACA) de 2010, los medicamentos y suplementos preventivos de venta con receta y sin receta (over-the-counter, OTC) incluyen:

- Aspirina para prevenir la preeclampsia durante el embarazo
- Anticonceptivos
- Preparación intestinal para una colonoscopia necesaria para un examen de detección de cáncer de colon
- Medicamentos preventivos del cáncer de mama
- Fluoruro para prevenir las caries dentales
- Ácido fólico para prevenir defectos congénitos
- Medicamentos para prevenir la conjuntivitis neonatal gonocócica
- Medicamentos preventivos de profilaxis de preexposición (pre-exposure prophylaxis, PrEP) a la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)
- Estatinas para prevenir accidentes cardiovasculares
- Medicamentos para dejar de consumir tabaco para dejar de fumar
- Vacunas

Seguimos las recomendaciones del Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de los Estados Unidos, la Administración de Recursos y Servicios de Salud y el Comité Asesor sobre Prácticas de Vacunación.

Los medicamentos preventivos aparecen en el Nivel 1 o como medicamentos con \$0 de copago en esta lista de medicamentos. Algunos medicamentos no tienen costo solo si se cumplen determinados requisitos. Como se indica en esta lista, es posible que necesitemos que su proveedor de atención médica nos suministre información sobre su estado de salud para confirmar que cumple los requisitos para obtener medicamentos preventivos sin costo. Siga los pasos en la sección “Solicitudes de preautorización y excepción”. Si califica, puede recibir estos medicamentos a un costo compartido de \$0. Si los usa para tratar otra afección, es posible que se aplique un costo compartido.

¿Qué medicamentos cubre mi beneficio médico?

Para obtener información sobre los medicamentos cubiertos por su beneficio médico, visite uhcprovider.com/content/dam/provider/docs/public/resources/pharmacy/IFP-Clinical-Program-Summary-Drug-List.pdf

Solicitudes de preautorización y excepción

Algunos medicamentos requieren preautorización o pueden necesitar una excepción. Por ejemplo, los medicamentos con las siguientes características:

- Requieren una preautorización, que incluye medicamentos con receta compuestos.
- Requieren terapia escalonada.
- Exceden los límites de cantidad.
- Exceden las revisiones de seguridad de opiáceos.
 - Límite de un suministro de 7 días para los miembros que no han surtido una receta de un opiáceo recientemente.
 - Uso de opiáceos que excede el nivel de equivalente a miligramos de morfina (morphine milligram equivalent, MME) establecido.
- No aparecen en la lista de PDL (también denominados medicamentos excluidos del formulario).
- Pueden tener cobertura sin costo cuando se cumplen requisitos específicos, como los medicamentos preventivos.

¿Cómo puedo obtener un medicamento que requiere preautorización o una excepción?

Optum Rx, nuestro administrador de beneficios de farmacia, procesa las solicitudes de preautorización y excepción en nombre de los planes Individuales y Familiares de UnitedHealthcare. Comuníquese con su proveedor de atención médica para enviar una solicitud. Los proveedores de atención médica pueden presentar una solicitud de las siguientes maneras:

- En línea: professionals.optumrx.com/prior-authorization.html
- Por teléfono: 1-800-711-4555

En la solicitud se debe incluir el diagnóstico, el historial de medicamentos, la justificación clínica, el registro médico o los análisis de laboratorio, según sea necesario, y demás información de respaldo. Si falta información, Optum Rx se comunicará con su proveedor de atención médica y le solicitará información adicional.

Les enviaremos una notificación de la decisión por escrito a usted y a su proveedor de atención médica. Si su proveedor de atención médica no está de acuerdo con la decisión, en la notificación se brindarán instrucciones sobre cómo solicitar una revisión por colegas o una apelación.

Usted y su proveedor de atención médica pueden ingresar a uhcprovider.com/exchange para obtener más información y consultar los criterios clínicos.

Consejos sobre los medicamentos

¿Cuál es la diferencia entre los medicamentos de marca y los genéricos?

Los medicamentos genéricos contienen los mismos ingredientes activos (lo que hace que el medicamento surta efecto) que los medicamentos de marca, pero suelen costar menos. Si está tomando un medicamento de marca que no está en el formulario y que tiene un equivalente genérico, también puede ser responsable de la diferencia de costo entre el medicamento de marca y su equivalente genérico. Para obtener más información, consulte los documentos de su plan.

¿Qué sucede si mi proveedor de atención médica me receta un medicamento de marca?

Si el proveedor de atención médica le receta un medicamento de marca, pregúntele si una opción genérica o más económica podría ser adecuada para usted. Por lo general, los medicamentos genéricos son la opción más económica.

Medicamentos sin receta

Es posible que un medicamento sin receta (OTC) sea el tratamiento adecuado para ciertas condiciones. Hable con su proveedor de atención médica sobre las opciones de medicamentos OTC disponibles. Aunque su beneficio de farmacia puede no cubrir los medicamentos sin receta, pueden costar menos que los medicamentos con receta.

Cómo leer la lista de medicamentos con receta

La PDL le ofrece opciones para que usted y su proveedor de atención médica puedan elegir el mejor tratamiento. En esta lista de medicamentos, los medicamentos de marca están escritos en MAYÚSCULA (por ejemplo, JARDIANCE). Los medicamentos genéricos se indican en minúscula (por ejemplo, atorvastatin). Hay 2 maneras de buscar los medicamentos en la PDL:

1. Por categoría: los medicamentos de este formulario están agrupados en categorías según las afecciones médicas que tratan. Por ejemplo, los medicamentos utilizados para tratar una infección se indican, por lo general, en la categoría Antibacterials. Si sabe para qué se utiliza su medicamento, busque el nombre de la categoría y, luego, busque el medicamento debajo del nombre de la categoría.
2. Por orden alfabético: si no sabe en qué categoría buscar el medicamento, debe buscarlo en el Índice. El Índice proporciona una lista en orden alfabético de todos los medicamentos incluidos en este documento, tanto los de marca como los genéricos. Revise el Índice para encontrar su medicamento. Al lado del medicamento, verá el número de la página en la que se encuentra la información de cobertura. Vaya a la página que se encuentra en el Índice y busque el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

¿Tiene preguntas?



Consulte la póliza para obtener más información sobre su beneficio de farmacia.



Llame al número del Departamento de Servicios para Miembros que se encuentra en su tarjeta de ID del plan de salud.



Regístrese o inicie sesión en su cuenta en línea en myuhc.com/exchange para hacer lo siguiente:

- Buscar la lista actual de los medicamentos cubiertos.
- Buscar una farmacia de la red por código postal.
- Obtener información sobre el servicio de entrega a domicilio.
- Buscar posibles alternativas de medicamentos de menor costo.
- Comparar precios y opciones de medicamentos.

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Analgesics		
Nonsteroidal Anti-inflammatory Drugs		
aspirin 81 oral tablet delayed release	1	Copago de \$0 para miembros de entre 15 y 49 años.
aspirin adult low dose	1	Copago de \$0 para miembros de entre 15 y 49 años.
aspirin adult low strength	1	Copago de \$0 para miembros de entre 15 y 49 años.
aspirin childrens	1	Copago de \$0 para miembros de entre 15 y 49 años.
aspirin ec adult low dose	1	Copago de \$0 para miembros de entre 15 y 49 años.
aspirin ec low dose	1	Copago de \$0 para miembros de entre 15 y 49 años.
aspirin ec low strength	1	Copago de \$0 para miembros de entre 15 y 49 años.
aspirin low dose	1	Copago de \$0 para miembros de entre 15 y 49 años.
aspirin oral tablet chewable	1	Copago de \$0 para miembros de entre 15 y 49 años.
aspirin oral tablet delayed release 81 mg	1	Copago de \$0 para miembros de entre 15 y 49 años.
aspirin regimen	1	Copago de \$0 para miembros de entre 15 y 49 años.
celecoxib oral	2	QL
diclofenac potassium oral tablet 50 mg	2	
diclofenac sodium er	3	
diclofenac sodium oral	2	
diclofenac-misoprostol	3	
diflunisal oral	2	
etodolac	2	
etodolac er	3	
flurbiprofen oral tablet 100 mg	2	
ft aspirin low dose	1	Copago de \$0 para miembros de entre 15 y 49 años.

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ft aspirin oral tablet chewable	1	Copago de \$0 para miembros de entre 15 y 49 años.
goodsense aspirin low dose	1	Copago de \$0 para miembros de entre 15 y 49 años.
ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg	2	
indomethacin er	2	
indomethacin oral capsule	2	QL
ketoprofen er	4	ST
ketoprofen oral	3	ST
ketorolac tromethamine oral	2	
meclofenamate sodium oral	4	
mefenamic acid oral	4	
meloxicam oral tablet	2	
mm aspirin	1	Copago de \$0 para miembros de entre 15 y 49 años.
nabumetone oral	2	
naproxen dr	2	
naproxen oral suspension	4	PA
naproxen oral tablet	2	
naproxen oral tablet delayed release	2	
naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg	2	
oxaprozin oral tablet	3	
piroxicam oral	2	
salsalate oral	2	
ST JOSEPH LOW DOSE	1	Copago de \$0 para miembros de entre 15 y 49 años.
sulindac oral	2	
tolmetin sodium	4	
Opioid Analgesics, Long-acting		
fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr	3	PA; QL; MME; 7D
hydrocodone bitartrate er oral capsule extended release 12 hour	4	PA; QL; MME; 7D
hydromorphone hcl er	4	PA; QL; MME; 7D
levorphanol tartrate oral	4	PA; QL; MME; 7D
methadone hcl intensol	2	PA; QL; MME; 7D
methadone hcl oral concentrate	2	PA; QL; MME; 7D
methadone hcl oral solution	2	PA; QL; MME; 7D
methadone hcl oral tablet	2	PA; QL; MME; 7D
morphine sulfate er oral tablet extended release	2	PA; QL; MME; 7D
NUCYNTA ER	4	PA; QL; MME; 7D
oxymorphone hcl er	4	PA; QL; MME; 7D
tramadol hcl (er biphasic) oral tablet extended release 24 hour	3	PA; QL; MME; 7D

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
tramadol hcl er	3	PA; QL; MME; 7D
XTAMPZA ER	4	PA; QL; MME; 7D
Opioid Analgesics, Short-acting		
acetaminophen-codeine oral solution 120-12 mg/5ml	2	QL; MME; 7D
acetaminophen-codeine oral tablet	2	QL; MME; 7D
apap-caff-dihydrocodeine	4	QL; MME; 7D
ascomp-codeine	3	QL; MME; 7D
bac (butalbital-acetamin-caff)	2	QL
butalbital-acetaminophen oral tablet	3	QL
butalbital-apap-caff-cod	4	QL; MME; 7D
butalbital-apap-caffeine oral capsule	4	QL
butalbital-apap-caffeine oral tablet	2	QL
butalbital-asa-caff-codeine	3	QL; MME; 7D
butalbital-aspirin-caffeine	3	QL
butorphanol tartrate nasal	3	QL; MME; 7D
codeine sulfate	2	QL; MME; 7D
endocet	2	QL; MME; 7D
hydrocodone-acetaminophen oral solution 10-300 mg/15ml, 10-325 mg/15ml, 7.5-325 mg/15ml	2	QL; MME; 7D
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	2	QL; MME; 7D
hydrocodone-ibuprofen	4	QL; MME; 7D
hydromorphone hcl oral liquid	3	QL; MME; 7D
hydromorphone hcl oral tablet	2	QL; MME; 7D
morphine sulfate (concentrate) oral solution 100 mg/5ml	3	QL; MME; 7D
morphine sulfate oral solution	3	QL; MME; 7D
morphine sulfate oral tablet	2	QL; MME; 7D
oxycodone hcl oral capsule	2	QL; MME; 7D
oxycodone hcl oral concentrate	4	QL; MME; 7D
oxycodone hcl oral solution	2	QL; MME; 7D
oxycodone hcl oral tablet	2	QL; MME; 7D
oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	2	QL; MME; 7D
oxymorphone hcl	3	QL; MME; 7D
pentazocine-naloxone hcl	3	QL; MME; 7D
TENCON	3	QL
tramadol hcl oral tablet 50 mg	2	QL; MME; 7D
tramadol-acetaminophen	2	QL; MME; 7D
Anesthetics		
Local Anesthetics		
glydo	2	
lidocaine external patch 5 %	3	PA; QL
lidocaine hcl external solution	3	
lidocaine hcl mouth/throat	3	
lidocaine hcl urethral/mucosal	2	
lidocaine viscous hcl	2	
lidocaine-prilocaine external cream	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Anti-Addiction/Substance Abuse Treatment Agents		
Alcohol Deterrents/Anti-craving		
acamprosate calcium	3	
disulfiram oral	2	
naltrexone hcl oral	2	
Opioid Dependence Treatments		
buprenorphine hcl sublingual	2	
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film	4	
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual	2	
ZUBSOLV	3	
Opioid Reversal Agents		
ft naloxone hcl	1	
naloxone hcl injection	2	
naloxone hcl nasal	1	
NARCAN	1	
REXTOVY	1	
Smoking Cessation Agents		
bupropion hcl er (smoking det)	1	
ft nicotine	1	
ft nicotine mini	1	
goodsense nicotine mouth/throat gum	1	
goodsense nicotine mouth/throat lozenge 4 mg	1	
habitrol	1	
NICORETTE MINI	1	
NICORETTE MOUTH/THROAT GUM 2 MG	1	
NICORETTE MOUTH/THROAT LOZENGE	1	
nicotine mini	1	
nicotine polacrilex mini	1	
nicotine polacrilex mouth/throat	1	
nicotine step 1	1	
nicotine step 2	1	
nicotine step 3	1	
nicotine transdermal kit	1	
nicotine transdermal patch 24 hour 21 mg/24hr, 7 mg/24hr	1	
NICOTROL	1	PA
NICOTROL NS	1	PA
varenicline tartrate	1	PA
varenicline tartrate (starter)	1	PA
varenicline tartrate(continue)	1	PA
Antibacterials		
Aminoglycosides		
gentamicin sulfate external	3	
HUMATIN	4	
neomycin sulfate oral	2	
Antibacterials, Other		
clindamycin hcl oral	2	

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Limite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
clindamycin palmitate hcl	3	
clindamycin phosphate vaginal	2	
fosfomicin tromethamine	4	
linezolid oral suspension reconstituted	4	QL
linezolid oral tablet	3	QL
methenamine hippurate	3	
metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg	2	
metronidazole vaginal	2	
mupirocin cream	4	QL
mupirocin ointment	2	QL
NEO-SYNALAR	4	QL
nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 50 mg	3	
nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 25 mg	4	QL
nitrofurantoin monohydrate macrocrystals	2	
nitrofurantoin oral suspension 25 mg/5ml	4	PA
silver sulfadiazine external	2	
SIVEXTRO ORAL	4	PA; QL
SOLOSEC	4	QL
ssd	2	
SULFAMYLON	4	
tinidazole oral	2	
trimethoprim oral	2	
vancomycin hcl oral capsule	2	QL
vancomycin hcl oral solution reconstituted	3	
VANDAZOLE	3	
XIFAXAN	5	PA; QL
Beta-lactam, Cephalosporins		
cefaclor er	3	
cefaclor oral capsule	2	
cefadroxil oral capsule	2	
cefadroxil oral suspension reconstituted	2	
cefadroxil oral tablet	3	
cefdinir	2	
cefixime oral capsule	3	
cefixime oral suspension reconstituted	4	
cefepodoxime proxetil	3	
cefprozil	2	
cefuroxime axetil	2	
cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg	2	
cephalexin oral suspension reconstituted	2	
Beta-lactam, Penicillins		
amoxicillin	2	
amoxicillin-potassium clavulanate	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ampicillin	2	
dicloxacillin sodium	2	
penicillin v potassium	2	
Macrolides		
azithromycin oral	2	
clarithromycin er	3	
clarithromycin oral suspension reconstituted	4	
clarithromycin oral tablet	2	
erythromycin base oral capsule delayed release particles	4	
erythromycin base oral tablet	3	
erythromycin base oral tablet delayed release	3	
erythromycin ethylsuccinate oral suspension reconstituted	4	
erythromycin oral	3	
Quinolones		
BAXDELA ORAL	4	
ciprofloxacin hcl oral	2	
levofloxacin oral solution	4	
levofloxacin oral tablet	2	
moxifloxacin hcl oral	2	
ofloxacin oral	3	
Sulfonamides		
sulfadiazine oral	4	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension 200-40 mg/5ml	2	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet	2	
sulfatrim pediatric	2	
Tetracyclines		
demeclocycline hcl	4	
doxycycline hyclate oral capsule	2	
doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg	2	
doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg	2	
doxycycline monohydrate oral suspension reconstituted	3	
doxycycline monohydrate oral tablet	2	
minocycline hcl oral capsule	2	
tetracycline hcl oral capsule	2	
Anticonvulsants		
Anticonvulsants, Other		
EPIDIOLEX	5	PA; SP
levetiracetam er	2	
levetiracetam oral solution	2	
levetiracetam oral tablet	2	
roweepra	2	
Calcium Channel Modifying Agents		
ethosuximide oral	3	
methsuximide	3	

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
zonisamide oral	2	
Gamma-aminobutyric Acid (GABA) Augmenting Agents		
clobazam oral suspension 2.5 mg/ml	4	PA; QL
clobazam oral tablet	4	PA; QL
diazepam rectal	3	QL
gabapentin oral capsule	2	
gabapentin oral solution 250 mg/5ml	2	
gabapentin oral tablet 600 mg, 800 mg	2	
NAYZILAM	4	PA; QL
phenobarbital oral elixir 20 mg/5ml	2	
phenobarbital oral tablet	2	
primidone oral	2	
tiagabine hcl	4	
valproic acid oral capsule	2	
valproic acid oral solution 250 mg/5ml	2	
vigabatrin	5	PA; QL; SP
Glutamate Reducing Agents		
felbamate	4	
FYCOMPA ORAL SUSPENSION	4	PA; QL
lamotrigine oral tablet	2	
lamotrigine oral tablet chewable	2	
subvenite	2	
topiramate oral capsule sprinkle	3	
topiramate oral tablet	2	
Sodium Channel Agents		
carbamazepine er	3	
carbamazepine oral suspension 100 mg/5ml	3	
carbamazepine oral tablet	2	
carbamazepine oral tablet chewable 100 mg	2	
DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG	4	
eslicarbazepine acetate	4	PA; QL
lacosamide oral solution	4	PA; QL
lacosamide oral tablet	2	QL
oxcarbazepine oral suspension	4	
oxcarbazepine oral tablet	2	
phenytek	2	
phenytoin infatabs	2	
phenytoin oral	2	
phenytoin sodium extended	2	
rufinamide	4	PA
Antidementia Agents		
Cholinesterase Inhibitors		
donepezil hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	2	QL
donepezil hcl oral tablet dispersible	2	QL
galantamine hydrobromide er	3	QL
galantamine hydrobromide oral solution	4	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
galantamine hydrobromide oral tablet	3	QL
rivastigmine	4	QL
rivastigmine tartrate	2	QL
N-methyl-D-aspartate (NMDA) Receptor Antagonist		
memantine hcl oral solution 2 mg/ ml	4	QL
memantine hcl oral tablet	2	QL
Antidepressants		
Antidepressants, Other		
bupropion hcl er (sr)	2	
bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg	2	QL
bupropion hcl oral	2	
chlorthalidone-amitriptyline	3	
mirtazapine oral tablet	2	
mirtazapine oral tablet dispersible	3	
olanzapine-fluoxetine hcl	4	QL
perphenazine-amitriptyline	3	
Monoamine Oxidase Inhibitors		
EMSAM	4	PA; QL
MARPLAN	4	
phenelzine sulfate oral	2	
tranylcypromine sulfate	4	
SSRI/SNRI (Selective Serotonin Reuptake Inhibitors/ Serotonin and Norepinephrine Reuptake Inhibitors)		
citalopram hydrobromide oral solution 10 mg/5ml	3	
citalopram hydrobromide oral tablet	1	
desvenlafaxine succinate er	3	QL
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 30 mg, 60 mg	2	QL
escitalopram oxalate oral solution 5 mg/5ml	3	
escitalopram oxalate oral tablet	1	
FETZIMA	4	ST; QL
fluoxetine hcl oral capsule	1	
fluoxetine hcl oral capsule delayed release	3	QL
fluoxetine hcl oral solution	2	
fluoxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg	3	QL
fluvoxamine maleate	2	
fluvoxamine maleate er	4	QL
nefazodone hcl	3	
paroxetine hcl er	3	QL
paroxetine hcl oral suspension	4	
paroxetine hcl oral tablet	2	
sertraline hcl oral concentrate	2	
sertraline hcl oral tablet	1	
trazodone hcl oral	2	

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
venlafaxine hcl	2	
venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour	2	
vilazodone hcl	4	QL
Tricyclics		
amitriptyline hcl oral	2	
amoxapine	2	
clomipramine hcl oral	4	
desipramine hcl oral	3	
doxepin hcl oral capsule	2	
doxepin hcl oral concentrate	2	
imipramine hcl oral	2	
imipramine pamoate	4	
nortriptyline hcl oral capsule	2	
nortriptyline hcl oral solution	3	
protriptyline hcl	3	
trimipramine maleate oral	4	
Antiemetics		
Antiemetics, Other		
doxylamine-pyridoxine	4	
meclizine hcl oral tablet 25 mg	2	
meclizine hcl oral tablet 50 mg	3	
metoclopramide hcl oral solution 5 mg/5ml	2	
metoclopramide hcl oral tablet	2	
perphenazine oral	2	
prochlorperazine	3	
prochlorperazine maleate oral	2	
promethazine hcl oral	2	
promethazine hcl rectal	3	QL
scopolamine	3	
trimethobenzamide hcl oral	2	
Emetogenic Therapy Adjuncts		
ANZEMET	4	QL
aprepitant	3	QL
aprepitant oral 80 & 125 mg	3	QL
dronabinol	4	
granisetron hcl oral	3	QL
ondansetron hcl oral	2	
ondansetron odt oral tablet dispersible 4 mg, 8 mg	2	
VARUBI (180 MG DOSE)	4	QL
Antifungals		
ciclodan	2	
ciclopirox external	2	
ciclopirox olamine external	2	
clotrimazole mouth/throat	2	
clotrimazole-betamethasone external cream	2	QL
clotrimazole-betamethasone external lotion	3	
CRESEMBA ORAL	4	PA
econazole nitrate external	3	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
EXELDERM	4	
fluconazole oral	2	
flucytosine oral	4	
griseofulvin microsize oral	3	
griseofulvin ultramicrosize oral tablet 125 mg, 250 mg	3	
GYNAZOLE-1	4	
itraconazole oral	4	QL
ketoconazole external cream	2	QL
ketoconazole external shampoo	2	
ketoconazole oral	2	
klayesta	2	QL
LULICONAZOLE	4	QL
miconazole 3	2	
naftifine hcl external cream	4	
nyamyc	2	QL
nystatin external cream	2	
nystatin external ointment	2	
nystatin external powder	2	QL
nystatin mouth/throat	2	
nystatin oral	2	
nystatin-triamcinolone	2	
nystop	2	QL
oxiconazole nitrate	4	QL
posaconazole oral tablet delayed release	3	QL
SULCONAZOLE NITRATE	4	
tavaborole	3	QL
terbinafine hcl oral	2	QL
terconazole vaginal cream	2	
terconazole vaginal suppository	3	
voriconazole oral suspension reconstituted	4	
voriconazole oral tablet	4	QL
Antigout Agents		
allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg	2	
colchicine oral tablet	2	QL
colchicine-probenecid	2	
febuxostat	2	QL
probenecid	2	
Antimigraine Agents		
Calcitonin Gene-Related Peptide (CGRP) Receptor Antagonist		
AIMOVIG SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 140 MG/ML, 70 MG/ML	3	PA; QL
EMGALITY	3	PA; QL
UBRELVY	3	PA; QL
Ergot Alkaloids		
dihydroergotamine mesylate injection	4	QL
ERGOMAR	4	QL
ergotamine-caffeine	4	

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
MIGERGOT	4	
Serotonin (5-HT) Receptor Agonists		
almotriptan malate	3	ST; QL
eletriptan hydrobromide	3	ST; QL
frovatriptan succinate	4	ST; QL
naratriptan hcl	2	QL
rizatriptan benzoate	2	QL
sumatriptan nasal	4	QL
sumatriptan succinate oral	2	QL
sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge	4	QL
sumatriptan succinate subcutaneous	4	QL
sumatriptan-naproxen sodium	4	ST; QL
ZOLMITRIPTAN NASAL SOLUTION 2.5 MG	4	ST; QL
zolmitriptan nasal solution 5 mg	4	ST; QL
zolmitriptan oral	3	ST; QL
Antimyasthenic Agents		
Parasympathomimetics		
pyridostigmine bromide er oral tablet extended release	4	
pyridostigmine bromide oral solution	4	
pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg	2	
Antimycobacterials		
Antimycobacterials, Other		
dapsone oral	2	
rifabutin	4	
Antituberculars		
cycloserine oral	4	
ethambutol hcl oral	2	
isoniazid oral syrup	4	
isoniazid oral tablet	2	
PRIFTIN	3	
pyrazinamide oral	3	
rifampin oral	2	
SIRTURO	5	PA
Antineoplastics		
Alkylating Agents		
cyclophosphamide oral capsule	4	
CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET	4	
GLEOSTINE	5	SP
LEUKERAN	4	
MATULANE	5	SP
MYLERAN	4	
temozolomide	5	SP
VALCHLOR	5	PA; QL; SP
Antiandrogens		
abiraterone acetate	5	PA; QL; SP
bicalutamide	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ERLEADA	5	PA; QL; SP
nilutamide	5	SP
NUBEQA	5	PA; QL; SP
XTANDI	5	PA; QL; SP
Antiangiogenic Agents		
lenalidomide	5	PA; QL; SP
POMALYST	5	PA; QL; SP
THALOMID	5	PA; QL; SP
Antiestrogens/Modifiers		
tamoxifen citrate oral tablet 10 mg	2	\$0 de copago para miembros de 35 años o más una vez que su proveedor de atención médica confirme que el medicamento es para prevenir el cáncer de mama.
tamoxifen citrate oral tablet 20 mg	2	
toremifene citrate	4	
Antimetabolites		
capecitabine	5	SP
DROXIA	4	
hydroxyurea oral	2	
mercaptopurine oral tablet	2	
TABLOID	5	SP
Antineoplastics, Other		
diclofenac sodium external gel 3 %	4	QL
FLUOROURACIL EXTERNAL CREAM 0.5 %	4	QL
fluorouracil external cream 5 %	2	QL
fluorouracil external solution	2	
KISQALI (200 MG DOSE)	5	PA; QL; SP
KISQALI (400 MG DOSE)	5	PA; QL; SP
KISQALI (600 MG DOSE)	5	PA; QL; SP
leucovorin calcium oral	2	
PIQRAY	5	PA; QL; SP
VERZENIO	5	PA; QL; SP
ZOLINZA	5	QL; SP
Aromatase Inhibitors, 3rd Generation		
anastrozole oral	2	\$0 de copago para miembros de 35 años o más una vez que su proveedor de atención médica confirme que el medicamento es para prevenir el cáncer de mama.

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
exemestane	4	\$0 de copago para miembros de 35 años o más una vez que su proveedor de atención médica confirme que el medicamento es para prevenir el cáncer de mama.
letrozole oral	2	\$0 de copago para miembros de 35 años o más una vez que su proveedor de atención médica confirme que el medicamento es para prevenir el cáncer de mama.
Enzyme Inhibitors		
etoposide oral	5	SP
HYCAMTIN ORAL	5	PA; QL; SP
TALZENNA	5	PA; QL; SP
Molecular Target Inhibitors		
ALECENSA	5	PA; QL; SP
BOSULIF ORAL CAPSULE	5	PA; QL; SP
BRUKINSA ORAL CAPSULE	5	PA; QL; SP
CALQUENCE	5	PA; QL; SP
CAPRELSA	5	PA; QL; SP
COMETRIQ	5	PA; QL; SP
COTELLIC	5	PA; QL; SP
dasatinib	5	PA; QL; SP
erlotinib hcl	5	PA; QL; SP
everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	5	PA; QL; SP
gefitinib	5	PA; QL; SP
GILOTTRIF	5	PA; QL; SP
imatinib mesylate oral	5	QL; SP
IMBRUVICA	5	PA; QL; SP
INLYTA	5	PA; QL; SP
JAKAFI	5	PA; QL; SP
LENVIMA ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 & 4 MG, 10 MG, 10 MG & 2 X 4 MG, 2 X 10 MG, 2 X 10 MG & 4 MG, 2 X 4 MG, 3 X 4 MG, 4 MG	5	PA; QL; SP
LORBRENA	5	PA; QL; SP
LYNPARZA	5	PA; QL; SP
ROZLYTREK	5	PA; QL; SP
sorafenib tosylate	5	PA; QL; SP
STIVARGA	5	PA; QL; SP
sunitinib malate	5	PA; QL; SP
TAGRISSO	5	PA; QL; SP
TRUQAP	5	PA; QL; SP
TURALIO	5	PA; QL; SP
VENCLEXTA	5	PA; QL; SP
VENCLEXTA STARTING PACK	5	PA; QL; SP
VITRAKVI	5	PA; QL; SP

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
XOSPATA	5	PA; QL; SP
ZELBORAF	5	PA; QL; SP
ZYKADIA	5	PA; QL; SP
Retinoids		
bexarotene external	5	QL; SP
bexarotene oral	5	SP
tretinoin oral	5	QL; SP
Treatment Adjuncts		
mesna oral	5	SP
Antiparasitics		
Anthelmintics		
albendazole oral	4	QL
ivermectin oral tablet 3 mg	2	PA; QL
praziquantel oral	4	
Antiprotozoals		
atovaquone	4	
atovaquone-proguanil hcl	3	
BENZNIDAZOLE	3	QL
chloroquine phosphate oral	2	QL
hydroxychloroquine sulfate oral tablet 100 mg, 200 mg	2	QL
KRINTAFEL	3	QL
mefloquine hcl	2	
nitazoxanide oral	3	QL
pentamidine isethionate inhalation	3	QL
primaquine phosphate	2	
pyrimethamine oral	5	PA; SP
quinine sulfate	3	
Pediculicides/Scabicides		
CROTAN	4	
malathion	4	
permethrin external	2	
PRURADIK	4	
spinosad	4	
Antiparkinson Agents		
Anticholinergics		
benztropine mesylate oral	2	
trihexyphenidyl hcl	2	
Antiparkinson Agents, Other		
amantadine hcl oral	2	
carbidopa-levodopa-entacapone	4	
entacapone	3	
tolcapone	4	QL
Dopamine Agonists		
apomorphine hcl subcutaneous	5	QL; SP
bromocriptine mesylate oral capsule	4	
bromocriptine mesylate oral tablet	3	
NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 2 MG/24HR	4	
pramipexole dihydrochloride	2	
ropinirole hcl	2	

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Dopamine Precursors/L-Amino Acid Decarboxylase Inhibitors		
carbidopa oral	4	
carbidopa-levodopa er	2	
carbidopa-levodopa oral tablet	2	
carbidopa-levodopa oral tablet dispersible	3	
DUOPA	5	PA
Monoamine Oxidase B (MAO-B) Inhibitors		
rasagiline mesylate oral	4	ST
selegiline hcl oral	3	
Antipsychotics		
1st Generation/Typical		
chlorpromazine hcl oral tablet	2	
fluphenazine hcl oral	3	
haloperidol lactate oral concentrate 2 mg/ml	2	
haloperidol oral	2	
loxapine succinate	2	
pimozide	3	
thioridazine hcl oral	2	
thiothixene	2	
trifluoperazine hcl	2	
2nd Generation/Atypical		
aripiprazole oral solution	4	QL
aripiprazole oral tablet	2	QL
asenapine maleate	4	ST; QL
lurasidone hcl	2	QL
olanzapine oral tablet	2	QL
olanzapine oral tablet dispersible	3	QL
paliperidone er	4	QL
quetiapine fumarate	2	QL
quetiapine fumarate er	3	QL
risperidone oral solution	2	
risperidone oral tablet	2	
risperidone oral tablet dispersible	3	
VRAYLAR	4	PA; QL
ziprasidone hcl	3	QL
Treatment-Resistant		
clozapine oral tablet	2	
clozapine oral tablet dispersible	4	QL
Antivirals		
LAGEVRIO	4	QL
PAXLOVID (150/100)	4	QL
PAXLOVID (300/100 & 150/100)	4	QL
PAXLOVID (300/100)	4	QL
Anti-cytomegalovirus (CMV) Agents		
valganciclovir hcl oral solution reconstituted	4	QL
valganciclovir hcl oral tablet	2	QL
Anti-hepatitis B (HBV) Agents		
adefovir dipivoxil	5	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
BARACLUDE ORAL SOLUTION	5	
entecavir	3	
lamivudine oral tablet 100 mg	3	
Anti-hepatitis C (HCV) Agents		
LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR	4	PA; QL; SP
PEGASYS	5	PA; QL; SP
ribavirin oral	3	
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR	4	PA; QL; SP
SOVALDI	5	PA; QL; SP
VOSEVI	4	PA; QL; SP
Anti-HIV Agents, Integrase Inhibitors (INSTI)		
BIKTARVY	4	QL
DOVATO	4	QL
GENVOYA	4	QL
ISENTRESS ORAL PACKET	4	QL
JULUCA	4	QL
TIVICAY	4	QL
Anti-HIV Agents, Non-nucleoside Reverse Transcriptase Inhibitors (NNRTI)		
EDURANT	4	QL
EDURANT PED	4	QL
efavirenz	2	QL
efavirenz-emtricitab-tenofo df	2	QL
efavirenz-lamivudine-tenofovir	3	QL
emtricitab-rilpivir-tenofov df	4	QL
etravirine	4	QL
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	4	QL
nevirapine	2	QL
nevirapine er	2	QL
Anti-HIV Agents, Nucleoside and Nucleotide Reverse Transcriptase Inhibitors (NRTI)		
abacavir sulfate oral solution	3	QL
abacavir sulfate oral tablet	2	QL
abacavir sulfate-lamivudine	2	QL
DESCOVY ORAL TABLET 200-25 MG	4	QL; copago de \$0 una vez que el proveedor de atención médica confirma que el medicamento es para prevenir el VIH como profilaxis de preexposición (PrEP) en personas con un mayor riesgo de infección por VIH.
emtricitabine	3	QL
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg	2	QL

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 200-300 mg	2	QL; copago de \$0 una vez que el proveedor de atención médica confirma que el medicamento es para prevenir el VIH como profilaxis de preexposición (PrEP) en personas con un mayor riesgo de infección por VIH.
lamivudine oral solution 10 mg/ml	2	QL
lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg	2	QL
lamivudine-zidovudine	2	QL
ODEFSEY	4	QL
tenofovir disoproxil fumarate	2	QL; copago de \$0 una vez que el proveedor de atención médica confirma que el medicamento es para prevenir el VIH como profilaxis de preexposición (PrEP) en personas con un mayor riesgo de infección por VIH.
TRIUMEQ	4	QL
zidovudine	2	QL
Anti-HIV Agents, Other		
FUZEON	5	QL
maraviroc	2	QL
SELZENTRY ORAL SOLUTION	4	QL
Anti-HIV Agents, Protease Inhibitors		
APTIVUS	4	QL
atazanavir sulfate	2	QL
darunavir	2	QL
EVOTAZ	4	QL
fosamprenavir calcium	4	QL
lopinavir-ritonavir	2	QL
NORVIR ORAL PACKET	4	QL
PREZISTA ORAL SUSPENSION	4	QL
REYATAZ ORAL PACKET	4	QL
ritonavir	2	QL
VIRACEPT	4	QL
Anti-influenza Agents		
oseltamivir phosphate oral	2	QL
RELENZA DISKHALER	4	QL
rimantadine hcl	3	
Antihherpetic Agents		
acyclovir external ointment	3	QL
acyclovir oral capsule	2	
acyclovir oral suspension 200 mg/5ml	2	
acyclovir oral tablet	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
famciclovir oral	2	QL
penciclovir	4	QL
valacyclovir hcl oral	2	QL
Anxiolytics		
Anxiolytics, Other		
buspirone hcl oral	2	
hydroxyzine hcl oral	2	
hydroxyzine pamoate oral	2	
meprobamate	4	
Benzodiazepines		
alprazolam er	3	QL
alprazolam intensol	3	QL
alprazolam oral tablet	2	QL
alprazolam oral tablet dispersible	3	QL
alprazolam xr	3	QL
chlordiazepoxide hcl	2	
clonazepam oral tablet	2	QL
clonazepam oral tablet dispersible	3	QL
clorazepate dipotassium	3	QL
diazepam intensol	2	QL
diazepam oral concentrate	2	QL
diazepam oral solution	2	
diazepam oral tablet	2	QL
estazolam	2	QL
lorazepam intensol	2	QL
lorazepam oral concentrate 2 mg/ml	2	QL
lorazepam oral tablet	2	QL
oxazepam	2	
quazepam	4	
Bipolar Agents		
Mood Stabilizers		
divalproex sodium er	2	
divalproex sodium oral	2	
lithium	2	
lithium carbonate er	2	
lithium carbonate oral	2	
Blood Glucose Monitoring		
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET KIT	1	QL
ACCU-CHEK GUIDE	3	QL
ACCU-CHEK GUIDE CONTROL	1	QL
ACCU-CHEK GUIDE KIT W/DEVICE	3	QL
ACCU-CHEK GUIDE TEST STRIPS	3	QL
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCET DEVICE KIT	1	QL
ADVOCATE SAFETY LANCETS 21G	1	
ADVOCATE SAFETY LANCETS 23G	1	
ADVOCATE SAFETY LANCETS 28G	1	
AUTOLET LANCING DEVICE	1	
AUTOLET LITE LANCING DEVICE	1	
CARESENS CONTROL SOLUTION A/B	1	QL

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
CARESENS LANCETS 30G	1	
CARETOUCH CONTROL SOL LEVEL 2	1	QL
CARETOUCH LANCING/EJECTOR	1	
CHEMSTRIP K	1	
CHEMSTRIP MICRAL	1	
CHEMSTRIP UGK	1	
CHOSEN LANCETS 30G	1	
CHOSEN LANCING DEVICE	1	
CHOSEN SAFETY LANCETS 28G	1	
CLEVER CHOICE COMFORT EZ	1	
COMFORT TOUCH TWIST LANCET 30G	1	
CONTOUR CONTROL SOLUTION	1	QL
CONTOUR NEXT CONTROL SOLUTION	1	QL
CONTOUR NEXT EZ KIT W/DEVICE	1	QL
CONTOUR NEXT GEN MONITOR KIT W/DEVICE	1	QL
CONTOUR NEXT GEN TEST STRIPS	1	QL
CONTOUR NEXT MONITOR KIT W/DEVICE	1	QL
CONTOUR NEXT ONE KIT	1	QL
CONTOUR PLUS BLUE KIT W/DEVICE	1	QL
CONTOUR PLUS TEST STRIP	1	QL
CONTOUR TEST STRIPS	1	QL
DEXCOM G6 RECEIVER	4	PA; QL
DEXCOM G6 SENSOR	4	PA; QL
DEXCOM G6 TRANSMITTER	4	PA; QL
DEXCOM G7 RECEIVER	4	PA; QL
DEXCOM G7 SENSOR	4	PA; QL
DIASTIX REAGENT	1	
DROPSAFE ACTI-LANCE 23G	1	
EASY TOUCH HEALTHPRO HIGH/LOW	1	QL
EASYMAX 15 LEVEL 2-3 CONTROL	1	QL
EASYMAX CONTROL	1	QL
FORA TEST N'GO ADV-VOICE-6 CON	1	
FREESTYLE LIBRE 14 DAY READER	4	PA; QL
FREESTYLE LIBRE 14 DAY SENSOR	4	PA; QL
FREESTYLE LIBRE 2 PLUS SENSOR	4	PA; QL
FREESTYLE LIBRE 2 READER	4	PA; QL
FREESTYLE LIBRE 2 SENSOR	4	PA; QL
FREESTYLE LIBRE 3 PLUS SENSOR	4	PA; QL
FREESTYLE LIBRE 3 READER	4	PA; QL
FREESTYLE LIBRE 3 SENSOR	4	PA; QL
FREESTYLE LIBRE READER	4	PA; QL
GLUCOSE CONTROL SOLUTIONS	1	QL
IHEALTH CONTROL SOLUTION	1	QL
IHEALTH LANCING DEVICE	1	
INPEN 100-BLUE-LILLY-HUMALOG	1	
INPEN 100-BLUE-NOVOLOG-FIASP	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
INPEN 100-GREY-LILLY-HUMALOG	1	
INPEN 100-GREY-NOVOLOG-FIASP	1	
INPEN 100-PINK-LILLY-HUMALOG	1	
INPEN 100-PINK-NOVOLOG-FIASP	1	
KETO-DIASTIX	1	
KETONE CARE	1	
KETOSTIX	1	
LANCETS	1	
LANCETS 28G THIN	1	
LANCETS SUPER THIN	1	
MICROLET NEXT LANCING DEVICE	1	
MOBILE LANCETS 30G	1	
NOVOPEN ECHO	1	
PERFECT POINT SAFETY LANCETS	1	
PIP GLUCOSE CONTROL SOLUTION	1	QL
RELION GLUCOSE TEST STRIPS	3	QL
TECHLITE LANCETS 26G	1	
TRUE METRIX LEVEL 1	1	QL
TRUE METRIX LEVEL 2	1	QL
TRUE METRIX LEVEL 3	1	QL
UNISTRIIP CONTROL IN VITRO SOLUTION LOW	1	QL
VERIFINE SAFE LANCET MINI 21G	1	
VERIFINE SAFE LANCET MINI 23G	1	
VERIFINE SAFE LANCET MINI 28G	1	
VERIFINE SAFE LANCET MINI 30G	1	
VIVAGUARD INO CONTROL SOLUTION	1	QL
VIVAGUARD LANCETS 30G	1	
VIVAGUARD LANCING DEVICE	1	
VIVAGUARD SAFETY LANCETS 28G	1	
Blood Glucose Regulators		
Antidiabetic Agents		
acarbose oral	2	QL
FARXIGA	3	QL
glimepiride oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg	1	QL
glipizide er	1	QL
glipizide ir	1	QL
glipizide-metformin hcl	3	QL
glyburide micronized	2	QL
glyburide oral	2	QL
glyburide-metformin	2	QL
JARDIANCE	3	QL
metformin hcl er	1	QL
metformin hcl oral solution	4	QL
metformin hcl oral tablet 1000 mg, 500 mg, 850 mg	1	QL
miglitol	3	QL
MOUNJARO	3	PA; QL
nateglinide	3	QL
OZEMPIC	3	PA; QL
pioglitazone hcl	1	QL

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
pioglitazone hcl-metformin hcl	3	QL
repaglinide	2	QL
RYBELSUS	3	PA; QL
saxagliptin hcl	3	QL
saxagliptin-metformin er	3	QL
SOLIQUA	3	QL
SYNJARDY	3	QL
SYNJARDY XR	3	QL
TRULICITY	3	PA; QL
XIGDUO XR	3	QL
Glycemic Agents		
BAQSIMI ONE PACK	1	QL
BAQSIMI TWO PACK	1	QL
diazoxide oral	4	
ft glucose	3	
glucagon emergency kit	1	QL
GLUCAGON EMERGENCY KIT	1	QL
GLUCO TO GO	3	
GVOKE HYOPEN 1-PACK	1	QL
GVOKE HYOPEN 2-PACK	1	QL
GVOKE KIT	1	QL
GVOKE PFS	1	QL
INSTA-GLUCOSE	3	
ZEGALOGUE	1	QL
Insulins		
BASAGLAR KWIKPEN	1	QL
HUMALOG KWIKPEN	1	QL
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN	1	QL
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN	1	QL
HUMALOG MIX 75/25 VIAL	1	QL
HUMALOG SUBCUTANEOUS	1	QL
HUMALOG U-100 JUNIOR KWIKPEN	1	QL
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	1	QL
HUMULIN 70/30 VIAL	1	QL
HUMULIN N KWIKPEN	1	QL
HUMULIN N VIAL	1	QL
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	1	QL
HUMULIN R U-500 VIAL	1	QL
HUMULIN R VIAL	1	QL
INSULIN ASPART PROT & ASPART	1	QL
INSULIN DEGLUDEC	1	QL
INSULIN DEGLUDEC FLEXTouch	1	QL
INSULIN LISPRO	1	QL
INSULIN LISPRO (1 UNIT DIAL)	1	QL
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN	1	QL
INSULIN LISPRO PROT & LISPRO	1	QL
NOVOLOG 70/30 FLEXPEN RELION	1	QL
NOVOLOG FLEXPEN	1	QL
NOVOLOG FLEXPEN RELION	1	QL
NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN	1	QL
NOVOLOG MIX 70/30 RELION	1	QL
NOVOLOG MIX 70/30 VIAL	1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
NOVOLOG PENFILL	1	QL
REZVOGLAR KWIKPEN	1	QL
TRESIBA	1	QL
TRESIBA FLEXTouch	1	QL
Blood Products and Modifiers		
Anticoagulants		
dabigatran etexilate mesylate	3	QL
ELIQUIS	3	QL
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK	3	QL
enoxaparin sodium	3	QL
fondaparinux sodium	4	QL
FRAGMIN	4	QL
heparin sodium (porcine)	2	
heparin sodium (porcine) pf	2	
jantoven	2	
rivaroxaban	3	QL
warfarin sodium oral	2	
XARELTO	3	QL
XARELTO STARTER PACK	3	QL
Blood Formation Modifiers		
anagrelide hcl	4	
ARANESP (ALBUMIN FREE)	5	QL; SP
eltrombopag olamine	5	PA; QL; SP
LEUKINE	5	SP
NEULASTA	5	SP
NEULASTA ONPRO	5	SP
plerixafor	5	SP
RETACRIT	5	QL; SP
ZARXIO	5	SP
Hemostasis Agents		
aminocaproic acid oral	4	
RECOTHROM EXTERNAL SOLUTION RECONSTITUTED 5000 UNIT	4	
RECOTHROM SPRAY KIT	4	
THROMBIN-JMI EPISTAXIS	4	
THROMBIN-JMI EXTERNAL KIT	4	
tranexamic acid oral	3	QL
Platelet Modifying Agents		
aspirin-dipyridamole er	4	QL
cilostazol	2	
clopidogrel bisulfate oral	2	QL
dipyridamole oral	2	
prasugrel hcl	2	QL
ticagrelor	4	QL
YOSPRALA	3	QL
Cardiovascular Agents		
Alpha-adrenergic Agonists		
clonidine	3	
clonidine hcl oral	2	
guanfacine hcl	2	QL
methyl dopa	2	
midodrine hcl	2	

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Alpha-adrenergic Blocking Agents		
doxazosin mesylate oral	2	
phenoxybenzamine hcl oral	4	
prazosin hcl oral	2	
Angiotensin II Receptor Antagonists		
candesartan cilexetil	3	QL
irbesartan	2	QL
losartan potassium oral	1	QL
olmesartan medoxomil oral	2	QL
telmisartan	3	QL
valsartan oral tablet	2	QL
Angiotensin-converting Enzyme (ACE) Inhibitors		
benazepril hcl oral	2	QL
captopril oral	2	QL
enalapril maleate oral tablet	2	QL
fosinopril sodium	2	QL
lisinopril oral	1	QL
moexipril hcl	2	QL
perindopril erbumine	2	QL
quinapril hcl	2	QL
ramipril	2	QL
trandolapril	2	QL
Antiarrhythmics		
amiodarone hcl oral	2	
disopyramide phosphate	3	
dofetilide	4	QL
flecainide acetate	2	
mexiletine hcl oral	3	
MULTAQ	4	PA; QL
NORPACE CR	3	
propafenone hcl	2	
propafenone hcl er	4	
quinidine gluconate er	2	
quinidine sulfate	2	
sotalol hcl (af)	2	
sotalol hcl oral	2	
SOTYLIZE	4	PA
Beta-adrenergic Blocking Agents		
acebutolol hcl oral	2	
atenolol oral	2	
betaxolol hcl oral	2	
bisoprolol fumarate oral	2	
carvedilol	1	
labetalol hcl oral	2	
metoprolol succinate er	1	
metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	1	
nadolol oral	2	
nebivolol hcl	2	QL
pindolol	2	
propranolol hcl er	2	
propranolol hcl oral	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
timolol maleate oral	2	
Calcium Channel Blocking Agents		
amlodipine besylate oral	1	
cartia xt	2	
dilt-xr	2	
diltiazem hcl er beads	2	
diltiazem hcl er coated beads	2	
diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour	3	
diltiazem hcl er oral capsule extended release 24 hour	2	
diltiazem hcl er oral tablet extended release 24 hour	3	
diltiazem hcl oral	2	
felodipine er	2	
isradipine	2	
matzim la	3	
nicardipine hcl oral	3	
nifedipine er	2	QL
nifedipine er osmotic release	2	QL
nifedipine oral	2	
nimodipine oral capsule	4	
nisoldipine er	3	
NYMALIZE	3	
tiadylt er	2	
verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour	3	
verapamil hcl er oral tablet extended release	2	
verapamil hcl oral	2	
Cardiovascular Agents, Other		
aliskiren fumarate	4	QL
amiloride-hydrochlorothiazide	2	
amlodipine besylate-benazepril hcl	2	QL
amlodipine besylate-valsartan	3	QL
atenolol-chlorthalidone	2	
benazepril-hydrochlorothiazide	3	QL
bisoprolol-hydrochlorothiazide	2	QL
candesartan cilexetil-hctz	3	QL
captopril-hydrochlorothiazide	3	QL
CORLANOR ORAL SOLUTION	4	PA; QL
digoxin oral solution	3	
digoxin oral tablet 125 mcg, 250 mcg	2	
digoxin oral tablet 62.5 mcg	4	
enalapril-hydrochlorothiazide	2	QL
ENTRESTO ORAL CAPSULE SPRINKLE	4	PA; QL
fosinopril sodium-hctz	3	QL
irbesartan-hydrochlorothiazide	2	QL
isosorb dinitrate-hydralazine	3	QL
ivabradine hcl	4	PA; QL
lisinopril-hydrochlorothiazide	1	QL
losartan potassium-hctz	1	QL

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
metoprolol-hydrochlorothiazide	3	
olmesartan medoxomil-hctz	2	QL
pentoxifylline er	2	
quinapril-hydrochlorothiazide	3	QL
ranolazine er	4	QL
sacubitril-valsartan	4	PA; QL
spironolactone-hctz	2	
telmisartan-hctz	3	QL
triamterene-hctz	2	
valsartan-hydrochlorothiazide	2	QL
Diuretics, Carbonic Anhydrase Inhibitors		
acetazolamide er	3	
acetazolamide oral	3	
methazolamide oral	4	
Diuretics, Loop		
bumetanide oral	2	
ethacrynic acid	4	
furosemide oral solution	2	
furosemide oral tablet	1	
torsemide	2	
Diuretics, Potassium-sparing		
amiloride hcl oral	2	
eplerenone	3	
spironolactone oral tablet	2	
Diuretics, Thiazide		
chlorthalidone	2	
DIURIL	3	
hydrochlorothiazide oral	1	
indapamide	2	
metolazone	2	
Dyslipidemics, Fibric Acid Derivatives		
fenofibrate micronized oral capsule 134 mg, 200 mg, 67 mg	2	
fenofibrate oral capsule 134 mg, 200 mg, 67 mg	2	
fenofibrate oral tablet 145 mg, 160 mg, 48 mg, 54 mg	2	
gemfibrozil oral	2	
Dyslipidemics, HMG CoA Reductase Inhibitors		
atorvastatin calcium oral	1	QL
fluvastatin sodium	3	QL; copago de \$0 para los miembros de entre 40 y 75 años una vez que el proveedor de atención médica confirma el riesgo de enfermedad cardiovascular.
lovastatin oral	2	QL; copago de \$0 para los miembros de entre 40 y 75 años.

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
pravastatin sodium	2	QL; copago de \$0 para los miembros de entre 40 y 75 años.
rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 5 mg	2	QL; copago de \$0 para los miembros de entre 40 y 75 años.
rosuvastatin calcium oral tablet 20 mg, 40 mg	2	QL
simvastatin oral	1	QL
Dyslipidemics, Other		
cholestyramine light	3	
cholestyramine oral	3	
colesevelam hcl	3	
colestipol hcl oral granules	3	
colestipol hcl oral packet	3	
colestipol hcl oral tablet	2	
ezetimibe	2	QL
ezetimibe-simvastatin	3	QL
icosapent ethyl	4	PA
niacin (antihyperlipidemic)	3	
niacin er (antihyperlipidemic)	3	
niacor	3	
omega-3-acid ethyl esters	2	PA; QL
prevalite	3	
REPATHA	4	PA; QL
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM	4	PA; QL
REPATHA SURECLICK	4	PA; QL
Vasodilators, Direct-acting Arterial		
hydralazine hcl oral	2	
minoxidil oral	2	
Vasodilators, Direct-acting Arterial/Venous		
isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	2	
isosorbide mononitrate	2	
isosorbide mononitrate er	2	
NITRO-BID	3	
NITRO-DUR TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 0.3 MG/HR, 0.8 MG/HR	4	
nitroglycerin rectal	4	QL
nitroglycerin sublingual	2	
nitroglycerin transdermal	2	
Central Nervous System Agents		
Attention Deficit Hyperactivity Disorder Agents, Amphetamines		
amphetamine sulfate	4	PA
amphetamine-dextroamphetamine	2	PA; QL
amphetamine-dextroamphetamine er	3	PA; QL
dextroamphetamine sulfate er	3	PA; QL
dextroamphetamine sulfate oral solution	3	PA
dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg, 5 mg	2	PA; QL

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
lisdexamfetamine dimesylate oral capsule	4	PA; QL
methamphetamine hcl	4	PA
Attention Deficit Hyperactivity Disorder Agents, Non-amphetamines		
atomoxetine hcl	3	QL
clonidine hcl er	3	
dexmethylphenidate hcl	2	PA; QL
dexmethylphenidate hcl er	3	PA; QL
guanfacine hcl er	2	QL
methylphenidate hcl er (cd)	3	PA; QL
methylphenidate hcl er (la)	3	PA; QL
methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 18 mg, 27 mg, 36 mg, 54 mg	3	PA; QL
methylphenidate hcl er oral tablet extended release	3	PA; QL
methylphenidate hcl oral solution	3	PA; QL
methylphenidate hcl oral tablet	2	PA; QL
methylphenidate hcl oral tablet chewable	3	PA; QL
Central Nervous System, Other		
AUSTEDO	5	PA; QL; SP
AUSTEDO XR	5	PA; QL; SP
AUSTEDO XR PATIENT TITRATION	5	PA; QL; SP
caffeine citrate oral	2	
DAYBUE	5	PA; QL; SP
INGREZZA	5	PA; QL; SP
riluzole	4	SP
tetrabenazine	4	PA; QL; SP
Fibromyalgia Agents		
pregabalin oral capsule	2	QL
SAVELLA	4	ST; QL
SAVELLA TITRATION PACK	4	ST; QL
Multiple Sclerosis Agents		
AVONEX PEN	5	PA; QL; SP
AVONEX PREFILLED	5	PA; QL; SP
BETASERON	5	PA; QL; SP
dalfampridine er	4	PA; QL; SP
dimethyl fumarate oral	4	PA; QL; SP
dimethyl fumarate starter pack	4	PA; QL; SP
fingolimod hcl	5	PA; QL; SP
glatiramer acetate	4	PA; QL; SP
glatopa	4	PA; QL; SP
PLEGRIDY	5	PA; QL; SP
PLEGRIDY STARTER PACK	5	PA; QL; SP
teriflunomide	5	PA; QL; SP
Dental and Oral Agents		
cevimeline hcl	4	
chlorhexidine gluconate mouth/throat	2	
periogard	2	
pilocarpine hcl oral	3	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
triamcinolone acetonide mouth/throat	2	
Dermatological Agents		
accutane	4	
acitretin	4	
adapalene external cream	4	PA; QL
adapalene external gel	4	PA; QL
ammonium lactate external cream	2	
amnestem	4	
azelaic acid external	4	QL
benzoyl peroxide-erythromycin	3	QL
brimonidine tartrate external	4	QL
calcipotriene external cream	4	QL
calcipotriene external ointment	4	QL
calcipotriene external solution	3	QL
calcipotriene-betameth diprop	4	QL
calcitriol external	4	QL
claravis	4	
CLINDACIN ETZ EXTERNAL KIT	2	QL
clindacin etz external swab	2	QL
clindacin-p	2	QL
clindamycin phos (once-daily)	3	QL
clindamycin phos (twice-daily)	3	QL
clindamycin phos-benzoyl perox external gel 1.2-5 %	3	QL
clindamycin phosphate external lotion	3	QL
clindamycin phosphate external solution	2	QL
clindamycin phosphate external swab	2	QL
doxepin hcl external	4	PA; QL
DUOBRII	4	ST; QL
DUPIXENT	5	PA; QL; SP
ery pad 2%	2	
erythromycin external	3	
ESKATA	4	
imiquimod external cream 5 %	2	QL
isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	4	
ivermectin external cream	4	QL
methoxsalen rapid	4	
metronidazole external cream	3	
metronidazole external gel 0.75 %	3	
metronidazole external lotion	3	
pimecrolimus	4	QL
podofilox external gel	4	
podofilox external solution	2	
SANTYL	4	QL
selenium sulfide external lotion	2	
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	5	PA; QL; SP
sulfacetamide sodium (acne)	4	
tacrolimus external	4	QL

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
TALTZ	5	PA; QL; SP
tazarotene external cream 0.1 %	4	PA; QL
tazarotene external gel	4	PA; QL
tretinoin external cream	3	PA; QL
VEREGEN	4	QL
zenatane	4	
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
Electrolyte/Mineral Replacement		
carglumic acid	5	PA; SP
EFFER-K ORAL TABLET EFFERVESCENT 10 MEQ, 20 MEQ	3	
effer-k oral tablet effervescent 25 meq	2	
GALZIN	4	
klor-con 10	2	
klor-con m10	2	
klor-con m15	2	
klor-con m20	2	
klor-con oral packet	4	
klor-con oral tablet extended release	2	
klor-con/ef	2	
levocarnitine oral solution	3	
levocarnitine oral tablet	2	
levocarnitine sf	3	
potassium chloride crys er	2	
potassium chloride er	2	
potassium chloride oral packet	4	
potassium chloride oral solution	2	
potassium citrate er	3	
sodium fluoride oral	1	Copago de \$0 para los miembros de 0 a 16 años.
Electrolyte/Mineral/Metal Modifiers		
CHEMET	3	
deferasirox granules	5	PA; SP
deferasirox oral packet	5	PA; SP
deferasirox oral tablet	4	PA; SP
deferasirox oral tablet soluble	5	PA; SP
LOKELMA	4	PA; QL
sodium polystyrene sulfonate	2	
tolvaptan tablet 30 mg oral	4	PA; QL; SP
trientine hcl oral capsule 250 mg	5	PA; QL; SP
Phosphate Binders		
calcium acetate (phos binder)	2	
calcium acetate oral tablet 667 mg	2	
FERRIC CITRATE	4	SP
FOSRENOL ORAL PACKET	4	
lanthanum carbonate	4	
sevelamer carbonate oral packet	4	
sevelamer carbonate oral tablet	3	
VELPHORO	3	SP

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Vitamins		
ATABEX OB	2	
cyanocobalamin injection solution 1000 mcg/ml	2	
CYANOCOBALAMIN INJECTION SOLUTION 2000 MCG/ML	2	
ergocalciferol oral capsule	2	
folic acid oral tablet 1 mg	2	
folic acid oral tablet 400 mcg, 800 mcg	1	
ft folic acid	1	
M-NATAL PLUS	2	
NEONATAL COMPLETE	2	
NEONATAL PLUS	2	
ONE VITE WOMENS PLUS	2	
phytonadione oral	4	QL
pnv 27-ca/fe/fa	2	
pnv prenatal plus multivit+dha	2	
prenatal oral tablet 27-1 mg	2	
prenatal plus vitamin/mineral	2	
PRENATRIX	2	
PRENATRYL	2	
TRINATE	2	
TRUE FOLIC ACID ORAL TABLET 1 MG	2	
TRUE FOLIC ACID ORAL TABLET 400 MCG	1	
vitamin d (ergocalciferol) oral capsule 1.25 mg (50000 ut), 50000 unit	2	
VITATHELY WITH GINGER	2	
WESNATAL DHA COMPLETE	2	
WESTAB PLUS	2	
Gastrointestinal Agents		
Antispasmodics, Gastrointestinal		
dicyclomine hcl oral capsule	2	
dicyclomine hcl oral solution 10 mg/5ml	3	
dicyclomine hcl oral tablet 20 mg	2	
glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg	2	
methscopolamine bromide oral	3	
Gastrointestinal Agents, Other		
alvimopan	4	
amoxicill-clarithro-lansopraz	4	QL
cromolyn sodium oral	4	
diphenoxylate-atropine oral liquid	3	
diphenoxylate-atropine oral tablet	2	
loperamide hcl oral capsule	2	
opium	4	QL
RELISTOR SUBCUTANEOUS	4	PA; QL
SYMPROIC	3	PA; QL
ursodiol oral capsule 300 mg	2	
ursodiol oral tablet	2	

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Histamine2 (H2) Receptor Antagonists		
cimetidine hcl	2	
cimetidine oral	2	
famotidine oral suspension reconstituted	3	
famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg	2	
nizatidine	3	
Irritable Bowel Syndrome Agents		
alosetron hcl	4	PA; QL
LINZESS	3	PA; QL
lubiprostone	4	QL
VIBERZI	4	PA; QL; SP
Laxatives		
bisacodyl ec	1	QL
citroma	1	QL
clearlax	1	QL
CLENPIQ	4	Copago de \$0 una vez que el proveedor de atención médica confirma que el medicamento se usará para prepararse para una colonoscopia preventiva.
constulose	2	
enulose	2	
FRESKARO MAGNESIUM CITRATE	1	QL
ft clearlax	1	QL
ft laxative	1	QL
ft magnesium citrate	1	QL
gavilax oral powder	1	QL
gavilyte-c	2	QL; copago de \$0 una vez que el proveedor de atención médica confirma que el medicamento se usará para prepararse para una colonoscopia preventiva.
gavilyte-g	2	QL; copago de \$0 una vez que el proveedor de atención médica confirma que el medicamento se usará para prepararse para una colonoscopia preventiva.
gavilyte-n with flavor pack	2	QL; copago de \$0 una vez que el proveedor de atención médica confirma que el medicamento se usará para prepararse para una colonoscopia preventiva.
generlac	2	
gentle laxative oral tablet delayed release	1	QL
glycolax	1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
KRISTALOSE	4	
lactulose encephalopathy	2	
lactulose oral packet	4	
lactulose oral solution	2	
magnesium citrate oral solution	1	QL
MIRALAX	1	QL
mm clearlax	1	QL
na sulfate-k sulfate-mg sulf	4	QL; copago de \$0 una vez que el proveedor de atención médica confirma que el medicamento se usará para prepararse para una colonoscopia preventiva.
ONELAX MAGNESIUM CITRATE	1	QL
peg 3350 oral powder	1	QL
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl	2	QL; copago de \$0 una vez que el proveedor de atención médica confirma que el medicamento se usará para prepararse para una colonoscopia preventiva.
peg-3350/electrolytes	2	QL; copago de \$0 una vez que el proveedor de atención médica confirma que el medicamento se usará para prepararse para una colonoscopia preventiva.
peg-3350/electrolytes/ascorbat	4	QL; copago de \$0 una vez que el proveedor de atención médica confirma que el medicamento se usará para prepararse para una colonoscopia preventiva.
peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c	4	QL; copago de \$0 una vez que el proveedor de atención médica confirma que el medicamento se usará para prepararse para una colonoscopia preventiva.
PLENVU	4	QL; copago de \$0 una vez que el proveedor de atención médica confirma que el medicamento se usará para prepararse para una colonoscopia preventiva.
polyethylene glycol 3350 oral powder	1	QL
smooth lax oral powder	1	QL

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Limite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
SUFLAVE	4	QL; copago de \$0 una vez que el proveedor de atención médica confirma que el medicamento se usará para prepararse para una colonoscopia preventiva.
true laxative	1	QL
Protectants		
misoprostol oral	2	
sucalfate oral suspension	4	PA
sucalfate oral tablet	2	
Proton Pump Inhibitors		
esomeprazole magnesium oral capsule delayed release	2	QL
ft acid reducer oral capsule delayed release 15 mg	2	QL
goodsense lansoprazole oral capsule delayed release	2	QL
lansoprazole oral capsule delayed release	2	QL
omeprazole oral capsule delayed release 10 mg	2	QL
omeprazole oral capsule delayed release 20 mg, 40 mg	2	
pantoprazole sodium oral tablet delayed release	2	QL
rabeprazole sodium oral tablet delayed release	3	QL
Genetic or Enzyme Disorder: Replacement, Modifiers, Treatment		
betaine	5	SP
CREON	3	
CYSTAGON	5	SP
MYALEPT	5	PA; QL; SP
sapropterin dihydrochloride	5	PA; QL; SP
SUCRAID	5	PA; SP
ZENPEP	3	
Genitourinary Agents		
Antispasmodics, Urinary		
darifenacin hydrobromide er	3	ST; QL
fesoterodine fumarate er	4	ST; QL
flavoxate hcl	2	
oxybutynin chloride er	2	QL
oxybutynin chloride oral solution	2	
oxybutynin chloride oral tablet 5 mg	2	
solifenacin succinate	2	QL
tolterodine tartrate	3	
tolterodine tartrate er	3	
tropium chloride	3	
tropium chloride er	3	ST
Benign Prostatic Hypertrophy Agents		
alfuzosin hcl er	2	
dutasteride oral	2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
dutasteride-tamsulosin hcl	4	
finasteride oral tablet 5 mg	2	
silodosin	3	QL
tamsulosin hcl	2	
terazosin hcl	2	
Genitourinary Agents, Other		
bethanechol chloride oral	2	
ELMIRON	3	
ENCARE	1	QL
OPTIONS GYNOL II CONTRACEPTIVE	1	
penicillamine oral	5	SP
phenazopyridine hcl oral tablet 100 mg, 200 mg	2	
tadalafil oral tablet 2.5 mg, 5 mg	4	QL
tiopronin oral tablet	5	SP
TODAY SPONGE	1	
VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE	1	
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Adrenal)		
alclometasone dipropionate	2	
amcinonide	4	ST
betamethasone dipropionate aug	3	
betamethasone dipropionate external	3	
betamethasone valerate external cream	3	
betamethasone valerate external lotion	3	
betamethasone valerate external ointment	3	
clobetasol propionate e	4	QL
clobetasol propionate external cream 0.05 %	3	QL
clobetasol propionate external gel	3	QL
clobetasol propionate external ointment	3	QL
clobetasol propionate external solution	4	QL
clocortolone pivalate	4	ST; QL
desonide external cream	3	QL
desonide external lotion	3	QL
desonide external ointment	3	QL
desoximetasone external	3	QL
dexamethasone intensol	2	
dexamethasone oral elixir	2	
dexamethasone oral solution	2	
dexamethasone oral tablet	2	
diflorasone diacetate external cream	4	ST; QL
fludrocortisone acetate oral	2	
fluocinolone acetonide body	3	QL
fluocinolone acetonide external	3	QL
fluocinolone acetonide scalp	3	QL

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
fluocinonide emulsified base	3	QL
fluocinonide external cream 0.05 %	3	QL
fluocinonide external gel	3	QL
fluocinonide external ointment	3	QL
fluocinonide external solution	3	QL
flurandrenolide	4	ST; QL
fluticasone propionate external cream	2	
fluticasone propionate external ointment	2	
halobetasol propionate external cream	3	QL
halobetasol propionate external ointment	3	QL
hydrocortisone butyrate external cream	4	QL
hydrocortisone butyrate external ointment	4	
hydrocortisone butyrate external solution	4	
hydrocortisone external cream 2.5 %	2	
hydrocortisone external lotion 2.5 %	2	
hydrocortisone external ointment 1 %, 2.5 %	2	
hydrocortisone oral	2	
hydrocortisone valerate	3	QL
methylprednisolone oral	2	
mometasone furoate external	2	
prednisolone oral solution	2	
prednisolone oral tablet	3	
prednisolone sodium phosphate oral solution	2	
prednisone intensol	3	
prednisone oral solution	3	
prednisone oral tablet	2	
prednisone oral tablet therapy pack	2	
triamcinolone acetonide external cream	2	QL
triamcinolone acetonide external lotion	2	
triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	2	
triderm	2	QL
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Pituitary)		
Selective Estrogen Receptor Modifying Agents		
clomiphene citrate oral	3	PA
cabergoline	2	
desmopressin ace spray refrig	3	
desmopressin acetate injection	4	
desmopressin acetate oral	2	
desmopressin acetate pf	4	
desmopressin acetate spray	3	
INCRELEX	5	PA; QL; SP
NORDITROPIN FLEXPRO	4	PA; QL; SP

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
OMNITROPE	4	PA; QL; SP
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Prostaglandins)		
PREPIDIL	4	
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
Androgens		
danazol oral	3	
methyltestosterone oral	4	
testosterone cypionate intramuscular	2	PA
testosterone enanthate intramuscular	2	PA
testosterone transdermal gel 1.62 %, 20.25 mg/act (1.62%), 50 mg/5gm (1%)	3	PA; QL
Estrogens		
abigale	3	
abigale lo	3	
afirmelle	1	
altavera	1	
alyacen 1/35	1	
alyacen 7/7/7	1	
amethyst	1	
ANNOVERA	1	QL
apri	1	
aranelle	1	
ashlyna	1	
aubra eq	1	
aurovela 1.5/30	1	
aurovela 1/20	1	
aurovela 24 fe	1	
aurovela fe 1.5/30	1	
aurovela fe 1/20	1	
AVERI	1	
aviane	1	
ayuna	1	
azurette	1	
balziva	1	
BIJUVA ORAL CAPSULE 0.5-100 MG	4	
blisovi 24 fe	1	
blisovi fe 1.5/30	1	
blisovi fe 1/20	1	
briellyn	1	
camrese	1	
camrese lo	1	
charlotte 24 fe	1	
chateal eq	1	
CLIMARA PRO	4	QL
cryselle-28	1	
cyred eq	1	
dasetta 1/35 (28)	1	
dasetta 7/7/7	1	

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
daysee	1	
delyla	1	
desogestrel-ethinyl estradiol	1	
dolishale	1	
dotti	3	QL
drospiren-eth estrad-levomefol	1	
drospirenone-ethinyl estradiol	1	
DUAVEE	4	QL
elinest	1	
eluryng	1	
enilloring	1	
enpresse-28	1	
enskyce	1	
estarylla	1	
estradiol oral	2	
estradiol transdermal patch twice weekly	3	QL
estradiol transdermal patch weekly	2	QL
estradiol vaginal cream	3	
estradiol vaginal tablet	3	QL
estradiol valerate intramuscular	2	
estradiol-norethindrone acet	3	
ESTRING	3	QL
ethynodiol diac-eth estradiol	1	
etonogestrel-ethinyl estradiol	1	
falmina	1	
feirza 1.5/30	1	
feirza 1/20	1	
FEMLYV	1	
finzala	1	
fyavolv	3	
galbriela	1	
gemmily	1	
hailey 1.5/30	1	
hailey 24 fe	1	
hailey fe 1.5/30	1	
hailey fe 1/20	1	
haloette	1	
iclevia	1	
introvale	1	
isibloom	1	
jaimiess	1	
jasmiel	1	
jinteli	3	
jolessa	1	
joyeaux	1	
juleber	1	
junel 1.5/30	1	
junel 1/20	1	
junel fe 1.5/30	1	
junel fe 1/20	1	
junel fe 24	1	
kaitlib fe	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
kalliga	1	
kariva	1	
kelnor 1/35	1	
kurvelo	1	
larin 1.5/30	1	
larin 1/20	1	
larin 24 fe	1	
larin fe 1.5/30	1	
larin fe 1/20	1	
leena	1	
lessina	1	
levonest	1	
levonorg-eth estrad triphasic	1	
levonorgest-eth est & eth est	1	
levonorgest-eth estrad 91-day	1	
levonorgest-eth estradiol-iron	1	
levonorgestrel-ethinyl estrad	1	
levora 0.15/30 (28)	1	
LO LOESTRIN FE	1	
lo-zumandimine	1	
lojaimiess	1	
loryna	1	
low-ogestrel	1	
lutra	1	
lyllana	3	QL
marlissa	1	
merzee	1	
mibelas 24 fe	1	
microgestin 1.5/30	1	
microgestin 1/20	1	
microgestin fe 1.5/30	1	
microgestin fe 1/20	1	
mili	1	
mimvey	3	
minzoya	1	
mono-lynyah	1	
necon 0.5/35 (28)	1	
NEXTSTELLIS	1	
nikki	1	
norelgestromin-eth estradiol	1	
norethin ace-eth estrad-fe	1	
norethin-eth estradiol-fe	1	
norethindron-ethinyl estrad-fe	1	
norethindrone acet-ethinyl est	1	
norethindrone-eth estradiol	3	
norgestimate-eth estradiol oral tablet 0.25-35 mg-mcg	1	
norgestimate-ethinyl estradiol triphasic	1	
nortrel 0.5/35 (28)	1	
nortrel 1/35 (21)	1	
nortrel 1/35 (28)	1	
nortrel 7/7/7	1	

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
nylia 1/35	1	
nylia 7/7/7	1	
ocella	1	
philith	1	
pimtree	1	
portia-28	1	
PREMARIN VAGINAL	4	
reclipsen	1	
rivelsa	1	
rosyrah	1	
setlakin	1	
simliya	1	
simpesse	1	
sprintec 28	1	
sronyx	1	
syeda	1	
tarina 24 fe	1	
tarina fe 1/20 eq	1	
taysofy	1	
tilia fe	1	
tri-estarylla	1	
tri-legest fe	1	
tri-lynyah	1	
tri-lo-estarylla	1	
tri-lo-marzia	1	
tri-lo-mili	1	
tri-lo-sprintec	1	
tri-mili	1	
tri-sprintec	1	
tri-vylibra	1	
tri-vylibra lo	1	
turqoz	1	
TWIRLA	1	
TYBLUME	1	
tydemy	1	
valtya 1/50	1	
velivet	1	
vestura	1	
vienva	1	
violele	1	
volnea	1	
vyfemla	1	
vylibra	1	
wera	1	
wymzya fe	1	
xarah fe	1	
xelria fe	1	
xulane	1	
yuvaferm	3	QL
zafemy	1	
zovia 1/35 (28)	1	
zumandimine	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Progestins		
aftera	1	
camila	1	
deblitane	1	
DEPO-SUBQ PROVERA 104	1	QL
econtra one-step	1	
ELLA	1	QL
emzahh	1	
errin	1	
gallifrey	2	
heather	1	
her style	1	
incassia	1	
jencycla	1	
levonorgestrel	1	
lyleq	1	
lyza	1	
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension	1	QL
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe	1	
medroxyprogesterone acetate oral	2	
megestrol acetate oral suspension 40 mg/ml	2	
megestrol acetate oral suspension 625 mg/5ml	4	
megestrol acetate oral tablet	2	
meleya	1	
my choice	1	
my way	1	
new day	1	
NEXPLANON	1	QL
nora-be	1	
norethindrone acetate oral	2	
norethindrone oral	1	
norlyroc	1	
opcicon one-step	1	
OPILL	1	
option 2	1	
orquidea	1	
PLAN B ONE-STEP	1	
progesterone intramuscular	2	
progesterone oral	2	
react	1	
sharobel	1	
SLYND	1	
take action	1	
Selective Estrogen Receptor Modifying Agents		
OSPHENA	4	PA; QL

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
raloxifene hcl	2	QL; copago de \$0 para miembros de 35 años o más una vez que el proveedor de atención médica confirma que el medicamento es para prevenir el cáncer de mama.
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Thyroid)		
ARMOUR THYROID	4	
levo-t	2	
levothyroxine sodium oral tablet	2	
levoxyl	2	
liomny	2	
liothyronine sodium oral	2	
NIVA THYROID	4	
np thyroid	4	
SYNTHROID	3	
THYQUIDITY	4	PA
thyroid oral	4	
TIROSINT-SOL	4	PA
unithroid	2	
Hormonal Agents, Suppressant (Adrenal)		
LYSODREN	4	
Hormonal Agents, Suppressant (pituitary)		
ELIGARD	5	PA; SP
leuprolide acetate injection	5	PA; SP
octreotide acetate injection	4	PA; SP
octreotide acetate subcutaneous	4	PA; SP
ORILISSA	4	PA; QL
SIGNIFOR	5	PA; QL; SP
SOMAVERT	5	PA; QL; SP
SYNAREL	3	
VABRINTY SUBCUTANEOUS KIT 45 MG	5	PA; SP
Hormonal Agents, Suppressant (Thyroid)		
Antithyroid Agents		
methimazole oral	2	
propylthiouracil oral	2	
Immunological Agents		
Angioedema Agents		
HAEGARDA	5	PA; QL; SP
icatibant acetate	4	PA; QL; SP
Immune Suppressants		
ADALIMUMAB-ADAZ	5	PA; QL; SP
ADALIMUMAB-ADB (2 PEN)	5	PA; QL; SP
ADALIMUMAB-ADB (2 SYRINGE)	5	PA; QL; SP
ADALIMUMAB-ADB (CD/UC/HS STRT)	5	PA; SP
ADALIMUMAB-ADB (PS/UV STARTER)	5	PA; SP

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AMJEVITA SOLUTION AUTO-INJECTOR 40 MG/0.4ML SUBCUTANEOUS	5	PA; QL; SP
AMJEVITA SOLUTION AUTO-INJECTOR 80 MG/0.8ML SUBCUTANEOUS	5	PA; QL; SP
AMJEVITA SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/0.4ML SUBCUTANEOUS	5	PA; QL; SP
AMJEVITA-PED 15KG TO <30KG SOLUTION PREFILLED SYRINGE 20 MG/0.2ML SUBCUTANEOUS	5	PA; QL; SP
azathioprine oral tablet 50 mg	2	
CIMZIA	5	PA; QL; SP
CIMZIA (2 SYRINGE)	5	PA; QL; SP
CIMZIA-STARTER	5	PA; SP
cyclosporine modified oral capsule	2	
cyclosporine modified oral solution	3	
cyclosporine oral	4	
engraft oral capsule	2	
engraft oral solution	3	
HADLIMA	5	PA; QL; SP
HADLIMA PUSH TOUCH	5	PA; QL; SP
methotrexate sodium	2	
methotrexate sodium (pf)	2	
mycophenolate mofetil oral capsule	2	
mycophenolate mofetil oral suspension reconstituted	4	
mycophenolate mofetil oral tablet	2	
mycophenolate sodium	4	
mycophenolic acid	4	
OLUMIANT	5	PA; QL; SP
SIMPONI	5	PA; QL; SP
sirolimus oral solution	5	
sirolimus oral tablet	4	
SKYRIZI PEN	5	PA; QL; SP
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	5	PA; QL; SP
STEQUEYMA SUBCUTANEOUS	5	PA; QL; SP
tacrolimus oral	2	
XELJANZ	5	PA; QL; SP
XELJANZ XR	5	PA; QL; SP
YESINTEK SUBCUTANEOUS	5	PA; QL; SP
Immunomodulators		
ACTEMRA ACTPEN	5	PA; QL; SP
ACTEMRA SUBCUTANEOUS	5	PA; QL; SP
ACTIMMUNE	5	PA; QL; SP
BEYFORTUS	1	QL; copago de \$0 para miembros de 19 meses o menos.
ENFLONIA	1	QL; copago de \$0 para miembros de 1 año o menos.
leflunomide oral	2	

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
OTEZLA	5	PA; QL; SP
RIDAURA	5	SP
RINVOQ	5	PA; QL; SP
RINVOQ LQ	5	PA; QL; SP
TYENNE SUBCUTANEOUS	5	PA; QL; SP
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	5	PA; QL
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML, 75 MG/0.5ML	5	PA; QL; SP
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MG/2ML	5	PA; QL
Vaccines		
ABRYVO	1	QL
ACTHIB	1	QL
ADACEL	1	QL
AFLURIA	1	QL; copago de \$0 para miembros de 6 meses en adelante.
AFLURIA PRESERVATIVE FREE	1	QL; copago de \$0 para miembros de 6 meses en adelante.
AREXVY	1	QL; copago de \$0 para miembros de 60 años en adelante.
BEXSERO	1	QL; copago de \$0 para miembros de 10 años en adelante.
BOOSTRIX	1	QL
CAPVAXINE	1	QL; copago de \$0 para miembros de 19 años en adelante.
COMIRNATY	1	QL; copago de \$0 para miembros de 12 años en adelante.
COMIRNATY 5-11 YEARS	1	QL; copago de \$0 para miembros de entre 5 y 11 años.
DAPTACEL	1	QL
DENGAXIA	1	QL; copago de \$0 para miembros de entre 9 y 16 años.
ENGERIX-B	1	QL
FLUAD	1	QL; copago de \$0 para miembros de 18 años en adelante.
FLUARIX	1	QL; copago de \$0 para miembros de 6 meses en adelante.

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
FLUCELVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	1	QL; copago de \$0 para miembros de 6 meses en adelante.
FLULAVAL	1	QL; copago de \$0 para miembros de 6 meses en adelante.
FLUMIST	1	QL; copago de \$0 para miembros de entre 2 y 49 años.
FLUZONE HIGH-DOSE	1	QL; copago de \$0 para miembros de 18 años en adelante.
FLUZONE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	1	QL; copago de \$0 para miembros de 6 meses en adelante.
GARDASIL 9	1	QL; copago de \$0 para miembros de entre 9 y 45 años.
HAVRIX	1	QL
HEPLISAV-B	1	QL; copago de \$0 para miembros de 18 años en adelante.
HIBERIX	1	QL
INFANRIX	1	QL
IPOL	1	QL
M-M-R II	1	QL
MENQUADFI	1	QL
MENVEO	1	QL
MODERNA COVID-19 VAC 6M-11Y	1	QL; copago de \$0 para miembros de entre 6 meses y 11 años.
PEDIARIX	1	QL; copago de \$0 para miembros de 6 años o menos.
PEDVAX HIB	1	QL
PENBRAYA	1	QL; copago de \$0 para miembros de entre 10 y 25 años.
PENTACEL	1	QL; copago de \$0 para miembros de 4 años o menos.
PNEUMOVAX 23	1	QL
PREVNAR 20	1	QL; copago de \$0 para miembros de 1 mes en adelante.
PRIORIX	1	QL

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
PROQUAD	1	QL; copago de \$0 para miembros de entre 1 y 12 años.
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION	1	QL
RECOMBIVAX HB	1	QL
ROTARIX	1	QL; copago de \$0 para miembros de 8 meses o menos.
ROTATEQ	1	QL; copago de \$0 para miembros de 8 meses o menos.
SHINGRIX	1	QL; copago de \$0 para miembros de 19 años en adelante.
SPIKEVAX	1	QL; copago de \$0 para miembros de 12 años en adelante.
TENIVAC	1	QL
TRUMENBA	1	QL; copago de \$0 para miembros de 10 años en adelante.
TWINRIX	1	QL
VAQTA	1	QL
VARIVAX	1	QL
VAXELIS	1	QL; copago de \$0 para miembros de 4 años o menos.
VAXNEUVANCE	1	QL; copago de \$0 para miembros de 1 mes en adelante.
Inflammatory Bowel Disease Agents		
Aminosalicylates		
balsalazide disodium	3	
DIPENTUM	4	
mesalamine er oral capsule 0.375 gm	3	QL
mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm	3	QL
mesalamine rectal	4	QL
mesalamine-cleanser	4	QL
Glucocorticoids		
ANALPRAM HC EXTERNAL LOTION	4	
budesonide oral	4	
CORTIFOAM	3	
hydrocortisone (perianal) external cream 2.5 %	2	
hydrocortisone ace-pramoxine external cream 1-1 %	3	
hydrocortisone rectal	3	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
procto-med hc	2	
Sulfonamides		
sulfasalazine oral	2	
Metabolic Bone Disease Agents		
alendronate sodium oral solution	3	
alendronate sodium oral tablet	2	QL
calcitonin (salmon) nasal	2	QL
calcitriol oral capsule	2	
calcitriol oral solution	3	
cinacalcet hcl	3	PA; QL
doxercalciferol oral	4	
ibandronate sodium oral	2	QL
paricalcitol oral	3	
risedronate sodium oral tablet	3	QL
TYMLOS	5	PA; QL; SP
Miscellaneous Therapeutic Agents		
AEROCHAMBER HOLDING CHAMBER	2	QL
AEROCHAMBER PLS FLOVU MTHPIECE	2	QL
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU INTERM	2	QL
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU LARGE DEVICE	2	QL
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU MEDIUM DEVICE	2	QL
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU SMALL DEVICE	2	QL
AEROCHAMBER2GO ANTI-STATIC	2	QL
ALCOHOL PREP PADS PAD, 70 %	1	
AQ INSULIN SYRINGE	1	
AQINJECT PEN NEEDLE	1	
ASSURE ID DUO PRO PEN NEEDLES	1	
ASSURE ID PRO PEN NEEDLES	1	
AUM ALCOHOL PREP PADS	1	
AUM INSULIN SAFETY PEN NEEDLE 31G X 4 MM	1	
AUM MINI INSULIN PEN NEEDLE	1	
AUM PEN NEEDLE 32G X 5 MM, 33G X 4 MM, 33G X 5 MM, 33G X 6 MM	1	
AUM READYGARD DUO PEN NEEDLE	1	
AUM SAFETY PEN NEEDLE	1	
BD AUTOSHIELD DUO PEN NEEDLES	1	
BD PEN NEEDLE MICRO ULTRAFINE	1	
BD PEN NEEDLE MINI ULTRAFINE	1	
BD PEN NEEDLE NANO ULTRAFINE	1	
BD PEN NEEDLE ORIG ULTRAFINE	1	
BD PEN NEEDLE SHORT ULTRAFINE	1	
BD SHARPS COLLECTOR	1	

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
BD ULTRA-FINE INSULIN SYRINGES 29G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML, 31G X 6MM 0.5 ML	1	
BD ULTRA-FINE PEN NEEDLES	1	
BD VEO INSULIN SYR ULTRAFINE	1	
BREATHE COMFORT CHAMBER/ ADULT	2	QL
BREATHE COMFORT CHAMBER/ CHILD	2	QL
CAYA	1	
COMFORT EZ PRO PEN NEEDLES	1	
CONDOMS	1	QL
DROPLET MICRON	1	
DROPSAFE ALCOHOL PREP	1	
DROPSAFE SAFETY SYRINGE/ NEEDLE	1	
DUREX EXTRA SENSITIVE THIN	1	QL
DUREX TROPICAL	1	QL
EASIVENT	2	QL
EASY COMFORT SHARPS CONTAINER	1	
EMBECTA AUTOSHIELD DUO	1	
EMBECTA INS SYR U/F 1/2 UNIT	1	
EMBECTA INSULIN SYR ULTRAFINE	1	
EMBECTA INSULIN SYRINGE	1	
EMBECTA INSULIN SYRINGE U-100	1	
EMBECTA INSULIN SYRINGE U-500	1	
EMBECTA PEN NEEDLE NANO	1	
EMBECTA PEN NEEDLE NANO 2 GEN	1	
EMBECTA PEN NEEDLE ULTRAFINE	1	
EMBRACE PEN NEEDLES 30G X 5 MM, 30G X 8 MM, 31G X 6 MM, 31G X 8 MM, 32G X 4 MM	1	
FC2 FEMALE CONDOM	1	QL
FEMCAP	1	
FLEXICHAMBER	2	QL
FLEXICHAMBER ADULT MASK/ SMALL	2	QL
FLEXICHAMBER CHILD MASK/ LARGE	2	QL
FLEXICHAMBER CHILD MASK/ SMALL	2	QL
GOODSENSE ALCOHOL SWABS	1	
GRASTEK	4	PA; QL
INSPIREASE RESERVOIR BAGS	2	QL
INSULIN PEN NEEDLES 29G X 12.7MM, 29G X 12MM, 29G X 4MM, 29G X 5MM, 29G X 8MM, 30G X 5 MM, 30G X 8 MM, 31G X 4 MM, 31G X 5 MM, 31G X 6 MM, 31G X 8 MM, 32G X 4 MM, 32G X 5 MM, 32G X 6 MM, 32G X 8 MM, 33G X 4 MM, 33G X 5 MM, 33G X 6 MM	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
INSULIN SYRINGES 27G X 1/2" 0.5 ML, 27G X 1/2" 1 ML, 28G X 1/2" 0.5 ML, 28G X 1/2" 1 ML, 29G X 1/2" 0.3 ML, 29G X 1/2" 0.5 ML, 29G X 1/2" 1 ML, 29G X 5/16" 1 ML, 30G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 1 ML, 30G X 5/16" 0.3 ML, 30G X 5/16" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 15/64" 0.5 ML, 31G X 15/64" 1 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML, 32G X 5/16" 1 ML	1	
INSUPEN32G EXTR3ME	1	
methylergonovine maleate oral	4	QL
NOVOFINE PEN NEEDLE	1	
NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE	1	
OMNIPOD 5 DEXCOM INTRO KIT	4	PA; QL
OMNIPOD 5 DEXCOM PODS	4	PA; QL
OMNIPOD 5 LIBRE PODS	4	PA; QL
OMNIPOD 5 LIBRE2 G6 INTRO G5	4	PA; QL
PARI VORTEX ADULT MASK	2	QL
PARI VORTEX PEDIATRIC MASK	2	QL
PEN NEEDLE/5-BEVEL TIP	1	
PHEXXI	1	QL
PURE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE	1	
QUICK TOUCH INSULIN PEN NEEDLE	1	
RADIOGARDASE	5	
RAYA SURE PEN NEEDLE	1	
SAFETY PEN NEEDLES	1	
SHARPS COLLECTOR	1	
SHARPS CONTAINER	1	
TECHLITE PLUS PEN NEEDLES	1	
TRUE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE	1	
TRUE COVER	1	QL
UNIFINE OTC PEN NEEDLES	1	
UNIFINE PROTECT PEN NEEDLE	1	
VERIFINE INSULIN PEN NEEDLE	1	
VERIFINE INSULIN SYRINGE	1	
VERIFINE PLUS PEN NEEDLE	1	
VERIFINE SHARPS CONTAINER	1	
VORTEX VALVE CHAMBER-PEDI MASK	2	QL
VORTEX VALVED HOLDING CHAMBER	2	QL
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 60	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 65	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 70	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 75	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 80	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 85	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 90	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 95	1	

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Ophthalmic Agents		
Aminoglycosides		
gentamicin sulfate ophthalmic	2	
neomycin-polymyxin-gramicidin	2	
tobramycin ophthalmic	2	
tobramycin-dexamethasone	3	
Anti-cytomegalovirus (CMV) Agents		
ZIRGAN	4	
Antibacterials, Other		
bacitra-neomycin-polymyxin-hc	3	
bacitracin ophthalmic	3	
bacitracin-polymyxin b	2	
BETADINE OPHTHALMIC PREP	4	
neomycin-bacitracin zn-polymyx	2	
neomycin-polymyxin-dexameth	2	
neomycin-polymyxin-hc ophthalmic	3	
polymyxin b-trimethoprim	2	
Antifungals		
NATACYN	4	
Antiherpetic Agents		
trifluridine	3	
Macrolides		
AZASITE	4	
erythromycin ophthalmic	2	Copago de \$0 una vez que el proveedor de atención médica confirma que el medicamento es para prevenir la conjuntivitis neonatal gonocócica de un recién nacido.
Ophthalmic Agents, Other		
AKTEN	4	
ALTACAINE	2	
atropine sulfate ophthalmic solution 1 %	2	
cyclopentolate hcl ophthalmic	2	
cyclosporine ophthalmic	4	PA; QL
CYSTARAN	5	PA; QL; SP
MITOSOL	4	
proparacaine hcl ophthalmic	2	
sulfacetamide-prednisolone	2	
tetracaine hcl ophthalmic	2	
ZYLET	4	
Ophthalmic Anti-allergy Agents		
ALOCRIIL	4	
altafrin	2	
azelastine hcl ophthalmic	2	
bepotastine besilate	4	QL
cromolyn sodium ophthalmic	2	
CYCLOMYDRIL	4	
epinastine hcl	2	ST; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
LASTACFT	4	QL
olopatadine hcl ophthalmic solution 0.1 %	2	QL
phenylephrine hcl ophthalmic	2	
Ophthalmic Anti-inflammatories		
bromfenac sodium (once-daily)	3	QL
dexamethasone sodium phosphate ophthalmic	2	
diclofenac sodium ophthalmic	2	
difluprednate	4	
fluorometholone	2	
flurbiprofen sodium	2	
INVELTYS	4	QL
ketorolac tromethamine ophthalmic	2	
LOTEMAX OPHTHALMIC OINTMENT	4	
LOTEMAX SM	4	QL
loteprednol etabonate ophthalmic suspension 0.5 %	4	QL
prednisolone acetate ophthalmic	2	
prednisolone sodium phosphate ophthalmic	2	
Ophthalmic Antiglaucoma Agents		
apraclonidine hcl	2	
betaxolol hcl ophthalmic	2	
brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 %	2	QL
brimonidine tartrate-timolol	3	QL
brinzolamide	3	QL
carteolol hcl	2	
dorzolamide hcl ophthalmic	2	
dorzolamide hcl-timolol mal	2	QL
dorzolamide hcl-timolol mal pf	3	QL
IOPIDINE	4	
levobunolol hcl	2	
PHOSPHOLINE IODIDE	3	
pilocarpine hcl ophthalmic solution 1 %, 2 %, 4 %	2	
SIMBRINZA	4	QL
timolol hemihydrate	3	QL
timolol maleate (once-daily)	3	
timolol maleate ophthalmic solution	2	
Ophthalmic Prostaglandin and Prostanamide Analogs		
latanoprost ophthalmic	2	
LUMIGAN	3	QL
tafluprost (pf)	4	ST; QL
travoprost (bak free)	3	QL
Quinolones		
ciprofloxacin hcl ophthalmic	2	
gatifloxacin ophthalmic	3	
levofloxacin ophthalmic	2	
moxifloxacin hcl (2x day)	2	
moxifloxacin hcl ophthalmic	2	

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ofloxacin ophthalmic	2	
Sulfonamides		
sulfacetamide sodium ophthalmic	2	
Otic Agents		
acetic acid otic	2	
ciprofloxacin hcl otic	3	
ciprofloxacin-dexamethasone	4	ST
CIPROFLOXACIN-FLUOCINOLONE PF	4	
CORTISPORIN-TC	4	
fluocinolone acetonide otic	3	
hydrocortisone-acetic acid	3	
neomycin-polymyxin-hc otic	2	
ofloxacin otic	2	
OTOVEL	4	
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
Anti-inflammatories, Inhaled Corticosteroids		
ALVESCO	4	ST; QL
ARNUITY ELLIPTA	3	QL
ASMANEX (120 METERED DOSES)	3	QL
ASMANEX (14 METERED DOSES)	3	QL
ASMANEX (30 METERED DOSES)	3	QL
ASMANEX (60 METERED DOSES)	3	QL
ASMANEX HFA	3	QL
BEVESPI AEROSPHERE	3	QL
breyna	4	QL
budesonide inhalation	3	QL
budesonide-formoterol fumarate	4	QL
flunisolide nasal	3	
fluticasone propionate nasal	2	QL
fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated 100-50 mcg/act, 250-50 mcg/act, 500-50 mcg/act	3	QL
FLUTICASONE-SALMETEROL INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 113-14 MCG/ACT, 232-14 MCG/ACT, 55-14 MCG/ACT	3	QL
QVAR REDIHALER	3	QL
wixela inhub	3	QL
Antihistamines		
azelastine hcl nasal	2	QL
carbinoxamine maleate oral solution	2	
carbinoxamine maleate oral tablet 4 mg	2	
clemastine fumarate oral tablet	2	
cyproheptadine hcl oral	2	
desloratadine oral tablet	3	
diphenhydramine hcl oral elixir	2	
levocetirizine dihydrochloride oral solution	3	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
levocetirizine dihydrochloride oral tablet	2	QL
olopatadine hcl nasal	3	QL
promethazine-phenylephrine	2	
Antileukotrienes		
montelukast sodium oral	2	QL
zafirlukast	3	QL
zileuton er	4	ST
Bronchodilators, Anticholinergic		
ATROVENT HFA	4	QL
INCRUSE ELLIPTA	3	QL
ipratropium bromide inhalation	2	
ipratropium bromide nasal	2	
SPIRIVA RESPIMAT	3	QL
tiotropium bromide monohydrate	3	QL
Bronchodilators, Sympathomimetic		
albuterol sulfate hfa	1	
albuterol sulfate inhalation	1	
albuterol sulfate oral syrup 2 mg/5ml	3	
albuterol sulfate oral tablet	3	
arformoterol tartrate	4	QL
epinephrine injection solution auto-injector	1	QL
formoterol fumarate inhalation	4	QL
levalbuterol hcl inhalation	3	QL
STRIVERDI RESPIMAT	3	QL
terbutaline sulfate oral	4	
VENTOLIN HFA	1	
Cystic Fibrosis Agents		
ORKAMBI	5	PA; QL; SP
PULMOZYME	5	PA; QL; SP
tobramycin nebulization solution 300 mg/5ml inhalation	5	PA; QL; SP
TOBRAMYCIN NEBULIZATION SOLUTION 300 MG/5ML INHALATION	5	PA; QL; SP
Mast Cell Stabilizers		
cromolyn sodium inhalation	3	
Phosphodiesterase Inhibitors, Airways Disease		
elixophyllin	3	
roflumilast	4	QL
THEO-24	4	
theophylline er	2	
theophylline oral	3	
Pulmonary Antihypertensives		
ADEMPAS	5	PA; QL; SP
alyq	5	PA; QL; SP
ambisentan	5	PA; QL; SP
bosentan oral tablet	5	PA; QL; SP
OPSUMIT	5	PA; QL; SP
ORENITRAM	5	PA; QL; SP
ORENITRAM MONTH 1	5	PA; QL; SP

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ORENITRAM MONTH 2	5	PA; QL; SP
ORENITRAM MONTH 3	5	PA; QL; SP
sildenafil citrate oral suspension reconstituted	5	PA; QL; SP
sildenafil citrate oral tablet 20 mg	4	PA; QL; SP
tadalafil (pah)	5	PA; QL; SP
TYVASO	5	PA; QL; SP
TYVASO DPI INSTITUTIONAL KIT	5	PA; QL; SP
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT	5	PA; QL; SP
TYVASO DPI TITRATION KIT	5	PA; QL; SP
TYVASO REFILL KIT	5	PA; QL; SP
TYVASO STARTER KIT	5	PA; QL; SP
VENTAVIS	5	PA; QL; SP
Pulmonary Fibrosis Agents		
OFEV	5	PA; QL; SP
pirfenidone	4	PA; QL; SP
Respiratory Tract Agents, Other		
acetylcysteine inhalation	2	
azelastine-fluticasone	4	QL
benzonatate oral capsule 100 mg, 200 mg	2	
BREZTRI AEROSPHERE	3	QL
bromphen-pseudoeph-dm	2	
guaifenesin-codeine	2	PA; QL
hydrocod poli-chlorphe poli er	4	PA; QL
hydrocodone bit-homatrop mbr	2	PA; QL
hydromet	2	PA; QL
HYPERSAL	3	
ipratropium-albuterol	2	
maxi-tuss ac	2	PA; QL
mometasone furoate nasal	3	QL
NEBUSAL	3	
promethazine-codeine oral solution	2	PA; QL
promethazine-dm	2	
pseudoephedrine-bromphen-dm	2	
PULMOSAL	3	
sodium chloride inhalation	2	
STIOLTO RESPIMAT	3	QL
TRELEGY ELLIPTA	3	QL
TUXARIN ER	4	PA; QL
Skeletal Muscle Relaxants		
baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	2	
carisoprodol oral tablet 350 mg	2	QL
chlorzoxazone oral tablet 500 mg	3	
cyclobenzaprine hcl oral	2	
dantrolene sodium oral	3	
metaxalone oral tablet 800 mg	3	
methocarbamol oral tablet 500 mg, 750 mg	2	
orphenadrine citrate er	2	
orphenadrine-aspirin-cafeine	5	PA
tizanidine hcl oral capsule	3	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
tizanidine hcl oral tablet	2	
Sleep Disorder Agents		
GABA Receptor Modulators		
eszopiclone	2	QL
flurazepam hcl	2	QL
temazepam	2	QL
triazolam	2	QL
zaleplon	2	QL
zolpidem tartrate er	3	QL
zolpidem tartrate oral tablet	2	QL
Sleep Disorders, Other		
BELSOMRA	4	ST; QL
doxepin hcl oral tablet	4	QL
ramelteon	4	ST; QL
tasimelteon	5	PA; QL; SP
Wakefulness Promoting Agents		
armodafinil	3	PA; QL
modafinil oral	2	PA; QL
SODIUM OXYBATE	5	PA; QL; SP
SUNOSI	4	PA; QL

REFERENCIA: **7D**..... Límite de 7 días
MME..... Equivalente a miligramos de morfina
PA..... Se requiere preautorización

QL..... Límite de cantidad
SP..... Medicamento de especialidad
ST..... Terapia escalonada

Índice

abacavir sulfate-lamivudine	16	AEROCHAMBER PLUS FLO-VU INTERM..	31	AMJEVITA-PED 15KG TO <30KG SOLUTION PREFILLED SYRINGE 20 MG/0.2ML SUBCUTANEOUS.....	29
abacavir sulfate oral solution	16	AEROCHAMBER PLUS FLO-VU LARGE DEVICE	31	AMJEVITA SOLUTION AUTO-INJECTOR 40 MG/0 4ML SUBCUTANEOUS	29
abacavir sulfate oral tablet.....	16	AEROCHAMBER PLUS FLO-VU MEDIUM DEVICE	31	AMJEVITA SOLUTION AUTO-INJECTOR 80 MG/0 8ML SUBCUTANEOUS	29
abigale.....	26	AEROCHAMBER PLUS FLO-VU SMALL DEVICE	31	AMJEVITA SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/0 4ML SUBCUTANEOUS.....	29
abigale lo	26	afirmelle.....	26	amlodipine besylate-benazepril hcl	20
abiraterone acetate	14	AFLURIA.....	30	amlodipine besylate oral	20
ABRYSVO	30	AFLURIA PRESERVATIVE FREE.....	30	amlodipine besylate-valsartan.....	20
acamprosate calcium	10	aftera	28	ammonium lactate external cream	22
acarbose oral.....	18	AIMOVIG SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 140 MG/ML, 70 MG/ML	13	amnestem	22
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET KIT	17	AKTEN	33	amoxapine	13
ACCU-CHEK GUIDE	17	albendazole oral	15	amoxicill-clarithro-lansopraz	23
ACCU-CHEK GUIDE CONTROL.....	17	albuterol sulfate hfa	34	amoxicillin.....	11
ACCU-CHEK GUIDE KIT W/DEVICE	17	albuterol sulfate inhalation.....	34	amoxicillin-potassium clavulanate	11
ACCU-CHEK GUIDE TEST STRIPS	17	albuterol sulfate oral syrup 2 mg/5ml ..	34	amphetamine-dextroamphetamine	21
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCET DEVICE KIT.....	17	albuterol sulfate oral tablet	34	amphetamine-dextroamphetamine er...	21
accutane	22	alclometasone dipropionate.....	25	amphetamine sulfate	21
acebutolol hcl oral	20	ALCOHOL PREP PADS PAD, 70 %	31	ampicillin	11
acetaminophen-codeine oral solution 120-12 mg/5ml.....	10	ALECENSA	15	anagrelide hcl	19
acetaminophen-codeine oral tablet	10	alendronate sodium oral solution	31	ANALPRAM HC EXTERNAL LOTION.....	31
acetazolamide er	21	alendronate sodium oral tablet.....	31	anastrozole oral	14
acetazolamide oral	21	alfuzosin hcl er	25	ANNOVERA.....	26
acetic acid otic.....	34	aliskiren fumarate	20	ANZEMET.....	13
acetylcysteine inhalation.....	35	allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg..	13	apap-caff-dihydrocodeine.....	10
acitretin	22	almotriptan malate	14	apomorphine hcl subcutaneous.....	15
ACTEMRA ACTPEN	29	ALOCRIAL.....	33	apraclonidine hcl	33
ACTEMRA SUBCUTANEOUS.....	29	alosetron hcl	24	aprepitant.....	13
ACTHIB	30	alprazolam er.....	17	aprepitant oral 80 & 125 mg.....	13
ACTIMMUNE.....	29	alprazolam intensol.....	17	apri.....	26
acyclovir external ointment.....	17	alprazolam oral tablet	17	APTIVUS.....	17
acyclovir oral capsule.....	17	alprazolam oral tablet dispersible	17	AQINJECT PEN NEEDLE	31
acyclovir oral suspension 200 mg/5ml..	17	alprazolam xr.....	17	AQ INSULIN SYRINGE.....	31
acyclovir oral tablet.....	17	ALTACAINE	33	aranelle.....	26
ADACEL	30	altafrin.....	33	ARANESP (ALBUMIN FREE).....	19
ADALIMUMAB-ADAZ	29	altavera.....	26	AREXVY.....	30
ADALIMUMAB-ADBM (2 PEN)	29	ALVESCO	34	arformoterol tartrate.....	34
ADALIMUMAB-ADBM (2 SYRINGE).....	29	alvimopan.....	23	aripiprazole oral solution	16
ADALIMUMAB-ADBM(CD/UC/HS STRT)	29	alyacen 1/35.....	26	aripiprazole oral tablet	16
ADALIMUMAB-ADBM(PS/UV STARTER).....	29	alyacen 7/7/7.....	26	armodafinil.....	35
adapalene external cream	22	alyq	34	ARMOUR THYROID	29
adapalene external gel	22	amantadine hcl oral	15	ARNUITY ELLIPTA	34
adefovir dipivoxil.....	16	ambrisentan	34	ascomp-codeine.....	10
ADEMPAS.....	34	amcinonide	25	asenapine maleate	16
ADVOCATE SAFETY LANCETS 21G	17	amethyst.....	26	ashlyna	26
ADVOCATE SAFETY LANCETS 23G	17	amiloride hcl oral	21	ASMANEX (14 METERED DOSES).....	34
ADVOCATE SAFETY LANCETS 28G	17	amiloride-hydrochlorothiazide	20	ASMANEX (30 METERED DOSES).....	34
AEROCHAMBER2GO ANTI-STATIC	31	aminocaproic acid oral	19	ASMANEX (60 METERED DOSES)	34
AEROCHAMBER HOLDING CHAMBER..	31	amiodarone hcl oral	20		
AEROCHAMBER PLS FLOVU MTHPIECE.....	31	amitriptyline hcl oral.....	13		

ASMANEX (120 METERED DOSES)	34	azelastine-fluticasone	35	bexarotene external	15
ASMANEX HFA	34	azelastine hcl nasal	34	bexarotene oral	15
aspirin 81 oral tablet delayed release	9	azelastine hcl ophthalmic	33	BEXSERO	30
aspirin adult low dose	9	azithromycin oral	11	BEYFORTUS	29
aspirin adult low strength	9	azurette	26	bicalutamide	14
aspirin childrens	9	bac (butalbital-acetamin-caff)	10	BIJUVA ORAL CAPSULE 0.5-100 MG ...	26
aspirin-dipyridamole er	19	bacitracin ophthalmic	33	BIKTARVY	16
aspirin ec adult low dose	9	bacitracin-polymyxin b	33	bisacodyl ec	24
aspirin ec low dose	9	bacitra-neomycin-polymyxin-hc	33	bisoprolol fumarate oral	20
aspirin ec low strength	9	baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	35	bisoprolol-hydrochlorothiazide	20
aspirin low dose	9	balsalazide disodium	31	blisovi 24 fe	26
aspirin oral tablet chewable	9	balziva	26	blisovi fe 1.5/30	26
aspirin oral tablet delayed release 81 mg	9	BAQSIMI ONE PACK	19	blisovi fe 1/20	26
aspirin regimen	9	BAQSIMI TWO PACK	19	BOOSTRIX	30
ASSURE ID DUO PRO PEN NEEDLES ...	31	BARACLUDE ORAL SOLUTION	16	bosentan oral tablet	34
ASSURE ID PRO PEN NEEDLES	31	BASAGLAR KWIKPEN	19	BOSULIF ORAL CAPSULE	15
ATABEX OB	23	BAXDELA ORAL	11	BREATHE COMFORT CHAMBER/ ADULT	32
atazanavir sulfate	17	BD AUTOSHIELD DUO PEN NEEDLES ...	31	BREATHE COMFORT CHAMBER/ CHILD	32
atenolol-chlorthalidone	20	BD PEN NEEDLE MICRO ULTRAFINE ...	31	breyana	34
atenolol oral	20	BD PEN NEEDLE MINI ULTRAFINE ...	31	BREZTRI AEROSPHERE	35
atomoxetine hcl	22	BD PEN NEEDLE NANO ULTRAFINE ...	31	briellyn	26
atorvastatin calcium oral	21	BD PEN NEEDLE ORIG ULTRAFINE ...	31	brimonidine tartrate external	22
atovaquone	15	BD PEN NEEDLE SHORT ULTRAFINE ...	31	brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 %	33
atovaquone-proguanil hcl	15	BD SHARPS COLLECTOR	31	brimonidine tartrate-timolol	33
atropine sulfate ophthalmic solution 1 %	33	BD ULTRA-FINE INSULIN SYRINGES 29G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML, 31G X 6MM 0.5 ML	32	brinzolamide	33
ATROVENT HFA	34	BD ULTRA-FINE PEN NEEDLES	32	bromfenac sodium (once-daily)	33
aubra eq	26	BD VEO INSULIN SYR ULTRAFINE ...	32	bromocriptine mesylate oral capsule ...	15
AUM ALCOHOL PREP PADS	31	BELSOMRA	35	bromocriptine mesylate oral tablet ...	15
AUM INSULIN SAFETY PEN NEEDLE 31G X 4 MM	31	benazepril hcl oral	20	bromphen-pseudoeph-dm	35
AUM MINI INSULIN PEN NEEDLE	31	benazepril-hydrochlorothiazide	20	BRUKINSA ORAL CAPSULE	15
AUM PEN NEEDLE 32G X 5 MM, 33G X 4 MM, 33G X 5 MM, 33G X 6 MM	31	BENZNIDAZOLE	15	budesonide-formoterol fumarate	34
AUM READYGARD DUO PEN NEEDLE ...	31	benzonatate oral capsule 100 mg, 200 mg	35	budesonide inhalation	34
AUM SAFETY PEN NEEDLE	31	benzoyl peroxide-erythromycin	22	budesonide oral	31
aurovela 1.5/30	26	benztropine mesylate oral	15	bumetanide oral	21
aurovela 1/20	26	bepotastine besilate	33	buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film	10
aurovela 24 fe	26	BETADINE OPHTHALMIC PREP	33	buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual	10
aurovela fe 1.5/30	26	betaine	25	buprenorphine hcl sublingual	10
aurovela fe 1/20	26	betamethasone dipropionate aug.	25	bupropion hcl er (smoking det)	10
AUSTEDO	22	betamethasone dipropionate external ..	25	bupropion hcl er (sr)	12
AUSTEDO XR	22	betamethasone valerate external cream	25	bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg	12
AUSTEDO XR PATIENT TITRATION ...	22	betamethasone valerate external lotion	25	bupropion hcl oral	12
AUTOLET LANCING DEVICE	17	betamethasone valerate external ointment	25	buspirone hcl oral	17
AUTOLET LITE LANCING DEVICE	17	BETASERON	22	butalbital-acetaminophen oral tablet ...	10
AVERI	26	betaxolol hcl ophthalmic	33	butalbital-apap-caff-cod	10
aviane	26	betaxolol hcl oral	20	butalbital-apap-caffeine oral capsule ...	10
AVONEX PEN	22	bethanechol chloride oral	25	butalbital-apap-caffeine oral tablet ...	10
AVONEX PREFILLED	22	BEVESPI AEROSPHERE	34	butalbital-asa-caff-codeine	10
ayuna	26			butalbital-aspirin-caffeine	10
AZASITE	33			butorphanol tartrate nasal	10
azathioprine oral tablet 50 mg	29				
azelaic acid external	22				

cabergoline	26	cefixime oral suspension reconstituted.....	11	CLEVER CHOICE COMFORT EZ	18
caffeine citrate oral.....	22	cefepodoxime proxetil.....	11	CLIMARA PRO.....	26
calcipotriene-betameth diprop	22	cefprozil	11	CLINDACIN ETZ EXTERNAL KIT	22
calcipotriene external cream	22	cefuroxime axetil	11	clindacin etz external swab	22
calcipotriene external ointment.....	22	celecoxib oral	9	clindacin-p	22
calcipotriene external solution	22	cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg	11	clindamycin hcl oral	10
calcitonin (salmon) nasal.....	31	cephalexin oral suspension reconstituted	11	clindamycin palmitate hcl.....	11
calcitriol external	22	cevimeline hcl.....	22	clindamycin phos-benzoyl perox external gel 1.2-5 %	22
calcitriol oral capsule	31	charlotte 24 fe	26	clindamycin phos (once-daily).....	22
calcitriol oral solution.....	31	chateal eq	26	clindamycin phosphate external lotion..	22
calcium acetate oral tablet 667 mg	23	CHEMET	23	clindamycin phosphate external solution.....	22
calcium acetate (phos binder).....	23	CHEMSTRIP K	18	clindamycin phosphate external swab ..	22
CALQUENCE.....	15	CHEMSTRIP MICRAL	18	clindamycin phosphate vaginal.....	11
camila	28	CHEMSTRIP UGK	18	clindamycin phos (twice-daily)	22
camrese	26	chlordiazepoxide-amitriptyline.....	12	clobazam oral suspension 2.5 mg/ml...	12
camrese lo.....	26	chlordiazepoxide hcl.....	17	clobazam oral tablet.....	12
candesartan cilexetil	20	chlorhexidine gluconate mouth/ throat	22	clobetasol propionate e.....	25
candesartan cilexetil-hctz.....	20	chloroquine phosphate oral.....	15	clobetasol propionate external cream 0.05 %	25
capecitabine	14	chlorpromazine hcl oral tablet.....	16	clobetasol propionate external gel	25
CAPRELSA.....	15	chlorthalidone	21	clobetasol propionate external ointment	25
captopril-hydrochlorothiazide	20	chlorzoxazone oral tablet 500 mg.....	35	clobetasol propionate external solution.....	25
captopril oral.....	20	cholestyramine light.....	21	clocortolone pivalate.....	25
CAPVAXIVE.....	30	cholestyramine oral	21	clomiphene citrate oral	26
carbamazepine er	12	CHOSEN LANCETS 30G.....	18	clomipramine hcl oral	13
carbamazepine oral suspension 100 mg/5ml	12	CHOSEN LANCING DEVICE	18	clonazepam oral tablet.....	17
carbamazepine oral tablet	12	CHOSEN SAFETY LANCETS 28G.....	18	clonazepam oral tablet dispersible.....	17
carbamazepine oral tablet chewable 100 mg	12	ciclodan	13	clonidine.....	19
carbidopa-levodopa-entacapone.....	15	ciclopirox external	13	clonidine hcl er.....	22
carbidopa-levodopa er	16	ciclopirox olamine external	13	clonidine hcl oral.....	19
carbidopa-levodopa oral tablet.....	16	cilostazol	19	clopidogrel bisulfate oral.....	19
carbidopa-levodopa oral tablet dispersible.....	16	cimetidine hcl.....	24	clorazepate dipotassium	17
carbidopa oral.....	16	cimetidine oral	24	clotrimazole-betamethasone external cream.....	13
carbinoxamine maleate oral solution ...	34	CIMZIA	29	clotrimazole-betamethasone external lotion.....	13
carbinoxamine maleate oral tablet 4 mg	34	CIMZIA (2 SYRINGE).....	29	clotrimazole mouth/throat	13
CARESENS CONTROL SOLUTION A/B.....	17	CIMZIA-STARTER	29	clozapine oral tablet.....	16
CARESENS LANCETS 30G.....	18	cinacalcet hcl	31	clozapine oral tablet dispersible.....	16
CARETOUCH CONTROL SOL LEVEL 2 ..	18	ciprofloxacin-dexamethasone.....	34	codeine sulfate	10
CARETOUCH LANCING/EJECTOR	18	CIPROFLOXACIN-FLUOCINOLONE PF..	34	colchicine oral tablet	13
carglumic acid	23	ciprofloxacin hcl ophthalmic.....	33	colchicine-probenecid	13
carisoprodol oral tablet 350 mg	35	ciprofloxacin hcl oral	11	colesevelam hcl.....	21
carteolol hcl.....	33	ciprofloxacin hcl otic	34	colestipol hcl oral granules.....	21
cartia xt.....	20	citalopram hydrobromide oral solution 10 mg/5ml.....	12	colestipol hcl oral packet.....	21
carvedilol.....	20	citalopram hydrobromide oral tablet. ...	12	colestipol hcl oral tablet.....	21
CAYA.....	32	citroma	24	COMETRIQ.....	15
cefaclor er.....	11	claravis.....	22	COMFORT EZ PRO PEN NEEDLES	32
cefaclor oral capsule	11	clarithromycin er.....	11	COMFORT TOUCH TWIST LANCET 30G	18
cefadroxil oral capsule	11	clarithromycin oral suspension reconstituted	11	COMIRNATY.....	30
cefadroxil oral suspension reconstituted	11	clarithromycin oral tablet	11	COMIRNATY 5-11 YEARS	30
cefadroxil oral tablet	11	clearlax	24		
cefdinir	11	clemastine fumarate oral tablet	34		
cefixime oral capsule.....	11	CLENPIQ	24		

CONDOMS	32	daysee	27	dicloxacillin sodium.....	11
constulose.....	24	deblitane	28	dicyclomine hcl oral capsule	23
CONTOUR CONTROL SOLUTION	18	deferasirox granules.....	23	dicyclomine hcl oral solution	
CONTOUR NEXT CONTROL		deferasirox oral packet.....	23	10 mg/5ml.....	23
SOLUTION	18	deferasirox oral tablet.....	23	dicyclomine hcl oral tablet 20 mg	23
CONTOUR NEXT EZ KIT W/DEVICE	18	deferasirox oral tablet soluble	23	diflorasone diacetate external cream ..	25
CONTOUR NEXT GEN MONITOR KIT		delyla	27	diflunisal oral.....	9
W/DEVICE.....	18	demeclocycline hcl	11	difluprednate	33
CONTOUR NEXT GEN TEST STRIPS	18	DENG VAXIA.....	30	digoxin oral solution.....	20
CONTOUR NEXT MONITOR KIT W/		DEPO-SUBQ PROVERA 104	28	digoxin oral tablet 62.5 mcg	20
DEVICE	18	DESCOVY ORAL TABLET 200-25 MG....	16	digoxin oral tablet 125 mcg, 250 mcg ..	20
CONTOUR NEXT ONE KIT	18	desipramine hcl oral.....	13	dihydroergotamine mesylate injection....	13
CONTOUR PLUS BLUE KIT W/DEVICE....	18	desloratadine oral tablet.....	34	DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG.....	12
CONTOUR PLUS TEST STRIP.....	18	desmopressin ace spray refriger.....	26	diltiazem hcl er beads	20
CONTOUR TEST STRIPS.....	18	desmopressin acetate injection	26	diltiazem hcl er coated beads.....	20
CORLANOR ORAL SOLUTION	20	desmopressin acetate oral.....	26	diltiazem hcl er oral capsule	
CORTIFOAM	31	desmopressin acetate pf.....	26	extended release 12 hour.....	20
CORTISPORIN-TC	34	desmopressin acetate spray	26	diltiazem hcl er oral capsule	
COTELLIC.....	15	desogestrel-ethinyl estradiol	27	extended release 24 hour	20
CREON	25	desonide external cream.....	25	diltiazem hcl er oral tablet extended	
CRESEMBA ORAL.....	13	desonide external lotion	25	release 24 hour.....	20
cromolyn sodium inhalation	34	desonide external ointment	25	diltiazem hcl oral.....	20
cromolyn sodium ophthalmic	33	desoximetasone external	25	dilt-xr	20
cromolyn sodium oral	23	desvenlafaxine succinate er	12	dimethyl fumarate oral.....	22
CROTAN	15	dexamethasone intensol.....	25	dimethyl fumarate starter pack.....	22
cryselle-28.....	26	dexamethasone oral elixir.....	25	DIPENTUM	31
cyanocobalamin injection solution		dexamethasone oral solution.....	25	diphenhydramine hcl oral elixir.....	34
1000 mcg/ml.....	23	dexamethasone oral tablet	25	diphenoxylate-atropine oral liquid	23
CYANOCOBALAMIN INJECTION		dexamethasone sodium phosphate		diphenoxylate-atropine oral tablet.....	23
SOLUTION 2000 MCG/ML.....	23	ophthalmic.....	33	dipyridamole oral	19
cyclobenzaprine hcl oral	35	DEXCOM G6 RECEIVER	18	disopyramide phosphate.....	20
CYCLOMYDRIL.....	33	DEXCOM G6 SENSOR	18	disulfiram oral.....	10
cyclopentolate hcl ophthalmic	33	DEXCOM G6 TRANSMITTER.....	18	DIURIL.....	21
cyclophosphamide oral capsule.....	14	DEXCOM G7 RECEIVER	18	divalproex sodium er	17
CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET....	14	DEXCOM G7 SENSOR	18	divalproex sodium oral	17
cycloserine oral	14	dexmethylphenidate hcl	22	dofetilide	20
cyclosporine modified oral capsule	29	dexmethylphenidate hcl er	22	dolishale.....	27
cyclosporine modified oral solution....	29	dextroamphetamine sulfate er	21	donepezil hcl oral tablet 10 mg, 5 mg ...	12
cyclosporine ophthalmic.....	33	dextroamphetamine sulfate oral		donepezil hcl oral tablet dispersible....	12
cyclosporine oral.....	29	solution.....	21	dorzolamide hcl ophthalmic.....	33
cyproheptadine hcl oral.....	34	dextroamphetamine sulfate oral		dorzolamide hcl-timolol mal.....	33
cyred eq	26	tablet 10 mg, 5 mg.....	21	dorzolamide hcl-timolol mal pf.....	33
CYSTAGON.....	25	DIASTIX REAGENT.....	18	dotti	27
CYSTARAN.....	33	diazepam intensol	17	DOVATO	16
dabigatran etexilate mesylate	19	diazepam oral concentrate	17	doxazosin mesylate oral.....	20
dalfampridine er	22	diazepam oral solution	17	doxepin hcl external	22
danazol oral	26	diazepam oral tablet.....	17	doxepin hcl oral capsule.....	13
dantrolene sodium oral.....	35	diazepam rectal.....	12	doxepin hcl oral concentrate	13
dapsone oral	14	diazoxide oral	19	doxepin hcl oral tablet.....	35
DAPTACEL.....	30	diclofenac-misoprostol.....	9	doxercalciferol oral	31
darifenacin hydrobromide er	25	diclofenac potassium oral tablet 50 mg... 9		doxycycline hyclate oral capsule.....	11
darunavir	17	diclofenac sodium er	9	doxycycline hyclate oral tablet	
dasatinib.....	15	diclofenac sodium external gel 3 %.....	14	100 mg, 20 mg	11
dasetta 1/35 (28)	26	diclofenac sodium ophthalmic	33	doxycycline monohydrate oral	
dasetta 7/7/7.....	26	diclofenac sodium oral	9	capsule 100 mg, 50 mg.....	11
DAYBUE.....	22				

doxycycline monohydrate oral suspension reconstituted	11	EMBECTA PEN NEEDLE NANO 2 GEN ...	32	esomeprazole magnesium oral capsule delayed release	25
doxycycline monohydrate oral tablet ...	11	EMBECTA PEN NEEDLE ULTRAFINE.....	32	estarylla	27
doxylamine-pyridoxine.....	13	EMBRACE PEN NEEDLES 30G X 5 MM, 30G X 8 MM, 31G X 6 MM, 31G X 8 MM, 32G X 4 MM	32	estazolam	17
dronabinol.....	13	EMGALITY.....	13	estradiol-norethindrone acet	27
DROPLET MICRON	32	EMSAM	12	estradiol oral	27
DROPSAFE ACTI-LANCE 23G.....	18	emtricitabine.....	16	estradiol transdermal patch twice weekly	27
DROPSAFE ALCOHOL PREP	32	emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg	16	estradiol transdermal patch weekly	27
DROPSAFE SAFETY SYRINGE/NEEDLE..	32	emtricitabine-tenofovir df oral tablet 200-300 mg	17	estradiol vaginal cream.....	27
drospiren-eth estrad-levomefol	27	emtricitab- rilpivir-tenofov df	16	estradiol vaginal tablet.....	27
drospirenone-ethinyl estradiol	27	emzahh.....	28	estradiol valerate intramuscular.....	27
DROXIA.....	14	enalapril-hydrochlorothiazide	20	ESTRING.....	27
DUAVEE.....	27	enalapril maleate oral tablet	20	eszopiclone	35
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 30 mg, 60 mg.....	12	ENCARE	25	ethacrynic acid.....	21
DUOBRII.....	22	endocet	10	ethambutol hcl oral.....	14
DUOPA.....	16	ENFLONSIA	29	ethosuximide oral	11
DUPIXENT.....	22	ENGERIX-B.....	30	ethynodiol diac-eth estradiol	27
DUREX EXTRA SENSITIVE THIN	32	enilloring	27	etodolac.....	9
DUREX TROPICAL	32	enoxaparin sodium	19	etodolac er.....	9
dutasteride oral.....	25	enpresse-28.....	27	etonogestrel-ethinyl estradiol	27
dutasteride-tamsulosin hcl	25	enskyce.....	27	etoposide oral.....	15
EASIVENT	32	entacapone	15	etravirine	16
EASY COMFORT SHARPS CONTAINER..	32	entecavir	16	everolimus oral tablet 10 mg, 2 5 mg, 5 mg, 75 mg.....	15
EASYMAX 15 LEVEL 2-3 CONTROL	18	ENTRESTO ORAL CAPSULE SPRINKLE..	20	EVOTAZ.....	17
EASYMAX CONTROL	18	enulose	24	EXELDERM.....	13
EASY TOUCH HEALTHPRO HIGH/LOW..	18	EPIDIOLEX.....	11	exemestane.....	15
econazole nitrate external	13	epinastine hcl	33	ezetimibe.....	21
econtra one-step	28	epinephrine injection solution auto-injector	34	ezetimibe-simvastatin.....	21
EDURANT.....	16	eplerenone.....	21	falmina	27
EDURANT PED	16	ergocalciferol oral capsule	23	famciclovir oral	17
efavirenz.....	16	ERGOMAR.....	13	famotidine oral suspension reconstituted	24
efavirenz-emtricitab-tenofo df.....	16	ergotamine-caffeine	13	famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg....	24
efavirenz-lamivudine-tenofovir.....	16	ERLEADA	14	FARXIGA.....	18
EFFER-K ORAL TABLET	23	erlotinib hcl.....	15	FC2 FEMALE CONDOM	32
EFFERVESCENT 10 MEQ, 20 MEQ	23	errin.....	28	febuxostat.....	13
effer-k oral tablet effervescent 25 meq	23	ery pad 2%.....	22	feirza 1.5/30	27
eletriptan hydrobromide.....	14	erythromycin base oral capsule delayed release particles.....	11	feirza 1/20.....	27
ELIGARD	29	erythromycin base oral tablet.....	11	felbamate	12
elinest	27	erythromycin base oral tablet delayed release	11	felodipine er.....	20
ELIQUIS	19	erythromycin ethylsuccinate oral suspension reconstituted	11	FEMCAP	32
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK	19	erythromycin external	22	FEMLYV.....	27
elixophyllin	34	erythromycin ophthalmic.....	33	fenofibrate micronized oral capsule 134 mg, 200 mg, 67 mg.....	21
ELLA.....	28	erythromycin oral.....	11	fenofibrate oral capsule 134 mg, 200 mg, 67 mg.....	21
ELMIRON.....	25	escitalopram oxalate oral solution 5 mg/5ml.....	12	fenofibrate oral tablet 145 mg, 160 mg, 48 mg, 54 mg.....	21
eltrombopag olamine	19	escitalopram oxalate oral tablet.....	12	fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr	9
eluryng	27	ESKATA	22	FERRIC CITRATE.....	23
EMBECTA AUTOSHIELD DUO.....	32	eslicarbazepine acetate.....	12	fesoterodine fumarate er	25
EMBECTA INS SYR U/F 1/2 UNIT	32			FETZIMA.....	12
EMBECTA INSULIN SYRINGE	32				
EMBECTA INSULIN SYRINGE U-100.....	32				
EMBECTA INSULIN SYRINGE U-500	32				
EMBECTA INSULIN SYR ULTRAFINE.....	32				
EMBECTA PEN NEEDLE NANO.....	32				

finasteride oral tablet 5 mg	25	fluvoxamine maleate	12	GARDASIL 9	30
fingolimod hcl	22	fluvoxamine maleate er	12	gatifloxacin ophthalmic	33
finzala	27	FLUZONE HIGH-DOSE	30	gavilax oral powder	24
flavoxate hcl	25	FLUZONE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE....	30	gavilyte-c	24
flecainide acetate	20	folic acid oral tablet 1 mg	23	gavilyte-g	24
FLEXICHAMBER	32	folic acid oral tablet 400 mcg, 800 mcg	23	gavilyte-n with flavor pack	24
FLEXICHAMBER ADULT MASK/SMALL..	32	fondaparinux sodium	19	gefitinib	15
FLEXICHAMBER CHILD MASK/LARGE..	32	FORA TEST N'GO ADV-VOICE-6 CON ..	18	gemfibrozil oral	21
FLEXICHAMBER CHILD MASK/SMALL..	32	formoterol fumarate inhalation	34	gemmily	27
FLUAD	30	fosamprenavir calcium	17	generlac	24
FLUARIX	30	fosfomycin tromethamine	11	gengraf oral capsule	29
FLUCELVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE....	30	fosinopril sodium	20	gengraf oral solution	29
fluconazole oral	13	fosinopril sodium-hctz	20	gentamicin sulfate external	10
flucytosine oral	13	FOSRENOL ORAL PACKET	23	gentamicin sulfate ophthalmic	33
fludrocortisone acetate oral	25	FRAGMIN	19	gentle laxative oral tablet delayed release	24
FLULAVAL	30	FREESTYLE LIBRE 2 PLUS SENSOR	18	GENVOYA	16
FLUMIST	30	FREESTYLE LIBRE 2 READER	18	GILOTTRIF	15
flunisolide nasal	34	FREESTYLE LIBRE 2 SENSOR	18	glatiramer acetate	22
fluocinolone acetonide body	25	FREESTYLE LIBRE 3 PLUS SENSOR	18	glatopa	22
fluocinolone acetonide external	25	FREESTYLE LIBRE 3 READER	18	GLEOSTINE	14
fluocinolone acetonide otic	34	FREESTYLE LIBRE 3 SENSOR	18	glimepiride oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg	18
fluocinolone acetonide scalp	25	FREESTYLE LIBRE 14 DAY READER	18	glipizide er	18
fluocinonide emulsified base	26	FREESTYLE LIBRE 14 DAY SENSOR	18	glipizide ir	18
fluocinonide external cream 0.05 % ..	26	FREESTYLE LIBRE READER	18	glipizide-metformin hcl	18
fluocinonide external gel	26	FRESKARO MAGNESIUM CITRATE	24	glucagon emergency kit	19
fluocinonide external ointment	26	frovatriptan succinate	14	GLUCAGON EMERGENCY KIT	19
fluocinonide external solution	26	ft acid reducer oral capsule delayed release 15 mg	25	GLUCOSE CONTROL SOLUTIONS	18
fluorometholone	33	ft aspirin low dose	9	GLUCO TO GO	19
FLUOROURACIL EXTERNAL CREAM 0.5 %	14	ft aspirin oral tablet chewable	9	glyburide-metformin	18
fluorouracil external cream 5 %	14	ft clearlax	24	glyburide micronized	18
fluorouracil external solution	14	ft folic acid	23	glyburide oral	18
fluoxetine hcl oral capsule	12	ft glucose	19	glycolax	24
fluoxetine hcl oral capsule delayed release	12	ft laxative	24	glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg ..	23
fluoxetine hcl oral solution	12	ft magnesium citrate	24	glydo	10
fluoxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg ..	12	ft naloxone hcl	10	GOODSENSE ALCOHOL SWABS	32
fluphenazine hcl oral	16	ft nicotine	10	goodsense aspirin low dose	9
flurandrenolide	26	ft nicotine mini	10	goodsense lansoprazole oral capsule delayed release	25
flurazepam hcl	35	furosemide oral solution	21	goodsense nicotine mouth/throat gum	10
flurbiprofen oral tablet 100 mg	9	furosemide oral tablet	21	goodsense nicotine mouth/throat lozenge 4 mg	10
flurbiprofen sodium	33	FUZEON	17	granisetron hcl oral	13
fluticasone propionate external cream ..	26	fyavolv	27	GRASTEK	32
fluticasone propionate external ointment	26	FYCOMPA ORAL SUSPENSION	12	griseofulvin microsize oral	13
fluticasone propionate nasal	34	gabapentin oral capsule	12	griseofulvin ultramicrosize oral tablet 125 mg, 250 mg	13
fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated 100-50 mcg/act, 250-50 mcg/act, 500-50 mcg/act	34	gabapentin oral solution 250 mg/5ml ..	12	guaifenesin-codeine	35
FLUTICASONE-SALMETEROL INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 113-14 MCG/ ACT, 232-14 MCG/ACT, 55-14 MCG/ ACT	34	gabapentin oral tablet 600 mg, 800 mg	12	guanfacine hcl	19
fluvastatin sodium	21	galantamine hydrobromide er	12	guanfacine hcl er	22
		galantamine hydrobromide oral solution	12	GVOKE HYOPEN 1-PACK	19
		galantamine hydrobromide oral tablet ..	12	GVOKE HYOPEN 2-PACK	19
		galbriela	27	GVOKE KIT	19
		gallifrey	28	GVOKE PFS	19
		GALZIN	23		

GYNAZOLE-1.....	13	hydrocortisone butyrate external ointment.....	26	INSULIN LISPRO.....	19
habitrol.....	10	hydrocortisone butyrate external solution.....	26	INSULIN LISPRO (1 UNIT DIAL).....	19
HADLIMA.....	29	hydrocortisone external cream 2.5 %.....	26	INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN	19
HADLIMA PUSH TOUCH.....	29	hydrocortisone external lotion 2.5 %.....	26	INSULIN LISPRO PROT & LISPRO	19
HAEGARDA.....	29	hydrocortisone external ointment 1 %, 2.5 %.....	26	INSULIN PEN NEEDLES 29G X 12 7MM, 29G X 12MM, 29G X 4MM, 29G X 5MM, 29G X 8MM, 30G X 5 MM, 30G X 8 MM, 31G X 4 MM, 31G X 5 MM, 31G X 6 MM, 31G X 8 MM, 32G X 4 MM, 32G X 5 MM, 32G X 6 MM, 32G X 8 MM, 33G X 4 MM, 33G X 5 MM, 33G X 6 MM.....	32
hailey 1.5/30.....	27	hydrocortisone oral.....	26	INSULIN SYRINGES 27G X 1/2" 0 5 ML, 27G X 1/2" 1 ML, 28G X 1/2" 0 5 ML, 28G X 1/2" 1 ML, 29G X 1/2" 0 3 ML, 29G X 1/2" 0 5 ML, 29G X 1/2" 1 ML, 29G X 5/16" 1 ML, 30G X 1/2" 0 3 ML, 30G X 1/2" 0 ML, 30G X 1/2" 1 ML, 30G X 5/16" 0 ML, 30G X 5/16" 0 5 ML, 30G X 5/16" 1 ML, 31G X 15/64" 0 3 ML, 31G X 15/64" 0 5 ML, 31G X 15/64" 1 ML, 31G X 5/16" 0 3 ML, 31G X 5/16" 0 5 ML, 31G X 5/16" 1 ML, 32G X 5/16" 1 ML.....	32
hailey fe 1.5/30.....	27	hydrocortisone (perianal) external cream 2.5 %.....	31	INSUPEN32G EXTR3ME.....	32
hailey fe 1/20.....	27	hydrocortisone rectal.....	31	INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	16
halobetasol propionate external cream.....	26	hydrocortisone valerate.....	26	introvale.....	27
halobetasol propionate external ointment.....	26	hydromet.....	35	INVELTYS.....	33
haloette.....	27	hydromorphone hcl er.....	9	IOPIDINE.....	33
haloperidol lactate oral concentrate 2 mg/ml.....	16	hydromorphone hcl oral liquid.....	10	IPOL.....	30
haloperidol oral.....	16	hydromorphone hcl oral tablet.....	10	ipratropium-albuterol.....	35
HAVRIX.....	30	hydroxychloroquine sulfate oral tablet 100 mg, 200 mg.....	15	ipratropium bromide inhalation.....	34
heather.....	28	hydroxyurea oral.....	14	ipratropium bromide nasal.....	34
heparin sodium (porcine).....	19	hydroxyzine hcl oral.....	17	irbesartan.....	20
heparin sodium (porcine) pf.....	19	hydroxyzine pamoate oral.....	17	irbesartan-hydrochlorothiazide.....	20
HEPLISAV-B.....	30	HYPERSAL.....	35	ISENTRESS ORAL PACKET.....	16
her style.....	28	ibandronate sodium oral.....	31	isibloom.....	27
HIBERIX.....	30	ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg.....	9	isoniazid oral syrup.....	14
HUMALOG KWIKPEN.....	19	icatibant acetate.....	29	isoniazid oral tablet.....	14
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN.....	19	iclevia.....	27	isosorb dinitrate-hydralazine.....	20
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN.....	19	icosapent ethyl.....	21	isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg.....	21
HUMALOG MIX 75/25 VIAL.....	19	IHEALTH CONTROL SOLUTION.....	18	isosorbide mononitrate.....	21
HUMALOG SUBCUTANEOUS.....	19	IHEALTH LANCING DEVICE.....	18	isosorbide mononitrate er.....	21
HUMALOG U-100 JUNIOR KWIKPEN.....	19	imatinib mesylate oral.....	15	isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg.....	22
HUMATIN.....	10	IMBRUVICA.....	15	isradipine.....	20
HUMULIN 70/30 KWIKPEN.....	19	imipramine hcl oral.....	13	itraconazole oral.....	13
HUMULIN 70/30 VIAL.....	19	imipramine pamoate.....	13	ivabradine hcl.....	20
HUMULIN N KWIKPEN.....	19	imiquimod external cream 5 %.....	22	ivermectin external cream.....	22
HUMULIN N VIAL.....	19	incassia.....	28	ivermectin oral tablet 3 mg.....	15
HUMULIN R U-500 KWIKPEN.....	19	INCRELEX.....	26	jaimiess.....	27
HUMULIN R U-500 VIAL.....	19	INCRUSE ELLIPTA.....	34	JAKAFI.....	15
HUMULIN R VIAL.....	19	indapamide.....	21	jantoven.....	19
HYCANTIN ORAL.....	15	indomethacin er.....	9	JARDIANCE.....	18
hydralazine hcl oral.....	21	indomethacin oral capsule.....	9	jasmiel.....	27
hydrochlorothiazide oral.....	21	INFANRIX.....	30	jencycla.....	28
hydrocodone-acetaminophen oral solution 10-300 mg/15ml, 10-325 mg/15ml, 7.5-325 mg/15ml.....	10	INGREZZA.....	22	jinteli.....	27
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg.....	10	INLYTA.....	15	jolessa.....	27
hydrocodone bitartrate er oral capsule extended release 12 hour.....	9	INPEN 100-BLUE-LILLY-HUMALOG.....	18		
hydrocodone bit-homatrop mbr.....	35	INPEN 100-BLUE-NOVOLOG-FIASP.....	18		
hydrocodone-ibuprofen.....	10	INPEN 100-GREY-LILLY-HUMALOG.....	18		
hydrocod poli-chlorphe poli er.....	35	INPEN 100-GREY-NOVOLOG-FIASP.....	18		
hydrocortisone ace-pramoxine external cream 1-1 %.....	31	INPEN 100-PINK-LILLY-HUMALOG.....	18		
hydrocortisone-acetic acid.....	34	INPEN 100-PINK-NOVOLOG-FIASP.....	18		
hydrocortisone butyrate external cream.....	26	INSPIREASE RESERVOIR BAGS.....	32		
		INSTA-GLUCOSE.....	19		
		INSULIN ASPART PROT & ASPART.....	19		
		INSULIN DEGLUDEC.....	19		
		INSULIN DEGLUDEC FLEXTOUCH.....	19		

joyeaux	27	larin 1.5/30	27	LINZESS	24
juleber	27	larin 1/20	27	liomny	29
JULUCA	16	larin 24 fe	27	liothyronine sodium oral	29
junel 1.5/30	27	larin fe 1.5/30	27	lisdexamfetamine dimesylate oral capsule	22
junel 1/20	27	larin fe 1/20	27	lisinopril-hydrochlorothiazide	20
junel fe 1.5/30	27	LASTACRAFT	33	lisinopril oral	20
junel fe 1/20	27	latanoprost ophthalmic	33	lithium	17
junel fe 24	27	LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR	16	lithium carbonate er	17
kaitlib fe	27	leena	27	lithium carbonate oral	17
kalliga	27	leflunomide oral	29	lojaimiess	27
kariva	27	lenalidomide	14	LOKELMA	23
kelnor 1/35	27	LENVIMA ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 & 4 MG, 10 MG, 10 MG & 2 X 4 MG, 2 X 10 MG, 2 X 10 MG & 4 MG, 2 X 4 MG, 3 X 4 MG, 4 MG	15	LO LOESTRIN FE	27
ketoconazole external cream	13	lessina	27	loperamide hcl oral capsule	23
ketoconazole external shampoo	13	letrozole oral	15	lopinavir-ritonavir	17
ketoconazole oral	13	leucovorin calcium oral	14	lorazepam intensol	17
KETO-DIASTIX	18	LEUKERAN	14	lorazepam oral concentrate 2 mg/ml	17
KETONE CARE	18	LEUKINE	19	lorazepam oral tablet	17
ketoprofen er	9	leuprolide acetate injection	29	LORBRENA	15
ketoprofen oral	9	levabuterol hcl inhalation	34	loryna	27
ketorolac tromethamine ophthalmic	33	levetiracetam er	11	losartan potassium-hctz	20
ketorolac tromethamine oral	9	levetiracetam oral solution	11	losartan potassium oral	20
KETOSTIX	18	levetiracetam oral tablet	11	LOTEMAX OPHTHALMIC OINTMENT	33
KISQALI (200 MG DOSE)	14	levobunolol hcl	33	LOTEMAX SM	33
KISQALI (400 MG DOSE)	14	levocarnitine oral solution	23	loteprednol etabonate ophthalmic suspension 0.5 %	33
KISQALI (600 MG DOSE)	14	levocarnitine oral tablet	23	lovastatin oral	21
klayesta	13	levocarnitine sf	23	low-ogestrel	27
klor-con 10	23	levocetirizine dihydrochloride oral solution	34	loxapine succinate	16
klor-con/ef	23	levocetirizine dihydrochloride oral tablet	34	lo-zumandimine	27
klor-con m10	23	levofloxacin ophthalmic	33	lubiprostone	24
klor-con m15	23	levofloxacin oral solution	11	LULICONAZOLE	13
klor-con m20	23	levofloxacin oral tablet	11	LUMIGAN	33
klor-con oral packet	23	levonest	27	lurasidone hcl	16
klor-con oral tablet extended release	23	levonorgest-eth est & eth est	27	luteria	27
KRINTAFEL	15	levonorgest-eth estrad 91-day	27	lyleq	28
KRISTALOSE	24	levonorgest-eth estradiol-iron	27	lyllana	27
kurvelo	27	levonorgestrel	28	LYNPARZA	15
labetalol hcl oral	20	levonorgestrel-ethinyl estrad	27	LYSODREN	29
lacosamide oral solution	12	levonorg-eth estrad triphasic	27	lyza	28
lacosamide oral tablet	12	levora 0.15/30 (28)	27	magnesium citrate oral solution	24
lactulose encephalopathy	24	levorphanol tartrate oral	9	malathion	15
lactulose oral packet	24	levo-t	29	maraviroc	17
lactulose oral solution	24	levothyroxine sodium oral tablet	29	marlissa	27
LAGEVRIO	16	levoxyl	29	MARPLAN	12
lamivudine oral solution 10 mg/ml	17	lidocaine external patch 5 %	10	MATULANE	14
lamivudine oral tablet 100 mg	16	lidocaine hcl external solution	10	matzim la	20
lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg	17	lidocaine hcl mouth/throat	10	maxi-tuss ac	35
lamivudine-zidovudine	17	lidocaine hcl urethral/mucosal	10	meclizine hcl oral tablet 25 mg	13
lamotrigine oral tablet	12	lidocaine-prilocaine external cream	10	meclizine hcl oral tablet 50 mg	13
lamotrigine oral tablet chewable	12	lidocaine viscous hcl	10	meclofenamate sodium oral	9
LANCETS	18	linezolid oral suspension reconstituted	11	medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension	28
LANCETS 28G THIN	18	linezolid oral tablet	11	medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe	28
LANCETS SUPER THIN	18				
lansoprazole oral capsule delayed release	25				
lanthanum carbonate	23				

medroxyprogesterone acetate oral	28	methylprednisolone oral	26	moxifloxacin hcl (2x day).....	33
mefenamic acid oral.....	9	methyltestosterone oral.....	26	moxifloxacin hcl ophthalmic.....	33
mefloquine hcl.....	15	metoclopramide hcl oral solution 5 mg/5ml.....	13	moxifloxacin hcl oral.....	11
megestrol acetate oral suspension 40 mg/ml.....	28	metoclopramide hcl oral tablet.....	13	MULTAQ	20
megestrol acetate oral suspension 625 mg/5ml.....	28	metolazone	21	mupirocin cream.....	11
megestrol acetate oral tablet.....	28	metoprolol-hydrochlorothiazide	21	mupirocin ointment	11
meleya.....	28	metoprolol succinate er.....	20	MYALEPT	25
meloxicam oral tablet	9	metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	20	my choice	28
memantine hcl oral solution 2 mg/ml.....	12	metronidazole external cream.....	22	mycophenolate mofetil oral capsule	29
memantine hcl oral tablet	12	metronidazole external gel 0.75 %.....	22	mycophenolate mofetil oral suspension reconstituted	29
MENQUADFI.....	30	metronidazole external lotion	22	mycophenolate mofetil oral tablet.....	29
MENVEO.....	30	metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg	11	mycophenolate sodium.....	29
meprobamate.....	17	metronidazole vaginal.....	11	mycophenolic acid	29
mercaptopurine oral tablet	14	mexiletine hcl oral	20	MYLERAN	14
merzee	27	mibelas 24 fe	27	my way.....	28
mesalamine-cleanser	31	miconazole 3	13	nabumetone oral	9
mesalamine er oral capsule 0.375 gm.....	31	microgestin 1.5/30.....	27	nadolol oral.....	20
mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm	31	microgestin 1/20.....	27	naftifine hcl external cream.....	13
mesalamine rectal.....	31	microgestin fe 1.5/30.....	27	naloxone hcl injection	10
mesna oral	15	microgestin fe 1/20.....	27	naloxone hcl nasal	10
metaxalone oral tablet 800 mg.....	35	MICROLET NEXT LANCING DEVICE	18	naltrexone hcl oral	10
metformin hcl er	18	midodrine hcl	19	naproxen dr	9
metformin hcl oral solution	18	MIGERGOT.....	14	naproxen oral suspension	9
metformin hcl oral tablet 1000 mg, 500 mg, 850 mg	18	miglitol	18	naproxen oral tablet	9
methadone hcl intensol.....	9	mili.....	27	naproxen oral tablet delayed release.....	9
methadone hcl oral concentrate	9	mimvey.....	27	naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg.....	9
methadone hcl oral solution	9	minocycline hcl oral capsule	11	naratriptan hcl	14
methadone hcl oral tablet	9	minoxidil oral.....	21	NARCAN.....	10
methamphetamine hcl.....	22	minzoya	27	na sulfate-k sulfate-mg sulf.....	24
methazolamide oral	21	MIRALAX	24	NATACYN	33
methenamine hippurate	11	mirtazapine oral tablet.....	12	nateglinide	18
methimazole oral	29	mirtazapine oral tablet dispersible	12	NAYZILAM.....	12
methocarbamol oral tablet 500 mg, 750 mg	35	misoprostol oral.....	25	nebivolol hcl.....	20
methotrexate sodium	29	MITOSOL.....	33	NEBUSAL	35
methotrexate sodium (pf)	29	mm aspirin	9	necon 0.5/35 (28).....	27
methoxsalen rapid.....	22	mm clearlax.....	24	nefazodone hcl	12
methscopolamine bromide oral	23	M-M-R II.....	30	neomycin-bacitracin zn-polymyx.....	33
methsuximide.....	11	M-NATAL PLUS.....	23	neomycin-polymyxin-dexameth	33
methyl dopa	19	MOBILE LANCETS 30G.....	18	neomycin-polymyxin-gramicidin.....	33
methylergonovine maleate oral	32	modafinil oral	35	neomycin-polymyxin-hc ophthalmic.....	33
methylphenidate hcl er (cd)	22	MODERNA COVID-19 VAC 6M-11Y	30	neomycin-polymyxin-hc otic	34
methylphenidate hcl er (la)	22	moexipril hcl	20	neomycin sulfate oral.....	10
methylphenidate hcl er oral tablet extended release	22	mometasone furoate external.....	26	NEONATAL COMPLETE	23
methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 18 mg, 27 mg, 36 mg, 54 mg	22	mometasone furoate nasal	35	NEONATAL PLUS.....	23
methylphenidate hcl oral solution.....	22	mono-lynyah.....	27	NEO-SYNALAR.....	11
methylphenidate hcl oral tablet	22	montelukast sodium oral.....	34	NEULASTA.....	19
methylphenidate hcl oral tablet chewable	22	morphine sulfate (concentrate) oral solution 100 mg/5ml	10	NEULASTA ONPRO	19
		morphine sulfate er oral tablet extended release	9	NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 2 MG/24HR	15
		morphine sulfate oral solution.....	10	nevirapine	16
		morphine sulfate oral tablet	10	nevirapine er	16
		MOUNJARO.....	18	new day.....	28
				NEXPLANON.....	28

NEXTSTELLIS	27	norgestimate-eth estradiol oral tablet 0.25-35 mg-mcg.	27	omeprazole oral capsule delayed release 10 mg	25
niacin (antihyperlipidemic)	21	norgestimate-ethinyl estradiol triphasic	27	omeprazole oral capsule delayed release 20 mg, 40 mg.	25
niacin er (antihyperlipidemic)	21	norlyroc	28	OMNIPOD 5 DEXCOM INTRO KIT	32
niacor	21	NORPACE CR	20	OMNIPOD 5 DEXCOM PODS	32
nicardipine hcl oral	20	nortrel 0.5/35 (28)	27	OMNIPOD 5 LIBRE2 G6 INTRO G5	32
NICORETTE MINI	10	nortrel 1/35 (21)	27	OMNIPOD 5 LIBRE PODS	32
NICORETTE MOUTH/THROAT GUM 2 MG	10	nortrel 1/35 (28)	27	OMNITROPE	26
NICORETTE MOUTH/THROAT LOZENGE	10	nortrel 7/7/7	27	ondansetron hcl oral	13
nicotine mini	10	nortriptyline hcl oral capsule	13	ondansetron odt oral tablet dispersible 4 mg, 8 mg	13
nicotine polacrilex mini	10	nortriptyline hcl oral solution	13	ONELAX MAGNESIUM CITRATE	24
nicotine polacrilex mouth/throat	10	NORVIR ORAL PACKET	17	ONE VITE WOMENS PLUS	23
nicotine step 1	10	NOVOFINE PEN NEEDLE	32	opcicon one-step	28
nicotine step 2	10	NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE	32	OPILL	28
nicotine step 3	10	NOVOLOG 70/30 FLEXPEN RELION	19	opium	23
nicotine transdermal kit	10	NOVOLOG FLEXPEN	19	OPSUMIT	34
nicotine transdermal patch 24 hour 21 mg/24hr, 7 mg/24hr	10	NOVOLOG FLEXPEN RELION	19	option 2	28
NICOTROL	10	NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN	19	OPTIONS GYNOL II CONTRACEPTIVE	25
NICOTROL NS	10	NOVOLOG MIX 70/30 RELION	19	ORENITRAM	34
nifedipine er	20	NOVOLOG MIX 70/30 VIAL	19	ORENITRAM MONTH 1	34
nifedipine er osmotic release	20	NOVOLOG PENFILL	19	ORENITRAM MONTH 2	35
nifedipine oral	20	NOVOLOG ECHO	18	ORENITRAM MONTH 3	35
nikki	27	np thyroid	29	ORILISSA	29
nilutamide	14	NUBEQA	14	ORKAMBI	34
nimodipine oral capsule	20	NUCYNTA ER	9	orphenadrine-aspirin-caffeine	35
nisoldipine er	20	nyamyc	13	orphenadrine citrate er	35
nitazoxanide oral	15	nylia 1/35	28	orquidea	28
NITRO-BID	21	nylia 7/7/7	28	oseltamivir phosphate oral	17
NITRO-DUR TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 0.3 MG/HR, 0.8 MG/HR	21	NYMALIZE	20	OSPHENA	28
nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 25 mg	11	nystatin external cream	13	OTEZLA	30
nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 50 mg	11	nystatin external ointment	13	OTOVEL	34
nitrofurantoin monohydrate macrocrystals	11	nystatin external powder	13	oxaprozin oral tablet	9
nitrofurantoin oral suspension 25 mg/5ml	11	nystatin mouth/throat	13	oxazepam	17
nitroglycerin rectal	21	nystatin oral	13	oxcarbazepine oral suspension	12
nitroglycerin sublingual	21	nystatin-triamcinolone	13	oxcarbazepine oral tablet	12
nitroglycerin transdermal	21	nystop	13	oxiconazole nitrate	13
NIVA THYROID	29	ocella	28	oxybutynin chloride er	25
nizatidine	24	octreotide acetate injection	29	oxybutynin chloride oral solution	25
nora-be	28	octreotide acetate subcutaneous	29	oxybutynin chloride oral tablet 5 mg	25
NORDITROPIN FLEXPRO	26	ODEFSEY	17	oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	10
norelgestromin-eth estradiol	27	OFEV	35	oxycodone hcl oral capsule	10
norethin ace-eth estrad-fe	27	ofloxacin ophthalmic	34	oxycodone hcl oral concentrate	10
norethindrone acetate oral	28	ofloxacin oral	11	oxycodone hcl oral solution	10
norethindrone acet-ethinyl est	27	ofloxacin otic	34	oxycodone hcl oral tablet	10
norethindrone-eth estradiol	27	olanzapine-fluoxetine hcl	12	oxymorphone hcl	10
norethindrone oral	28	olanzapine oral tablet	16	oxymorphone hcl er	9
norethindron-ethinyl estrad-fe	27	olanzapine oral tablet dispersible	16	OZEMPIC	18
norethin-eth estradiol-fe	27	olmesartan medoxomil-hctz	21	paliperidone er	16
		olmesartan medoxomil oral	20	pantoprazole sodium oral tablet delayed release	25
		olopatadine hcl nasal	34	paricalcitol oral	31
		olopatadine hcl ophthalmic solution 0.1 %	33	PARI VORTEX ADULT MASK	32
		OLUMIANT	29		
		omega-3-acid ethyl esters	21		

PARI VORTEX PEDIATRIC MASK	32	PIQRAY	14	prochlorperazine	13
paroxetine hcl er	12	pirfenidone.....	35	prochlorperazine maleate oral.....	13
paroxetine hcl oral suspension.....	12	piroxicam oral.....	9	procto-med hc.....	31
paroxetine hcl oral tablet.....	12	PLAN B ONE-STEP	28	progesterone intramuscular	28
PAXLOVID (150/100)	16	PLEGRIDY	22	progesterone oral.....	28
PAXLOVID (300/100).....	16	PLEGRIDY STARTER PACK.....	22	promethazine-codeine oral solution ...	35
PAXLOVID (300/100 & 150/100).....	16	PLENVU	24	promethazine-dm	35
PEDIARIX.....	30	plerixafor	19	promethazine hcl oral	13
PEDVAX HIB	30	PNEUMOVAX 23.....	30	promethazine hcl rectal	13
peg-3350/electrolytes	24	pnv 27-ca/fe/fa	23	promethazine-phenylephrine	34
peg-3350/electrolytes/ascorbat	24	pnv prenatal plus multivit+dha	23	propafenone hcl	20
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl.....	24	podofilox external gel	22	propafenone hcl er	20
peg 3350 oral powder	24	podofilox external solution.....	22	proparacaine hcl ophthalmic	33
PEGASYS	16	polyethylene glycol 3350 oral powder		propranolol hcl er.....	20
peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c	24	24 polymyxin b-trimethoprim	33	propranolol hcl oral.....	20
PENBRAYA.....	30	POMALYST	14	propylthiouracil oral	29
penciclovir.....	17	portia-28	28	PROQUAD	31
penicillamine oral.....	25	posaconazole oral tablet delayed		protriptyline hcl.....	13
penicillin v potassium.....	11	release.....	13	PRURADIK.....	15
PEN NEEDLE/5-BEVEL TIP	32	potassium chloride crys er	23	pseudoephedrine-bromphen-dm.....	35
PENTACEL.....	30	potassium chloride er	23	PULMOSAL.....	35
pentamidine isethionate inhalation	15	potassium chloride oral packet.....	23	PULMOZYME.....	34
pentazocine-naloxone hcl	10	potassium chloride oral solution.....	23	PURE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE..	32
pentoxifylline er.....	21	potassium citrate er	23	pyrazinamide oral.....	14
PERFECT POINT SAFETY LANCETS	18	pramipexole dihydrochloride	15	pyridostigmine bromide er oral	
perindopril erbumine.....	20	prasugrel hcl	19	tablet extended release	14
periogard.....	22	pravastatin sodium	21	pyridostigmine bromide oral solution...	14
permethrin external	15	praziquantel oral.....	15	pyridostigmine bromide oral tablet	
perphenazine-amitriptyline.....	12	prazosin hcl oral.....	20	60 mg.....	14
perphenazine oral	13	prednisolone acetate ophthalmic	33	pyrimethamine oral.....	15
phenazopyridine hcl oral tablet		prednisolone oral solution	26	QUADRACEL INTRAMUSCULAR	
100 mg, 200 mg.....	25	prednisolone oral tablet.....	26	SUSPENSION.....	31
phenelzine sulfate oral	12	prednisolone sodium phosphate		quazepam	17
phenobarbital oral elixir 20 mg/5ml.....	12	ophthalmic.....	33	quetiapine fumarate	16
phenobarbital oral tablet.....	12	prednisolone sodium phosphate oral		quetiapine fumarate er.....	16
phenoxybenzamine hcl oral.....	20	solution.....	26	QUICK TOUCH INSULIN PEN NEEDLE ..	32
phenylephrine hcl ophthalmic.....	33	prednisone intensol	26	quinapril hcl.....	20
phenytek	12	prednisone oral solution	26	quinapril-hydrochlorothiazide	21
phenytoin infatabs.....	12	prednisone oral tablet.....	26	quinidine gluconate er	20
phenytoin oral.....	12	prednisone oral tablet therapy pack ...	26	quinidine sulfate	20
phenytoin sodium extended.....	12	pregabalin oral capsule.....	22	quinine sulfate	15
PHEXXI	32	PREMARIN VAGINAL	28	QVAR REDIHALER.....	34
philith.....	28	prenatal oral tablet 27-1 mg.....	23	rabeprazole sodium oral tablet	
PHOSPHOLINE IODIDE	33	prenatal plus vitamin/mineral	23	delayed release	25
phytonadione oral	23	PRENATRIX.....	23	RADIOGARDASE.....	32
pilocarpine hcl ophthalmic solution		PRENATRYL.....	23	raloxifene hcl.....	29
1 %, 2 %, 4 %.....	33	PREPIDIL.....	26	ramelteon	35
pilocarpine hcl oral	22	prevalite	21	ramipril	20
pimecrolimus	22	PREVNAR 20	30	ranolazine er	21
pimozide	16	PREZISTA ORAL SUSPENSION.....	17	rasagiline mesylate oral	16
pimtreea	28	PRIFTIN	14	RAYA SURE PEN NEEDLE	32
pindolol.....	20	primaquine phosphate.....	15	react	28
pioglitazone hcl.....	18	primidone oral	12	reclipsen.....	28
pioglitazone hcl-metformin hcl.....	19	PRIORIX	30	RECOMBIVAX HB	31
PIP GLUCOSE CONTROL SOLUTION ...	18	probenecid.....	13	RECOTHROM EXTERNAL SOLUTION	
				RECONSTITUTED 5000 UNIT.....	19

RECOTHROM SPRAY KIT	19	SELZENTRY ORAL SOLUTION	17	STIOLTO RESPIMAT.....	35
RELENZA DISKHALER	17	sertraline hcl oral concentrate.....	12	STIVARGA	15
RELION GLUCOSE TEST STRIPS.....	18	sertraline hcl oral tablet	12	ST JOSEPH LOW DOSE	9
RELISTOR SUBCUTANEOUS	23	setlakin	28	STRIVERDI RESPIMAT	34
repaglinide	19	sevelamer carbonate oral packet.....	23	subvenite	12
REPATHA	21	sevelamer carbonate oral tablet.....	23	SUCRAID	25
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM.....	21	sharobel	28	sucalfate oral suspension	25
REPATHA SURECLICK	21	SHARPS COLLECTOR.....	32	sucalfate oral tablet	25
RETACRIT.....	19	SHARPS CONTAINER.....	32	SUFLAVE	25
REXTOVY.....	10	SHINGRIX	31	SULCONAZOLE NITRATE.....	13
REYATAZ ORAL PACKET	17	SIGNIFOR	29	sulfacetamide-prednisolone.....	33
REZVOGLAR KWIKPEN	19	sildenafil citrate oral suspension	35	sulfacetamide sodium (acne).....	22
ribavirin oral	16	reconstituted	35	sulfacetamide sodium ophthalmic.....	34
RIDAURA	30	sildenafil citrate oral tablet 20 mg.....	35	sulfadiazine oral.....	11
rifabutin	14	silodosin	25	sulfamethoxazole-trimethoprim oral	11
rifampin oral	14	silver sulfadiazine external	11	suspension 200-40 mg/5ml	11
riluzole.....	22	SIMBRINZA.....	33	sulfamethoxazole-trimethoprim oral	11
rimantadine hcl	17	simliya	28	tablet	11
RINVOQ	30	simpesse	28	SULFAMILYLON	11
RINVOQ LQ.....	30	SIMPONI	29	sulfasalazine oral.....	31
risedronate sodium oral tablet.....	31	simvastatin oral	21	sulfatrim pediatric	11
risperidone oral solution	16	sirolimus oral solution	29	sulindac oral.....	9
risperidone oral tablet.....	16	sirolimus oral tablet.....	29	sumatriptan-naproxen sodium	14
risperidone oral tablet dispersible.....	16	SIRTURO.....	14	sumatriptan nasal.....	14
ritonavir.....	17	SIVEXTRO ORAL	11	sumatriptan succinate oral.....	14
rivaroxaban.....	19	SKYRIZI PEN	29	sumatriptan succinate refill	14
rivastigmine	12	SKYRIZI SUBCUTANEOUS	22	subcutaneous solution cartridge.....	14
rivastigmine tartrate.....	12	SOLUTION CARTRIDGE	22	sumatriptan succinate subcutaneous.....	14
rivelsa.....	28	SKYRIZI SUBCUTANEOUS	29	sunitinib malate.....	15
rizatriptan benzoate	14	SOLUTION PREFILLED SYRINGE.....	29	SUNOSI.....	35
roflumilast.....	34	SLYND	28	syeda	28
ropinirole hcl	15	smooth lax oral powder	24	SYMPROIC	23
rosuvastatin calcium oral tablet	21	sodium chloride inhalation.....	35	SYNAREL	29
10 mg, 5 mg	21	sodium fluoride oral	23	SYNJARDY.....	19
rosuvastatin calcium oral tablet	21	SODIUM OXYBATE.....	35	SYNJARDY XR	19
20 mg, 40 mg	21	sodium polystyrene sulfonate	23	SYNTHROID	29
rosyrah.....	28	SOFOSBUVIR-VELPATASVIR	16	TABLOID.....	14
ROTARIX.....	31	solifenacin succinate	25	tacrolimus external	22
ROTATEQ	31	SOLQUA	19	tacrolimus oral	29
roweepra	11	SOLOSEC.....	11	tadalafil oral tablet 2.5 mg, 5 mg.....	25
ROZLYTREK.....	15	SOMAVERT	29	tadalafil (pah)	35
rufinamide	12	sorafenib tosylate.....	15	tafluprost (pf)	33
RYBELSUS	19	sotalol hcl (af).....	20	TAGRISSO	15
sacubitril-valsartan	21	sotalol hcl oral.....	20	take action	28
SAFETY PEN NEEDLES	32	SOTYLIZE	20	TALTZ	23
salsalate oral	9	SOVALDI	16	TALZENNA.....	15
SANTYL.....	22	SPIKEVAX.....	31	tamoxifen citrate oral tablet 10 mg.....	14
sapropterin dihydrochloride	25	spinosad	15	tamoxifen citrate oral tablet 20 mg	14
SAVELLA.....	22	SPIRIVA RESPIMAT	34	tamsulosin hcl.....	25
SAVELLA TITRATION PACK	22	spironolactone-hctz.....	21	tarina 24 fe	28
saxagliptin hcl.....	19	spironolactone oral tablet.....	21	tarina fe 1/20 eq	28
saxagliptin-metformin er	19	sprintec 28	28	tasimelteon	35
scopolamine	13	sronyx.....	28	tavaborole.....	13
selegiline hcl oral	16	ssd	11	taysofy.....	28
selenium sulfide external lotion	22	STEQEYMA SUBCUTANEOUS	29	tazarotene external cream 0.1 %.....	23

tazarotene external gel.....	23	tolcapone	15	tropium chloride er.....	25
TECHLITE LANCETS 26G	18	tolmetin sodium	9	TRUE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE.....	32
TECHLITE PLUS PEN NEEDLES.....	32	tolterodine tartrate.....	25	TRUE COVER.....	32
telmisartan.....	20	tolterodine tartrate er.....	25	TRUE FOLIC ACID ORAL TABLET 1 MG.....	23
telmisartan-hctz.....	21	tolvaptan tablet 30 mg oral.....	23	TRUE FOLIC ACID ORAL TABLET 400 MCG.....	23
temazepam.....	35	topiramate oral capsule sprinkle.....	12	true laxative.....	25
temozolomide.....	14	topiramate oral tablet.....	12	TRUE METRIX LEVEL 1.....	18
TENCON.....	10	toremifene citrate.....	14	TRUE METRIX LEVEL 2.....	18
TENIVAC.....	31	torsemide.....	21	TRUE METRIX LEVEL 3.....	18
tenofovir disoproxil fumarate.....	17	tramadol-acetaminophen.....	10	TRULICITY.....	19
terazosin hcl.....	25	tramadol hcl er.....	10	TRUMENBA.....	31
terbinafine hcl oral.....	13	tramadol hcl (er biphasic) oral tablet extended release 24 hour.....	9	TRUQAP.....	15
terbutaline sulfate oral.....	34	tramadol hcl oral tablet 50 mg.....	10	TURALIO.....	15
terconazole vaginal cream.....	13	trandolapril.....	20	turqoz.....	28
terconazole vaginal suppository.....	13	tranexamic acid oral.....	19	TUXARIN ER.....	35
teriflunomide.....	22	tranylcypromine sulfate.....	12	TWINRIX.....	31
testosterone cypionate intramuscular.....	26	travoprost (bak free).....	33	TWIRLA.....	28
testosterone enanthate intramuscular.....	26	trazodone hcl oral.....	12	TYBLUME.....	28
testosterone transdermal gel 1 62 %, 20.25 mg/act (1 62%), 50 mg/5gm (1%).....	26	TRELEGY ELLIPTA.....	35	tydemy.....	28
tetrabenazine.....	22	TRESIBA.....	19	TYENNE SUBCUTANEOUS.....	30
tetracaine hcl ophthalmic.....	33	TRESIBA FLEXTOUCH.....	19	TYMLOS.....	31
tetracycline hcl oral capsule.....	11	tretinoin external cream.....	23	TYVASO.....	35
THALOMID.....	14	tretinoin oral.....	15	TYVASO DPI INSTITUTIONAL KIT.....	35
THEO-24.....	34	triamcinolone acetonide external cream.....	26	TYVASO DPI MAINTENANCE KIT.....	35
theophylline er.....	34	triamcinolone acetonide external lotion.....	26	TYVASO DPI TITRATION KIT.....	35
theophylline oral.....	34	triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %.....	26	TYVASO REFILL KIT.....	35
thioridazine hcl oral.....	16	triamcinolone acetonide mouth/ throat.....	22	TYVASO STARTER KIT.....	35
thiothixene.....	16	triamterene-hctz.....	21	UBRELVY.....	13
THROMBIN-JMI EPISTAXIS.....	19	triazolam.....	35	UNIFINE OTC PEN NEEDLES.....	32
THROMBIN-JMI EXTERNAL KIT.....	19	triderm.....	26	UNIFINE PROTECT PEN NEEDLE.....	32
THYQUIDITY.....	29	trientine hcl oral capsule 250 mg.....	23	UNISTRIIP CONTROL IN VITRO SOLUTION LOW.....	18
thyroid oral.....	29	tri-estarylla.....	28	unithroid.....	29
tiadylt er.....	20	trifluoperazine hcl.....	16	ursodiol oral capsule 300 mg.....	23
tiagabine hcl.....	12	trifluridine.....	33	ursodiol oral tablet.....	23
ticagrelor.....	19	trihexyphenidyl hcl.....	15	VABRINTY SUBCUTANEOUS KIT 45 MG.....	29
tilia fe.....	28	tri-legest fe.....	28	valacyclovir hcl oral.....	17
timolol hemihydrate.....	33	tri-lyyah.....	28	VALCHLOR.....	14
timolol maleate (once-daily).....	33	tri-lo-estarylla.....	28	valganciclovir hcl oral solution reconstituted.....	16
timolol maleate ophthalmic solution.....	33	tri-lo-marzia.....	28	valganciclovir hcl oral tablet.....	16
timolol maleate oral.....	20	tri-lo-mili.....	28	valproic acid oral capsule.....	12
tinidazole oral.....	11	tri-lo-sprintec.....	28	valproic acid oral solution 250 mg/5ml.....	12
tiopronin oral tablet.....	25	trimethobenzamide hcl oral.....	13	valsartan-hydrochlorothiazide.....	21
tiotropium bromide monohydrate.....	34	trimethoprim oral.....	11	valsartan oral tablet.....	20
TIROSINT-SOL.....	29	tri-mili.....	28	valtya 1/50.....	28
TIVICAY.....	16	trimipramine maleate oral.....	13	vancomycin hcl oral capsule.....	11
tizanidine hcl oral capsule.....	35	TRINATE.....	23	vancomycin hcl oral solution reconstituted.....	11
tizanidine hcl oral tablet.....	35	tri-sprintec.....	28	VANDAZOLE.....	11
tobramycin-dexamethasone.....	33	TRIUMEQ.....	17	VAQTA.....	31
tobramycin nebulization solution 300 mg/5ml inhalation.....	34	tri-vylibra.....	28	varenicline tartrate.....	10
TOBRAMYCIN NEBULIZATION SOLUTION 300 MG/5ML INHALATION.....	34	tri-vylibra lo.....	28	varenicline tartrate(continue).....	10
tobramycin ophthalmic.....	33	tropium chloride.....	25	varenicline tartrate (starter).....	10
TODAY SPONGE.....	25				

VARIVAX	31	warfarin sodium oral.....	19	zovia 1/35 (28)	28
VARUBI (180 MG DOSE)	13	wera.....	28	ZUBSOLV	10
VAXELIS	31	WESNATAL DHA COMPLETE	23	zumandimine	28
VAXNEUVANCE	31	WESTAB PLUS	23	ZYKADIA.....	15
VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE	25	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 60	32	ZYLET.....	33
velivet.....	28	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 65	32		
VELPHORO.....	23	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 70	32		
VENCLEXTA.....	15	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 75	32		
VENCLEXTA STARTING PACK.....	15	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 80	32		
venlafaxine hcl	13	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 85	32		
venlafaxine hcl er oral capsule		WIDE-SEAL DIAPHRAGM 90	32		
extended release 24 hour	13	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 95	32		
VENTAVIS.....	35	wixela inhub.....	34		
VENTOLIN HFA	34	wymzya fe	28		
verapamil hcl er oral capsule		xarah fe.....	28		
extended release 24 hour	20	XARELTO	19		
verapamil hcl er oral tablet extended		XARELTO STARTER PACK.....	19		
release.....	20	XELJANZ	29		
verapamil hcl oral.....	20	XELJANZ XR.....	29		
VEREGEN.....	23	xelria fe	28		
VERIFINE INSULIN PEN NEEDLE.....	32	XIFAXAN.....	11		
VERIFINE INSULIN SYRINGE	32	XIGDUO XR.....	19		
VERIFINE PLUS PEN NEEDLE.....	32	XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION			
VERIFINE SAFE LANCET MINI 21G	18	AUTO-INJECTOR	30		
VERIFINE SAFE LANCET MINI 23G	18	XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION			
VERIFINE SAFE LANCET MINI 28G	18	PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML,			
VERIFINE SAFE LANCET MINI 30G	18	75 MG/0.5ML.....	30		
VERIFINE SHARPS CONTAINER	32	XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION			
VERZENIO.....	14	PREFILLED SYRINGE 300 MG/2ML	30		
vestura.....	28	XOSPATA.....	15		
VIBERZI.....	24	XTAMPZA ER	10		
vienna.....	28	XTANDI.....	14		
vigabatrin	12	xulane	28		
vilazodone hcl.....	13	YESINTEK SUBCUTANEOUS	29		
viorele	28	YOSPRALA.....	19		
VIRACEPT	17	yuvaferm	28		
vitamin d (ergocalciferol) oral capsule		zafemy.....	28		
125 mg (50000 ut), 50000 unit	23	zafirlukast	34		
VITATHELY WITH GINGER.....	23	zaleplon	35		
VITRAKVI.....	15	ZARXIO	19		
VIVAGUARD INO CONTROL		ZEGALOGUE	19		
SOLUTION	18	ZELBORAF	15		
VIVAGUARD LANCETS 30G	18	zenatane	23		
VIVAGUARD LANCING DEVICE.....	18	ZENPEP.....	25		
VIVAGUARD SAFETY LANCETS 28G.....	18	zidovudine.....	17		
volnea	28	zileuton er.....	34		
voriconazole oral suspension		ziprasidone hcl.....	16		
reconstituted	13	ZIRGAN.....	33		
voriconazole oral tablet	13	ZOLINZA	14		
VORTEX VALVE CHAMBER-PEDI MASK.....	32	ZOLMITRIPTAN NASAL SOLUTION			
VORTEX VALVED HOLDING CHAMBER.....	32	2.5 MG	14		
VOSEVI	16	zolmitriptan nasal solution 5 mg.....	14		
VRAYLAR	16	zolmitriptan oral	14		
vyfemla.....	28	zolpidem tartrate er	35		
vylibra.....	28	zolpidem tartrate oral tablet.....	35		
		zonisamide oral	12		

Language Assistance Services

1-877-265-9199, TTY 711

English: Translation services and interpreters are available at no cost to you. If you need help, please call the number above or the Member Services number on your health plan ID card.

Spanish: Hay servicios de traducción e interpretación disponibles sin costo para usted. Si necesita ayuda, llame al número anterior o al número de Servicios para Miembros que figura en la tarjeta de identificación de su plan de salud.

Chinese: 翻译服务和口译员免费供您使用。如果您需要帮助，请拨打上述号码或拨打您健康计划 ID 卡上的会员服务号码。

Vietnamese: Dịch vụ dịch thuật và thông dịch viên được cung cấp miễn phí cho quý vị. Nếu quý vị cần trợ giúp, vui lòng gọi số ở trên hoặc số bộ phận Dịch vụ Thành viên trên thẻ ID chương trình sức khỏe của quý vị.

Korean: 번역 서비스와 통역사는 비용 부담 없이 이용하실 수 있습니다. 도움이 필요하신 경우, 전술한 번호 또는 의료 플랜 ID 카드에 기재된 가입자 서비스 번호로 전화하십시오.

Arabic: تتوفر خدمات الترجمة والمترجمون الفوريون لك مجانًا. إذا كنت بحاجة إلى المساعدة، فيُرجى الاتصال بالرقم أعلاه أو رقم خدمات الأعضاء الموجود على بطاقة معرف الخطة الصحية الخاصة بك.

French Creole: Sèvis tradiksyon ak entèprèt disponib pou ou gratis. Si w bezwen èd, tanpri rele nimewo ki anwo a oswa nimewo Sèvis Manm ki sou kat idantite (ID) plan sante w la.

Tagalog: Ang mga serbisyo sa pagsasalin at mga tagapagsalin ay magagamit mo nang walang bayad. Kung kailangan mo ng tulong, mangyaring tawagan ang numero sa itaas o ang numero ng mga Serbisyo sa Miyembro na nasa iyang ID kard ng planong pangkalusugan.

French: Les services de traduction et d'interprétation vous sont fournis gratuitement. Si vous avez besoin d'aide, veuillez appeler le numéro ci-dessus ou le numéro de services aux membres figurant sur votre carte d'assurance maladie.

Russian: Вам доступны бесплатные услуги перевода и устные переводчики. Если вам нужна помощь, позвоните по указанному выше номеру или по номеру отдела обслуживания участников, указанному на вашей идентификационной карте программы страхования здоровья.

Polish: Mogą Państwo bezpłatnie skorzystać z usługi tłumaczenia pisemnego lub ustnego. Jeśli potrzebują Państwo pomocy, należy zadzwonić pod numer podany powyżej lub numer usług dla członków podany na karcie identyfikacyjnej członka planu ubezpieczenia zdrowotnego.



German: Übersetzungsdienste und Dolmetscher stehen Ihnen kostenlos zur Verfügung. Wenn Sie Hilfe benötigen, rufen Sie bitte die oben genannte Nummer oder die Nummer des Mitgliederservices auf Ihrer Versichertenkarte an.

Gujarati: અનુવાદ સેવાઓ અને દુભાષિયા તમારા માટે નિ:શુલ્ક ઉપલબ્ધ છે. જો તમને મદદની જરૂર હોય, તો કૃપા કરીને ઉપરના નંબર પર અથવા તમારા હેલ્થ પ્લાન આઈડી કાર્ડ પરના સભ્ય સેવાઓ નંબર પર કૉલ કરો.

Urdu: آپ کے لیے بغیر کسی فیس یا اخراجات کے ترجمہ کی خدمات اور ترجمان دستیاب ہیں۔ اگر آپ کو مدد کی ضرورت ہو، تو برائے مہربانی اوپر دیئے گئے نمبر یا اپنے ہیلتھ پلان آئی ڈی کارڈ پر موجود Member Services کے نمبر پر کال کریں۔

Portuguese: Você tem à disposição serviços gratuitos de tradução e intérpretes. Caso precise de ajuda, ligue para o número acima ou para o número de Atendimento a Membros exibido em seu cartão de identificação do plano de saúde.

Japanese: 翻訳サービスと通訳サービスを利用できます。サポートが必要な場合は、上記の電話番号か、保険プラン ID カードのメンバーサービス番号に電話してください。

Hindi: अनुवाद सेवाएँ और दुभाषिए आपके लिए नि:शुल्क उपलब्ध हैं। यदि आपको सहायता की आवश्यकता है, तो कृपया अपने स्वास्थ्य योजना आईडी कार्ड पर ऊपर दिए गए नंबर या सदस्य सेवा नंबर पर कॉल करें।

Persian: خدمات ترجمه کتبی و شفاهی به صورت رایگان برای شما فراهم است. اگر به کمک نیاز دارید، با شماره تلفن بالا یا شماره تلفن خدمات مشتری درج شده روی کارت شناسایی برنامه درمانی خود تماس بگیرید.

Amharic: የትርጉም አገልግሎቶች እና አስተርጓሚዎች ለእርስዎ ያለ ምንም ወጪ ይገኛሉ። እርዳታ ከፈለጉ፣ እባክዎን ከላይ ባለው ቁጥር ወይም በጤና እቅድ መታወቂያ ካርድዎ ላይ ባለው የአባላት አገልግሎት ቁጥር ይደውሉ።

Italian: Sono disponibili gratuitamente servizi di traduzione e interpreti. Se hai bisogno di aiuto, chiama il numero sopra oppure il numero di assistenza presente sulla tua tessera sanitaria.

Pennsylvania Dutch: Wann du Deutsch schwetzscht un Druwwel hoscht fer Englisch verschtehe, kenne mer epper beigriege fer dich helfe unni as es dich ennich eppes koschte zeelt. Wann du Hilf brauchscht, ruf die Nummer drowwe uff odder die Nummer fer Member Services as uf dei Health Plan ID Card is.

Navajo: Naaltsoos hazaad bee hadilnééh bee áka'anída'awo'í dóó ata' dahalne'í t'áá jiik'eh ná hóló. Shika'adoowoł nínízingo, t'áá shqódi hódahdi námboo biki'ágíí doodago Bit Ha'dít'éhí Bika'aná'awo' nits'íis bee ha'dít'éhí ID ninaaltsoos nítł'izí baqah námboo biki'ágíí bee hodílnih.

Aviso antidiscriminación

La compañía cumple con las leyes federales de derechos civiles correspondientes y no discrimina, excluye ni trata de manera diferente a las personas por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, incluidas las características sexuales y los rasgos intersexuales; el embarazo o afecciones relacionadas; la orientación sexual; la identidad de género y los estereotipos de sexo.

Si considera que recibió un trato injusto por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede enviar una queja a nuestro Coordinador de Derechos Civiles.

Correo postal: Civil Rights Coordinator
UnitedHealthcare Civil Rights Grievance
P.O. Box 30608, Salt Lake City, UTAH 84130

Correo electrónico: UHC_Civil_Rights@uhc.com

Si necesita ayuda para presentar una queja, llame al número gratuito **1-877-265-9199** o al número gratuito que se encuentra en la tarjeta de ID del plan de salud (TTY/RTT **711**).

También puede presentar una queja ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos.

En línea: <https://www.hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/index.html>
Teléfono: números gratuitos **1-800-368-1019**, **1-800-537-7697** (TDD)
Correo postal: U.S. Dept. of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

Ofrecemos asistencia y servicios auxiliares gratuitos a las personas con discapacidad para que puedan comunicarse de manera efectiva con nosotros, tales como:

- Intérpretes calificados de lengua de señas estadounidense
- Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles u otros formatos)

También ofrecemos servicios lingüísticos gratuitos a las personas cuyo idioma principal no es el inglés, tales como:

- Intérpretes calificados
- Información escrita en otros idiomas

Si necesita estos servicios, llame al número gratuito **1-877-265-9199** o al número gratuito que se encuentra en la tarjeta de ID del plan de salud (TTY/RTT **711**).

Este aviso está disponible en <https://www.uhc.com/legal/nondiscrimination-and-language-assistance-notice>.





La cobertura de planes médicos Individuales y Familiares de UnitedHealthcare es ofrecida por UnitedHealthcare of Arizona, Inc.; Rocky Mountain Health Maintenance Organization Incorporated in CO; UnitedHealthcare of Florida, Inc.; UnitedHealthcare of Georgia, Inc.; UnitedHealthcare of Illinois, Inc.; UnitedHealthcare Insurance Company en AL, IN, KS, LA, MA, MO, NE, NJ, TN y WY; Optimum Choice, Inc. en MD y VA; UnitedHealthcare Community Plan, Inc. en MI; UnitedHealthcare of Mississippi, Inc.; UnitedHealthcare of New Mexico, Inc.; UnitedHealthcare of New York, Inc.; UnitedHealthcare of North Carolina, Inc.; UnitedHealthcare of Ohio, Inc.; UnitedHealthcare of Oklahoma, Inc.; UnitedHealthcare of South Carolina, Inc.; UnitedHealthcare Benefits of Texas, Inc.; UnitedHealthcare of Texas, Inc.; UnitedHealthcare of Oregon, Inc. in WA; UnitedHealthcare of Wisconsin, Inc. y UnitedHealthcare Plan of the River Valley, Inc. en Iowa. UnitedHealthCare Services, Inc. o sus compañías afiliadas proporcionan los servicios administrativos.

09/25 © 2025 UnitedHealthCare Services, Inc. Todos los derechos reservados. IFP1432766-AZ