



Florida
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.....	18
Bipolar Agents	18
Blood Glucose Monitoring	18
Blood Glucose Regulators.....	19
Blood Products and Modifiers	20
Cardiovascular Agents	20
Central Nervous System Agents.....	22
Dental and Oral Agents.....	23
Dermatological Agents.....	23
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins	23
Gastrointestinal Agents	24
Genetic or Enzyme Disorder: Replacement, Modifiers, Treatment	25
Genitourinary Agents.....	25
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Adrenal).....	26
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	32
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.

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.

¿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 .

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
clindamycin palmitate hcl	3	
clindamycin phosphate vaginal	2	
fosfomycin 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
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	
cefpodoxime 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	
ampicillin	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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	
zonisamide 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
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
galantamine hydrobromide oral tablet	3	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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	
venlafaxine 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
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		
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		
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
EXELDERM	4	
fluconazole oral	2	
flucytosine oral	4	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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
posaconazole oral tablet delayed release	3	QL
SULCONAZOLE NITRATE	4	
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	
MIGERGOT	4	
Serotonin (5-HT) Receptor Agonists		
almotriptan malate	3	ST; QL
eletriptan hydrobromide	3	ST; QL
naratriptan hcl	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
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
Antiandrogens		
abiraterone acetate	5	PA; QL; SP
bicalutamide	2	
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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
THALOMID	5	PA; QL; SP
Antiestrogens/Modifiers		
tamoxifen citrate oral tablet 10 mg	2	
tamoxifen citrate oral tablet 20 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.
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.
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.

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
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, 75 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
VENCLEXTA	5	PA; QL; SP
VENCLEXTA STARTING PACK	5	PA; QL; SP
VITRAKVI	5	PA; QL; SP
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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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
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	
pramipexole dihydrochloride	2	
ropinirole hcl	2	
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

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
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		
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	
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
Anti-HIV Agents, Integrase Inhibitors (INSTI)		
BIKTARVY	3	QL
DOVATO	3	QL
GENVOYA	3	QL
ISENTRESS	3	QL
ISENTRESS HD	3	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
JULUCA	3	QL
STRIBILD	3	QL
TIVICAY	3	QL
TIVICAY PD	3	QL
TYBOST	3	QL
Anti-HIV Agents, Non-nucleoside Reverse Transcriptase Inhibitors (NNRTI)		
COMPLERA	4	QL
DELSTRIGO	3	QL
EDURANT	3	QL
EDURANT PED	3	QL
efavirenz	2	QL
efavirenz-emtricitab-tenofo df	2	QL
efavirenz-lamivudine-tenofovir	2	QL
emtricitab-rilpivir-tenofov df	2	QL
etravirine	2	QL
INTELENCE	4	QL
nevirapine	2	QL
nevirapine er	2	QL
PIFELTRO	3	QL
SYMFI	4	QL
Anti-HIV Agents, Nucleoside and Nucleotide Reverse Transcriptase Inhibitors (NRTI)		
abacavir sulfate	2	QL
abacavir sulfate-lamivudine	2	QL
CIMDUO	3	QL
DESCOVY ORAL TABLET 120-15 MG	3	QL
DESCOVY ORAL TABLET 200-25 MG	3	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	2	QL
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg	2	QL
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.
EMTRIVA ORAL CAPSULE	4	QL
EMTRIVA ORAL SOLUTION	3	QL
EPIVIR	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
lamivudine oral solution 10 mg/ml	2	QL
lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg	2	QL
lamivudine-zidovudine	2	QL
ODEFSEY	3	QL
RETROVIR ORAL	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	3	QL
TRIUMEQ PD	3	QL
TRUVADA ORAL TABLET 100-150 MG, 133-200 MG, 167-250 MG	4	QL
TRUVADA ORAL TABLET 200-300 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.
VIREAD ORAL POWDER	3	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.
VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 200 MG, 250 MG	3	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.

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
VIREAD ORAL TABLET 300 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.
ZIAGEN	4	QL
zidovudine	2	QL
Anti-HIV Agents, Other		
FUZEON	5	QL
maraviroc	2	QL
RUKOBIA	3	QL
SELZENTRY	4	QL
SUNLENCA ORAL	3	QL
YEZTUGO ORAL	3	QL
Anti-HIV Agents, Protease Inhibitors		
APTIVUS	3	QL
atazanavir sulfate	2	QL
darunavir	2	QL
EVOTAZ	3	QL
fosamprenavir calcium	2	QL
KALETRA	4	QL
lopinavir-ritonavir	2	QL
NORVIR ORAL PACKET	3	QL
NORVIR ORAL TABLET	4	QL
PREZCOBIX	3	QL
PREZISTA ORAL SUSPENSION	3	QL
PREZISTA ORAL TABLET 150 MG, 75 MG	3	QL
PREZISTA ORAL TABLET 600 MG, 800 MG	4	QL
REYATAZ ORAL CAPSULE	4	QL
REYATAZ ORAL PACKET	3	QL
ritonavir	2	QL
SYM TUZA	3	QL
VIRACEPT	3	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	
famciclovir oral	2	QL
valacyclovir hcl oral	2	QL
LAGEVRIO	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
PAXLOVID (150/100)	4	QL
PAXLOVID (300/100 & 150/100)	4	QL
PAXLOVID (300/100)	4	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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
CARESENS LANCETS 30G	1	
CARESENS N PLUS BT	1	QL
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 MONITOR KIT W/DEVICE	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 LINK KIT W/ DEVICE	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 MAX T1 GLUCOSE SYSTEM	1	QL
EASY TOUCH HEALTHPRO GLUCOSE	1	QL
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

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
FREESTYLE LIBRE 3 SENSOR	4	PA; QL
FREESTYLE LIBRE READER	4	PA; QL
FREESTYLE PRECISION NEO SYSTEM	1	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	
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	
MM BLOOD GLUCOSE SYSTEM	1	QL
MOBILE LANCETS 30G	1	
NOVOPEN ECHO	1	
PERFECT POINT SAFETY LANCETS	1	
PIP GLUCOSE CONTROL SOLUTION	1	QL
QUICK TOUCH BLOOD GLUCOSE	1	QL
RELION GLUCOSE TEST STRIPS	3	QL
TECHLITE LANCETS 26G	1	
TEMPO WELCOME	1	QL
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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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
pioglitazone hcl-metformin hcl	3	QL
repaglinide	2	QL
RYBELSUS	3	PA; QL
saxagliptin hcl	3	QL
SOLQUA	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 HYPOPEN 1-PACK	1	QL
GVOKE HYPOPEN 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

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
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
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
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
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	4	
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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ticagrelor	4	QL
YOSPRALA	3	QL
Cardiovascular Agents		
Alpha-adrenergic Agonists		
clonidine	3	
clonidine hcl oral	2	
guanfacine hcl	2	QL
methyldopa	2	
midodrine hcl	2	
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	

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
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	
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		
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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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
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
triarterene-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

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
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.
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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
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

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
teriflunomide	5	PA; QL; SP
Dental and Oral Agents		
cevimeline hcl	4	
chlorhexidine gluconate mouth/throat	2	
periogard	2	
pilocarpine hcl oral	3	
triamcinolone acetonide mouth/throat	2	
Dermatological Agents		
acutane	4	
acitretin	4	
adapalene external cream	4	PA; QL
adapalene external gel	4	PA; QL
ammonium lactate external cream	2	
amnesteem	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
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
selenium sulfide external lotion	2	
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	5	PA; QL; SP
sulfacetamide sodium (acne)	4	
tacrolimus external	4	QL
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
zenatane	4	
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
Electrolyte/Mineral Replacement		
carglumic acid	5	PA; SP
EFFER-K ORAL TABLET	3	
EFFERVESCENT 10 MEQ, 20 MEQ		
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 oral tablet	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	

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
sevelamer carbonate oral packet	4	
sevelamer carbonate oral tablet	3	
VELPHORO	3	SP
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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ursodiol oral capsule 300 mg	2	
ursodiol oral tablet	2	
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	

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
gentle laxative oral tablet delayed release	1	QL
glycolax	1	QL
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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
smooth lax oral powder	1	QL
true laxative	1	QL
Protectants		
misoprostol oral	2	
sucralfate oral suspension	4	PA
sucralfate 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
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
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	

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
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
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
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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)		
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
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	

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
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	
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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	
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	

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
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	
luterá	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	
nylia 1/35	1	
nylia 7/7/7	1	
ocella	1	
philith	1	
pimtrea	1	
portia-28	1	
PREMARIN VAGINAL	4	
reclipsen	1	
rivelsa	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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	
viorele	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	
Progestins		
aftera	1	
camila	1	
deblitane	1	
DEPO-SUBQ PROVERA 104	1	QL
econtra one-step	1	
ELLA	1	QL
emzahh	1	
errin	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
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
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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
ORLISSA	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-ADBIM (2 PEN)	5	PA; QL; SP
ADALIMUMAB-ADBIM (2 SYRINGE)	5	PA; QL; SP
ADALIMUMAB-ADBIM(CD/UC/HS STRT)	5	PA; SP
ADALIMUMAB-ADBIM(PS/UV STARTER)	5	PA; SP
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

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
CIMZIA-STARTER	5	PA; SP
cyclosporine modified oral capsule	2	
cyclosporine modified oral solution	3	
cyclosporine oral	4	
gengraf oral capsule	2	
gengraf oral solution	3	
HADLIMA	5	PA; QL; SP
HADLIMA PUSHTOUCH	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
STEQEYMA 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.
ENFLONISIA	1	QL; copago de \$0 para miembros de 1 año o menos.
leflunomide oral	2	
OTEZLA	5	PA; QL; 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		
ABRYSVO	1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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
CAPVAXIVE	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
DENGVAIXA	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.
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.

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
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
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.

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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	
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	

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		
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			
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			
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			
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			
methylegonovine 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		

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
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	
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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	
ALTACAIN	2	
atropine sulfate ophthalmic solution 1 %	2	
cyclopentolate hcl ophthalmic	2	
cyclosporine ophthalmic	4	PA; QL
MITOSOL	4	
proparacaine hcl ophthalmic	2	
sulfacetamide-prednisolone	2	
tetracaine hcl ophthalmic	2	
ZYLET	4	
Ophthalmic Anti-allergy Agents		
ALOCRIL	4	
altafrin	2	
azelastine hcl ophthalmic	2	
bepotastine besilate	4	QL
cromolyn sodium ophthalmic	2	
CYCLOMYDRIL	4	
epinastine hcl	2	ST; QL
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	

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
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 Prostanoid 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	
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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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 REDHALER	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	
cycloheptadine hcl oral	2	
desloratadine oral tablet	3	
diphenhydramine hcl oral elixir	2	
levocetirizine dihydrochloride oral solution	3	
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	

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
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
ambrisentan	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
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		
pirfenidone	4	PA; QL; SP
Respiratory Tract Agents, Other		
acetylcysteine inhalation	2	
benzonatate oral capsule 100 mg, 200 mg	2	
BREZTRI AEROSPHERE	3	QL
bromphen-pseudoeph-dm	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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-caffeine	5	PA
tizanidine hcl oral capsule	3	
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

Indice

abacavir sulfate	16	AEROCHAMBER PLUS FLO-VU INTERM.	32	AMJEVITA-PED 15KG TO <30KG SOLUTION PREFILLED SYRINGE 20 MG/0.2ML SUBCUTANEOUS.	29
abacavir sulfate-lamivudine	16	AEROCHAMBER PLUS FLO-VU LARGE DEVICE	32	AMJEVITA SOLUTION AUTO- INJECTOR 40 MG/0 4ML	
abigale.....	27	AEROCHAMBER PLUS FLO-VU MEDIUM DEVICE	32	SUBCUTANEOUS.	29
abigale lo	27	AEROCHAMBER PLUS FLO-VU SMALL DEVICE	32	AMJEVITA SOLUTION AUTO- INJECTOR 80 MG/0 8ML	
abiraterone acetate	14	afirmelle	27	SUBCUTANEOUS.	29
ABRYSVO	30	AFLURIA	30	AMJEVITA SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/0 4ML	
acamprosate calcium	10	AFLURIA PRESERVATIVE FREE.....	30	SUBCUTANEOUS.	29
acarbose oral.....	19	aftera	28	amlodipine besylate-benazepril hcl	21
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET KIT	18	AIMOVIG SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 140 MG/ML, 70 MG/ML.....	13	amlodipine besylate oral	21
ACCU-CHEK GUIDE	18	AKTEN	33	amlodipine besylate-valsartan.....	21
ACCU-CHEK GUIDE CONTROL.....	18	albendazole oral	15	ammonium lactate external cream	23
ACCU-CHEK GUIDE KIT W/DEVICE	18	albuterol sulfate hfa	34	amnestem	23
ACCU-CHEK GUIDE TEST STRIPS	18	albuterol sulfate inhalation.....	34	amoxapine	13
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCET DEVICE KIT.....	18	albuterol sulfate oral syrup 2 mg/5ml ..	34	amoxicill-clarithro-lansopraz	24
accutane	23	albuterol sulfate oral tablet	34	amoxicillin.....	11
acebutolol hcl oral	20	alclometasone dipropionate.....	26	amoxicillin-potassium clavulanate	11
acetaminophen-codeine oral solution 120-12 mg/5ml.....	10	ALCOHOL PREP PADS PAD, 70 %	32	amphetamine-dextroamphetamine	22
acetaminophen-codeine oral tablet	10	ALECENSA	15	amphetamine-dextroamphetamine er..	22
acetazolamide er	21	alendronate sodium oral solution	31	amphetamine sulfate	22
acetazolamide oral	21	alendronate sodium oral tablet.....	31	ampicillin	11
acetic acid otic.....	34	alfuzosin hcl er	25	anagrelide hcl	20
acetylcysteine inhalation.....	35	allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg..	13	ANALPRAM HC EXTERNAL LOTION	31
acitretin	23	almotriptan malate	13	anastrozole oral.....	14
ACTEMRA ACTPEN	30	ALOCRIL.....	33	ANNOVERA.....	27
ACTEMRA SUBCUTANEOUS.....	30	alosetron hcl	24	apap-caff-dihydrocodeine.....	10
ACTHIB	30	alprazolam er.....	18	apomorphine hcl subcutaneous.....	15
ACTIMMUNE.....	30	alprazolam intensol.....	18	apraclonidine hcl	34
acyclovir external ointment.....	17	alprazolam oral tablet	18	aprepitant.....	13
acyclovir oral capsule.....	17	alprazolam oral tablet dispersible	18	aprepitant oral 80 & 125 mg.....	13
acyclovir oral suspension 200 mg/5ml....	17	alprazolam xr.....	18	apri.....	27
ADACEL	30	ALTACAINA	33	APTIVUS.....	17
ADALIMUMAB-ADAZ	29	altafrin.....	33	AQINJECT PEN NEEDLE	32
ADALIMUMAB-ADB (2 PEN)	29	altavera.....	27	AQ INSULIN SYRINGE.....	32
ADALIMUMAB-ADB (2 SYRINGE).....	29	ALVESCO	34	aranelle.....	27
ADALIMUMAB-ADB (CD/UC/HS STRT)	29	alvimopan.....	24	ARANESP (ALBUMIN FREE)	20
ADALIMUMAB-ADB (PS/UV STARTER).....	29	alyacen 1/35.....	27	AREXVY.....	30
adapalene external cream	23	alyacen 7/7/7.....	27	arformoterol tartrate.....	35
adapalene external gel	23	alyq	35	aripiprazole oral solution	16
adefovir dipivoxil	16	amantadine hcl oral	15	aripiprazole oral tablet	16
ADEMPAS.....	35	ambrisentan	35	armodafinil.....	35
ADVOCATE SAFETY LANCETS 21G	18	amcinonide	26	ARMOUR THYROID	29
ADVOCATE SAFETY LANCETS 23G	18	amethyst	27	ARNUITY ELLIPTA	34
ADVOCATE SAFETY LANCETS 28G	18	amiloride hcl oral	21	ascomp-codeine.....	10
AEROCHAMBER2GO ANTI-STATIC	32	amiloride-hydrochlorothiazide	21	asenapine maleate	16
AEROCHAMBER HOLDING CHAMBER.....	32	aminocaproic acid oral	20	ashlyna	27
AEROCHAMBER PLS FLOVU MTHPIECE.....	32	amiodarone hcl oral	20	ASMANEX (14 METERED DOSES).....	34
		amitriptyline hcl oral.....	13	ASMANEX (30 METERED DOSES).....	34
				ASMANEX (60 METERED DOSES)	34
				ASMANEX (120 METERED DOSES)	34

ASMANEX HFA	34	azelastine hcl ophthalmic	33	BEXSERO	30
aspirin 81 oral tablet delayed release	9	azithromycin oral	11	BEYFORTUS	30
aspirin adult low dose	9	azurette	27	bicalutamide	14
aspirin adult low strength	9	bac (butalbital-acetamin-caff)	10	BIJUVA ORAL CAPSULE 0.5-100 MG ...	27
aspirin childrens	9	bacitracin ophthalmic	33	BIKTARVY	16
aspirin-dipyridamole er	20	bacitracin-polymyxin b	33	bisacodyl ec	24
aspirin ec adult low dose	9	bacitra-neomycin-polymyxin-hc	33	bisoprolol fumarate oral	20
aspirin ec low dose	9	baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	35	bisoprolol-hydrochlorothiazide	21
aspirin ec low strength	9	balsalazide disodium	31	blisovi 24 fe	27
aspirin low dose	9	balziva	27	blisovi fe 1.5/30	27
aspirin oral tablet chewable	9	BAQSIMI ONE PACK	19	blisovi fe 1/20	27
aspirin oral tablet delayed release 81 mg	9	BAQSIMI TWO PACK	19	BOOSTRIX	30
aspirin regimen	9	BARACLUDE ORAL SOLUTION	16	bosentan oral tablet	35
ASSURE ID DUO PRO PEN NEEDLES ...	32	BASAGLAR KWIKPEN	19	BOSULIF ORAL CAPSULE	15
ASSURE ID PRO PEN NEEDLES	32	BAXDELA ORAL	11	BREATHE COMFORT CHAMBER/ ADULT	32
ATABEX OB	24	BD AUTOSHIELD DUO PEN NEEDLES ...	32	BREATHE COMFORT CHAMBER/ CHILD	32
atazanavir sulfate	17	BD PEN NEEDLE MICRO ULTRAFINE ...	32	breyana	34
atenolol-chlorthalidone	21	BD PEN NEEDLE MINI ULTRAFINE ...	32	BREZTRI AEROSPHERE	35
atenolol oral	20	BD PEN NEEDLE NANO ULTRAFINE ...	32	brillyn	27
atomoxetine hcl	22	BD PEN NEEDLE ORIG ULTRAFINE ...	32	brimonidine tartrate external	23
atorvastatin calcium oral	21	BD PEN NEEDLE SHORT ULTRAFINE ...	32	brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 %	34
atovaquone	15	BD SHARPS COLLECTOR	32	brimonidine tartrate-timolol	34
atovaquone-proguanil hcl	15	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" 1ML, 31G X 6MM 0.5 ML	32	brinzolamide	34
atropine sulfate ophthalmic solution 1 %	33	BD ULTRA-FINE PEN NEEDLES	32	bromfenac sodium (once-daily)	33
ATROVENT HFA	34	BD VEO INSULIN SYR ULTRAFINE ...	32	bromocriptine mesylate oral capsule ...	15
aubra eq	27	BELSOMRA	35	bromocriptine mesylate oral tablet ...	15
AUM ALCOHOL PREP PADS	32	benazepril hcl oral	20	bromphen-pseudoeph-dm	35
AUM INSULIN SAFETY PEN NEEDLE 31G X 4 MM	32	benazepril-hydrochlorothiazide	21	BRUKINSA ORAL CAPSULE	15
AUM MINI INSULIN PEN NEEDLE	32	BENZNIDAZOLE	15	budesonide-formoterol fumarate	34
AUM PEN NEEDLE 32G X 5 MM, 33G X 4 MM, 33G X 5 MM, 33G X 6 MM	32	benzonatate oral capsule 100 mg, 200 mg	35	budesonide inhalation	34
AUM READYGARD DUO PEN NEEDLE ...	32	benzoyl peroxide-erythromycin	23	budesonide oral	31
AUM SAFETY PEN NEEDLE	32	benztropine mesylate oral	15	bumetanide oral	21
aurovela 1.5/30	27	bepotastine besilate	33	buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film	10
aurovela 1/20	27	BETADINE OPHTHALMIC PREP	33	buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual	10
aurovela 24 fe	27	betaine	25	buprenorphine hcl sublingual	10
aurovela fe 1.5/30	27	betamethasone dipropionate aug	26	bupropion hcl er (smoking det)	10
aurovela fe 1/20	27	betamethasone dipropionate external ...	26	bupropion hcl er (sr)	12
AUSTEDO	22	betamethasone valerate external cream	26	bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg	12
AUSTEDO XR	22	betamethasone valerate external lotion	26	bupropion hcl oral	12
AUTOLET LANCING DEVICE	18	betamethasone valerate external ointment	26	buspirone hcl oral	18
AUTOLET LITE LANCING DEVICE	18	BETASERON	22	butalbital-acetaminophen oral tablet ...	10
AVERI	27	betaxolol hcl ophthalmic	34	butalbital-apap-caff-cod	10
aviane	27	betaxolol hcl oral	20	butalbital-apap-cafeine oral capsule ...	10
AVONEX PEN	22	bethanechol chloride oral	25	butalbital-apap-cafeine oral tablet ...	10
AVONEX PREFILLED	22	BEVESPI AEROSPHERE	34	butalbital-asa-caff-codeine	10
ayuna	27	bexarotene external	15	butalbital-aspirin-cafeine	10
AZASITE	33	bexarotene oral	15	cabergoline	26
azathioprine oral tablet 50 mg	29			caffeine citrate oral	22
azelaic acid external	23			calcipotriene-betameth diprop	23
azelastine hcl nasal	34				

calcipotriene external cream	23	cefprozil	11	CLIMARA PRO	27
calcipotriene external ointment	23	cefuroxime axetil	11	CLINDACIN ETZ EXTERNAL KIT	23
calcipotriene external solution	23	celecoxib oral	9	clindacin etz external swab	23
calcitonin (salmon) nasal	31	cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg	11	clindacin-p	23
calcitriol external	23	cephalexin oral suspension reconstituted	11	clindamycin hcl oral	10
calcitriol oral capsule	31	cevimeline hcl	23	clindamycin palmitate hcl	11
calcitriol oral solution	31	charlotte 24 fe	27	clindamycin phos-benzoyl perox external gel 1.2-5 %	23
calcium acetate oral tablet 667 mg	23	chateal eq	27	clindamycin phos (once-daily)	23
calcium acetate (phos binder)	23	CHEMET	23	clindamycin phosphate external lotion	23
CALQUENCE	15	CHEMSTRIP K	18	clindamycin phosphate external solution	23
camila	28	CHEMSTRIP MICRAL	18	clindamycin phosphate external swab	23
camrese	27	CHEMSTRIP UGK	18	clindamycin phosphate vaginal	11
camrese lo	27	chlordiazepoxide-amitriptyline	12	clindamycin phos (twice-daily)	23
candesartan cilexetil	20	chlordiazepoxide hcl	18	clobazam oral suspension 2.5 mg/ml	12
candesartan cilexetil-hctz	21	chlorhexidine gluconate mouth/ throat	23	clobazam oral tablet	12
capecitabine	14	chloroquine phosphate oral	15	clobetasol propionate e	26
CAPRELSA	15	chlorpromazine hcl oral tablet	16	clobetasol propionate external cream 0.05 %	26
captopril-hydrochlorothiazide	21	chlorthalidone	21	clobetasol propionate external gel	26
captopril oral	20	chlorzoxazone oral tablet 500 mg	35	clobetasol propionate external ointment	26
CAPVAXIVE	30	cholestyramine light	22	clobetasol propionate external solution	26
carbamazepine er	12	cholestyramine oral	22	clocortolone pivalate	26
carbamazepine oral suspension 100 mg/5ml	12	CHOSEN LANCETS 30G	18	clomipramine hcl oral	13
carbamazepine oral tablet	12	CHOSEN LANCING DEVICE	18	clonazepam oral tablet	18
carbamazepine oral tablet chewable 100 mg	12	CHOSEN SAFETY LANCETS 28G	18	clonazepam oral tablet dispersible	18
carbidopa-levodopa-entacapone	15	ciclodan	13	clonidine	20
carbidopa-levodopa er	15	ciclopirox external	13	clonidine hcl er	22
carbidopa-levodopa oral tablet	15	ciclopirox olamine external	13	clonidine hcl oral	20
carbidopa-levodopa oral tablet dispersible	15	cilostazol	20	clopidogrel bisulfate oral	20
carbidopa oral	15	CIMDUO	16	clorazepate dipotassium	18
carbinoxamine maleate oral solution	34	cimetidine hcl	24	clotrimazole-betamethasone external cream	13
carbinoxamine maleate oral tablet 4 mg	34	cimetidine oral	24	clotrimazole-betamethasone external lotion	13
CARESENS CONTROL SOLUTION A/B 18	18	CIMZIA	29	clotrimazole mouth/throat	13
CARESENS LANCETS 30G	18	CIMZIA (2 SYRINGE)	30	clozapine oral tablet	16
CARESENS N PLUS BT	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	34	colchicine-probenecid	13
carisoprodol oral tablet 350 mg	35	ciprofloxacin hcl oral	11	colesevelam hcl	22
carteolol hcl	34	ciprofloxacin hcl otic	34	colestipol hcl oral granules	22
cartia xt	21	citalopram hydrobromide oral solution 10 mg/5ml	12	colestipol hcl oral packet	22
carvedilol	20	citalopram hydrobromide oral tablet	12	colestipol hcl oral tablet	22
CAYA	32	citroma	24	COMETRIQ	15
cefaclor er	11	claravis	23	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	COMPLERA	16
cefdinir	11	clemastine fumarate oral tablet	34	CONDOMS	32
cefixime oral capsule	11	CLENPIQ	24		
cefixime oral suspension reconstituted	11	CLEVER CHOICE COMFORT EZ	18		
cefpodoxime proxetil	11				

constulose.....	24	daysee.....	27	diclofenac sodium ophthalmic.....	33
CONTOUR CONTROL SOLUTION.....	18	deblitane.....	28	diclofenac sodium oral.....	9
CONTOUR MONITOR KIT W/DEVICE.....	18	deferasirox granules.....	23	dicloxacillin sodium.....	11
CONTOUR NEXT CONTROL SOLUTION.....	18	deferasirox oral packet.....	23	dicyclomine hcl oral capsule.....	24
CONTOUR NEXT EZ KIT W/DEVICE.....	18	deferasirox oral tablet.....	23	dicyclomine hcl oral solution 10 mg/5ml.....	24
CONTOUR NEXT GEN MONITOR KIT W/DEVICE.....	18	deferasirox oral tablet soluble.....	23	dicyclomine hcl oral tablet 20 mg.....	24
CONTOUR NEXT GEN TEST STRIPS.....	18	DELSTRIGO.....	16	diflorasone diacetate external cream.....	26
CONTOUR NEXT LINK KIT W/DEVICE.....	18	delyla.....	27	diflunisal oral.....	9
CONTOUR NEXT MONITOR KIT W/ DEVICE.....	18	demeclocycline hcl.....	11	difluprednate.....	33
CONTOUR NEXT ONE KIT.....	18	DENGVAXIA.....	30	digoxin oral solution.....	21
CONTOUR PLUS BLUE KIT W/DEVICE.....	18	DEPO-SUBQ PROVERA 104.....	28	digoxin oral tablet 62.5 mcg.....	21
CONTOUR PLUS TEST STRIP.....	18	DESCOVY ORAL TABLET 120-15 MG.....	16	digoxin oral tablet 125 mcg, 250 mcg.....	21
CONTOUR TEST STRIPS.....	18	DESCOVY ORAL TABLET 200-25 MG.....	16	dihydroergotamine mesylate injection.....	13
CORLANOR ORAL SOLUTION.....	21	desipramine hcl oral.....	13	DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG.....	12
CORTIFOAM.....	31	desloratadine oral tablet.....	34	diltiazem hcl er beads.....	21
CORTISPORIN-TC.....	34	desmopressin ace spray refriger.....	26	diltiazem hcl er coated beads.....	21
COTELLIC.....	15	desmopressin acetate injection.....	26	diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour.....	21
CREON.....	25	desmopressin acetate oral.....	26	diltiazem hcl er oral capsule extended release 24 hour.....	21
CRESEMBA ORAL.....	13	desmopressin acetate pf.....	26	diltiazem hcl er oral tablet extended release 24 hour.....	21
cromolyn sodium inhalation.....	35	desmopressin acetate spray.....	26	diltiazem hcl oral.....	21
cromolyn sodium ophthalmic.....	33	desogestrel-ethinyl estradiol.....	27	dilt-xr.....	21
cromolyn sodium oral.....	24	desonide external cream.....	26	dimethyl fumarate oral.....	22
CROTAN.....	15	desonide external lotion.....	26	dimethyl fumarate starter pack.....	22
cryselle-28.....	27	desonide external ointment.....	26	DIPENTUM.....	31
cyanocobalamin injection solution 1000 mcg/ml.....	24	desoximetasone external.....	26	diphenhydramine hcl oral elixir.....	34
CYANOCOBALAMIN INJECTION SOLUTION 2000 MCG/ML.....	24	desvenlafaxine succinate er.....	12	diphenoxylate-atropine oral liquid.....	24
cyclobenzaprine hcl oral.....	35	dexamethasone intensol.....	26	diphenoxylate-atropine oral tablet.....	24
CYCLOMYDRIL.....	33	dexamethasone oral elixir.....	26	dipyridamole oral.....	20
cyclopentolate hcl ophthalmic.....	33	dexamethasone oral solution.....	26	disopyramide phosphate.....	20
cyclophosphamide oral capsule.....	14	dexamethasone oral tablet.....	26	disulfiram oral.....	10
CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET.....	14	dexamethasone sodium phosphate ophthalmic.....	33	DIURIL.....	21
cycloserine oral.....	14	DEXCOM G6 RECEIVER.....	18	divalproex sodium er.....	18
cyclosporine modified oral capsule.....	30	DEXCOM G6 SENSOR.....	18	divalproex sodium oral.....	18
cyclosporine modified oral solution.....	30	DEXCOM G6 TRANSMITTER.....	18	dofetilide.....	20
cyclosporine ophthalmic.....	33	DEXCOM G7 RECEIVER.....	18	dolishale.....	27
cyclosporine oral.....	30	DEXCOM G7 SENSOR.....	18	donepezil hcl oral tablet 10 mg, 5 mg.....	12
cyproheptadine hcl oral.....	34	dexmethylphenidate hcl.....	22	donepezil hcl oral tablet dispersible.....	12
cyred eq.....	27	dexmethylphenidate hcl er.....	22	dorzolamide hcl ophthalmic.....	34
CYSTAGON.....	25	dextroamphetamine sulfate er.....	22	dorzolamide hcl-timolol mal.....	34
dabigatran etexilate mesylate.....	20	dextroamphetamine sulfate oral solution.....	22	dorzolamide hcl-timolol mal pf.....	34
dalfampridine er.....	22	dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg, 5 mg.....	22	dotti.....	27
danazol oral.....	26	DIASTIX REAGENT.....	18	DOVATO.....	16
dantrolene sodium oral.....	35	diazepam intensol.....	18	doxazosin mesylate oral.....	20
dapsone oral.....	14	diazepam oral concentrate.....	18	doxepin hcl external.....	23
DAPTACEL.....	30	diazepam oral solution.....	18	doxepin hcl oral capsule.....	13
darifenacin hydrobromide er.....	25	diazepam oral tablet.....	18	doxepin hcl oral concentrate.....	13
darunavir.....	17	diazepam rectal.....	12	doxepin hcl oral tablet.....	35
dasatinib.....	15	diazoxide oral.....	19	doxercalciferol oral.....	31
dasetta 1/35 (28).....	27	diclofenac-misoprostol.....	9	doxycycline hyclate oral capsule.....	11
dasetta 7/7/7.....	27	diclofenac potassium oral tablet 50 mg.....	9	doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg.....	11
DAYBUE.....	22	diclofenac sodium er.....	9		
		diclofenac sodium external gel 3 %.....	14		

doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg.....	11	EMBECTA PEN NEEDLE NANO.....	32	escitalopram oxalate oral tablet.....	12
doxycycline monohydrate oral suspension reconstituted.....	11	EMBECTA PEN NEEDLE NANO 2 GEN.....	32	ESKATA.....	23
doxycycline monohydrate oral tablet.....	11	EMBECTA PEN NEEDLE ULTRAFINE.....	32	eslicarbazepine acetate.....	12
dronabinol.....	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	esomeprazole magnesium oral capsule delayed release.....	25
DROPLET MICRON.....	32	EMGALITY.....	13	estarylla.....	27
DROPSAFE ACTI-LANCE 23G.....	18	EMSAM.....	12	estazolam.....	18
DROPSAFE ALCOHOL PREP.....	32	emtricitabine.....	16	estradiol-norethindrone acet.....	27
DROPSAFE SAFETY SYRINGE/NEEDLE.....	32	emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg.....	16	estradiol oral.....	27
drospiren-eth estrad-levomefol.....	27	emtricitabine-tenofovir df oral tablet 200-300 mg.....	16	estradiol transdermal patch twice weekly.....	27
drospirenone-ethinyl estradiol.....	27	emtricitab-rilpivir-tenofov df.....	16	estradiol transdermal patch weekly.....	27
DROXIA.....	14	EMTRIVA ORAL CAPSULE.....	16	estradiol vaginal cream.....	27
DUAVEE.....	27	EMTRIVA ORAL SOLUTION.....	16	estradiol vaginal tablet.....	27
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 30 mg, 60 mg.....	12	emzahh.....	28	estradiol valerate intramuscular.....	27
DUOPA.....	15	enalapril-hydrochlorothiazide.....	21	ESTRING.....	27
DUPIXENT.....	23	enalapril maleate oral tablet.....	20	eszopiclone.....	35
DUREX EXTRA SENSITIVE THIN.....	32	ENCARE.....	26	ethacrynic acid.....	21
DUREX TROPICAL.....	32	endocet.....	10	ethambutol hcl oral.....	14
dutasteride oral.....	25	ENFLONISIA.....	30	ethosuximide oral.....	11
dutasteride-tamsulosin hcl.....	25	ENGERIX-B.....	30	ethynodiol diac-eth estradiol.....	27
EASIVENT.....	32	enilloring.....	27	etodolac.....	9
EASY COMFORT SHARPS CONTAINER.....	32	enoxaparin sodium.....	20	etodolac er.....	9
EASYMAX 15 LEVEL 2-3 CONTROL.....	18	enpresse-28.....	27	etonogestrel-ethinyl estradiol.....	27
EASYMAX CONTROL.....	18	enskyce.....	27	etoposide oral.....	15
EASY MAX T1 GLUCOSE SYSTEM.....	18	entacapone.....	15	etravirine.....	16
EASY TOUCH HEALTHPRO GLUCOSE.....	18	entecavir.....	16	everolimus oral tablet 10 mg, 2 5 mg, 5 mg, 75 mg.....	15
EASY TOUCH HEALTHPRO HIGH/LOW.....	18	ENTRESTO ORAL CAPSULE SPRINKLE.....	21	EVOTAZ.....	17
econazole nitrate external.....	13	enulose.....	24	EXELDERM.....	13
econtra one-step.....	28	EPIDIOLEX.....	11	exemestane.....	14
EDURANT.....	16	epinastine hcl.....	33	ezetimibe.....	22
EDURANT PED.....	16	epinephrine injection solution auto- injector.....	35	ezetimibe-simvastatin.....	22
efavirenz.....	16	EPIVIR.....	16	falmina.....	27
efavirenz-emtricitab-tenofo df.....	16	eplerenone.....	21	famciclovir oral.....	17
efavirenz-lamivudine-tenofovir.....	16	ergocalciferol oral capsule.....	24	famotidine oral suspension reconstituted.....	24
EFFER-K ORAL TABLET.....	23	ERGOMAR.....	13	famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg.....	24
EFFERVESCENT 10 MEQ, 20 MEQ.....	23	ergotamine-caffeine.....	13	FARXIGA.....	19
effer-k oral tablet effervescent 25 meq.....	23	ERLEADA.....	14	FC2 FEMALE CONDOM.....	32
eletriptan hydrobromide.....	13	erlotinib hcl.....	15	febuxostat.....	13
ELIGARD.....	29	errin.....	28	feirza 1.5/30.....	27
elinest.....	27	ery pad 2%.....	23	feirza 1/20.....	27
ELIQUIS.....	20	erythromycin base oral capsule delayed release particles.....	11	felbamate.....	12
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK.....	20	erythromycin base oral tablet.....	11	felodipine er.....	21
elixophyllin.....	35	erythromycin base oral tablet delayed release.....	11	FEMCAP.....	32
ELLA.....	28	erythromycin ethylsuccinate oral suspension reconstituted.....	11	FEMLYV.....	27
ELMIRON.....	26	erythromycin external.....	23	fenofibrate micronized oral capsule 134 mg, 200 mg, 67 mg.....	21
eltrombopag olamine.....	20	erythromycin ophthalmic.....	33	fenofibrate oral capsule 134 mg, 200 mg, 67 mg.....	21
eluryng.....	27	erythromycin oral.....	11	fenofibrate oral tablet 145 mg, 160 mg, 48 mg, 54 mg.....	21
EMBECTA AUTOSHIELD DUO.....	32	escitalopram oxalate oral solution 5 mg/5ml.....	12	fenofibrate oral tablet 145 mg, 160 mg, 48 mg, 54 mg.....	21
EMBECTA INS SYR U/F 1/2 UNIT.....	32			fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr.....	9
EMBECTA INSULIN SYRINGE.....	32				
EMBECTA INSULIN SYRINGE U-100.....	32				
EMBECTA INSULIN SYRINGE U-500.....	32				
EMBECTA INSULIN SYR ULTRAFINE.....	32				

FERRIC CITRATE	23	BREATH ACTIVATED 113-14 MCG/ ACT, 232-14 MCG/ACT, 55-14 MCG/ ACT	34	galbriela	27
fesoterodine fumarate er	25	fluvastatin sodium	22	gallifrey	29
FETZIMA.....	12	fluvoxamine maleate	12	GALZIN	23
finasteride oral tablet 5 mg	25	fluvoxamine maleate er	12	GARDASIL 9	31
fingolimod hcl.....	22	FLUZONE HIGH-DOSE	30	gatifloxacin ophthalmic.....	34
finzala.....	27	FLUZONE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE.....	31	gavilax oral powder	24
flavoxate hcl.....	25	folic acid oral tablet 1 mg.....	24	gavilyte-c.....	24
flecainide acetate	20	folic acid oral tablet 400 mcg, 800 mcg.....	24	gavilyte-g.....	24
FLEXICHAMBER	32	fondaparinux sodium.....	20	gavilyte-n with flavor pack	24
FLEXICHAMBER ADULT MASK/SMALL...32		FORA TEST N'GO ADV-VOICE-6 CON ..18		gefitinib	15
FLEXICHAMBER CHILD MASK/LARGE...32		formoterol fumarate inhalation.....35		gemfibrozil oral	21
FLEXICHAMBER CHILD MASK/SMALL...32		fosamprenavir calcium	17	gemmily	27
FLUAD	30	fosfomycin tromethamine	11	generlac.....	24
FLUARIX.....	30	fosinopril sodium	20	gengraf oral capsule.....	30
FLUCELVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE....	30	fosinopril sodium-hctz	21	gengraf oral solution	30
fluconazole oral.....	13	FOSRENOL ORAL PACKET	23	gentamicin sulfate external.....10	
flucytosine oral.....	13	FREESTYLE LIBRE 2 PLUS SENSOR.....18		gentamicin sulfate ophthalmic.....33	
fludrocortisone acetate oral	26	FREESTYLE LIBRE 2 READER	18	gentle laxative oral tablet delayed release	25
FLULAVAL	30	FREESTYLE LIBRE 2 SENSOR	18	GENVOYA	16
FLUMIST.....	30	FREESTYLE LIBRE 3 PLUS SENSOR.....18		GILOTRIF	15
flunisolide nasal.....	34	FREESTYLE LIBRE 3 READER	18	glatiramer acetate	22
fluocinolone acetonide body	26	FREESTYLE LIBRE 3 SENSOR	19	glatopa	22
fluocinolone acetonide external.....26		FREESTYLE LIBRE 14 DAY READER.....18		GLEOSTINE	14
fluocinolone acetonide otic.....	34	FREESTYLE LIBRE 14 DAY SENSOR.....18		glimepiride oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg	19
fluocinolone acetonide scalp	26	FREESTYLE LIBRE READER	19	glipizide er.....	19
fluocinonide emulsified base	26	FREESTYLE PRECISION NEO SYSTEM...19		glipizide ir	19
fluocinonide external cream 0.05 %....26		FRESKARO MAGNESIUM CITRATE	24	glipizide-metformin hcl	19
fluocinonide external gel.....	26	ft acid reducer oral capsule delayed release 15 mg	25	glucagon emergency kit	19
fluocinonide external ointment	26	ft aspirin low dose	9	GLUCAGON EMERGENCY KIT	19
fluocinonide external solution	26	ft aspirin oral tablet chewable	9	GLUCOSE CONTROL SOLUTIONS	19
fluorometholone	33	ft clearlax.....	24	GLUCO TO GO	19
FLUOROURACIL EXTERNAL CREAM 0.5 %	14	ft folic acid	24	glyburide-metformin.....	19
fluorouracil external cream 5 %.....14		ft glucose.....	19	glyburide micronized.....	19
fluorouracil external solution	14	ft laxative.....	24	glyburide oral	19
fluoxetine hcl oral capsule	12	ft magnesium citrate	24	glycolax.....	25
fluoxetine hcl oral capsule delayed release.....	12	ft naloxone hcl	10	glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg...24	
fluoxetine hcl oral solution	12	ft nicotine	10	glydo.....	10
fluoxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg12		ft nicotine mini.....	10	GOODSENSE ALCOHOL SWABS.....32	
fluphenazine hcl oral	16	furosemide oral solution	21	goodsense aspirin low dose.....9	
flurandrenolide	26	furosemide oral tablet.....	21	goodsense lansoprazole oral capsule delayed release	25
flurazepam hcl	35	FUZEON	17	goodsense nicotine mouth/throat gum.....	10
flurbiprofen oral tablet 100 mg	9	fyavolv	27	goodsense nicotine mouth/throat lozenge 4 mg.....	10
flurbiprofen sodium	33	FYCOMPA ORAL SUSPENSION	12	granisetron hcl oral	13
fluticasone propionate external cream...26		gabapentin oral capsule.....	12	griseofulvin microsize oral	13
fluticasone propionate external ointment	26	gabapentin oral solution 250 mg/5ml...12		griseofulvin ultramicrosize oral tablet 125 mg, 250 mg.....	13
fluticasone propionate nasal.....	34	gabapentin oral tablet 600 mg, 800 mg	12	guaifenesin-codeine	35
fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated 100-50 mcg/act, 250-50 mcg/act, 500-50 mcg/act	34	galantamine hydrobromide er.....	12	guanfacine hcl	20
FLUTICASONE-SALMETEROL INHALATION AEROSOL POWDER		galantamine hydrobromide oral solution.....	12	guanfacine hcl er	22
		galantamine hydrobromide oral tablet ..12		GVOKE HYPOPEN 1-PACK.....	19
				GVOKE HYPOPEN 2-PACK	19

GVOKE KIT	19	hydrocortisone-acetic acid	34	INSULIN ASPART PROT & ASPART	19
GVOKE PFS.....	19	hydrocortisone butyrate external cream.....	26	INSULIN DEGLUDEC	19
GYNAZOLE-1.....	13	hydrocortisone butyrate external ointment	26	INSULIN DEGLUDEC FLEXTOUCH	20
habitrol	10	hydrocortisone butyrate external solution.....	26	INSULIN LISPRO.....	20
HADLIMA.....	30	hydrocortisone external cream 2.5 %.....	26	INSULIN LISPRO (1 UNIT DIAL).....	20
HADLIMA PUSH TOUCH	30	hydrocortisone external lotion 2.5 %.....	26	INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN ...	20
HAEGARDA.....	29	hydrocortisone external ointment 1%, 2.5 %.....	26	INSULIN LISPRO PROT & LISPRO	20
hailey 1.5/30.....	27	hydrocortisone oral.....	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 24 fe	27	hydrocortisone (perianal) external cream 2.5 %.....	31	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" 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 rectal.....	31	INSUPEN32G EXTR3ME	32
hailey fe 1/20.....	27	hydrocortisone valerate	26	INTELENCE	16
halobetasol propionate external cream.....	26	hydromet.....	35	introvale	27
halobetasol propionate external ointment	26	hydromorphone hcl er.....	9	INVELTYS.....	33
haloette	27	hydromorphone hcl oral liquid.....	10	IOPIDINE	34
haloperidol lactate oral concentrate 2 mg/ml	16	hydromorphone hcl oral tablet	10	IPOL	31
haloperidol oral	16	hydroxychloroquine sulfate oral tablet 100 mg, 200 mg.....	15	ipratropium-albuterol	35
HAVRIX	31	hydroxyurea oral	14	ipratropium bromide inhalation	34
heather	29	hydroxyzine hcl oral.....	18	ipratropium bromide nasal.....	34
heparin sodium (porcine)	20	hydroxyzine pamoate oral.....	18	irbesartan	20
heparin sodium (porcine) pf.....	20	HYPERSAL.....	35	irbesartan-hydrochlorothiazide	21
HEPLISAV-B	31	ibandronate sodium oral	31	ISENTRESS	16
her style	29	ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg	9	ISENTRESS HD	16
HIBERIX	31	icatibant acetate.....	29	isibloom	27
HUMALOG KWIKPEN	19	iclevia.....	27	isoniazid oral syrup	14
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN	19	icosapent ethyl.....	22	isoniazid oral tablet.....	14
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN	19	IHEALTH CONTROL SOLUTION	19	isosorb dinitrate-hydralazine	21
HUMALOG MIX 75/25 VIAL	19	IHEALTH LANCING DEVICE.....	19	isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg.....	22
HUMALOG SUBCUTANEOUS.....	19	imatinib mesylate oral	15	isosorbide mononitrate	22
HUMALOG U-100 JUNIOR KWIKPEN ...	19	IMBRUVICA	15	isosorbide mononitrate er	22
HUMATIN.....	10	imipramine hcl oral	13	isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	23
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	19	imipramine pamoate	13	isradipine	21
HUMULIN 70/30 VIAL	19	imiquimod external cream 5 %.....	23	itraconazole oral	13
HUMULIN N KWIKPEN.....	19	incassia	29	ivabradine hcl	21
HUMULIN N VIAL	19	INCRELEX.....	26	ivermectin external cream	23
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	19	INCRUSE ELLIPTA	34	ivermectin oral tablet 3 mg	15
HUMULIN R U-500 VIAL.....	19	indapamide	21	jaimiess.....	27
HUMULIN R VIAL	19	indomethacin er	9	JAKAFI	15
HYCANTIN ORAL	15	indomethacin oral capsule.....	9	jantoven	20
hydralazine hcl oral	22	INFANRIX.....	31	JARDIANCE	19
hydrochlorothiazide oral	21	INGREZZA.....	22		
hydrocodone-acetaminophen oral solution 10-300 mg/15ml, 10- 325 mg/15ml, 7.5-325 mg/15ml	10	INLYTA.....	15		
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	10	INPEN 100-BLUE-LILLY-HUMALOG	19		
hydrocodone bitartrate er oral capsule extended release 12 hour	9	INPEN 100-BLUE-NOVOLOG-FIASP	19		
hydrocodone bit-homatrop mbr	35	INPEN 100-GREY-LILLY-HUMALOG	19		
hydrocodone ibuprofen.....	10	INPEN 100-GREY-NOVOLOG-FIASP	19		
hydrocod poli-chlorphe poli er.....	35	INPEN 100-PINK-LILLY-HUMALOG.....	19		
hydrocortisone ace-pramoxine external cream 1-1 %.....	31	INPEN 100-PINK-NOVOLOG-FIASP	19		
		INSPIREASE RESERVOIR BAGS	32		
		INSTA-GLUCOSE	19		

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

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

NEXPLANON.....	29	norgestimate-eth estradiol oral tablet 0.25-35 mg-mcg.....	28	omeprazole oral capsule delayed release 10 mg.....	25
NEXTSTELLIS.....	28	norgestimate-ethinyl estradiol triphasic.....	28	omeprazole oral capsule delayed release 20 mg, 40 mg.....	25
niacin (antihyperlipidemic).....	22	norlyroc.....	29	OMNIPOD 5 DEXCOM INTRO KIT.....	32
niacin er (antihyperlipidemic).....	22	NORPACE CR.....	20	OMNIPOD 5 DEXCOM PODS.....	32
niacor.....	22	nortrel 0.5/35 (28).....	28	OMNIPOD 5 LIBRE2 G6 INTRO G5.....	33
nicardipine hcl oral.....	21	nortrel 1/35 (21).....	28	OMNIPOD 5 LIBRE PODS.....	32
NICORETTE MINI.....	10	nortrel 1/35 (28).....	28	OMNITROPE.....	26
NICORETTE MOUTH/THROAT GUM 2 MG.....	10	nortrel 7/7/7.....	28	ondansetron hcl oral.....	13
NICORETTE MOUTH/THROAT LOZENGE.....	10	nortriptyline hcl oral capsule.....	13	ondansetron odt oral tablet dispersible 4 mg, 8 mg.....	13
nicotine mini.....	10	nortriptyline hcl oral solution.....	13	ONELAX MAGNESIUM CITRATE.....	25
nicotine polacrilex mini.....	10	NORVIR ORAL PACKET.....	17	ONE VITE WOMENS PLUS.....	24
nicotine polacrilex mouth/throat.....	10	NORVIR ORAL TABLET.....	17	opcicon one-step.....	29
nicotine step 1.....	10	NOVOFINE PEN NEEDLE.....	32	OPILL.....	29
nicotine step 2.....	10	NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE.....	32	opium.....	24
nicotine step 3.....	10	NOVOLOG 70/30 FLEXPEN RELION.....	20	OPSUMIT.....	35
nicotine transdermal kit.....	10	NOVOLOG FLEXPEN.....	20	option 2.....	29
nicotine transdermal patch 24 hour 21 mg/24hr, 7 mg/24hr.....	10	NOVOLOG FLEXPEN RELION.....	20	OPTIONS GYNOL II CONTRACEPTIVE.....	26
NICOTROL.....	10	NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN.....	20	ORENITRAM.....	35
NICOTROL NS.....	10	NOVOLOG MIX 70/30 RELION.....	20	ORENITRAM MONTH 1.....	35
nifedipine er.....	21	NOVOLOG MIX 70/30 VIAL.....	20	ORENITRAM MONTH 2.....	35
nifedipine er osmotic release.....	21	NOVOLOG PENFILL.....	20	ORENITRAM MONTH 3.....	35
nifedipine oral.....	21	NOVOPEN ECHO.....	19	ORILISSA.....	29
nikki.....	28	np thyroid.....	29	ORKAMBI.....	35
nilutamide.....	14	NUBEQA.....	14	orphenadrine-aspirin-caffeine.....	35
nimodipine oral capsule.....	21	NUCYNTA ER.....	9	orphenadrine citrate er.....	35
nisoldipine er.....	21	nyamyc.....	13	orquidea.....	29
nitazoxanide oral.....	15	nylia 1/35.....	28	oseltamivir phosphate oral.....	17
NITRO-BID.....	22	nylia 7/7/7.....	28	OSPHENA.....	29
NITRO-DUR TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 0.3 MG/HR, 0.8 MG/HR.....	22	NYMALIZE.....	21	OTEZLA.....	30
nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 25 mg.....	11	nystatin external cream.....	13	OTOVEL.....	34
nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 50 mg.....	11	nystatin external ointment.....	13	oxaprozin oral tablet.....	9
nitrofurantoin monohydrate macrocrystals.....	11	nystatin external powder.....	13	oxazepam.....	18
nitrofurantoin oral suspension 25 mg/5ml.....	11	nystatin mouth/throat.....	13	oxcarbazepine oral suspension.....	12
nitroglycerin rectal.....	22	nystatin oral.....	13	oxcarbazepine oral tablet.....	12
nitroglycerin sublingual.....	22	nystatin-triamcinolone.....	13	oxybutynin chloride er.....	25
nitroglycerin transdermal.....	22	nystop.....	13	oxybutynin chloride oral solution.....	25
NIVA THYROID.....	29	ocella.....	28	oxybutynin chloride oral tablet 5 mg.....	25
nizatidine.....	24	octreotide acetate injection.....	29	oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg.....	10
nora-be.....	29	octreotide acetate subcutaneous.....	29	oxycodone hcl oral capsule.....	10
NORDITROPIN FLEXPRO.....	26	ODEFSEY.....	17	oxycodone hcl oral concentrate.....	10
norelgestromin-eth estradiol.....	28	ofloxacin ophthalmic.....	34	oxycodone hcl oral solution.....	10
norethin ace-eth estrad-fe.....	28	ofloxacin oral.....	11	oxycodone hcl oral tablet.....	10
norethindrone acetate oral.....	29	ofloxacin otic.....	34	oxymorphone hcl.....	10
norethindrone acet-ethinyl est.....	28	olanzapine-fluoxetine hcl.....	12	oxymorphone hcl er.....	9
norethindrone-eth estradiol.....	28	olanzapine oral tablet.....	16	OZEMPIC.....	19
norethindrone oral.....	29	olanzapine oral tablet dispersible.....	16	paliperidone er.....	16
norethindron-ethinyl estrad-fe.....	28	olmesartan medoxomil-hctz.....	21	pantoprazole sodium oral tablet delayed release.....	25
norethin-eth estradiol-fe.....	28	olmesartan medoxomil oral.....	20	paricalcitol oral.....	31
		olopatadine hcl nasal.....	34	PARI VORTEX ADULT MASK.....	33
		olopatadine hcl ophthalmic solution 0.1 %.....	33	PARI VORTEX PEDIATRIC MASK.....	33
		OLUMIANT.....	30		
		omega-3-acid ethyl esters.....	22		

paroxetine hcl er	12	pirfenidone.....	35	probenecid.....	13
paroxetine hcl oral suspension.....	12	piroxicam oral.....	9	prochlorperazine	13
paroxetine hcl oral tablet.....	12	PLAN B ONE-STEP	29	prochlorperazine maleate oral.....	13
PAXLOVID (150/100)	18	PLENVU	25	procto-med hc.....	31
PAXLOVID (300/100).....	18	plerixafor	20	progesterone intramuscular	29
PAXLOVID (300/100 & 150/100).....	18	PNEUMOVAX 23.....	31	progesterone oral.....	29
PEDIARIX.....	31	pnv 27-ca/fe/fa	24	promethazine-codeine oral solution ...	35
PEDVAX HIB	31	pnv prenatal plus multivit+dha	24	promethazine-dm	35
peg-3350/electrolytes	25	podofilox external gel	23	promethazine hcl oral	13
peg-3350/electrolytes/ascorbat	25	podofilox external solution.....	23	promethazine hcl rectal	13
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl.....	25	polyethylene glycol 3350 oral powder ..	25	promethazine-phenylephrine	34
peg 3350 oral powder	25	polymyxin b-trimethoprim.....	33	propafenone hcl	20
PEGASYS	16	POMALYST	14	propafenone hcl er	20
peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c	25	portia-28	28	proparacaine hcl ophthalmic	33
PENBRAYA.....	31	posaconazole oral tablet delayed		propranolol hcl er.....	21
penicillamine oral.....	26	release.....	13	propranolol hcl oral.....	21
penicillin v potassium.....	11	potassium chloride crys er	23	propylthiouracil oral	29
PEN NEEDLE/5-BEVEL TIP	33	potassium chloride er	23	PROQUAD	31
PENTACEL.....	31	potassium chloride oral packet	23	protriptyline hcl.....	13
pentamidine isethionate inhalation	15	potassium chloride oral solution.....	23	PRURADIK.....	15
pentazocine-naloxone hcl	10	potassium citrate er	23	pseudoephedrine-bromphen-dm.....	35
pentoxifylline er.....	21	pramipexole dihydrochloride	15	PULMOSAL.....	35
PERFECT POINT SAFETY LANCETS	19	prasugrel hcl	20	PULMOZYME.....	35
perindopril erbumine.....	20	pravastatin sodium	22	PURE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE...33	
periogard.....	23	praziquantel oral.....	15	pyrazinamide oral.....	14
permethrin external	15	prazosin hcl oral.....	20	pyridostigmine bromide er oral	
perphenazine-amitriptyline.....	12	prednisolone acetate ophthalmic	33	tablet extended release	14
perphenazine oral	13	prednisolone oral solution	26	pyridostigmine bromide oral solution...	14
phenazopyridine hcl oral tablet		prednisolone oral tablet.....	26	pyridostigmine bromide oral tablet	
100 mg, 200 mg.....	26	prednisolone sodium phosphate		60 mg.....	14
phenelzine sulfate oral	12	ophthalmic.....	34	pyrimethamine oral.....	15
phenobarbital oral elixir 20 mg/5ml.....	12	prednisolone sodium phosphate oral		QUADRACEL INTRAMUSCULAR	
phenobarbital oral tablet.....	12	solution.....	26	SUSPENSION.....	31
phenoxybenzamine hcl oral.....	20	prednisone intensol	26	quazepam.....	18
phenylephrine hcl ophthalmic.....	33	prednisone oral solution	26	quetiapine fumarate	16
phenytek	12	prednisone oral tablet.....	26	quetiapine fumarate er.....	16
phenytoin infatabs.....	12	prednisone oral tablet therapy pack ...	26	QUICK TOUCH BLOOD GLUCOSE	19
phenytoin oral.....	12	pregabalin oral capsule.....	22	QUICK TOUCH INSULIN PEN NEEDLE ...	33
phenytoin sodium extended.....	12	PREMARIN VAGINAL	28	quinapril hcl.....	20
PHEXXI	33	prenatal oral tablet 27-1 mg.....	24	quinapril-hydrochlorothiazide	21
philith.....	28	prenatal plus vitamin/mineral	24	quinidine gluconate er	20
PHOSPHOLINE IODIDE	34	PRENATRIX.....	24	quinidine sulfate	20
phytonadione oral	24	PRENATRYL	24	quinine sulfate	15
PIFELTRO.....	16	PREPIDIL.....	26	QVAR REDIHALER.....	34
pilocarpine hcl ophthalmic solution		prevalite	22	rabeprazole sodium oral tablet	
1 %, 2 %, 4 %.....	34	PREVNAR 20	31	delayed release	25
pilocarpine hcl oral	23	PREZCOBIX	17	RADIOGARDASE	33
pimecrolimus	23	PREZISTA ORAL SUSPENSION.....	17	raloxifene hcl.....	29
pimozide	16	PREZISTA ORAL TABLET 150 MG,		ramelteon	35
pimtreea	28	75 MG.....	17	ramipril	20
pindolol.....	21	PREZISTA ORAL TABLET 600 MG,		ranolazine er	21
pioglitazone hcl.....	19	800 MG.....	17	rasagiline mesylate oral	15
pioglitazone hcl-metformin hcl.....	19	PRIFTIN	14	RAYA SURE PEN NEEDLE	33
PIP GLUCOSE CONTROL SOLUTION... 19		primaquine phosphate.....	15	react	29
PIQRAY	14	primidone oral	12	reclipsen.....	28
		PRIORIX	31		

RECOMBIVAX HB	31	scopolamine	13	STEQEYMA SUBCUTANEOUS	30
RECOTHROM EXTERNAL SOLUTION		selegiline hcl oral	16	STIOLTO RESPIMAT	35
RECONSTITUTED 5000 UNIT	20	selenium sulfide external lotion	23	STIVARGA	15
RECOTHROM SPRAY KIT	20	SELZENTRY	17	ST JOSEPH LOW DOSE	9
RELENZA DISKHALER	17	sertraline hcl oral concentrate	12	STRIBILD	16
RELION GLUCOSE TEST STRIPS	19	sertraline hcl oral tablet	12	STRIVERDI RESPIMAT	35
RELISTOR SUBCUTANEOUS	24	setlakin	28	subvenite	12
repaglinide	19	sevelamer carbonate oral packet	24	sucalfate oral suspension	25
REPATHA	22	sevelamer carbonate oral tablet	24	sucalfate oral tablet	25
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM	22	sharobel	29	SULCONAZOLE NITRATE	13
REPATHA SURECLICK	22	SHARPS COLLECTOR	33	sulfacetamide-prednisolone	33
RETACRIT	20	SHARPS CONTAINER	33	sulfacetamide sodium (acne)	23
RETROVIR ORAL	17	SHINGRIX	31	sulfacetamide sodium ophthalmic	34
REXTOVY	10	SIGNIFOR	29	sulfadiazine oral	11
REYATAZ ORAL CAPSULE	17	sildenafil citrate oral suspension		sulfamethoxazole-trimethoprim oral	
REYATAZ ORAL PACKET	17	reconstituted	35	suspension 200-40 mg/5ml	11
REZVOGLAR KWIKPEN	20	sildenafil citrate oral tablet 20 mg	35	sulfamethoxazole-trimethoprim oral	
ribavirin oral	16	silodosin	25	tablet	11
rifabutin	14	silver sulfadiazine external	11	SULFAMILYLON	11
rifampin oral	14	SIMBRINZA	34	sulfasalazine oral	31
riluzole	22	simliya	28	sulfatrim pediatric	11
rimantadine hcl	17	simpesse	28	sulindac oral	9
RINVOQ	30	SIMPONI	30	sumatriptan-naproxen sodium	14
RINVOQ LQ	30	simvastatin oral	22	sumatriptan nasal	14
risedronate sodium oral tablet	32	sirolimus oral solution	30	sumatriptan succinate oral	14
risperidone oral solution	16	sirolimus oral tablet	30	sumatriptan succinate refill	
risperidone oral tablet	16	SIRTURO	14	subcutaneous solution cartridge	14
risperidone oral tablet dispersible	16	SIVEXTRO ORAL	11	sumatriptan succinate subcutaneous	14
ritonavir	17	SKYRIZI PEN	30	sunitinib malate	15
rivaroxaban	20	SKYRIZI SUBCUTANEOUS		SUNLENCA ORAL	17
rivastigmine	12	SOLUTION CARTRIDGE	23	SUNOSI	35
rivastigmine tartrate	12	SKYRIZI SUBCUTANEOUS		syeda	28
rivelsa	28	SOLUTION PREFILLED SYRINGE	30	SYMFI	16
rizatriptan benzoate	14	SLYND	29	SYMPROIC	24
roflumilast	35	smooth lax oral powder	25	SYMTUZA	17
ropinirole hcl	15	sodium chloride inhalation	35	SYNAREL	29
rosuvastatin calcium oral tablet		sodium fluoride oral	23	SYNJARDY	19
10 mg, 5 mg	22	SODIUM OXYBATE	35	SYNJARDY XR	19
rosuvastatin calcium oral tablet		sodium polystyrene sulfonate	23	SYNTHROID	29
20 mg, 40 mg	22	SOFOSBUVIR-VELPATASVIR	16	TABLOID	14
rosyrah	28	solifenacin succinate	25	tacrolimus external	23
ROTARIX	31	SOLQUA	19	tacrolimus oral	30
ROTATEQ	31	SOMAVERT	29	tadalafil oral tablet 2.5 mg, 5 mg	26
roweepra	11	sorafenib tosylate	15	tadalafil (pah)	35
ROZLYTREK	15	sotalol hcl (af)	20	tafluprost (pf)	34
rufinamide	12	sotalol hcl oral	20	TAGRISSO	15
RUKOBIA	17	SOTYLIZE	20	take action	29
RYBELSUS	19	SPIKEVAX	31	TALTZ	23
sacubitril-valsartan	21	spinosad	15	TALZENNA	15
SAFETY PEN NEEDLES	33	SPIRIVA RESPIMAT	34	tamoxifen citrate oral tablet 10 mg	14
salsalate oral	9	spironolactone-hctz	21	tamoxifen citrate oral tablet 20 mg	14
sapropterin dihydrochloride	25	spironolactone oral tablet	21	tamsulosin hcl	25
SAVELLA	22	sprintec 28	28	tarina 24 fe	28
SAVELLA TITRATION PACK	22	sronyx	28	tarina fe 1/20 eq	28
saxagliptin hcl	19	ssd	11	tasimelteon	35

taysofy.....	28	TOBRAMYCIN NEBULIZATION SOLUTION 300 MG/5ML INHALATION. ...	35	TRIUMEQ.....	17
tazarotene external cream 0.1 %.....	23	tobramycin ophthalmic.....	33	TRIUMEQ PD.....	17
tazarotene external gel.....	23	TODAY SPONGE.....	26	tri-vylibra.....	28
TECHLITE LANCETS 26G.....	19	tolcapone.....	15	tri-vylibra lo.....	28
TECHLITE PLUS PEN NEEDLES.....	33	tolmetin sodium.....	9	tropium chloride.....	25
telmisartan.....	20	tolterodine tartrate.....	25	tropium chloride er.....	25
telmisartan-hctz.....	21	tolterodine tartrate er.....	25	TRUE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE...33	
temazepam.....	35	tolvaptan oral tablet.....	23	TRUE COVER.....	33
temozolomide.....	14	topiramate oral capsule sprinkle.....	12	TRUE FOLIC ACID ORAL TABLET 1 MG..24	
TEMPO WELCOME.....	19	topiramate oral tablet.....	12	TRUE FOLIC ACID ORAL TABLET 400 MCG.....	24
TENCON.....	10	toremifene citrate.....	14	true laxative.....	25
TENIVAC.....	31	torsemide.....	21	TRUE METRIX LEVEL 1.....	19
tenofovir disoproxil fumarate.....	17	tramadol-acetaminophen.....	10	TRUE METRIX LEVEL 2.....	19
terazosin hcl.....	25	tramadol hcl er.....	10	TRUE METRIX LEVEL 3.....	19
terbinafine hcl oral.....	13	tramadol hcl (er biphasic) oral tablet extended release 24 hour.....	9	TRULICITY.....	19
terbutaline sulfate oral.....	35	tramadol hcl oral tablet 50 mg.....	10	TRUMENBA.....	31
terconazole vaginal cream.....	13	trandolapril.....	20	TRUQAP.....	15
terconazole vaginal suppository.....	13	tranexamic acid oral.....	20	TRUVADA ORAL TABLET 100-150 MG, 133-200 MG, 167-250 MG.....	17
teriflunomide.....	23	tranylcypromine sulfate.....	12	TRUVADA ORAL TABLET 200-300 MG...17	
testosterone cypionate intramuscular...27		travoprost (bak free).....	34	turqoz.....	28
testosterone enanthate intramuscular...27		trazodone hcl oral.....	12	TUXARIN ER.....	35
testosterone transdermal gel 1 62 %, 20.25 mg/act (1 62%), 50 mg/5gm (1%).....	27	TRELEGY ELLIPTA.....	35	TWINRIX.....	31
tetrabenazine.....	22	TRESIBA.....	20	TWIRLA.....	28
tetracaine hcl ophthalmic.....	33	TRESIBA FLEXTOUCH.....	20	TYBLUME.....	28
tetracycline hcl oral capsule.....	11	tretinoin external cream.....	23	TYBOST.....	16
THALOMID.....	14	tretinoin oral.....	15	tydemy.....	28
THEO-24.....	35	triamcinolone acetonide external cream.....	26	TYENNE SUBCUTANEOUS.....	30
theophylline er.....	35	triamcinolone acetonide external lotion.....	26	TYMLOS.....	32
theophylline oral.....	35	triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %.....	26	TYVASO.....	35
thioridazine hcl oral.....	16	triamcinolone acetonide external mouth/throat.....	23	TYVASO DPI INSTITUTIONAL KIT.....	35
thiothixene.....	16	triamterene-hctz.....	21	TYVASO DPI MAINTENANCE KIT.....	35
THROMBIN-JMI EPISTAXIS.....	20	triazolam.....	35	TYVASO DPI TITRATION KIT.....	35
THROMBIN-JMI EXTERNAL KIT.....	20	triderm.....	26	TYVASO REFILL KIT.....	35
THYQUIDITY.....	29	trientine hcl oral capsule 250 mg.....	23	TYVASO STARTER KIT.....	35
thyroid oral.....	29	tri-estarylla.....	28	UBRELVY.....	13
tiadylt er.....	21	trifluoperazine hcl.....	16	UNIFINE OTC PEN NEEDLES.....	33
tiagabine hcl.....	12	trifluridine.....	33	UNIFINE PROTECT PEN NEEDLE.....	33
ticagrelor.....	20	trihexyphenidyl hcl.....	15	UNISTRIP CONTROL IN VITRO SOLUTION LOW.....	19
tilia fe.....	28	tri-legest fe.....	28	unithroid.....	29
timolol hemihydrate.....	34	tri-linyah.....	28	ursodiol oral capsule 300 mg.....	24
timolol maleate (once-daily).....	34	tri-lo-estarylla.....	28	ursodiol oral tablet.....	24
timolol maleate ophthalmic solution...34		tri-lo-marzia.....	28	VABRINTY SUBCUTANEOUS KIT 45 MG.....	29
timolol maleate oral.....	21	tri-lo-mili.....	28	valacyclovir hcl oral.....	17
tinidazole oral.....	11	tri-lo-sprintec.....	28	valganciclovir hcl oral solution reconstituted.....	16
tiotropium bromide monohydrate.....	34	trimethobenzamide hcl oral.....	13	valganciclovir hcl oral tablet.....	16
TIROSINT-SOL.....	29	trimethoprim oral.....	11	valproic acid oral capsule.....	12
TIVICAY.....	16	tri-mili.....	28	valproic acid oral solution 250 mg/5ml...12	
TIVICAY PD.....	16	trimipramine maleate oral.....	13	valsartan-hydrochlorothiazide.....	21
tizanidine hcl oral capsule.....	35	TRINATE.....	24	valsartan oral tablet.....	20
tizanidine hcl oral tablet.....	35	tri-sprintec.....	28	valtya 1/50.....	28
tobramycin-dexamethasone.....	33			vancomycin hcl oral capsule.....	11
tobramycin nebulization solution 300 mg/5ml inhalation.....	35				

vancomycin hcl oral solution reconstituted	11	volnea	28	zileuton er	34
VANDAZOLE	11	voriconazole oral suspension reconstituted	13	ziprasidone hcl	16
VAQTA	31	voriconazole oral tablet	13	ZIRGAN	33
varenicline tartrate	10	VORTEX VALVE CHAMBER-PEDI MASK	33	ZOLINZA	14
varenicline tartrate(continue)	10	VORTEX VALVED HOLDING CHAMBER	33	ZOLMITRIPTAN NASAL SOLUTION 2.5 MG	14
varenicline tartrate (starter)	10	VRAYLAR	16	zolmitriptan nasal solution 5 mg	14
VARIVAX	31	vyfemla	28	zolmitriptan oral	14
VARUBI (180 MG DOSE)	13	vylibra	28	zolpidem tartrate er	35
VAXELIS	31	warfarin sodium oral	20	zolpidem tartrate oral tablet	35
VAXNEUVANCE	31	wera	28	zonisamide oral	11
VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE	26	WESNATAL DHA COMPLETE	24	zovia 1/35 (28)	28
velivet	28	WESTAB PLUS	24	ZUBSOLV	10
VELPHORO	24	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 60	33	zumandimine	28
VENCLEXTA	15	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 65	33	ZYKADIA	15
VENCLEXTA STARTING PACK	15	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 70	33	ZYLET	33
venlafaxine hcl	12	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 75	33		
venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour	13	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 80	33		
VENTAVIS	35	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 85	33		
VENTOLIN HFA	35	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 90	33		
verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour	21	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 95	33		
verapamil hcl er oral tablet extended release	21	wixela inhub	34		
verapamil hcl oral	21	wymzya fe	28		
VERIFINE INSULIN PEN NEEDLE	33	xarah fe	28		
VERIFINE INSULIN SYRINGE	33	XARELTO	20		
VERIFINE PLUS PEN NEEDLE	33	XARELTO STARTER PACK	20		
VERIFINE SAFE LANCET MINI 21G	19	XELJANZ	30		
VERIFINE SAFE LANCET MINI 23G	19	XELJANZ XR	30		
VERIFINE SAFE LANCET MINI 28G	19	xelria fe	28		
VERIFINE SAFE LANCET MINI 30G	19	XIFAXAN	11		
VERIFINE SHARPS CONTAINER	33	XIGDUO XR	19		
VERZENIO	14	XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	30		
vestura	28	XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML, 75 MG/0.5ML	30		
VIBERZI	24	XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MG/2ML	30		
vienva	28	XOSPATA	15		
vigabatrin	12	XTAMPZA ER	10		
vilazodone hcl	13	XTANDI	14		
viorele	28	xulane	28		
VIRACEPT	17	YESINTEK SUBCUTANEOUS	30		
VIREAD ORAL POWDER	17	YEZTUGO ORAL	17		
VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 200 MG, 250 MG	17	YOSPRALA	20		
VIREAD ORAL TABLET 300 MG	17	yuvaferm	28		
vitamin d (ergocalciferol) oral capsule 1.25 mg (50000 ut), 50000 unit	24	zafemy	28		
VITATHELY WITH GINGER	24	zafirlukast	34		
VITRAKVI	15	zaleplon	35		
VIVAGUARD INO CONTROL SOLUTION	19	ZARXIO	20		
VIVAGUARD LANCETS 30G	19	ZEGALOGUE	19		
VIVAGUARD LANCING DEVICE	19	ZELBORAF	15		
VIVAGUARD SAFETY LANCETS 28G	19	zenatane	23		
		ZENPEP	25		
		ZIAGEN	17		
		zidovudine	17		

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 en CO; UnitedHealthcare of Florida, Inc.; UnitedHealthcare of Georgia, Inc.; UnitedHealthcare of Illinois, Inc.; UnitedHealthcare Insurance Company en AL, IN, KS, LA, MO, NE, NH, NJ, NY, OR, SD, TN y WY; Optimum Choice, Inc. en MD y VA; UnitedHealthcare Community Plan, Inc. en MI; UnitedHealthcare of Midlands, Inc. en ND; 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 of Texas, Inc.; UnitedHealthcare of Oregon, Inc. en WA; UnitedHealthcare of Wisconsin, Inc. y UnitedHealthcare Plan of the River Valley en Iowa. UnitedHealthCare Services, Inc. o sus compañías afiliadas proporcionan los servicios administrativos.

10/25 © 2025 UnitedHealthCare Services, Inc. Todos los derechos reservados. IFP2895550-FL