



BlueCross BlueShield
of Oklahoma

Blue Cross MedicareRx Basic (PDP)SM

Lista de Medicamentos 2023

(Lista de Medicamentos Incluidos)

LEA:
ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE CUBRIMOS EN ESTE PLAN

ID del Archivo de la Lista de Medicamentos Aprobada por el HPMS: 00023187, Versión 18

Esta lista de medicamentos se actualizó el 11/13/2023. Para obtener información más reciente o para hacer otras preguntas, comuníquese con el Departamento de Servicios para Miembros de Blue Cross MedicareRxSM al 1-888-285-2249 o, para los usuarios de TTY, al 711, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local, los 7 días de la semana. Si llama entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, se utilizarán tecnologías alternativas (por ejemplo, correo de voz) los fines de semana y los días feriados, o bien puede visitar www.getblueok.com/pdp/druglist.

Mensaje Importante Sobre lo que Usted Paga por las Vacunas Nuestro plan cubre la mayoría de las vacunas de la Parte D sin costo para usted, incluso si no pagó su deducible. Llame al Servicio al Cliente para obtener más información.

Mensaje Importante sobre lo que Usted Paga por la Insulina No pagará más de \$35 por un suministro para un mes de cada producto de insulina cubierto por nuestro plan, sin importar el nivel de gastos compartidos en el que se encuentre, incluso si no pagó su deducible.

Lista de Medicamentos2023 (Lista de Medicamentos Incluidos)

Nota para los asegurados existentes: Esta lista de medicamentos cambió desde el año pasado. Revise este documento para asegurarse de que contiene los medicamentos que toma.

Cuando esta lista de medicamentos haga referencia a “nosotros” o “nuestro”, significa HCSC Insurance Services Company (HISC). Cuando se haga referencia a las palabras "el plan" o "nuestro plan", significa Blue Cross MedicareRx.

Este documento incluye una lista de los medicamentos (lista de medicamentos) para nuestro plan, que está vigente a partir de noviembre del 2023. Para obtener una lista de medicamentos actualizada, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización de la lista de medicamentos, aparece en la portada y en la contraportada.

Por lo general, debe utilizar farmacias de la red para usar su beneficio de medicamento con receta. Los beneficios, la lista de medicamentos, la red de farmacias o los copagos o coseguros pueden cambiar el 1 de enero del 2023, y de vez en cuando durante el año.

¿Qué es la Lista de Medicamentos de Blue Cross MedicareRx?

Es una lista de medicamentos incluidos seleccionados por Blue Cross MedicareRx en consulta con un equipo de profesionales médicos, que representa las terapias con receta médica que se cree que son una parte necesaria de un programa de tratamiento de calidad. Blue Cross MedicareRx generalmente cubrirá los medicamentos enumerados en nuestra lista de medicamentos siempre que el medicamento sea médicamente necesario, la receta se surta en una farmacia de la red Blue Cross MedicareRx y se sigan otras normas del plan. Para obtener más información sobre cómo surtir sus medicamentos con receta, revise su *Evidencia de Cobertura*.

¿Puede cambiar la Lista de Medicamentos?

La mayoría de los cambios en la cobertura de medicamentos ocurren el 1 de enero, pero “nosotros” o Blue Cross MedicareRx podemos añadir o eliminar medicamentos de la Lista de Medicamentos durante el año, trasladarlos a diferentes categorías de gastos compartidos o añadir nuevas restricciones. Debemos seguir las reglas de Medicare en la realización de estos cambios.

Cambios que pueden afectarlo este año: En los siguientes casos, usted se verá afectado por cambios en la cobertura que se realicen durante el año:

- **Medicamentos genéricos nuevos.** Podemos eliminar inmediatamente un medicamento de marca de nuestra lista de medicamentos si lo reemplazamos con un nuevo medicamento genérico que aparecerá en la misma categoría de costo compartido o una más baja y con las mismas o con menos restricciones. Además, al agregar el nuevo medicamento genérico, podemos decidir mantener el medicamento de marca en nuestra lista de medicamentos, pero inmediatamente moverlo a una categoría de costo compartido diferente o agregar nuevas restricciones. Si está tomando ese medicamento de marca, es posible que no se lo informemos con anticipación antes de realizar ese cambio, pero más adelante le proporcionaremos información sobre los cambios específicos que hemos realizado.
 - Si hacemos dicho cambio, usted o la persona que le receta pueden solicitarnos hacer una excepción y continuar con la cobertura de su medicamento de marca registrada. El aviso que le proporcionamos también incluirá información sobre cómo solicitar una excepción y puede encontrar información en la siguiente sección titulada "¿Cómo solicito una excepción a la Lista de Medicamentos de Blue Cross MedicareRx?".
- **Medicamentos retirados del mercado.** Si la Administración de Alimentos y Medicamentos considera que un medicamento de nuestra lista de medicamentos es inseguro o si el fabricante del medicamento lo retira del mercado, lo retiraremos inmediatamente de nuestra lista de medicamentos y notificaremos a los asegurados que lo tomen.
- **Otros cambios.** Podemos realizar otros cambios que afecten a los asegurados que actualmente están tomando un medicamento. Por ejemplo, podemos agregar un medicamento genérico que no sea nuevo en el mercado para reemplazar un medicamento de marca que figura actualmente en la lista de medicamentos o agregar nuevas restricciones al medicamento de marca, moverlo a otro nivel de gastos compartidos, o bien realizar ambas acciones. O podemos hacer cambios según las nuevas directrices clínicas. Si eliminamos los medicamentos de nuestra lista de medicamentos o agregamos autorización previa, cantidad límite o restricciones de terapia escalonada en un medicamento; o trasladamos un medicamento a una categoría más alta de gastos compartidos, debemos notificar a los miembros afectados acerca del cambio, al menos, 30 días antes de que el cambio entre en vigor, o cuando el miembro solicite que se vuelva a surtir el medicamento, momento en el que el miembro recibirá un suministro de 30 días del medicamento.
 - Si hacemos estos otros cambios, usted o la persona que le receta pueden solicitarnos hacer una excepción y continuar con la cobertura de su medicamento de marca registrada. El aviso que le proporcionamos también incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y también puede encontrar información en la siguiente sección titulada "¿Cómo solicito una excepción a la Lista de Medicamentos de Blue Cross MedicareRx?".

Cambios que no lo afectarán si actualmente está tomando el medicamento. En general, si está tomando un medicamento de nuestra lista de medicamentos del 2023 que estaba cubierto a principios de año, no interrumpiremos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura 2023, excepto según se describe anteriormente. Esto significa que estos medicamentos permanecerán disponibles por el mismo monto de gastos compartidos y sin restricciones nuevas para los miembros que los tomen durante el resto del año de cobertura. Este año no se le notificarán directamente sobre los cambios que no lo afecten. Sin embargo, el 1 de enero del año siguiente, dichos cambios lo afectarán, y es importante revisar la Lista de Medicamentos del nuevo año de beneficios para ver si hay cambios en los medicamentos.

La lista de medicamentos adjunta es actual a partir del 11/13/2023. Para obtener información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por Blue Cross MedicareRx, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto aparece en la portada y en la contraportada. Las publicaciones de listas de medicamentos se actualizan y publican en línea mensualmente con los cambios correspondientes, incluidos los cambios negativos. La dirección web se encuentra en la portada y en la contraportada de esta lista de medicamentos.

¿Cómo uso la Lista de Medicamentos?

Existen dos maneras de encontrar su medicamento en la lista de medicamentos:

Problema Médico

La lista de medicamentos empieza en la página 1. Los medicamentos en esta lista se agrupan en categorías según el tipo de problema médico para el que se utiliza el medicamento. Por ejemplo, los medicamentos utilizados para tratar una afección cardíaca se enumeran en la categoría Agentes Cardiovasculares. Si sabe para qué se utiliza su medicamento, busque el nombre de la categoría en la lista que comienza en la página 1. A continuación, busque el nombre de la categoría de su medicamento.

Listado Alfabético

Si no está seguro de qué categoría debe revisar, debe buscar su medicamento en el Índice que comienza en la página 59. El Índice proporciona una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en este documento. Tanto los medicamentos de marca como los medicamentos genéricos están enumerados en el Índice. Busque en el Índice y encuentre su medicamento. Junto con su medicamento, verá el número de página donde puede encontrar información sobre la cobertura. Vaya a la página que aparece en el Índice y busque el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

¿Qué son los medicamentos genéricos?

Blue Cross MedicareRx cubre tanto medicamentos de marca como medicamentos genéricos. Los medicamentos genéricos están aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, en inglés) y contienen los mismos ingredientes activos que sus homólogos de marca. Generalmente, los medicamentos genéricos cuestan menos que los medicamentos de marca.

¿Hay alguna restricción en mi cobertura?

Algunos medicamentos incluidos pueden tener requisitos o límites adicionales de cobertura. Estos requisitos y límites pueden incluir los siguientes:

- **Autorización Previa:** Blue Cross MedicareRx Requiere que usted o su médico obtengan autorización previa para ciertos medicamentos. Esto significa que tendrá que obtener la aprobación de Blue Cross MedicareRx antes de surtir sus medicamentos con receta. Si no recibe la aprobación, Blue Cross MedicareRx podría no cubrir el medicamento.

- **Cantidades Límites:** Para ciertos medicamentos, Blue Cross MedicareRx limita la cantidad del medicamento que Blue Cross MedicareRx cubrirá. Por ejemplo, Blue Cross MedicareRx proporciona 60 tabletas por receta médica de 30 días para Losartán de 25 mg. Esto puede ser adicional a un suministro estándar de un mes o tres meses.
- **Terapia Escalonada:** En algunos casos, Blue Cross MedicareRx requiere que usted pruebe primero ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para dicha afección. Por ejemplo, si el Medicamento A y el Medicamento B tratan su problema médico, Blue Cross MedicareRx podría no cubrir el Medicamento B, a menos que pruebe primero el Medicamento A. Si el Medicamento A no le funciona, entonces Blue Cross MedicareRx cubrirá el Medicamento B.

Puede averiguar si su medicamento tiene requisitos o límites adicionales en la lista de medicamentos que comienza en la página 1. También puede obtener más información sobre las restricciones aplicadas a medicamentos incluidos específicos visitando nuestro sitio web. Hemos publicado documentos en línea en los que se explican nuestras restricciones con respecto a la autorización previa y la terapia escalonada. También puede pedirnos que le enviemos una copia. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización de la lista de medicamentos, aparece en la portada y en la contraportada.

Puede pedirle a Blue Cross MedicareRx que haga una excepción a estas restricciones o límites, o una lista de otros medicamentos similares que pueden tratar su problema médico. Consulte la sección "¿Cómo solicito una excepción a la lista de medicamentos de Blue Cross MedicareRx?" en la página 7 para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

¿Qué pasa si mi medicamento no está en la Lista de Medicamentos?

Si su medicamento no está incluido en esta lista de medicamentos (lista de medicamentos incluidos), primero debe comunicarse con el Departamento de Servicios para Miembros y preguntar si su medicamento está cubierto.

Si se entera de que Blue Cross MedicareRx no cubre su medicamento, tiene dos opciones:

- Puede solicitarle al Departamento de Servicios para Miembros una lista de medicamentos similares cubiertos por Blue Cross MedicareRx. Cuando reciba la lista, muéstresela a su médico y pídale que le recete un medicamento similar cubierto por Blue Cross MedicareRx.
- Puede solicitarle a Blue Cross MedicareRx que haga una excepción y cubra su medicamento. Consulte a continuación para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

¿Cómo solicito una excepción a la Lista de Medicamentos de Blue Cross MedicareRx?

Puede solicitarle a Blue Cross MedicareRx que haga una excepción a nuestras reglas de cobertura. Existen varios tipos de excepciones que puede solicitar que hagamos.

- Puede solicitarnos que cubramos un medicamento aunque no se encuentre en nuestra lista de medicamentos. Si se aprueba, este medicamento se cubrirá a una categoría predeterminado de gastos compartidos y no podrá pedirnos que proporcionemos el medicamento a una categoría más baja de gastos compartidos.
- Puede pedirnos que cubramos un medicamento de la lista de medicamentos a una categoría más baja de gastos compartidos, a menos que el medicamento se encuentre en la categoría de especialidad. Si se aprueba, esto reducirá la cantidad que debe pagar por su medicamento.
- Puede solicitarnos renunciar a restricciones o límites de cobertura de su medicamento. Por ejemplo, para ciertos medicamentos, Blue Cross MedicareRx limita la cantidad del medicamento que cubriremos. Si su medicamento tiene una cantidad límite, puede pedirnos que eximamos el límite y que cubramos una cantidad mayor.

Por lo general, Blue Cross MedicareRx solo aprobará su solicitud de excepción si los medicamentos alternativos incluidos en la lista de medicamentos del plan, el medicamento de menor gasto compartido o las restricciones de utilización adicionales no serían tan eficaces para tratar su afección o podrían causar efectos médicos adversos.

Debe comunicarse con nosotros para solicitarnos una decisión inicial de cobertura para una lista de medicamentos, una categoría o una excepción de restricción de utilización. **Cuando solicita una excepción a la lista de medicamentos, la categoría o la restricción de utilización, debe enviar una declaración de la persona que le receta o del médico que respalda su solicitud.** Por lo general, debemos tomar nuestra decisión dentro de las 72 horas siguientes a la recepción de la declaración de apoyo de la persona que le receta. Puede solicitar una excepción acelerada (rápida) si usted o su médico creen que su salud podría verse gravemente perjudicada si espera hasta 72 horas para que se tome una decisión. Si se otorga su solicitud de aceleración, debemos darle una decisión a más tardar 24 horas después de que recibamos una declaración de apoyo de su médico u otra persona que receta.

¿Qué hago antes de hablar con mi médico sobre el cambio de mis medicamentos o la solicitud de una excepción?

Como miembro nuevo o continuo en nuestro plan, puede estar tomando medicamentos que no están en nuestra lista de medicamentos. O bien, es posible que esté tomando un medicamento que está en nuestra lista de medicamentos, pero su capacidad para obtenerlo es limitada. Por ejemplo, es posible que necesite una autorización previa de nuestra parte antes de poder surtir su receta. Debe hablar con su médico para decidir si debe cambiar a un medicamento adecuado que cubrimos o solicitar una excepción a la lista de medicamentos para que cubramos el medicamento que toma. Mientras habla con su médico para determinar el procedimiento a seguir adecuado para usted, es posible que cubramos su medicamento en ciertos casos durante sus primeros 90 días como miembro de nuestro plan.

Para cada uno de los medicamentos que no se encuentran en nuestra lista de medicamentos o si su capacidad para obtener los medicamentos es limitada, cubriremos un suministro provisional de 30 días. Si su receta médica está escrita por menos días, permitiremos volver a surtir la receta para proporcionar hasta un suministro máximo de 30 días del medicamento. Después de su primer suministro de 30 días, no pagaremos por estos medicamentos, incluso si ha sido asegurado del plan durante menos de 90 días.

Si es residente de un centro de atención médica a largo plazo y necesita un medicamento que no está en nuestra lista de medicamentos o si su capacidad para obtener sus medicamentos es limitada, pero ha superado los primeros 90 días de ser asegurado de nuestro plan, cubriremos un suministro de emergencia de 31 días de ese medicamento mientras solicita una excepción de la lista de medicamentos.

Es posible que experimente cambios que lo lleven de un entorno de tratamiento a otro. Durante este cambio de nivel de atención, se pueden recetar medicamentos que no estén cubiertos por su plan. Si esto sucede, usted y su médico deben usar la excepción del plan y los procesos de apelación. Sin embargo, cuando se lo ingresa o se le da el alta de un establecimiento de cuidados a largo plazo, es posible que no tenga acceso a los medicamentos que se le administraron previamente. Es posible que se le vuelva a surtir el medicamento al ingresar o en el momento del alta para evitar una interrupción en la atención.

Para obtener más información

Para obtener información más detallada sobre la cobertura de medicamentos con receta de Blue Cross MedicareRx, revise la *Evidencia de Cobertura* y otros materiales del plan.

Si tiene preguntas sobre Blue Cross MedicareRx, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización de la lista de medicamentos, aparece en la portada y en la contraportada.

Si tiene preguntas generales sobre la cobertura de medicamentos con receta de Medicare, llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048. O visite <https://www.medicare.gov>.

Lista de Medicamentos de Blue Cross MedicareRx

La lista de medicamentos a continuación proporciona información de cobertura sobre los medicamentos cubiertos por Blue Cross MedicareRx. Si tiene problemas para encontrar su medicamento en la lista, vaya al Índice que comienza en la página 59.

La primera columna del cuadro indica el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca están escritos en mayúscula (p. ej., LANTUS) y los medicamentos genéricos están escritos en cursiva y en minúscula (p. ej., *metformina*).

La información de la columna Requisitos y Límites indica si Blue Cross MedicareRx tiene algún requisito especial para la cobertura de su medicamento.

La mayoría de los medicamentos incluidos en esta lista de medicamentos están disponibles a través del beneficio de pedido por correo. Comuníquese con nosotros para obtener más información. Nuestra información de contacto aparece en la portada y en la contraportada.

REFERENCIAS

Categoría 1: Genéricos Preferidos

Categoría 2: Genéricos

Categoría 3: De Marca Preferidos

Categoría 4: Medicamentos No Preferidos

Categoría 5: Categoría de Medicamentos Especializados

BD: Medicamentos que podrían estar cubiertos por Medicare Parte B o Parte D, según las circunstancias. Estos medicamentos requieren una autorización previa para determinar la cobertura en la Parte B o la Parte D. Es posible que se deba proporcionar información en la que se describa el uso o el lugar donde se recibe el medicamento para determinar la cobertura.

PA: Autorización Previa

QL: Cantidad Límite

ST: Terapia Escalonada

*: Medicamento de Distribución Limitada. Es posible que este medicamento con receta solo esté disponible en ciertas farmacias. Para obtener más información, consulte el Directorio de Farmacias o llame al Departamento de Servicios para Miembros al 1-888-285-2249, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local, los 7 días de la semana. Si llama entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, se utilizarán tecnologías alternativas (por ejemplo, correo de voz) los fines de semana y los días feriados. Los usuarios de TTY deben llamar al 711.

#: Medicamento de Alto Riesgo (HRM, en inglés). Medicamento que puede ser inseguro en pacientes mayores de 65 años de edad. Nuestra lista de medicamentos sí incluye cobertura para algunos de estos medicamentos, pero se pueden encontrar alternativas en niveles más bajos de copago. Analice con su médico si estos medicamentos cuentan con alternativas que podrían ser adecuadas para usted.

† = Medicamento de alto costo, evalúe el Surtido Dividido (suministro para 2 semanas) para la gestión del copago si es intolerante o si se produce un cambio en el tratamiento.

Montos de Copago y Coseguro:

Para obtener más información sobre el Copago y el Coseguro, revise su *Evidencia de Cobertura*.

Medicamentos Genéricos Preferidos: Copago/coseguro de Nivel 1, medicamentos genéricos cubiertos por su plan de Medicare con el copago/coseguro más bajo.

Medicamentos Genéricos: Copago/coseguro de Nivel 2, medicamentos genéricos y algunos medicamentos de marca distintos de los considerados medicamentos Genéricos Preferidos cubiertos por su plan de medicamentos con receta de Medicare con el copago/coseguro de medicamentos genéricos más alto.

Medicamentos de Marca Preferidos: Copago/coseguro de Nivel 3, medicamentos de marca cubiertos por su plan de medicamentos con receta de Medicare con el copago/coseguro de medicamentos de marca más bajo.

Medicamentos No Preferidos: Copago/coseguro de Nivel 4, medicamentos de marca y ciertos medicamentos genéricos distintos de los considerados medicamentos de Marca preferidos que están cubiertos por su plan de medicamentos con receta de Medicare con el copago/coseguro de medicamentos de marca más alto.

Nivel de Medicamentos Especializados: Los medicamentos de copago/coseguro de Nivel 5 suelen ser terapias de alto costo que se pueden utilizar para tratar afecciones crónicas como la artritis reumatoide, el cáncer, la esclerosis múltiple o enfermedades raras y complejas. Con frecuencia requieren un manejo, una administración y un almacenamiento especiales, así como monitorización y gestión cercana en la clínica.

GUÍA DE ABREVIATURAS DEL 2023 DE LOS FORMATOS DE DOSIS

act.	activación	ad.	adsorción
adyuv.	adyuvante (adjuvant)	b. a. p. s., BAPS	blíster de aerosol de polvo seco
aer., aers., aero.	aerosol	afib./afl.	fibrilación auricular/aleteo auricular (atrial fibrillation/atrial flutter)
apl.	aplicador	act. p. resp., AP	activado por la respiración
u. a. b.	unidad de alergia bioequivalente	cáp., cáps.	cápsulas
cart.	cartucho	adm. c., adm. cont., ADC	administración continua
tabs. mast., TM	tabletas masticables	cáp. lib. cont.	cápsula de liberación controlada
conc.	concentrado	comb.	combinado
crm.	crema	crist.	cristales
aver.	medicamento aversivo	disg.	disgregante
lib. len., l. len., LL	de liberación lenta	rev. ent., RE	con revestimiento entérico
ELISA	ensayo por inmunoabsorción ligado a enzimas	emul.	emulsión
lib. pr., prol., lib. prolongada, l. p.	liberación prolongada (extended release)	ext.	extracto
g	gramo	GU	genitourinario
h	hora	glob., ig.	inmunoglobulina
IM	intramuscular	inh., inhal.	inhalación

GUÍA DE ABREVIATURAS DEL 2023 DE LOS FORMATOS DE DOSIS

iny.	inyección	IR	índice de reactividad
IV	intravenoso	l	litro
acc. prol., acc. p., ACP	de acción prolongada	lipo.	lipofílico
uds. fl., UF	unidades de floculación (flocculation units)	líq., líqd.	líquido
mant.	mantenimiento	mcg	microgramo
mEq	miliequivalente	var.	variado
mg	miligramo	ml	mililitro
MU	millones de unidades	nebul.	solución para nebulizador
ACO	anticonceptivos orales	pom., pomd.	pomada
v. m. e.	vesículas de las membranas exteriores (outer membrane vesicles)	oft., oftal.	oftálmico
osm.	osmótico	HAP	hipertensión arterial pulmonar
paq.	paquete	s. cons.	sin conservantes
u. f. p., UFP	unidades formadoras de placa	pol.	polvo
TDPM	trastorno disfórico premenstrual	llen. prev., llenado prev.	llenado previamente (prefilled)
p. d. v. s., PDVS	parche para dos veces a la semana	p. sem., PS	parche semanal
recomb.	recombinante	refrig.	refrigerar, refrigerado
SL	sublingual	sol., soln.	solución
cm2	centímetro cuadrado	sup., sups.	supositorios
sus., susp.	suspensión	jer.	jeringa
tab., tabs.	tabletas	t. l. c.	tableta de liberación controlada
tb. dsp.	tableta dispersable	tb. rec. ent.	tableta con recubierto entérico
pqt. tb.	paquete de tabletas (tablet pack)	TD	transdérmico
ter.	terapia	TL	translingual
uni., ud.	unidad	vag.	vaginal
vac.	vacuna		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Medicamentos analgésicos		
<i>acetaminophen w/ codeine soln 120-12 mg/5ml</i>	3	QL (2700 mls/30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-15 mg, 300-30 mg</i>	3	QL (360 tablets/30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-60 mg</i>	3	QL (180 tablets/30 days)
<i>celecoxib cap 50 mg, 100 mg, 200 mg</i>	4	QL (60 capsules/30 days)
<i>celecoxib cap 400 mg</i>	4	QL (30 capsules/30 days)
<i>diclofenac potassium tab 50 mg</i>	3	QL (120 tablets/30 days)
<i>diclofenac sodium gel 1%</i>	3	
<i>diclofenac sodium tab delayed release 25 mg</i>	3	QL (240 tablets/30 days)
<i>diclofenac sodium tab delayed release 50 mg</i>	2	QL (120 tablets/30 days)
<i>diclofenac sodium tab delayed release 75 mg</i>	2	QL (60 tablets/30 days)
<i>diclofenac sodium tab er 24hr 100 mg</i>	3	QL (60 tablets/30 days)
<i>etodolac cap 200 mg</i>	3	QL (150 capsules/30 days)
<i>etodolac cap 300 mg</i>	3	QL (90 capsules/30 days)
<i>etodolac tab 400 mg, 500 mg</i>	3	QL (60 tablets/30 days)
<i>fentanyl citrate lozenge on a handle 200 mcg</i>	4	PA, QL (120 lozenges/30 days)
<i>fentanyl citrate lozenge on a handle 400 mcg, 600 mcg, 800 mcg, 1200 mcg, 1600 mcg</i>	5	PA, QL (120 lozenges/30 days)
<i>fentanyl td patch 72hr 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr, 100 mcg/hr</i>	4	PA, QL (15 patches/30 days)
<i>flurbiprofen tab 100 mg</i>	2	QL (90 tablets/30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml</i>	4	QL (2700 mls/30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 10-325 mg, 7.5-325 mg</i>	3	QL (180 tablets/30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 5-325 mg</i>	3	QL (240 tablets/30 days)
<i>hydromorphone hcl inj 2 mg/ml</i>	4	BD
<i>hydromorphone hcl liqd 1 mg/ml</i>	4	QL (1440 mls/30 days)
<i>hydromorphone hcl preservative free inj 2 mg/ml</i>	4	BD
<i>hydromorphone hcl preservative free inj 10 mg/ml</i>	4	BD
<i>hydromorphone hcl tab 2 mg, 4 mg, 8 mg</i>	3	QL (180 tablets/30 days)
<i>ibuprofen susp 100 mg/5ml</i>	2	
<i>ibuprofen tab 400 mg</i>	2	QL (240 tablets/30 days)
<i>ibuprofen tab 600 mg</i>	2	QL (150 tablets/30 days)
<i>ibuprofen tab 800 mg</i>	2	QL (120 tablets/30 days)
<i>meloxicam tab 7.5 mg</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>meloxicam tab 15 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>methadone hcl tab 5 mg</i>	3	QL (180 tablets/30 days)
<i>methadone hcl tab 10 mg</i>	3	QL (360 tablets/30 days)
<i>morphine sulfate tab er 15 mg, 30 mg, 60 mg</i>	3	PA, QL (90 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>morphine sulfate tab er 100 mg, 200 mg</i>	4	PA, QL (90 tablets/30 days)
<i>morphine sulfate tab 15 mg</i>	4	QL (360 tablets/30 days)
<i>morphine sulfate tab 30 mg</i>	4	QL (180 tablets/30 days)
<i>nabumetone tab 500 mg</i>	2	QL (120 tablets/30 days)
<i>nabumetone tab 750 mg</i>	2	QL (60 tablets/30 days)
<i>naproxen sodium tab 275 mg</i>	4	QL (150 tablets/30 days)
<i>naproxen sodium tab 550 mg</i>	4	QL (90 tablets/30 days)
<i>naproxen susp 125 mg/5ml</i>	4	QL (1800 mls/30 days)
<i>naproxen tab ec 375 mg</i>	2	QL (120 tablets/30 days)
<i>naproxen tab ec 500 mg</i>	2	QL (90 tablets/30 days)
<i>naproxen tab 250 mg</i>	1	QL (180 tablets/30 days)
<i>naproxen tab 375 mg</i>	1	QL (120 tablets/30 days)
<i>naproxen tab 500 mg</i>	1	QL (90 tablets/30 days)
<i>oxycodone hcl tab 5 mg</i>	3	QL (360 tablets/30 days)
<i>oxycodone hcl tab 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg</i>	3	QL (180 tablets/30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg</i>	4	QL (360 tablets/30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325 mg</i>	3	QL (360 tablets/30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	3	QL (240 tablets/30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i>	3	QL (180 tablets/30 days)
<i>sulindac tab 150 mg, 200 mg</i>	2	QL (60 tablets/30 days)
<i>tramadol hcl tab er 24hr 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	4	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>tramadol hcl tab 50 mg</i>	2	QL (240 tablets/30 days)
<i>tramadol-acetaminophen tab 37.5-325 mg</i>	4	QL (240 tablets/30 days)
Medicamentos anestésicos		
<i>lidocaine hcl laryngotracheal soln 4%</i>	3	
<i>lidocaine hcl soln 4%</i>	3	PA, QL (150 mls/30 days)
<i>lidocaine hcl viscous soln 2%</i>	2	
<i>lidocaine patch 5%</i>	4	PA, QL (90 patches/30 days)
<i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i>	4	PA, QL (60 grams/30 days)
Agentes contra las adicciones y para tratar el abuso de		
<i>acamprosate calcium tab delayed release 333 mg</i>	4	
<i>buprenorphine hcl sl tab 2 mg, 8 mg</i>	3	QL (90 tablets/30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 2-0.5 mg</i>	4	QL (120 films/30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 4-1 mg, 8-2 mg, 12-3 mg</i>	4	QL (60 films/30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 2-0.5 mg</i>	2	QL (120 tablets/30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 8-2 mg</i>	2	QL (90 tablets/30 days)
<i>bupropion hcl (smoking deterrent) tab er 12hr 150 mg</i>	3	
<i>disulfiram tab 250 mg</i>	3	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>disulfiram tab 500 mg</i>	4	
KLOXXADO - naloxone hcl nasal spray 8 mg/0.1ml	4	
<i>naloxone hcl inj 0.4 mg/ml, 4 mg/10ml</i>	2	
<i>naloxone hcl nasal spray 4 mg/0.1ml</i>	3	
<i>naloxone hcl soln cartridge 0.4 mg/ml</i>	2	
<i>naloxone hcl soln prefilled syringe 2 mg/2ml</i>	2	
<i>naltrexone hcl tab 50 mg</i>	3	
NARCAN - naloxone hcl nasal spray 4 mg/0.1ml	4	
NICOTROL INHALER - nicotine inhaler system 10 mg (4 mg delivered)	4	
NICOTROL NS - nicotine nasal spray 10 mg/ml (0.5 mg/spray)	4	
<i>varenicline tartrate tab 0.5 mg, 1 mg</i>	4	
<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg & 42 x 1 mg start pack</i>	4	
Medicamentos antibacteriales		
<i>amikacin sulfate inj 500 mg/2ml (250 mg/ml), 1 gm/4ml (250 mg/ml)</i>	4	
<i>amoxicillin (trihydrate) cap 250 mg, 500 mg</i>	2	
<i>amoxicillin (trihydrate) chew tab 125 mg</i>	2	
<i>amoxicillin (trihydrate) chew tab 250 mg</i>	2	
<i>amoxicillin (trihydrate) for susp 125 mg/5ml, 200 mg/5ml, 250 mg/5ml, 400 mg/5ml</i>	2	
<i>amoxicillin (trihydrate) tab 500 mg, 875 mg</i>	2	
<i>amoxicillin & k clavulanate chew tab 200-28.5 mg</i>	3	
<i>amoxicillin & k clavulanate chew tab 400-57 mg</i>	3	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml, 250-62.5 mg/5ml, 400-57 mg/5ml, 600-42.9 mg/5ml</i>	3	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 250-125 mg</i>	3	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 500-125 mg, 875-125 mg</i>	2	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i>	4	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i>	4	
<i>ampicillin cap 500 mg</i>	2	
<i>ampicillin sodium for inj 250 mg, 500 mg, 1 gm, 2 gm</i>	4	
<i>ampicillin sodium for iv soln 1 gm</i>	4	
<i>ampicillin sodium for iv soln 2 gm</i>	4	
<i>azithromycin for susp 100 mg/5ml, 200 mg/5ml</i>	3	
<i>azithromycin iv for soln 500 mg</i>	4	
<i>azithromycin tab 250 mg, 500 mg, 600 mg</i>	2	
<i>aztreonam for inj 1 gm</i>	4	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
BICILLIN L-A - penicillin g benzathine im susp pref syr 600000 unit/ml, 2400000 unit/4ml, 1200000 unit/2ml	4	
cefaclor cap 250 mg	3	
cefaclor cap 500 mg	3	
cefadroxil cap 500 mg	2	
cefadroxil for susp 250 mg/5ml, 500 mg/5ml	2	
CEFAZOLIN - cefazolin sodium for iv soln 2 gm	4	
cefazolin sodium for inj 2 gm	4	
cefazolin sodium for inj 500 mg, 1 gm	4	
cefazolin sodium for iv soln 1 gm	4	
cefazolin sodium for iv soln 1 gm and dextrose 4% (50 ml)	4	
cefazolin sodium-dextrose iv solution 1 gm/50ml-4%	4	
cefdinir cap 300 mg	2	
cefdinir for susp 125 mg/5ml, 250 mg/5ml	3	
cefepime hcl for inj 1 gm	4	
cefepime hcl for iv soln 1 gm and dextrose 5% (50 ml)	4	
cefepime hcl for iv soln 2 gm and dextrose 5% (50 ml)	4	
cefepime hcl for iv soln 2 gm	4	
cefepime hcl iv soln 1 gm/50ml	4	
cefepime hcl iv soln 2 gm/100ml	4	
cefixime cap 400 mg	4	
cefoxitin sodium for iv soln 1 gm, 2 gm	4	
cefoxitin sodium iv for soln 1 gm and dextrose 4% (50 ml)	4	
cefoxitin sodium iv for soln 2 gm and dextrose 2.2% (50 ml)	4	
cefpodoxime proxetil for susp 50 mg/5ml, 100 mg/5ml	4	
cefpodoxime proxetil tab 100 mg, 200 mg	4	
cefprozil tab 250 mg, 500 mg	3	
ceftazidime for inj 1 gm, 6 gm	4	
ceftazidime for iv soln 1 gm and dextrose 5% (50ml)	4	
ceftazidime for iv soln 2 gm and dextrose 5% (50ml)	4	
ceftazidime for iv soln 2 gm	4	
ceftriaxone sodium (bulk) for inj 100 gm	4	
ceftriaxone sodium for inj 250 mg, 500 mg, 1 gm, 2 gm, 10 gm	4	
ceftriaxone sodium for iv soln 1 gm and dextrose 3.74% 50 ml	4	
ceftriaxone sodium for iv soln 2 gm and dextrose 2.22% 50 ml	4	
ceftriaxone sodium for iv soln 1 gm, 2 gm	4	
ceftriaxone sodium in dextrose inj 20 mg/ml	4	
ceftriaxone sodium in dextrose inj 40 mg/ml	4	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>cefuroxime axetil tab 250 mg, 500 mg</i>	3	
<i>cefuroxime sodium for inj 750 mg</i>	4	
<i>cefuroxime sodium for iv soln 1.5 gm</i>	4	
<i>cephalexin cap 250 mg, 500 mg</i>	2	
<i>cephalexin for susp 125 mg/5ml, 250 mg/5ml</i>	2	
CIPROFLOXACIN HCL - ciprofloxacin hcl tab 100 mg	4	
<i>ciprofloxacin hcl tab 250 mg, 500 mg, 750 mg</i>	2	
<i>ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w</i>	4	
<i>ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w</i>	4	
CLARITHROMYCIN - clarithromycin for susp 125 mg/5ml, 250 mg/5ml	4	
<i>clarithromycin tab 250 mg, 500 mg</i>	3	
<i>clindamycin hcl cap 75 mg, 150 mg, 300 mg</i>	2	
<i>clindamycin palmitate hcl for soln 75 mg/5ml</i>	4	
<i>clindamycin phosphate inj 300 mg/2ml, 600 mg/4ml, 900 mg/6ml, 9 gm/60ml</i>	4	
<i>clindamycin phosphate swab 1%</i>	4	
<i>clindamycin phosphate vaginal cream 2%</i>	3	
<i>colistimethate sod for inj 150 mg (colistin base activity)</i>	4	
<i>daptomycin for iv soln 500 mg</i>	5	
<i>dicloxacillin sodium cap 250 mg</i>	2	
<i>dicloxacillin sodium cap 500 mg</i>	3	
DIFICID - fidaxomicin for susp 40 mg/ml	5	QL (1 bottle/10 days)
DIFICID - fidaxomicin tab 200 mg	5	QL (20 tablets/10 days)
<i>doxycycline hyclate cap 50 mg</i>	3	
<i>doxycycline hyclate cap 100 mg</i>	2	
<i>doxycycline hyclate for inj 100 mg</i>	4	
<i>doxycycline hyclate tab 20 mg, 100 mg</i>	2	
<i>doxycycline monohydrate cap 50 mg, 100 mg</i>	2	
<i>doxycycline monohydrate tab 50 mg, 75 mg, 100 mg</i>	2	
<i>doxycycline monohydrate tab 150 mg</i>	3	
<i>ertapenem sodium for inj 1 gm</i>	4	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE - erythromycin lactobionate for inj 500 mg	4	
<i>erythromycin lactobionate for inj 500 mg</i>	4	
<i>erythromycin soln 2%</i>	3	
<i>erythromycin tab delayed release 250 mg, 333 mg, 500 mg</i>	4	
<i>erythromycin tab 250 mg, 500 mg</i>	4	
<i>erythromycin w/ delayed release particles cap 250 mg</i>	4	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>gentamicin sulfate inj 40 mg/ml</i>	4	
GENTAMICIN SULFATE PEDIATRIC - <i>gentamicin sulfate inj 10 mg/ml</i>	4	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 500 mg</i>	4	
IMIPENEM/CILASTATIN - <i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 250 mg</i>	4	
IMPAVIDO - <i>miltefosine cap 50 mg</i>	5	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml, 500 mg/100ml, 750 mg/150ml</i>	4	
<i>levofloxacin iv soln 25 mg/ml</i>	4	
<i>levofloxacin oral soln 25 mg/ml</i>	4	
<i>levofloxacin tab 250 mg, 500 mg, 750 mg</i>	2	
<i>linezolid for susp 100 mg/5ml</i>	5	PA
<i>linezolid in sodium chloride iv soln 600 mg/300ml-0.9%</i>	4	
<i>linezolid iv soln 600 mg/300ml (2 mg/ml)</i>	4	
<i>linezolid tab 600 mg</i>	4	PA
<i>meropenem & sodium chloride 0.9% for iv soln 1 gm/50ml</i>	4	
<i>meropenem & sodium chloride 0.9% for iv soln 500 mg/50ml</i>	4	
<i>meropenem iv for soln 500 mg, 1 gm</i>	4	
<i>methenamine hippurate tab 1 gm</i>	3	
<i>metronidazole iv soln 500 mg/100ml</i>	4	
<i>metronidazole tab 250 mg, 500 mg</i>	2	
<i>metronidazole vaginal gel 0.75%</i>	3	
<i>minocycline hcl cap 50 mg, 75 mg, 100 mg</i>	2	
<i>moxifloxacin hcl tab 400 mg</i>	3	
<i>nafcillin sodium for inj 1 gm, 2 gm</i>	4	
<i>nafcillin sodium for iv soln 10 gm</i>	4	
<i>nafcillin sodium in dextrose inj 1 gm/50ml</i>	4	
<i>nafcillin sodium in dextrose inj 2 gm/100ml</i>	4	
<i>neomycin sulfate tab 500 mg</i>	2	
<i>nitrofurantoin macrocrystalline cap 50 mg, 100 mg#</i>	3	
<i>nitrofurantoin monohydrate macrocrystalline cap 100 mg#</i>	3	
<i>paromomycin sulfate cap 250 mg</i>	4	
<i>penicillin g potassium for inj 5000000 unit, 20000000 unit</i>	4	
PENICILLIN G POTASSIUM IN ISO-OSMOTIC DEXTROSE - <i>penicillin g potassium inj 20000 unit/ml in dextrose, 40000 unit/ml in dextrose, 60000 unit/ml in dextrose</i>	4	
<i>penicillin v potassium for soln 125 mg/5ml</i>	2	
<i>penicillin v potassium for soln 250 mg/5ml</i>	2	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>penicillin v potassium tab 250 mg, 500 mg</i>	2	
<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj 3.375 gm (3-0.375 gm)</i>	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 2.25 gm (2-0.25 gm), 4.5 gm (4-0.5 gm)</i>	4	
SIVEXTRO - tedizolid phosphate for iv soln 200 mg	5	
SIVEXTRO - tedizolid phosphate tab 200 mg	5	PA
STREPTOMYCIN SULFATE - streptomycin sulfate for inj 1 gm	4	
<i>sulfadiazine tab 500 mg</i>	4	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-40 mg/5ml</i>	4	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab 400-80 mg, 800-160 mg</i>	2	
SUPRAX - cefixime chew tab 100 mg, 200 mg	4	
TAZICEF - ceftazidime for iv soln 1 gm, 6 gm	4	
TEFLARO - ceftaroline fosamil for iv soln 400 mg, 600 mg	5	
<i>tetracycline hcl cap 250 mg, 500 mg</i>	4	
<i>tigecycline for iv soln 50 mg</i>	5	
TOBRAMYCIN SULFATE - tobramycin sulfate inj 10 mg/ml	4	
<i>tobramycin sulfate for inj 1.2 gm</i>	4	
<i>tobramycin sulfate inj 2 gm/50ml (40 mg/ml)</i>	4	
<i>tobramycin sulfate inj 80 mg/2ml (40 mg/ml), 1.2 gm/30ml (40 mg/ml)</i>	4	
<i>trimethoprim tab 100 mg</i>	2	
VANCOMYCIN - vancomycin hcl iv soln 2000 mg/400ml	4	
VANCOMYCIN - vancomycin hcl-sodium chloride iv soln 500 mg/100ml-0.9%, 750 mg/150ml-0.9%	4	
VANCOMYCIN HCL - vancomycin hcl-sodium chloride iv soln 1 gm/200ml-0.9%	4	
<i>vancomycin hcl cap 125 mg</i>	4	QL (120 capsules/30 days)
<i>vancomycin hcl cap 250 mg</i>	4	QL (240 capsules/30 days)
<i>vancomycin hcl for iv soln 100 gm</i>	4	
<i>vancomycin hcl for iv soln 500 mg, 750 mg, 1 gm, 1.25 gm, 1.5 gm, 5 gm, 10 gm</i>	4	
VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE - vancomycin hcl iv soln 500 mg/100ml, 750 mg/150ml, 1000 mg/200ml, 1250 mg/250ml, 1500 mg/300ml, 1750 mg/350ml	4	
VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE/DEXTROSE - vancomycin hcl-dextrose iv soln 500 mg/100ml-5%, 750 mg/150ml-5%, 1 gm/200ml-5%	4	
VANDAZOLE - metronidazole vaginal gel 0.75%	3	
Medicamentos anticonvulsantes		
APTIOM - eslicarbazepine acetate tab 200 mg, 400 mg, 600 mg, 800 mg	5	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
BRIVIACT - brivaracetam iv soln 50 mg/5ml	4	
BRIVIACT - brivaracetam oral soln 10 mg/ml	5	
BRIVIACT - brivaracetam tab 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg, 100 mg	5	
<i>carbamazepine cap er 12hr 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	4	
<i>carbamazepine chew tab 100 mg</i>	3	
<i>carbamazepine susp 100 mg/5ml</i>	4	
<i>carbamazepine tab er 12hr 100 mg, 200 mg, 400 mg</i>	4	
<i>carbamazepine tab 200 mg</i>	3	
CELONTIN - methsuximide cap 300 mg	4	
<i>clobazam suspension 2.5 mg/ml</i>	4	PA, QL (480 mls/30 days)
<i>clobazam tab 10 mg, 20 mg</i>	4	PA, QL (60 tablets/30 days)
DIACOMIT - stiripentol cap 250 mg, 500 mg*	5	
DIACOMIT - stiripentol packet 250 mg, 500 mg*	5	
DIAZEPAM RECTAL GEL - diazepam rectal gel delivery system 2.5 mg	4	QL (5 twin pack(s)/30 days)
<i>diazepam rectal gel delivery system 10 mg, 20 mg</i>	4	QL (5 twin pack(s)/30 days)
DILANTIN - phenytoin sodium extended cap 30 mg	4	
<i>divalproex sodium cap delayed release sprinkle 125 mg</i>	3	
<i>divalproex sodium tab delayed release 125 mg, 250 mg, 500 mg</i>	2	
<i>divalproex sodium tab er 24 hr 250 mg, 500 mg</i>	4	
EPIDIOLEX - cannabidiol soln 100 mg/ml*	5	PA
EPRONTIA - topiramate oral soln 25 mg/ml	4	
<i>ethosuximide cap 250 mg</i>	3	
<i>ethosuximide soln 250 mg/5ml</i>	4	
<i>felbamate susp 600 mg/5ml</i>	5	
<i>felbamate tab 400 mg, 600 mg</i>	4	
FINTEPLA - fenfluramine hcl oral soln 2.2 mg/ml	5	PA, QL (360 mls/30 days)
FYCOMPA - perampanel susp 0.5 mg/ml	4	
FYCOMPA - perampanel tab 2 mg, 4 mg, 6 mg, 8 mg, 10 mg, 12 mg	4	
<i>gabapentin cap 100 mg</i>	2	QL (1080 capsules/30 days)
<i>gabapentin cap 300 mg</i>	2	QL (360 capsules/30 days)
<i>gabapentin cap 400 mg</i>	2	QL (270 capsules/30 days)
<i>gabapentin oral soln 250 mg/5ml</i>	3	QL (2160 mls/30 days)
<i>gabapentin tab 600 mg</i>	2	QL (180 tablets/30 days)
<i>gabapentin tab 800 mg</i>	2	QL (135 tablets/30 days)
<i>lacosamide iv inj 200 mg/20ml (10 mg/ml)</i>	4	
<i>lacosamide oral solution 10 mg/ml</i>	4	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>iacosamide tab 50 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg</i>	4	
<i>lamotrigine tab chewable dispersible 5 mg, 25 mg</i>	3	
<i>lamotrigine tab 25 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg</i>	2	
<i>levetiracetam oral soln 100 mg/ml</i>	4	
<i>levetiracetam tab 250 mg, 500 mg, 750 mg, 1000 mg</i>	2	
<i>methsuximide cap 300 mg</i>	4	
NAYZILAM - midazolam nasal spray soln 5 mg/0.1 ml	4	QL (10 bottles/30 days)
<i>oxcarbazepine susp 300 mg/5ml (60 mg/ml)</i>	4	
<i>oxcarbazepine tab 150 mg, 300 mg, 600 mg</i>	3	
<i>phenobarbital elixir 20 mg/5ml#</i>	4	
<i>phenobarbital tab 15 mg, 16.2 mg, 30 mg, 32.4 mg, 60 mg, 64.8 mg, 97.2 mg, 100 mg#</i>	3	
<i>phenytoin chew tab 50 mg</i>	3	
<i>phenytoin sodium extended cap 100 mg</i>	2	
<i>phenytoin sodium extended cap 200 mg, 300 mg</i>	3	
<i>phenytoin susp 125 mg/5ml</i>	3	
<i>pregabalin cap 25 mg, 50 mg, 75 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg</i>	3	QL (90 capsules/30 days)
<i>pregabalin cap 225 mg, 300 mg</i>	3	QL (60 capsules/30 days)
<i>pregabalin soln 20 mg/ml</i>	4	QL (900 mls/30 days)
PRIMIDONE - primidone tab 125 mg	4	
<i>primidone tab 50 mg, 250 mg</i>	2	
<i>rufinamide susp 40 mg/ml</i>	5	
<i>rufinamide tab 200 mg</i>	4	
<i>rufinamide tab 400 mg</i>	5	
SPRITAM - levetiracetam tab disintegrating soluble 250 mg, 500 mg, 750 mg, 1000 mg	4	
SYMPAZAN - clobazam oral film 5 mg	4	PA, QL (240 films/30 days)
SYMPAZAN - clobazam oral film 10 mg, 20 mg	5	PA, QL (60 films/30 days)
<i>tiagabine hcl tab 2 mg, 4 mg, 12 mg, 16 mg</i>	4	
<i>topiramate sprinkle cap 15 mg</i>	2	
<i>topiramate sprinkle cap 25 mg</i>	3	
<i>topiramate tab 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg</i>	2	
<i>valproate sodium oral soln 250 mg/5ml</i>	3	
<i>valproic acid cap 250 mg</i>	2	
VALTOCO 10 MG DOSE - diazepam nasal spray 10 mg/0.1 ml	4	QL (5 twin pack(s)/30 days)
VALTOCO 15 MG DOSE - diazepam nasal spray ther pack 2 x 7.5 mg/0.1ml	4	QL (5 twin pack(s)/30 days)
VALTOCO 20 MG DOSE - diazepam nasal spray ther pack 2 x 10 mg/0.1ml	4	QL (5 twin pack(s)/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
VALTOCO 5 MG DOSE - diazepam nasal spray 5 mg/0.1 ml	4	QL (5 twin pack(s)/30 days)
<i>vigabatrin powd pack 500 mg*</i>	5	QL (180 packets/30 days)
<i>vigabatrin tab 500 mg*</i>	5	QL (180 tablets/30 days)
XCOPRI - cenobamate tab pack 100 mg & 150 mg tabs (250 mg daily dose)	5	
XCOPRI - cenobamate tab pack 150 mg & 200 mg tabs (350 mg daily dose)	5	
XCOPRI - cenobamate tab titration pack 14 x 12.5 mg & 14 x 25 mg	4	
XCOPRI - cenobamate tab titration pack 14 x 50 mg & 14 x 100 mg, 14 x 150 mg & 14 x 200 mg	5	
XCOPRI - cenobamate tab 50 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg	5	
ZONISADE - zonisamide oral susp 100 mg/5ml (20 mg/ml)	4	
<i>zonisamide cap 25 mg, 50 mg, 100 mg</i>	2	
ZTALMY - ganaxolone susp 50 mg/ml	5	
Agentes contra la demencia		
<i>donepezil hydrochloride orally disintegrating tab 5 mg, 10 mg</i>	2	
<i>donepezil hydrochloride tab 5 mg, 10 mg</i>	2	
GALANTAMINE HYDROBROMIDE - galantamine hydrobromide oral soln 4 mg/ml	4	
<i>galantamine hydrobromide cap er 24hr 8 mg, 16 mg, 24 mg</i>	4	
<i>galantamine hydrobromide tab 4 mg, 8 mg, 12 mg</i>	4	
<i>memantine hcl oral solution 2 mg/ml</i>	4	PA (<=29 yr)
<i>memantine hcl tab 5 mg, 10 mg</i>	2	PA (<=29 yr)
<i>memantine hcl tab 28 x 5 mg & 21 x 10 mg titration pack</i>	4	PA (<=29 yr)
<i>rivastigmine tartrate cap 1.5 mg, 3 mg, 4.5 mg, 6 mg</i>	4	
<i>rivastigmine td patch 24hr 4.6 mg/24hr, 9.5 mg/24hr, 13.3 mg/24hr</i>	4	
Medicamentos antidepresivos		
<i>amitriptyline hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg, 100 mg, 150 mg#</i>	2	
<i>amoxapine tab 25 mg, 50 mg, 100 mg, 150 mg#</i>	4	
AUVELITY - dextromethorphan hbr-bupropion hcl tab er 45-105 mg	5	QL (60 tablets/30 days)
<i>bupropion hcl tab er 12hr 100 mg</i>	2	QL (90 tablets/30 days)
<i>bupropion hcl tab er 12hr 150 mg, 200 mg</i>	2	QL (60 tablets/30 days)
<i>bupropion hcl tab er 24hr 150 mg</i>	3	QL (90 tablets/30 days)
<i>bupropion hcl tab er 24hr 300 mg</i>	3	QL (30 tablets/30 days)
<i>bupropion hcl tab 75 mg</i>	3	QL (60 tablets/30 days)
<i>bupropion hcl tab 100 mg</i>	3	QL (120 tablets/30 days)
<i>citalopram hydrobromide oral soln 10 mg/5ml</i>	3	QL (600 mls/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>citalopram hydrobromide tab 10 mg, 20 mg</i>	1	QL (45 tablets/30 days)
<i>citalopram hydrobromide tab 40 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>clomipramine hcl cap 25 mg, 50 mg, 75 mg#</i>	4	
<i>desipramine hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg, 100 mg, 150 mg#</i>	4	
<i>desvenlafaxine succinate tab er 24hr 25 mg, 50 mg, 100 mg</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
<i>doxepin hcl cap 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg, 100 mg, 150 mg#</i>	4	
<i>doxepin hcl conc 10 mg/ml#</i>	4	
<i>duloxetine hcl enteric coated pellets cap 20 mg, 60 mg</i>	3	QL (60 capsules/30 days)
<i>duloxetine hcl enteric coated pellets cap 30 mg</i>	3	QL (90 capsules/30 days)
EMSAM - selegiline td patch 24hr 6 mg/24hr, 9 mg/24hr, 12 mg/24hr	5	PA, QL (30 patches/30 days)
<i>escitalopram oxalate soln 5 mg/5ml</i>	4	QL (600 mls/30 days)
<i>escitalopram oxalate tab 5 mg, 10 mg</i>	2	QL (45 tablets/30 days)
<i>escitalopram oxalate tab 20 mg</i>	2	QL (30 tablets/30 days)
FETZIMA - levomilnacipran hcl cap er 24hr 20 mg, 40 mg, 80 mg, 120 mg	4	QL (30 capsules/30 days)
FETZIMA TITRATION PACK - levomilnacipran hcl cap er 24hr 20 & 40 mg therapy pack	4	QL (28 capsules/28 days)
<i>fluoxetine hcl cap 10 mg</i>	2	QL (90 capsules/30 days)
<i>fluoxetine hcl cap 20 mg</i>	1	QL (120 capsules/30 days)
<i>fluoxetine hcl cap 40 mg</i>	1	QL (60 capsules/30 days)
<i>fluoxetine hcl solution 20 mg/5ml</i>	3	QL (600 mls/30 days)
<i>fluoxetine hcl tab 10 mg</i>	2	QL (90 tablets/30 days)
<i>fluoxetine hcl tab 20 mg</i>	3	QL (120 tablets/30 days)
<i>fluvoxamine maleate tab 25 mg, 50 mg</i>	3	QL (30 tablets/30 days)
<i>fluvoxamine maleate tab 100 mg</i>	3	QL (90 tablets/30 days)
<i>imipramine hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg#</i>	4	
MARPLAN - isocarboxazid tab 10 mg	4	
<i>mirtazapine orally disintegrating tab 15 mg, 30 mg, 45 mg</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
<i>mirtazapine tab 7.5 mg, 30 mg, 45 mg</i>	2	QL (30 tablets/30 days)
<i>mirtazapine tab 15 mg</i>	2	QL (45 tablets/30 days)
NEFAZODONE HYDROCHLORIDE - nefazodone hcl tab 50 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg	4	
<i>nortriptyline hcl cap 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg#</i>	2	
<i>nortriptyline hcl soln 10 mg/5ml#</i>	4	
<i>paroxetine hcl oral susp 10 mg/5ml#</i>	4	QL (900 mls/30 days)
<i>paroxetine hcl tab 10 mg, 40 mg#</i>	2	QL (45 tablets/30 days)
<i>paroxetine hcl tab 20 mg#</i>	2	QL (30 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>paroxetine hcl tab 30 mg#</i>	2	QL (60 tablets/30 days)
<i>phenelzine sulfate tab 15 mg</i>	3	
<i>protriptyline hcl tab 5 mg, 10 mg#</i>	4	
<i>sertraline hcl oral concentrate for solution 20 mg/ml</i>	4	QL (300 mls/30 days)
<i>sertraline hcl tab 25 mg, 50 mg</i>	1	QL (45 tablets/30 days)
<i>sertraline hcl tab 100 mg</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>tranylcypromine sulfate tab 10 mg</i>	4	
<i>trazodone hcl tab 50 mg, 100 mg, 150 mg</i>	2	
<i>trazodone hcl tab 300 mg</i>	4	
<i>trimipramine maleate cap 25 mg, 50 mg, 100 mg#</i>	4	
TRINTELLIX - vortioxetine hbr tab 5 mg, 10 mg, 20 mg	4	QL (30 tablets/30 days)
VENLAFAXINE BESYLATE ER - venlafaxine besylate tab er 24hr 112.5 mg	4	QL (60 tablets/30 days)
<i>venlafaxine hcl cap er 24hr 37.5 mg</i>	2	QL (60 capsules/30 days)
<i>venlafaxine hcl cap er 24hr 75 mg</i>	2	QL (90 capsules/30 days)
<i>venlafaxine hcl cap er 24hr 150 mg</i>	2	QL (30 capsules/30 days)
<i>venlafaxine hcl tab 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg, 100 mg</i>	2	QL (90 tablets/30 days)
VIIBRYD STARTER PACK - vilazodone hcl tab starter kit 10 (7) & 20 (23) mg	4	QL (1 kit/30 days)
<i>vilazodone hcl tab 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
Medicamentos antieméticos		
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</i>	4	BD
<i>aprepitant capsule 40 mg, 80 mg, 125 mg</i>	4	BD
<i>chlorpromazine hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg</i>	4	PA (>=65 yr)
CHLORPROMAZINE HYDROCHLORIDE - chlorpromazine hcl conc 30 mg/ml, 100 mg/ml	4	PA (>=65 yr)
<i>dronabinol cap 2.5 mg, 5 mg, 10 mg</i>	4	BD
<i>meclizine hcl tab 12.5 mg, 25 mg#</i>	2	
<i>ondansetron hcl tab 24 mg</i>	3	
<i>ondansetron hcl tab 4 mg, 8 mg</i>	2	
<i>ondansetron orally disintegrating tab 4 mg, 8 mg</i>	3	
<i>perphenazine tab 2 mg, 4 mg, 8 mg, 16 mg</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>prochlorperazine maleate tab 5 mg, 10 mg</i>	2	
<i>prochlorperazine suppos 25 mg</i>	4	
<i>promethazine hcl syrup 6.25 mg/5ml#</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>promethazine hcl tab 12.5 mg, 50 mg#</i>	3	PA (>=65 yr)
<i>promethazine hcl tab 25 mg#</i>	2	PA (>=65 yr)
<i>scopolamine td patch 72hr 1 mg/3days#</i>	4	PA (>=65 yr)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Medicamentos antimicóticos		
AMBISOME - amphotericin b liposome iv for susp 50 mg	5	BD
AMPHOTERICIN B - amphotericin b for iv soln 50 mg	4	BD
<i>amphotericin b liposome iv for susp 50 mg</i>	5	BD
<i>casposfungin acetate for iv soln 50 mg, 70 mg</i>	4	
<i>ciclopirox olamine cream 0.77%</i>	3	
<i>ciclopirox olamine susp 0.77%</i>	3	
<i>ciclopirox solution 8%</i>	2	QL (6.6 mls/30 days)
<i>clotrimazole cream 1%</i>	3	
<i>clotrimazole troche 10 mg</i>	3	
<i>fluconazole for susp 10 mg/ml, 40 mg/ml</i>	4	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 200 mg/100ml, 400 mg/200ml</i>	4	
<i>fluconazole tab 50 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg</i>	2	
<i>flucytosine cap 250 mg, 500 mg</i>	5	
<i>griseofulvin microsize susp 125 mg/5ml</i>	4	
<i>griseofulvin microsize tab 500 mg</i>	4	
<i>griseofulvin ultramicrosize tab 125 mg, 250 mg</i>	4	
<i>itraconazole cap 100 mg</i>	4	QL (120 capsules/30 days)
<i>ketoconazole cream 2%</i>	3	
<i>ketoconazole shampoo 2%</i>	2	
<i>ketoconazole tab 200 mg</i>	3	
<i>micafungin sodium for iv soln 50 mg</i>	4	
<i>micafungin sodium for iv soln 100 mg</i>	5	
NOXAFIL - posaconazole for delayed release susp packet 300 mg	5	PA
NOXAFIL - posaconazole susp 40 mg/ml	5	PA
<i>nystatin cream 100000 unit/gm</i>	2	
<i>nystatin oint 100000 unit/gm</i>	2	
<i>nystatin susp 100000 unit/ml</i>	2	
<i>nystatin tab 500000 unit</i>	3	
<i>nystatin topical powder 100000 unit/gm</i>	3	
<i>posaconazole susp 40 mg/ml</i>	5	PA
<i>posaconazole tab delayed release 100 mg</i>	5	PA
<i>terbinafine hcl tab 250 mg</i>	2	QL (30 tablets/30 days)
<i>terconazole vaginal cream 0.4%, 0.8%</i>	3	
<i>terconazole vaginal suppos 80 mg</i>	3	
<i>voriconazole for inj 200 mg</i>	4	PA
<i>voriconazole for susp 40 mg/ml</i>	4	PA
<i>voriconazole tab 50 mg, 200 mg</i>	4	PA

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Agentes contra la gota		
<i>allopurinol tab 100 mg, 300 mg</i>	2	
<i>colchicine tab 0.6 mg</i>	3	
<i>colchicine w/ probenecid tab 0.5-500 mg</i>	3	
<i>probenecid tab 500 mg</i>	3	
Agentes contra las migrañas		
<i>dihydroergotamine mesylate nasal spray 4 mg/ml</i>	5	PA, QL (8 mls/28 days)
EMGALITY - galcanezumab-gnlm subcutaneous soln auto-injector 120 mg/ml	3	PA, QL (2 pens/30 days)
EMGALITY - galcanezumab-gnlm subcutaneous soln prefilled syr 100 mg/ml	3	PA, QL (3 syringes/30 days)
EMGALITY - galcanezumab-gnlm subcutaneous soln prefilled syr 120 mg/ml	3	PA, QL (2 syringes/30 days)
<i>ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg</i>	3	
<i>naratriptan hcl tab 1 mg, 2.5 mg</i>	3	QL (18 tablets/30 days)
NURTEC - rimegepant sulfate tab disint 75 mg	3	PA, QL (16 tablets/30 days)
<i>rizatriptan benzoate oral disintegrating tab 5 mg, 10 mg</i>	4	QL (18 tablets/30 days)
<i>rizatriptan benzoate tab 5 mg, 10 mg</i>	3	QL (18 tablets/30 days)
<i>sumatriptan nasal spray 5 mg/act, 20 mg/act</i>	4	QL (12 units (2 packages)/30 days)
<i>sumatriptan succinate inj 6 mg/0.5ml</i>	3	QL (10 doses/30 days)
<i>sumatriptan succinate solution auto-injector 4 mg/0.5ml, 6 mg/0.5ml</i>	3	QL (12 doses/30 days)
<i>sumatriptan succinate solution cartridge 4 mg/0.5ml, 6 mg/0.5ml</i>	3	QL (12 doses/30 days)
<i>sumatriptan succinate tab 25 mg, 50 mg, 100 mg</i>	2	QL (18 tablets/30 days)
Agentes antimiasmáticos		
<i>pyridostigmine bromide tab 60 mg</i>	3	
Medicamentos antimicobacteriales		
<i>dapsone tab 25 mg, 100 mg</i>	3	
<i>ethambutol hcl tab 100 mg, 400 mg</i>	3	
<i>isoniazid tab 100 mg</i>	2	
<i>isoniazid tab 300 mg</i>	2	
PRIFTIN - rifapentine tab 150 mg	4	
<i>pyrazinamide tab 500 mg</i>	4	
<i>rifabutin cap 150 mg</i>	4	
<i>rifampin cap 150 mg, 300 mg</i>	3	
<i>rifampin for inj 600 mg</i>	4	
SIRTURO - bedaquilina fumarate tab 20 mg, 100 mg*	5	
TRECTOR - ethionamide tab 250 mg	4	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Medicamentos antineoplásicos		
<i>abiraterone acetate tab 250 mg†</i>	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
AKEEGA - niraparib tosylate-abiraterone acetate tab 50-500 mg, 100-500 mg†	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
ALECENSA - alectinib hcl cap 150 mg*	5	PA, QL (240 capsules/30 days)
ALUNBRIG - brigatinib tab initiation therapy pack 90 mg & 180 mg*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
ALUNBRIG - brigatinib tab 30 mg*	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
ALUNBRIG - brigatinib tab 90 mg, 180 mg*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>anastrozole tab 1 mg</i>	2	
AYVAKIT - avapritinib tab 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg, 300 mg†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
BALVERSA - erdafitinib tab 3 mg†	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
BALVERSA - erdafitinib tab 4 mg†	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
BALVERSA - erdafitinib tab 5 mg†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>bexarotene cap 75 mg†</i>	5	PA
<i>bexarotene gel 1%</i>	5	PA
<i>bicalutamide tab 50 mg</i>	3	
BOSULIF - bosutinib tab 100 mg†	5	PA, QL (180 tablets/30 days)
BOSULIF - bosutinib tab 400 mg, 500 mg†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
BRAFTOVI - encorafenib cap 75 mg*	5	PA, QL (180 capsules/30 days)
BRUKINSA - zanubrutinib cap 80 mg	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
CABOMETYX - cabozantinib s-malate tab 20 mg, 40 mg, 60 mg†*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
CALQUENCE - acalabrutinib cap 100 mg†*	5	PA, QL (60 capsules/30 days)
CALQUENCE - acalabrutinib maleate tab 100 mg†*	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
CAPRELSA - vandetanib tab 100 mg*	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
CAPRELSA - vandetanib tab 300 mg*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
COMETRIQ - cabozantinib s-mal cap 1 x 80 mg & 1 x 20 mg (100 dose) kit*	5	PA, QL (56 capsules/28 days)
COMETRIQ - cabozantinib s-mal cap 1 x 80 mg & 3 x 20 mg (140 dose) kit*	5	PA, QL (112 capsules/28 days)
COMETRIQ - cabozantinib s-malate cap 3 x 20 mg (60 mg dose) kit*	5	PA, QL (84 capsules/28 days)
COPIKTRA - duvelisib cap 15 mg, 25 mg*	5	PA, QL (56 capsules/28 days)
COTELLIC - cobimetinib fumarate tab 20 mg*	5	PA, QL (63 tablets/28 days)
CYCLOPHOSPHAMIDE - cyclophosphamide tab 25 mg, 50 mg	4	BD
<i>cyclophosphamide cap 25 mg, 50 mg</i>	3	BD
DAURISMO - glasdegib maleate tab 25 mg†	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
DAURISMO - glasdegib maleate tab 100 mg†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
EMCYT - estramustine phosphate sodium cap 140 mg	4	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ERIVEDGE - vismodegib cap 150 mg†*	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
ERLEADA - apalutamide tab 60 mg*	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
ERLEADA - apalutamide tab 240 mg*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>erlotinib hcl tab 25 mg†</i>	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
<i>erlotinib hcl tab 100 mg, 150 mg†</i>	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
EULEXIN - flutamide cap 125 mg	5	
<i>everolimus tab for oral susp 2 mg, 5 mg</i>	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
<i>everolimus tab for oral susp 3 mg</i>	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
<i>everolimus tab 2.5 mg, 7.5 mg, 10 mg†</i>	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>everolimus tab 5 mg†</i>	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
<i>exemestane tab 25 mg</i>	4	
EXKIVITY - mobocertinib succinate cap 40 mg†*	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
FOTIVDA - tivozanib hcl cap 0.89 mg, 1.34 mg*	5	PA, QL (21 capsules/28 days)
GAVRETO - pralsetinib cap 100 mg†	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
<i>gefitinib tab 250 mg†</i>	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
GILOTRIF - afatinib dimaleate tab 20 mg, 30 mg, 40 mg*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
GLEOSTINE - lomustine cap 10 mg, 40 mg	4	
GLEOSTINE - lomustine cap 100 mg	5	
<i>hydroxyurea cap 500 mg</i>	2	
IBRANCE - palbociclib cap 75 mg, 100 mg, 125 mg*	5	PA, QL (21 capsules/28 days)
IBRANCE - palbociclib tab 75 mg, 100 mg, 125 mg*	5	PA, QL (21 tablets/28 days)
ICLUSIG - ponatinib hcl tab 10 mg, 15 mg, 30 mg, 45 mg†*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
IDHIFA - enasidenib mesylate tab 50 mg, 100 mg*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>imatinib mesylate tab 100 mg†</i>	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
<i>imatinib mesylate tab 400 mg†</i>	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
IMBRUVICA - ibrutinib cap 70 mg*	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
IMBRUVICA - ibrutinib cap 140 mg*	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
IMBRUVICA - ibrutinib oral susp 70 mg/ml*	5	PA, QL (3 bottles/30 days)
IMBRUVICA - ibrutinib tab 420 mg*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
INLYTA - axitinib tab 1 mg†*	5	PA, QL (180 tablets/30 days)
INLYTA - axitinib tab 5 mg†*	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
INQOVI - decitabine-cedazuridine tab 35-100 mg	5	PA, QL (5 tablets/28 days)
INREBIC - fedratinib hcl cap 100 mg†	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
IRESSA - gefitinib tab 250 mg†*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
JAKAFI - ruxolitinib phosphate tab 5 mg, 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg†*	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
JAYPIRCA - pirtobrutinib tab 50 mg†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
JAYPIRCA - pirtobrutinib tab 100 mg†	5	PA, QL (60 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
KISQALI - ribociclib succinate tab pack 200 mg daily dose	5	PA, QL (21 tablets/28 days)
KISQALI - ribociclib succinate tab pack 400 mg daily dose (200 mg tab)	5	PA, QL (42 tablets/28 days)
KISQALI - ribociclib succinate tab pack 600 mg daily dose (200 mg tab)	5	PA, QL (63 tablets/28 days)
KISQALI FEMARA 200 DOSE - ribociclib 200 mg dose (200 mg tab) & letrozole 2.5 mg tbpk	5	PA, QL (49 tablets/28 days)
KISQALI FEMARA 400 DOSE - ribociclib 400 mg dose (200 mg tab) & letrozole 2.5 mg tbpk	5	PA, QL (70 tablets/28 days)
KISQALI FEMARA 600 DOSE - ribociclib 600 mg dose (200 mg tab) & letrozole 2.5 mg tbpk	5	PA, QL (91 tablets/28 days)
KOSELUGO - selumetinib sulfate cap 10 mg	5	PA, QL (240 capsules/30 days)
KOSELUGO - selumetinib sulfate cap 25 mg	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
KRAZATI - adagrasib tab 200 mg†	5	PA, QL (180 tablets/30 days)
<i>lapatinib ditosylate tab 250 mg</i>	5	PA, QL (180 tablets/30 days)
<i>lenalidomide caps 2.5 mg</i>	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
<i>lenalidomide cap 5 mg, 10 mg</i>	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
<i>lenalidomide cap 15 mg, 20 mg, 25 mg</i>	5	PA, QL (21 capsules/28 days)
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE - lenvatinib cap therapy pack 10 mg*	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
LENVIMA 12MG DAILY DOSE - lenvatinib cap therapy pack 3 x 4 mg*	5	PA, QL (90 capsules/30 days)
LENVIMA 14 MG DAILY DOSE - lenvatinib cap therapy pack 10 & 4 mg*	5	PA, QL (60 capsules/30 days)
LENVIMA 18 MG DAILY DOSE - lenvatinib cap ther pack 10 mg & 2 x 4 mg*	5	PA, QL (90 capsules/30 days)
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE - lenvatinib cap therapy pack 2 x 10 mg*	5	PA, QL (60 capsules/30 days)
LENVIMA 24 MG DAILY DOSE - lenvatinib cap ther pack 2 x 10 mg & 4 mg*	5	PA, QL (90 capsules/30 days)
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE - lenvatinib cap therapy pack 4 mg*	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE - lenvatinib cap therapy pack 2 x 4 mg*	5	PA, QL (60 capsules/30 days)
<i>letrozole tab 2.5 mg</i>	2	
<i>leucovorin calcium tab 5 mg</i>	3	
<i>leucovorin calcium tab 10 mg, 15 mg, 25 mg</i>	4	
LEUKERAN - chlorambucil tab 2 mg	5	
LONSURF - trifluridine-tipiracil tab 15-6.14 mg	5	PA, QL (100 tablets/28 days)
LONSURF - trifluridine-tipiracil tab 20-8.19 mg	5	PA, QL (80 tablets/28 days)
LORBRENA - lorlatinib tab 25 mg†	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
LORBRENA - lorlatinib tab 100 mg†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
LUMAKRAS - sotorasib tab 120 mg†*	5	PA, QL (240 tablets/30 days)
LUMAKRAS - sotorasib tab 320 mg†*	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
LYNPARZA - olaparib tab 100 mg, 150 mg†*	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
LYTGOBI - futibatinib tab therapy pack 4 mg (12 mg daily dose)	5	PA, QL (84 tablets/28 days)
LYTGOBI - futibatinib tab therapy pack 4 mg (16 mg daily dose)	5	PA, QL (112 tablets/28 days)
LYTGOBI - futibatinib tab therapy pack 4 mg (20 mg daily dose)	5	PA, QL (140 tablets/28 days)
MARGENZA - margetuximab-cmkb iv soln 250 mg/10ml (25 mg/ml)	5	PA
MATULANE - procarbazine hcl cap 50 mg*	5	PA
MEKINIST - trametinib dimethyl sulfoxide for soln 0.05 mg/ml	5	PA, QL (13 bottles/28 days)
MEKINIST - trametinib dimethyl sulfoxide tab 0.5 mg*	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
MEKINIST - trametinib dimethyl sulfoxide tab 2 mg*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
MEKTOVI - binimetinib tab 15 mg*	5	PA, QL (180 tablets/30 days)
<i>mercaptapurine tab 50 mg</i>	3	
MESNEX - mesna tab 400 mg	5	
<i>nelarabine iv soln 5 mg/ml</i>	5	PA
NERLYNX - neratinib maleate tab 40 mg†*	5	PA, QL (180 tablets/30 days)
<i>nilutamide tab 150 mg</i>	5	
NINLARO - ixazomib citrate cap 2.3 mg, 3 mg, 4 mg	5	PA, QL (3 capsules/28 days)
NUBEQA - darolutamide tab 300 mg†	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
ODOMZO - sonidegib phosphate cap 200 mg†*	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
OJJAARA - momelotinib dihydrochloride tab 100 mg, 150 mg, 200 mg	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
ONUREG - azacitidine tab 200 mg, 300 mg	5	PA, QL (14 tablets/28 days)
ORSERDU - elacestrant hydrochloride tab 86 mg	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
ORSERDU - elacestrant hydrochloride tab 345 mg	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
PANRETIN - alitretinoin gel 0.1%	5	PA
<i>pazopanib hcl tab 200 mg†</i>	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
PEMAZYRE - pemigatinib tab 4.5 mg, 9 mg, 13.5 mg	5	PA, QL (14 tablets/21 days)
PIQRAY 200MG DAILY DOSE - alpelisib tab therapy pack 200 mg daily dose	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
PIQRAY 250MG DAILY DOSE - alpelisib tab pack 250 mg daily dose (200 mg & 50 mg tabs)	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
PIQRAY 300MG DAILY DOSE - alpelisib tab pack 300 mg daily dose (2x150 mg tab)	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
POMALYST - pomalidomide cap 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg*	5	PA, QL (21 capsules/28 days)
PURIXAN - mercaptopurine susp 2000 mg/100ml (20 mg/ml)*	5	
QINLOCK - ripretinib tab 50 mg	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
RETEVMO - selpercatinib cap 40 mg†	5	PA, QL (180 capsules/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
RETEVMO - selpercatinib cap 80 mg†	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
REVLIMID - lenalidomide caps 2.5 mg*	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
REVLIMID - lenalidomide cap 5 mg, 10 mg*	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
REVLIMID - lenalidomide cap 15 mg, 20 mg, 25 mg*	5	PA, QL (21 capsules/28 days)
REZLIDHIA - olutasidenib cap 150 mg†	5	PA, QL (60 capsules/30 days)
ROZLYTREK - entrectinib cap 100 mg†	5	PA, QL (150 capsules/30 days)
ROZLYTREK - entrectinib cap 200 mg†	5	PA, QL (90 capsules/30 days)
RUBRACA - rucaparib camsylate tab 200 mg, 250 mg, 300 mg†*	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
RYDAPT - midostaurin cap 25 mg	5	PA, QL (240 capsules/30 days)
SCSEMBLIX - asciminib hcl tab 20 mg	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
SCSEMBLIX - asciminib hcl tab 40 mg	5	PA, QL (300 tablets/30 days)
SOLTAMOX - tamoxifen citrate oral soln 10 mg/5ml	5	
<i>sorafenib tosylate tab 200 mg†</i>	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
SPRYCEL - dasatinib tab 20 mg†	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
SPRYCEL - dasatinib tab 50 mg, 70 mg, 80 mg, 100 mg, 140 mg†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
STIVARGA - regorafenib tab 40 mg*	5	PA, QL (84 tablets/28 days)
<i>sunitinib malate cap 12.5 mg†</i>	5	PA, QL (90 capsules/30 days)
<i>sunitinib malate cap 25 mg, 37.5 mg, 50 mg†</i>	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
SYNRIBO - omacetaxine mepesuccinate for inj 3.5 mg	5	PA
TABLOID - thioguanine tab 40 mg	4	
TABRECTA - capmatinib hcl tab 150 mg, 200 mg	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
TAFINLAR - dabrafenib mesylate cap 50 mg, 75 mg*	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
TAFINLAR - dabrafenib mesylate tab for oral susp 10 mg	5	PA, QL (4 bottles/28 days)
TAGRISSE - osimertinib mesylate tab 40 mg, 80 mg†*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
TALZENNA - talazoparib tosylate cap 0.1 mg, 0.35 mg†	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
TALZENNA - talazoparib tosylate cap 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg†*	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
<i>tamoxifen citrate tab 10 mg, 20 mg</i>	2	
TASIGNA - nilotinib hcl cap 50 mg†	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
TASIGNA - nilotinib hcl cap 150 mg, 200 mg	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
TAZVERIK - tazemetostat hbr tab 200 mg	5	PA, QL (240 tablets/30 days)
TEPMETKO - tepotinib hcl tab 225 mg†*	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
THALOMID - thalidomide cap 50 mg, 100 mg	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
THALOMID - thalidomide cap 150 mg, 200 mg	5	PA, QL (60 capsules/30 days)
TIBSOVO - ivosidenib tab 250 mg*	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
<i>toremifene citrate tab 60 mg</i>	5	
<i>tretinoin cap 10 mg</i>	5	PA
TUKYSA - tucatinib tab 50 mg	5	PA, QL (300 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
TUKYSA - tucatinib tab 150 mg	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
TURALIO - pexidartinib hcl cap 125 mg	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
VALCHLOR - mechlorethamine hcl gel 0.016%*	5	
VANFLYTA - quizartinib dihydrochloride tab 17.7 mg, 26.5 mg	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
VENCLEXTA - venetoclax tab 10 mg*	3	PA, QL (60 tablets/30 days)
VENCLEXTA - venetoclax tab 50 mg*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
VENCLEXTA - venetoclax tab 100 mg*	5	PA, QL (180 tablets/30 days)
VENCLEXTA STARTING PACK - venetoclax tab therapy starter pack 10 & 50 & 100 mg*	5	PA, QL (1 pack (42 tablets)/28 days)
VERZENIO - abemaciclib tab 50 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg*	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
VITRAKVI - larotrectinib sulfate cap 25 mg†*	5	PA, QL (180 capsules/30 days)
VITRAKVI - larotrectinib sulfate cap 100 mg†*	5	PA, QL (60 capsules/30 days)
VITRAKVI - larotrectinib sulfate oral soln 20 mg/ml*	5	PA, QL (300 mls/30 days)
VIZIMPRO - dacomitinib tab 15 mg, 30 mg, 45 mg†*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
VONJO - pacritinib citrate cap 100 mg†	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
VOTRIENT - pazopanib hcl tab 200 mg†*	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
WELIREG - belzutifan tab 40 mg†*	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
XALKORI - crizotinib cap 200 mg, 250 mg†*	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
XOSPATA - gilteritinib fumarate tablet 40 mg†	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
XPOVIO - selinexor tab therapy pack 40 mg (40 mg once weekly), 40 mg (40 mg twice weekly), 40 mg (80 mg once weekly), 50 mg (100 mg once weekly), 60 mg (60 mg once weekly)*	5	PA, QL (1 box/28 days)
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY - selinexor tab therapy pack 20 mg*	5	PA, QL (1 box/28 days)
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY - selinexor tab therapy pack 20 mg*	5	PA, QL (1 box/28 days)
XTANDI - enzalutamide cap 40 mg†*	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
XTANDI - enzalutamide tab 40 mg†*	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
XTANDI - enzalutamide tab 80 mg†*	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
ZEJULA - niraparib tosylate cap 100 mg†*	5	PA, QL (90 capsules/30 days)
ZEJULA - niraparib tosylate tab 100 mg, 200 mg, 300 mg*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
ZELBORAF - vemurafenib tab 240 mg*	5	PA, QL (240 tablets/30 days)
ZOLINZA - vorinostat cap 100 mg†	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
ZYDELIG - idelalisib tab 100 mg, 150 mg*	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
ZYKADIA - ceritinib tab 150 mg†*	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
Medicamentos antiparasitarios		
<i>albendazole tab 200 mg</i>	4	
<i>atovaquone susp 750 mg/5ml</i>	4	PA, QL (600 mls/30 days)
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25 mg, 250-100 mg</i>	3	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
BENZNIDAZOLE - benznidazole tab 12.5 mg, 100 mg	4	
<i>chloroquine phosphate tab 250 mg</i>	4	
<i>chloroquine phosphate tab 500 mg</i>	2	
COARTEM - artemether-lumefantrine tab 20-120 mg	4	
<i>hydroxychloroquine sulfate tab 200 mg</i>	3	
<i>ivermectin tab 3 mg</i>	3	PA
<i>mefloquine hcl tab 250 mg</i>	3	
<i>nitazoxanide tab 500 mg</i>	5	QL (20 tablets/30 days)
<i>pentamidine isethionate for inj soln 300 mg</i>	4	
<i>pentamidine isethionate for nebulization soln 300 mg</i>	4	BD
<i>praziquantel tab 600 mg</i>	4	
<i>primaquine phosphate tab 26.3 mg (15 mg base)</i>	4	
<i>pyrimethamine tab 25 mg</i>	5	PA
<i>quinine sulfate cap 324 mg</i>	4	PA
Agentes contra la enfermedad de Parkinson		
<i>amantadine hcl cap 100 mg</i>	3	
<i>amantadine hcl soln 50 mg/5ml</i>	3	
APOKYN - apomorphine hcl soln cartridge 30 mg/3ml*	5	PA, QL (60 mls/30 days)
<i>apomorphine hcl soln cartridge 30 mg/3ml</i>	5	PA, QL (60 mls/30 days)
<i>benztropine mesylate tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg#</i>	2	PA (>=65 yr)
<i>bromocriptine mesylate tab 2.5 mg</i>	4	
<i>carbidopa & levodopa orally disintegrating tab 10-100 mg</i>	4	
<i>carbidopa & levodopa orally disintegrating tab 25-100 mg</i>	4	
<i>carbidopa & levodopa orally disintegrating tab 25-250 mg</i>	4	
<i>carbidopa & levodopa tab er 25-100 mg, 50-200 mg</i>	3	
<i>carbidopa & levodopa tab 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg</i>	2	
<i>entacapone tab 200 mg</i>	4	
<i>pramipexole dihydrochloride tab 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg</i>	2	
<i>rasagiline mesylate tab 0.5 mg, 1 mg</i>	4	
<i>ropinirole hydrochloride tab 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg</i>	2	
<i>selegiline hcl cap 5 mg</i>	3	
<i>selegiline hcl tab 5 mg</i>	3	
Medicamentos antipsicóticos		
ABILIFY ASIMTUFII - aripiprazole im er susp prefilled syringe 720 mg/2.4ml, 960 mg/3.2ml	5	QL (1 syringe/56 days)
ABILIFY MANTENA - aripiprazole im for er susp prefilled syringe 300 mg, 400 mg	5	QL (1 syringe/28 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ABILIFY MAINTENA - aripiprazole im for extended release susp 300 mg, 400 mg	5	QL (1 vial/28 days)
<i>aripiprazole oral solution 1 mg/ml</i>	4	PA (>=65 yr), QL (750 mls/30 days)
<i>aripiprazole orally disintegrating tab 10 mg, 15 mg</i>	5	PA (>=65 yr), QL (60 tablets/30 days)
<i>aripiprazole tab 2 mg, 5 mg</i>	3	PA (>=65 yr), QL (45 tablets/30 days)
<i>aripiprazole tab 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg</i>	3	PA (>=65 yr), QL (30 tablets/30 days)
<i>asenapine maleate sl tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg</i>	4	PA (>=65 yr), QL (60 tablets/30 days)
CAPLYTA - lumateperone tosylate cap 10.5 mg, 21 mg, 42 mg	5	QL (30 capsules/30 days)
CLOZAPINE ODT - clozapine orally disintegrating tab 12.5 mg	4	PA (>=65 yr), QL (90 tablets/30 days)
<i>clozapine orally disintegrating tab 25 mg, 100 mg</i>	4	PA (>=65 yr), QL (270 tablets/30 days)
<i>clozapine orally disintegrating tab 150 mg</i>	4	PA (>=65 yr), QL (180 tablets/30 days)
<i>clozapine orally disintegrating tab 200 mg</i>	4	PA (>=65 yr), QL (120 tablets/30 days)
<i>clozapine tab 25 mg, 50 mg</i>	3	PA (>=65 yr), QL (90 tablets/30 days)
<i>clozapine tab 100 mg</i>	4	PA (>=65 yr), QL (270 tablets/30 days)
<i>clozapine tab 200 mg</i>	4	PA (>=65 yr), QL (120 tablets/30 days)
FANAPT - iloperidone tab 1 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg, 8 mg, 10 mg, 12 mg	4	PA (>=65 yr), QL (60 tablets/30 days)
FANAPT TITRATION PACK - iloperidone tab 1 mg & 2 mg & 4 mg & 6 mg titration pak	4	PA (>=65 yr), QL (7 packs (56 tablets)/28 days)
<i>fluphenazine decanoate inj 25 mg/ml</i>	4	PA (>=65 yr)
FLUPHENAZINE HCL - fluphenazine hcl inj 2.5 mg/ml	4	PA (>=65 yr)
FLUPHENAZINE HCL - fluphenazine hcl oral conc 5 mg/ml	4	PA (>=65 yr)
<i>fluphenazine hcl tab 1 mg, 2.5 mg, 5 mg, 10 mg</i>	4	PA (>=65 yr)
FLUPHENAZINE HYDROCHLORIDE - fluphenazine hcl elixir 2.5 mg/5ml	4	PA (>=65 yr)
<i>haloperidol decanoate im soln 50 mg/ml, 100 mg/ml</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>haloperidol lactate inj 5 mg/ml</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>haloperidol lactate oral conc 2 mg/ml</i>	3	PA (>=65 yr)
<i>haloperidol tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 5 mg, 10 mg</i>	2	PA (>=65 yr)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>haloperidol tab 20 mg</i>	3	PA (>=65 yr)
INVEGA HAFYERA - paliperidone palmitate er susp pref syr 1,092 mg/3.5ml, 1,560 mg/5ml	5	QL (1 kit/180 days)
INVEGA SUSTENNA - paliperidone palmitate er susp pref syr 39 mg/0.25ml	4	QL (1 kit/28 days)
INVEGA SUSTENNA - paliperidone palmitate er susp pref syr 78 mg/0.5ml, 117 mg/0.75ml, 156 mg/ml, 234 mg/1.5ml	5	QL (1 kit/28 days)
INVEGA TRINZA - paliperidone palmitate er susp pref syr 273 mg/0.88ml, 410 mg/1.32ml, 546 mg/1.75ml, 819 mg/2.63ml	5	QL (1 kit/84 days)
LATUDA - lurasidone hcl tab 20 mg, 40 mg, 60 mg, 120 mg	4	QL (30 tablets/30 days)
LATUDA - lurasidone hcl tab 80 mg	4	QL (60 tablets/30 days)
<i>loxapine succinate cap 5 mg, 10 mg, 25 mg, 50 mg</i>	3	PA (>=65 yr)
<i>lurasidone hcl tab 20 mg, 40 mg, 60 mg, 120 mg</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
<i>lurasidone hcl tab 80 mg</i>	4	QL (60 tablets/30 days)
LYBALVI - olanzapine-samidorphane l-malate tab 5-10 mg, 10-10 mg, 15-10 mg, 20-10 mg	5	PA (>=65 yr), QL (30 tablets/30 days)
MOLINDONE HYDROCHLORIDE - molindone hcl tab 5 mg, 10 mg, 25 mg	4	PA (>=65 yr)
NUPLAZID - pimavanserin tartrate cap 34 mg*	4	PA, QL (30 capsules/30 days)
NUPLAZID - pimavanserin tartrate tab 10 mg*	4	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>olanzapine for im inj 10 mg</i>	4	PA (>=65 yr), QL (90 vials/30 days)
<i>olanzapine orally disintegrating tab 5 mg, 10 mg, 15 mg, 20 mg</i>	4	PA (>=65 yr), QL (30 tablets/30 days)
<i>olanzapine tab 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg, 10 mg</i>	3	PA (>=65 yr), QL (45 tablets/30 days)
<i>olanzapine tab 15 mg, 20 mg</i>	3	PA (>=65 yr), QL (30 tablets/30 days)
<i>paliperidone tab er 24hr 1.5 mg, 3 mg, 9 mg</i>	4	PA (>=65 yr), QL (30 tablets/30 days)
<i>paliperidone tab er 24hr 6 mg</i>	4	PA (>=65 yr), QL (60 tablets/30 days)
PERSERIS - risperidone subcutaneous for er susp prefilled syr 90 mg, 120 mg	5	QL (1 syringe/28 days)
PIMOZIDE - pimozone tab 1 mg, 2 mg	4	
QUETIAPINE FUMARATE - quetiapine fumarate tab 150 mg	4	PA (>=65 yr), QL (150 tablets/30 days)
<i>quetiapine fumarate tab 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg</i>	2	PA (>=65 yr), QL (120 tablets/30 days)
<i>quetiapine fumarate tab 300 mg, 400 mg</i>	2	PA (>=65 yr), QL (60 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
REXULTI - brexpiprazole tab 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg	4	PA (≥ 65 yr), QL (30 tablets/30 days)
RISPERDAL CONSTA - risperidone microspheres for im extended rel susp 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg	4	QL (2 vials/28 days)
RISPERDAL CONSTA - risperidone microspheres for im extended rel susp 50 mg	5	QL (2 vials/28 days)
RISPERIDONE ODT - risperidone orally disintegrating tab 0.25 mg	4	PA (≥ 65 yr), QL (60 tablets/30 days)
<i>risperidone orally disintegrating tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg</i>	4	PA (≥ 65 yr), QL (60 tablets/30 days)
<i>risperidone orally disintegrating tab 4 mg</i>	4	PA (≥ 65 yr), QL (120 tablets/30 days)
<i>risperidone soln 1 mg/ml</i>	4	PA (≥ 65 yr), QL (480 mls/30 days)
<i>risperidone tab 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg</i>	2	PA (≥ 65 yr), QL (60 tablets/30 days)
<i>risperidone tab 4 mg</i>	2	PA (≥ 65 yr), QL (120 tablets/30 days)
SECUADO - asenapine td patch 24 hr 3.8 mg/24hr, 5.7 mg/24hr, 7.6 mg/24hr	5	PA (≥ 65 yr), QL (30 patches/30 days)
<i>thioridazine hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg, 100 mg</i>	3	PA (≥ 65 yr)
<i>thiothixene cap 1 mg, 2 mg, 5 mg, 10 mg</i>	4	PA (≥ 65 yr)
<i>trifluoperazine hcl tab 1 mg, 2 mg, 5 mg, 10 mg</i>	3	PA (≥ 65 yr)
UZEDY - risperidone subcutaneous er susp pref syr 50 mg/0.14ml, 75 mg/0.21ml, 100 mg/0.28ml, 125 mg/0.35ml	5	QL (1 syringe/28 days)
UZEDY - risperidone subcutaneous er susp pref syr 150 mg/0.42ml, 200 mg/0.56ml, 250 mg/0.7ml	5	QL (1 syringe/56 days)
VERSACLOZ - clozapine susp 50 mg/ml	4	PA (≥ 65 yr), QL (540 mls/30 days)
VRAYLAR - cariprazine hcl cap 1.5 mg, 3 mg, 4.5 mg, 6 mg	4	QL (30 capsules/30 days)
<i>ziprasidone hcl cap 20 mg, 40 mg</i>	4	QL (90 capsules/30 days)
<i>ziprasidone hcl cap 60 mg, 80 mg</i>	4	QL (60 capsules/30 days)
<i>ziprasidone mesylate for inj 20 mg</i>	4	PA (≥ 65 yr), QL (60 vials/30 days)
ZYPREXA RELPREVV - olanzapine pamoate for extended rel im susp 210 mg	4	PA (≥ 65 yr), QL (2 vials/28 days)
ZYPREXA RELPREVV - olanzapine pamoate for extended rel im susp 300 mg	5	PA (≥ 65 yr), QL (2 vials/28 days)
ZYPREXA RELPREVV - olanzapine pamoate for extended rel im susp 405 mg	5	PA (≥ 65 yr), QL (1 vial/28 days)
Agentes antiespasmódicos		
<i>baclofen tab 10 mg, 20 mg</i>	2	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>dantrolene sodium cap 25 mg, 50 mg, 100 mg</i>	4	
<i>tizanidine hcl tab 2 mg, 4 mg</i>	2	
Medicamentos antivirales		
<i>abacavir sulfate soln 20 mg/ml</i>	4	QL (960 mls/30 days)
<i>abacavir sulfate tab 300 mg</i>	4	QL (60 tablets/30 days)
<i>abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
<i>abacavir sulfate-lamivudine-zidovudine tab 300-150-300 mg</i>	5	QL (60 tablets/30 days)
<i>acyclovir cap 200 mg</i>	2	
<i>acyclovir sodium iv soln 50 mg/ml</i>	4	BD
<i>acyclovir susp 200 mg/5ml</i>	4	
<i>acyclovir tab 400 mg, 800 mg</i>	2	
<i>adefovir dipivoxil tab 10 mg</i>	4	
APTIVUS - tipranavir cap 250 mg	5	QL (120 capsules/30 days)
<i>atazanavir sulfate cap 150 mg, 300 mg</i>	4	QL (30 capsules/30 days)
<i>atazanavir sulfate cap 200 mg</i>	4	QL (60 capsules/30 days)
BARACLUDGE - entecavir oral soln 0.05 mg/ml	5	
BIKTARVY - bicitgravir-emtricitabine-tenofovir af tab 30-120-15 mg, 50-200-25 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
CIMDUO - lamivudine-tenofovir disoproxil fumarate tab 300-300 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
COMPLERA - emtricitabine-rilpivirine-tenofovir df tab 200-25-300 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
<i>darunavir tab 600 mg</i>	5	QL (60 tablets/30 days)
<i>darunavir tab 800 mg</i>	5	QL (30 tablets/30 days)
DELSTRIGO - doravirine-lamivudine-tenofovir df tab 100-300-300 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
DESCOVY - emtricitabine-tenofovir alafenamide fumarate tab 120-15 mg, 200-25 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
DOVATO - dolutegravir sodium-lamivudine tab 50-300 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
EDURANT - rilpivirine hcl tab 25 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
<i>efavirenz cap 200 mg</i>	4	QL (120 capsules/30 days)
<i>efavirenz cap 50 mg</i>	4	QL (90 capsules/30 days)
<i>efavirenz tab 600 mg</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg</i>	5	QL (30 tablets/30 days)
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg, 600-300-300 mg</i>	5	QL (30 tablets/30 days)
<i>emtricitabine caps 200 mg</i>	4	QL (30 capsules/30 days)
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg, 200-300 mg</i>	5	QL (30 tablets/30 days)
EMTRIVA - emtricitabine soln 10 mg/ml	4	QL (850 mls/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>entecavir tab 0.5 mg, 1 mg</i>	4	
EPCLUSA - sofosbuvir-velpatasvir pellet pack 150-37.5 mg, 200-50 mg	5	PA
EPCLUSA - sofosbuvir-velpatasvir tab 200-50 mg, 400-100 mg	5	PA
<i>etravirine tab 100 mg</i>	4	QL (60 tablets/30 days)
<i>etravirine tab 200 mg</i>	5	QL (60 tablets/30 days)
EVOTAZ - atazanavir sulfate-cobicistat tab 300-150 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
<i>famciclovir tab 125 mg, 250 mg, 500 mg</i>	3	
<i>fosamprenavir calcium tab 700 mg</i>	4	QL (120 tablets/30 days)
FUZEON - enfuvirtide for inj 90 mg	5	QL (60 vials/30 days)
GENVOYA - elvitegravir-cobic-emtricitab-tenofovir af tab 150-150-200-10 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
HARVONI - ledipasvir-sofosbuvir pellet pack 33.75-150 mg, 45-200 mg	5	PA
HARVONI - ledipasvir-sofosbuvir tab 45-200 mg, 90-400 mg	5	PA
INTELENCE - etravirine tab 25 mg	4	QL (120 tablets/30 days)
ISENTRESS - raltegravir potassium chew tab 25 mg, 100 mg	3	QL (180 tablets/30 days)
ISENTRESS - raltegravir potassium packet for susp 100 mg	4	QL (60 packets/30 days)
ISENTRESS - raltegravir potassium tab 400 mg	5	QL (60 tablets/30 days)
ISENTRESS HD - raltegravir potassium tab 600 mg	5	QL (60 tablets/30 days)
JULUCA - dolutegravir sodium-rilpivirine hcl tab 50-25 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
LAGEVRIO - molnupiravir cap 200 mg	4	
<i>lamivudine oral soln 10 mg/ml</i>	4	QL (960 mls/30 days)
<i>lamivudine tab 100 mg (hbv)</i>	3	
<i>lamivudine tab 150 mg</i>	3	QL (60 tablets/30 days)
<i>lamivudine tab 300 mg</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i>	4	QL (60 tablets/30 days)
LEXIVA - fosamprenavir calcium susp 50 mg/ml	4	QL (1800 mls/30 days)
<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml)</i>	4	QL (480 mls/30 days)
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	4	QL (300 tablets/30 days)
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	5	QL (120 tablets/30 days)
<i>maraviroc tab 150 mg</i>	5	QL (60 tablets/30 days)
<i>maraviroc tab 300 mg</i>	5	QL (120 tablets/30 days)
<i>nevirapine susp 50 mg/5ml</i>	4	QL (1200 mls/30 days)
<i>nevirapine tab er 24hr 400 mg</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
<i>nevirapine tab 200 mg</i>	3	QL (60 tablets/30 days)
NORVIR - ritonavir oral soln 80 mg/ml	4	QL (480 mls/30 days)
NORVIR - ritonavir powder packet 100 mg	4	QL (360 packets/30 days)
ODEFSEY - emtricitabine-rilpivirine-tenofovir af tab 200-25-25 mg	5	QL (30 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>oseltamivir phosphate cap 30 mg</i>	3	QL (168 capsules/365 days)
<i>oseltamivir phosphate cap 45 mg, 75 mg</i>	3	QL (84 capsules/365 days)
<i>oseltamivir phosphate for susp 6 mg/ml</i>	4	QL (1080 mls/365 days)
PAXLOVID - nirmatrelvir tab 10 x 150 mg & ritonavir tab 10 x 100 mg pak	4	QL (20 tablets/30 days)
PAXLOVID - nirmatrelvir tab 20 x 150 mg & ritonavir tab 10 x 100 mg pak	4	QL (30 tablets/30 days)
PIFELTRO - doravirine tab 100 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
PREVYMIS - letermovir tab 240 mg, 480 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
PREZCOBIX - darunavir-cobicistat tab 800-150 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
PREZISTA - darunavir oral susp 100 mg/ml	5	QL (400 mls/30 days)
PREZISTA - darunavir tab 75 mg	4	QL (300 tablets/30 days)
PREZISTA - darunavir tab 150 mg	5	QL (180 tablets/30 days)
PREZISTA - darunavir tab 600 mg	5	QL (60 tablets/30 days)
PREZISTA - darunavir tab 800 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
RELENZA DISKHALER - zanamivir aerosol powder breath activated 5 mg/act	4	QL (6 boxes/365 days)
REYATAZ - atazanavir sulfate oral powder packet 50 mg	5	QL (240 packets/30 days)
<i>ribavirin cap 200 mg</i>	3	
<i>ribavirin tab 200 mg</i>	3	
RIMANTADINE HYDROCHLORIDE - rimantadine hydrochloride tab 100 mg	4	
<i>ritonavir tab 100 mg</i>	3	QL (360 tablets/30 days)
RUKOBIA - fostemsavir tromethamine tab er 12hr 600 mg	5	QL (60 tablets/30 days)
SELZENTRY - maraviroc oral soln 20 mg/ml	5	QL (1840 mls/30 days)
SELZENTRY - maraviroc tab 25 mg	4	QL (240 tablets/30 days)
SELZENTRY - maraviroc tab 75 mg	5	QL (60 tablets/30 days)
STRIBILD - elvitegrav-cobic-emtricitab-tenofovd tab 150-150-200-300 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
SUNLENCA - lenacapavir sodium tab therapy pack 4 x 300 mg	5	QL (4 tablets/28 days)
SUNLENCA - lenacapavir sodium tab therapy pack 5 x 300 mg	5	QL (5 tablets/28 days)
SYMTUZA - darunavir-cobic-emtricitab-tenofov af tab 800-150-200-10 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
<i>tenofovir disoproxil fumarate tab 300 mg</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
TIVICAY - dolutegravir sodium tab 10 mg	4	QL (240 tablets/30 days)
TIVICAY - dolutegravir sodium tab 25 mg, 50 mg	5	QL (60 tablets/30 days)
TIVICAY PD - dolutegravir sodium tab for oral susp 5 mg	5	QL (360 tablets/30 days)
TRIUMEQ - abacavir-dolutegravir-lamivudine tab 600-50-300 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
TRIUMEQ PD - abacavir-dolutegravir-lamivudine tab for oral sus 60-5-30 mg	5	QL (180 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
TRIZIVIR - abacavir sulfate-lamivudine-zidovudine tab 300-150-300 mg	5	QL (60 tablets/30 days)
TYBOST - cobicistat tab 150 mg	3	QL (30 tablets/30 days)
<i>valacyclovir hcl tab 500 mg, 1 gm</i>	2	
<i>valganciclovir hcl for soln 50 mg/ml</i>	5	
<i>valganciclovir hcl tab 450 mg</i>	3	
VIRACEPT - nelfinavir mesylate tab 250 mg	5	QL (270 tablets/30 days)
VIRACEPT - nelfinavir mesylate tab 625 mg	4	QL (120 tablets/30 days)
VIREAD - tenofovir disoproxil fumarate oral powder 40 mg/gm	5	QL (240 grams/30 days)
VIREAD - tenofovir disoproxil fumarate tab 150 mg, 200 mg, 250 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
VOSEVI - sofosbuvir-velpatasvir-voxilaprevir tab 400-100-100 mg	5	PA
XOFLUZA - baloxavir marboxil tab therapy pack 1 x 40 mg (40 mg dose)	4	QL (4 tablets/365 days)
XOFLUZA - baloxavir marboxil tab therapy pack 1 x 80 mg (80 mg dose)	4	QL (2 tablets/365 days)
<i>zidovudine cap 100 mg</i>	4	QL (180 capsules/30 days)
<i>zidovudine syrup 10 mg/ml</i>	4	QL (1920 mls/30 days)
<i>zidovudine tab 300 mg</i>	2	QL (60 tablets/30 days)
Medicamentos ansiolíticos		
<i>alprazolam tab 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg</i>	2	QL (120 tablets/30 days)
<i>alprazolam tab 2 mg</i>	2	QL (150 tablets/30 days)
<i>buspirone hcl tab 5 mg, 10 mg, 15 mg, 30 mg</i>	2	
<i>buspirone hcl tab 7.5 mg</i>	3	
<i>clonazepam orally disintegrating tab 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg</i>	4	QL (90 tablets/30 days)
<i>clonazepam orally disintegrating tab 2 mg</i>	4	QL (300 tablets/30 days)
<i>clonazepam tab 0.5 mg, 1 mg</i>	2	QL (120 tablets/30 days)
<i>clonazepam tab 2 mg</i>	2	QL (300 tablets/30 days)
<i>clorazepate dipotassium tab 3.75 mg</i>	4	PA, QL (120 tablets/30 days)
<i>clorazepate dipotassium tab 7.5 mg</i>	4	PA, QL (360 tablets/30 days)
<i>clorazepate dipotassium tab 15 mg</i>	4	PA, QL (180 tablets/30 days)
<i>diazepam oral soln 1 mg/ml</i>	4	PA, QL (1200 mls/30 days)
<i>diazepam tab 2 mg, 5 mg, 10 mg</i>	2	PA, QL (120 tablets/30 days)
<i>hydroxyzine hcl tab 25 mg, 50 mg#</i>	3	PA (>=65 yr)
<i>lorazepam conc 2 mg/ml</i>	2	PA, QL (150 mls/30 days)
<i>lorazepam tab 0.5 mg, 1 mg</i>	2	PA, QL (120 tablets/30 days)
<i>lorazepam tab 2 mg</i>	2	PA, QL (150 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Agentes bipolares		
LITHIUM - lithium oral solution 8 meq/5ml	4	
<i>lithium carbonate cap 150 mg, 300 mg</i>	2	
<i>lithium carbonate cap 600 mg</i>	2	
<i>lithium carbonate tab er 300 mg, 450 mg</i>	2	
<i>lithium carbonate tab 300 mg</i>	2	
Reguladores de la glucosa en sangre		
<i>acarbose tab 25 mg</i>	2	QL (360 tablets/30 days)
<i>acarbose tab 50 mg</i>	2	QL (180 tablets/30 days)
<i>acarbose tab 100 mg</i>	2	QL (90 tablets/30 days)
ALCOHOL SWABS	3	
BYDUREON BCISE - exenatide extended release susp auto-injector 2 mg/0.85ml	3	QL (4 pens/28 days), ST
<i>diazoxide susp 50 mg/ml</i>	4	
FARXIGA - dapagliflozin propanediol tab 5 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
FARXIGA - dapagliflozin propanediol tab 10 mg	3	QL (30 tablets/30 days)
GAUZE PADS 2" X 2"	3	
<i>glimepiride tab 1 mg#</i>	1	QL (240 tablets/30 days)
<i>glimepiride tab 2 mg#</i>	1	QL (120 tablets/30 days)
<i>glimepiride tab 4 mg#</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>glipizide tab er 24hr 2.5 mg</i>	2	QL (240 tablets/30 days)
<i>glipizide tab er 24hr 5 mg</i>	2	QL (120 tablets/30 days)
<i>glipizide tab er 24hr 10 mg</i>	2	QL (60 tablets/30 days)
<i>glipizide tab 5 mg</i>	1	QL (240 tablets/30 days)
<i>glipizide tab 10 mg</i>	1	QL (120 tablets/30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i>	3	QL (240 tablets/30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg, 5-500 mg</i>	3	QL (120 tablets/30 days)
GLUCAGEN HYPOKIT - glucagon hcl (rdna) for inj 1 mg	3	QL (4 kits/30 days)
<i>glyburide micronized tab 1.5 mg#</i>	2	QL (240 tablets/30 days)
<i>glyburide micronized tab 3 mg#</i>	2	QL (120 tablets/30 days)
<i>glyburide micronized tab 6 mg#</i>	2	QL (60 tablets/30 days)
<i>glyburide tab 1.25 mg#</i>	2	QL (480 tablets/30 days)
<i>glyburide tab 2.5 mg#</i>	2	QL (240 tablets/30 days)
<i>glyburide tab 5 mg#</i>	2	QL (120 tablets/30 days)
GLYXAMBI - empagliflozin-linagliptin tab 10-5 mg, 25-5 mg	4	QL (30 tablets/30 days)
HUMALOG - insulin lispro inj soln 100 unit/ml	3	QL (60 mls/30 days)
HUMALOG - insulin lispro soln cartridge 100 unit/ml	3	QL (20 cartridges/30 days)
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN - insulin lispro soln pen-injector 100 unit/ml (0.5 unit dial)	3	QL (20 pens/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
HUMALOG KWIKPEN - insulín lispro soln pen-injector 100 unit/ml (1 unit dial), 200 unit/ml	3	QL (20 pens/30 days)
HUMALOG MIX 50/50 - insulín lispro protamine & lispro inj 100 unit/ml (50-50)	3	QL (6 vials/30 days)
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN - insulín lispro prot & lispro sus pen-inj 100 unit/ml (50-50)	3	QL (20 pens/30 days)
HUMALOG MIX 75/25 - insulín lispro prot & lispro inj 100 unit/ml (75-25)	3	QL (6 vials/30 days)
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN - insulín lispro prot & lispro sus pen-inj 100 unit/ml (75-25)	3	QL (20 pens/30 days)
HUMALOG TEMPO PEN - insulín lispro soln pen-inj w/transmitter port 100 unit/ml	3	QL (20 pens/30 days)
HUMULIN N - insulín nph (human) (isophane) inj 100 unit/ml	3	QL (60 mls/30 days)
HUMULIN N KWIKPEN - insulín nph (human) (isophane) susp pen-injector 100 unit/ml	3	QL (20 pens/30 days)
HUMULIN R - insulín regular (human) inj 100 unit/ml	3	QL (60 mls/30 days)
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATE) - insulín regular (human) inj 500 unit/ml	5	BD
HUMULIN R U-500 KWIKPEN - insulín regular (human) soln pen-injector 500 unit/ml	5	QL (20 pens/30 days)
HUMULIN 70/30 - insulín nph isophane & regular human inj 100 unit/ml (70-30)	3	QL (60 mls/30 days)
HUMULIN 70/30 KWIKPEN - insulín nph & regular susp pen-inj 100 unit/ml (70-30)	3	QL (20 pens/30 days)
INSULIN SYRINGE/NEEDLE	3	
JANUMET - sitagliptin-metformin hcl tab 50-500 mg, 50-1000 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
JANUMET XR - sitagliptin-metformin hcl tab er 24hr 50-500 mg, 50-1000 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
JANUMET XR - sitagliptin-metformin hcl tab er 24hr 100-1000 mg	3	QL (30 tablets/30 days)
JANUVIA - sitagliptin phosphate tab 25 mg	3	QL (120 tablets/30 days)
JANUVIA - sitagliptin phosphate tab 50 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
JANUVIA - sitagliptin phosphate tab 100 mg	3	QL (30 tablets/30 days)
JARDIANCE - empagliflozin tab 10 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
JARDIANCE - empagliflozin tab 25 mg	3	QL (30 tablets/30 days)
JENTADUETO - linagliptin-metformin hcl tab 2.5-500 mg, 2.5-850 mg, 2.5-1000 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
JENTADUETO XR - linagliptin-metformin hcl tab er 24hr 2.5-1000 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
JENTADUETO XR - linagliptin-metformin hcl tab er 24hr 5-1000 mg	3	QL (30 tablets/30 days)
LANTUS - insulín glargine inj 100 unit/ml	3	QL (6 vials/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
LANTUS SOLOSTAR - insulín glargine soln pen-injector 100 unit/ml	3	QL (20 pens/30 days)
LYUMJEV - insulín lispro-aabc inj 100 unit/ml	3	QL (6 vials/30 days)
LYUMJEV KWIKPEN - insulín lispro-aabc soln pen-injector 200 unit/ml	3	QL (20 pens/30 days)
LYUMJEV KWIKPEN - insulín lispro-aabc soln pen-inj 100 unit/ml (1 unit dial)	3	QL (20 pens/30 days)
LYUMJEV TEMPO PEN - insulín lispro-aabc soln pen-inj w/ transmit port 100 unit/ml	3	QL (20 pens/30 days)
<i>metformin hcl tab er 24hr 500 mg</i>	1	QL (120 tablets/30 days)
<i>metformin hcl tab er 24hr 750 mg</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>metformin hcl tab 500 mg</i>	1	QL (150 tablets/30 days)
<i>metformin hcl tab 850 mg</i>	1	QL (90 tablets/30 days)
<i>metformin hcl tab 1000 mg</i>	1	QL (75 tablets/30 days)
<i>nateglinide tab 60 mg</i>	3	QL (180 tablets/30 days)
<i>nateglinide tab 120 mg</i>	3	QL (90 tablets/30 days)
OZEMPIC - semaglutide soln pen-inj 0.25 or 0.5 mg/dose (2 mg/3ml), 1 mg/dose (4 mg/3ml), 2 mg/dose (8 mg/3ml)	3	QL (1 pen/28 days), ST
<i>pioglitazone hcl tab 15 mg</i>	1	QL (90 tablets/30 days)
<i>pioglitazone hcl tab 30 mg, 45 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>repaglinide tab 0.5 mg</i>	4	QL (960 tablets/30 days)
<i>repaglinide tab 1 mg</i>	4	QL (480 tablets/30 days)
<i>repaglinide tab 2 mg</i>	4	QL (240 tablets/30 days)
RYBELSUS - semaglutide tab 3 mg, 7 mg, 14 mg	3	QL (30 tablets/30 days), ST
SYNJARDY - empagliflozin-metformin hcl tab 5-500 mg	3	QL (120 tablets/30 days)
SYNJARDY - empagliflozin-metformin hcl tab 5-1000 mg, 12.5-500 mg, 12.5-1000 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
SYNJARDY XR - empagliflozin-metformin hcl tab er 24hr 5-1000 mg, 10-1000 mg, 12.5-1000 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
SYNJARDY XR - empagliflozin-metformin hcl tab er 24hr 25-1000 mg	3	QL (30 tablets/30 days)
TOUJEO MAX SOLOSTAR - insulín glargine soln pen-injector 300 unit/ml (2 unit dial)	3	QL (60 mls/30 days)
TOUJEO SOLOSTAR - insulín glargine soln pen-injector 300 unit/ml (1 unit dial)	3	QL (60 mls/30 days)
TRADJENTA - linagliptin tab 5 mg	3	QL (30 tablets/30 days)
TRULICITY - dulaglutide soln pen-injector 0.75 mg/0.5ml, 1.5 mg/0.5ml, 3 mg/0.5ml, 4.5 mg/0.5ml	3	QL (4 pens/28 days), ST
VICTOZA - liraglutide soln pen-injector 18 mg/3ml (6 mg/ml)	3	QL (3 pens/30 days), ST
XIGDUO XR - dapagliflozin prop-metformin hcl tab er 24hr 2.5-1000 mg, 5-500 mg, 5-1000 mg	3	QL (60 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
XIGDUO XR - dapagliflozin prop-metformin hcl tab er 24hr 10-500 mg, 10-1000 mg	3	QL (30 tablets/30 days)
Hemoderivados y modificadores		
<i>anagrelide hcl cap 0.5 mg</i>	3	
<i>anagrelide hcl cap 1 mg</i>	4	
<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i>	4	
BRILINTA - ticagrelor tab 60 mg, 90 mg	4	
<i>cilostazol tab 50 mg, 100 mg</i>	2	
<i>clopidogrel bisulfate tab 75 mg</i>	1	
<i>dabigatran etexilate mesylate cap 75 mg, 150 mg</i>	4	QL (60 capsules/30 days)
ELIQUIS - apixaban tab 2.5 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
ELIQUIS - apixaban tab 5 mg	3	QL (74 tablets/30 days)
ELIQUIS STARTER PACK - apixaban tab starter pack 5 mg	3	QL (74 tablets/30 days)
<i>enoxaparin sodium inj soln pref syr 30 mg/0.3ml, 40 mg/0.4ml, 60 mg/0.6ml, 80 mg/0.8ml, 100 mg/ml, 120 mg/0.8ml, 150 mg/ml</i>	4	QL (30 syringes/90 days)
<i>enoxaparin sodium inj 300 mg/3ml</i>	4	QL (10 vials/90 days)
<i>fondaparinux sodium subcutaneous inj 2.5 mg/0.5ml</i>	4	QL (30 syringes/90 days)
<i>fondaparinux sodium subcutaneous inj 5 mg/0.4ml, 7.5 mg/0.6ml, 10 mg/0.8ml</i>	5	QL (30 syringes/90 days)
GRANIX - tbo-filgrastim soln prefilled syringe 300 mcg/0.5ml, 480 mcg/0.8ml	5	PA
GRANIX - tbo-filgrastim subcutaneous inj 300 mcg/ml, 480 mcg/1.6ml (300 mcg/ml)	5	PA
<i>heparin sodium (porcine) inj soln pref syr 5000 unit/0.5ml</i>	3	
<i>heparin sodium (porcine) inj 1000 unit/ml, 5000 unit/ml, 10000 unit/ml, 20000 unit/ml</i>	3	
<i>heparin sodium (porcine) pf inj 5000 unit/ml</i>	3	
<i>heparin sodium (porcine) pf inj 5000 unit/0.5ml</i>	3	
PRADAXA - dabigatran etexilate mesylate cap 110 mg	4	QL (120 capsules/30 days)
<i>prasugrel hcl tab 5 mg, 10 mg</i>	3	
PROMACTA - eltrombopag olamine powder pack for susp 25 mg, 12.5 mg*	5	PA
PROMACTA - eltrombopag olamine tab 12.5 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg*	5	PA
RETACRIT - epoetin alfa-epbx inj 2000 unit/ml, 3000 unit/ml, 4000 unit/ml, 10000 unit/ml, 20000 unit/ml, 40000 unit/ml	4	PA
<i>tranexamic acid tab 650 mg</i>	3	
<i>warfarin sodium tab 1 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg, 10 mg</i>	1	
XARELTO - rivaroxaban for susp 1 mg/ml	3	QL (4 bottles/30 days)
XARELTO - rivaroxaban tab 2.5 mg, 15 mg	3	QL (60 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
XARELTO - rivaroxaban tab 10 mg, 20 mg	3	QL (30 tablets/30 days)
XARELTO STARTER PACK - rivaroxaban tab starter therapy pack 15 mg & 20 mg	3	QL (51 tablets/30 days)
Agentes cardiovasculares		
<i>acebutolol hcl cap 200 mg, 400 mg</i>	2	
<i>acetazolamide cap er 12hr 500 mg</i>	4	
<i>acetazolamide tab 125 mg, 250 mg</i>	3	
<i>aliskiren fumarate tab 150 mg, 300 mg</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
<i>amiloride & hydrochlorothiazide tab 5-50 mg</i>	2	
<i>amiloride hcl tab 5 mg</i>	2	
<i>amiodarone hcl tab 100 mg, 400 mg</i>	4	
<i>amiodarone hcl tab 200 mg</i>	2	
<i>amlodipine besylate tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg</i>	1	
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 2.5-10 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg, 10-20 mg, 10-40 mg</i>	2	
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg, 5-320 mg, 10-160 mg, 10-320 mg</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
<i>amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide tab 5-160-12.5 mg, 5-160-25 mg, 10-160-12.5 mg, 10-160-25 mg, 10-320-25 mg</i>	3	QL (30 tablets/30 days)
<i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg, 100-25 mg</i>	2	
<i>atenolol tab 25 mg, 50 mg, 100 mg</i>	1	
<i>atorvastatin calcium tab 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	1	QL (45 tablets/30 days)
<i>atorvastatin calcium tab 80 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg, 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg</i>	2	
<i>benazepril hcl tab 5 mg, 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	1	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25 mg, 5-6.25 mg, 10-6.25 mg</i>	2	
<i>bisoprolol fumarate tab 5 mg, 10 mg</i>	2	
<i>bumetanide inj 0.25 mg/ml</i>	4	
<i>bumetanide tab 0.5 mg, 1 mg</i>	2	
<i>bumetanide tab 2 mg</i>	3	
<i>candesartan cilexetil tab 16 mg</i>	4	QL (60 tablets/30 days)
<i>captopril tab 12.5 mg</i>	2	
<i>captopril tab 25 mg, 50 mg, 100 mg</i>	3	
<i>carvedilol tab 3.125 mg, 6.25 mg, 12.5 mg, 25 mg</i>	1	
<i>chlorthalidone tab 25 mg, 50 mg</i>	2	
<i>cholestyramine light powder packets 4 gm</i>	3	
<i>cholestyramine light powder 4 gm/dose</i>	3	
<i>cholestyramine powder packets 4 gm</i>	3	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>cholestyramine powder 4 gm/dose</i>	3	
<i>clonidine hcl tab 0.1 mg, 0.2 mg, 0.3 mg</i>	2	
<i>clonidine td patch weekly 0.1 mg/24hr, 0.2 mg/24hr, 0.3 mg/24hr</i>	4	
<i>colestipol hcl granule packets 5 gm</i>	4	
<i>colestipol hcl granules 5 gm</i>	4	
<i>colestipol hcl tab 1 gm</i>	3	
CORLANOR - ivabradine hcl oral soln 5 mg/5ml	4	PA, QL (600 mls/30 days)
CORLANOR - ivabradine hcl tab 5 mg, 7.5 mg	4	PA, QL (60 tablets/30 days)
<i>digoxin oral soln 0.05 mg/ml#</i>	4	QL (150 mls/30 days)
<i>digoxin tab 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg)#</i>	2	QL (30 tablets/30 days)
<i>diltiazem hcl cap er 12hr 60 mg, 90 mg, 120 mg</i>	4	
<i>diltiazem hcl cap er 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg</i>	3	
<i>diltiazem hcl coated beads cap er 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg</i>	3	
<i>diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg</i>	3	
<i>diltiazem hcl tab er 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg</i>	3	
<i>diltiazem hcl tab 30 mg, 60 mg, 90 mg, 120 mg</i>	2	
<i>dofetilide cap 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg), 500 mcg (0.5 mg)</i>	4	
<i>doxazosin mesylate tab 1 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg</i>	2	QL (60 tablets/30 days)
<i>droxidopa cap 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	5	PA
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg, 10-25 mg</i>	2	
<i>enalapril maleate tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg</i>	2	
ENTRESTO - sacubitril-valsartan tab 24-26 mg	3	QL (180 tablets/30 days)
ENTRESTO - sacubitril-valsartan tab 49-51 mg, 97-103 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
<i>ezetimibe tab 10 mg</i>	3	QL (30 tablets/30 days)
<i>felodipine tab er 24hr 2.5 mg, 5 mg, 10 mg</i>	3	
<i>fenofibrate micronized cap 67 mg, 134 mg, 200 mg</i>	3	QL (30 capsules/30 days)
<i>fenofibrate tab 48 mg, 54 mg</i>	3	QL (60 tablets/30 days)
<i>fenofibrate tab 145 mg, 160 mg</i>	3	QL (30 tablets/30 days)
<i>flecainide acetate tab 50 mg, 100 mg, 150 mg</i>	2	
<i>fosinopril sodium tab 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	2	
<i>furosemide inj 10 mg/ml</i>	4	
<i>furosemide oral soln 8 mg/ml</i>	2	
<i>furosemide oral soln 10 mg/ml</i>	2	
<i>furosemide tab 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	1	
<i>gemfibrozil tab 600 mg</i>	2	QL (60 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydralazine hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg, 100 mg</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide cap 12.5 mg</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide tab 12.5 mg, 25 mg, 50 mg</i>	1	
<i>indapamide tab 1.25 mg, 2.5 mg</i>	2	
<i>irbesartan tab 75 mg, 150 mg, 300 mg</i>	2	QL (30 tablets/30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-12.5 mg, 300-12.5 mg</i>	2	QL (30 tablets/30 days)
<i>isosorbide dinitrate tab 5 mg, 10 mg, 20 mg, 30 mg</i>	3	
<i>isosorbide mononitrate tab er 24hr 30 mg, 60 mg, 120 mg</i>	2	
<i>isosorbide mononitrate tab 10 mg, 20 mg</i>	2	
KERENDIA - finerenone tab 10 mg, 20 mg	3	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>labetalol hcl tab 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	2	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg</i>	1	
<i>lisinopril tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	1	
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg, 100-12.5 mg, 100-25 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>losartan potassium tab 25 mg, 50 mg</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>losartan potassium tab 100 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>lovastatin tab 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>methazolamide tab 25 mg, 50 mg</i>	4	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg, 100-25 mg, 100-50 mg</i>	3	
<i>metoprolol succinate tab er 24hr 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg</i>	2	
<i>metoprolol tartrate tab 25 mg, 50 mg, 100 mg</i>	1	
<i>metyrosine cap 250 mg</i>	5	
<i>mexiletine hcl cap 150 mg</i>	3	
<i>mexiletine hcl cap 200 mg, 250 mg</i>	4	
<i>midodrine hcl tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg</i>	4	
<i>minoxidil tab 2.5 mg, 10 mg</i>	2	
<i>moexipril hcl tab 7.5 mg, 15 mg</i>	3	
<i>niacin tab er 500 mg</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
<i>niacin tab er 750 mg, 1000 mg</i>	4	QL (60 tablets/30 days)
<i>nifedipine tab er 24hr 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	3	
<i>nifedipine tab er 24hr osmotic release 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	3	
<i>nimodipine cap 30 mg</i>	4	
NITRO-BID - nitroglycerin oint 2%	4	
<i>nitroglycerin sl tab 0.3 mg, 0.4 mg, 0.6 mg</i>	2	
<i>nitroglycerin td patch 24hr 0.1 mg/hr, 0.2 mg/hr, 0.4 mg/hr, 0.6 mg/hr</i>	2	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>olmesartan medoxomil tab 5 mg</i>	2	QL (60 tablets/30 days)
<i>olmesartan medoxomil tab 20 mg, 40 mg</i>	2	QL (30 tablets/30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg, 40-12.5 mg, 40-25 mg</i>	3	QL (30 tablets/30 days)
<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i>	3	
<i>pentoxifylline tab er 400 mg</i>	2	
<i>perindopril erbumine tab 2 mg, 4 mg, 8 mg</i>	2	
<i>phenoxybenzamine hcl cap 10 mg</i>	5	
<i>pindolol tab 5 mg, 10 mg</i>	3	
<i>pravastatin sodium tab 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	1	QL (45 tablets/30 days)
<i>pravastatin sodium tab 80 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>prazosin hcl cap 1 mg, 2 mg, 5 mg</i>	2	
<i>propafenone hcl cap er 12hr 225 mg, 325 mg, 425 mg</i>	4	
<i>propafenone hcl tab 150 mg, 225 mg, 300 mg</i>	3	
<i>propranolol hcl oral soln 20 mg/5ml</i>	3	
<i>propranolol hcl oral soln 40 mg/5ml</i>	3	
<i>propranolol hcl tab 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg</i>	2	
<i>quinapril hcl tab 5 mg, 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	2	
<i>quinapril-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg, 20-25 mg</i>	2	
<i>quinidine sulfate tab 200 mg</i>	3	
<i>quinidine sulfate tab 300 mg</i>	3	
<i>ramipril cap 1.25 mg, 2.5 mg, 5 mg, 10 mg</i>	1	
<i>ranolazine tab er 12hr 500 mg, 1000 mg</i>	4	QL (60 tablets/30 days)
RECTIV - nitroglycerin oint 0.4%	4	
REPATHA - evolocumab subcutaneous soln prefilled syringe 140 mg/ml	3	PA, QL (2 syringes/28 days)
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM - evolocumab subcutaneous soln cartridge/infusor 420 mg/3.5ml	3	PA, QL (2 systems/28 days)
REPATHA SURECLICK - evolocumab subcutaneous soln auto-injector 140 mg/ml	3	PA, QL (2 pens/28 days)
<i>rosuvastatin calcium tab 5 mg, 10 mg, 20 mg</i>	2	QL (45 tablets/30 days)
<i>rosuvastatin calcium tab 40 mg</i>	2	QL (30 tablets/30 days)
<i>simvastatin tab 5 mg, 10 mg, 40 mg</i>	1	QL (45 tablets/30 days)
<i>simvastatin tab 20 mg</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>simvastatin tab 80 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>sotalol hcl (afib/af) tab 80 mg, 120 mg, 160 mg</i>	2	
<i>sotalol hcl tab 80 mg, 120 mg, 160 mg, 240 mg</i>	2	
<i>spironolactone & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	3	
<i>spironolactone tab 25 mg, 50 mg, 100 mg</i>	2	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>telmisartan tab 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	3	QL (30 tablets/30 days)
<i>terazosin hcl cap 1 mg</i>	2	QL (90 capsules/30 days)
<i>terazosin hcl cap 2 mg, 5 mg, 10 mg</i>	2	QL (60 capsules/30 days)
<i>timolol maleate tab 5 mg, 10 mg, 20 mg</i>	3	
<i>toremide tab 5 mg, 10 mg, 20 mg, 100 mg</i>	2	
<i>trandolapril tab 1 mg, 2 mg, 4 mg</i>	2	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide cap 37.5-25 mg</i>	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 37.5-25 mg, 75-50 mg</i>	1	
<i>valsartan tab 40 mg, 80 mg, 160 mg</i>	2	QL (60 tablets/30 days)
<i>valsartan tab 320 mg</i>	2	QL (30 tablets/30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg, 160-12.5 mg, 160-25 mg, 320-12.5 mg, 320-25 mg</i>	2	QL (30 tablets/30 days)
VASCEPA - icosapent ethyl cap 0.5 gm	3	QL (240 capsules/30 days)
VASCEPA - icosapent ethyl cap 1 gm	3	QL (120 capsules/30 days)
<i>verapamil hcl cap er 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg</i>	3	
<i>verapamil hcl tab er 120 mg, 180 mg, 240 mg</i>	2	
<i>verapamil hcl tab 40 mg, 80 mg, 120 mg</i>	2	
Agentes del sistema nervioso central		
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i>	3	QL (30 capsules/30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg</i>	4	QL (30 capsules/30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg, 7.5 mg, 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 30 mg</i>	3	QL (60 tablets/30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i>	3	QL (90 tablets/30 days)
<i>atomoxetine hcl cap 10 mg, 18 mg, 25 mg, 40 mg</i>	4	QL (60 capsules/30 days)
<i>atomoxetine hcl cap 60 mg, 80 mg, 100 mg</i>	4	QL (30 capsules/30 days)
BETASERON - interferon beta-1b for inj kit 0.3 mg	5	PA, QL (15 vials/syringes/30 days)
<i>clonidine hcl tab er 12hr 0.1 mg</i>	4	QL (120 tablets/30 days)
COPAXONE - glatiramer acetate soln prefilled syringe 20 mg/ml	5	PA, QL (30 syringes/30 days)
COPAXONE - glatiramer acetate soln prefilled syringe 40 mg/ml	5	PA, QL (12 syringes/28 days)
<i>dalfampridine tab er 12hr 10 mg†</i>	3	PA
<i>dexmethylphenidate hcl tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg</i>	3	PA, QL (60 tablets/30 days)
<i>dextroamphetamine sulfate tab 5 mg</i>	4	QL (90 tablets/30 days)
<i>dextroamphetamine sulfate tab 10 mg</i>	4	QL (180 tablets/30 days)
<i>dimethyl fumarate capsule delayed release 120 mg, 240 mg</i>	5	PA, QL (60 capsules/30 days)
<i>dimethyl fumarate capsule dr starter pack 120 mg & 240 mg</i>	5	PA, QL (60 capsules/30 days)
<i>guanfacine hcl tab er 24hr 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg#</i>	3	QL (30 tablets/30 days)
<i>methylphenidate hcl tab er 20 mg</i>	4	PA, QL (90 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>methylphenidate hcl tab 5 mg, 10 mg, 20 mg</i>	4	PA, QL (90 tablets/30 days)
NUDEXTA - dextromethorphan hbr-quinidine sulfate cap 20-10 mg	3	PA, QL (60 capsules/30 days)
<i>riluzole tab 50 mg</i>	4	
<i>tetrabenazine tab 12.5 mg</i>	5	PA, QL (240 tablets/30 days)
<i>tetrabenazine tab 25 mg</i>	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
Agentes dentales y orales		
<i>chlorhexidine gluconate soln 0.12%</i>	2	
<i>pilocarpine hcl tab 5 mg, 7.5 mg</i>	4	
<i>triamcinolone acetonide dental paste 0.1%</i>	3	
Agentes dermatológicos		
<i>acitretin cap 10 mg, 17.5 mg, 25 mg</i>	4	
<i>azelaic acid gel 15%</i>	4	
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3%</i>	4	
BETAMETHASONE DIPROPIONATE AUGMENTED - betamethasone dipropionate augmented gel 0.05%	4	QL (200 grams/28 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented cream 0.05%</i>	4	QL (200 grams/28 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented lotion 0.05%</i>	4	QL (210 mls/30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented oint 0.05%</i>	4	QL (200 grams/28 days)
<i>betamethasone dipropionate cream 0.05%</i>	4	QL (135 grams/30 days)
<i>betamethasone dipropionate lotion 0.05%</i>	4	QL (120 mls/30 days)
<i>betamethasone dipropionate oint 0.05%</i>	4	QL (135 grams/30 days)
<i>betamethasone valerate cream 0.1%</i>	4	QL (135 grams/30 days)
<i>betamethasone valerate lotion 0.1%</i>	3	QL (120 mls/30 days)
<i>betamethasone valerate oint 0.1%</i>	3	QL (135 grams/30 days)
<i>calcipotriene cream 0.005%</i>	4	QL (120 grams/30 days)
<i>calcipotriene soln 0.005% (50 mcg/ml)</i>	4	QL (120 mls/30 days)
<i>clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%</i>	2	
FINACEA - azelaic acid foam 15%	3	
<i>fluocinonide cream 0.05%</i>	3	QL (120 grams/30 days)
<i>fluocinonide emulsified base cream 0.05%</i>	3	QL (120 grams/30 days)
<i>fluocinonide gel 0.05%</i>	4	QL (120 grams/30 days)
FLUOROURACIL - fluorouracil soln 2%, 5%	3	
<i>fluorouracil cream 5%</i>	4	
<i>fluticasone propionate cream 0.05%</i>	3	QL (120 grams/30 days)
<i>fluticasone propionate oint 0.005%</i>	3	QL (120 grams/30 days)
<i>gentamicin sulfate cream 0.1%</i>	3	
<i>gentamicin sulfate oint 0.1%</i>	3	
<i>halobetasol propionate cream 0.05%</i>	4	QL (200 grams/28 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>halobetasol propionate oint 0.05%</i>	4	QL (200 grams/28 days)
<i>hydrocortisone cream 1%</i>	2	
<i>hydrocortisone cream 2.5%</i>	3	QL (454 grams/30 days)
<i>hydrocortisone lotion 2.5%</i>	2	QL (118 mls/30 days)
<i>hydrocortisone oint 1%</i>	2	
<i>hydrocortisone oint 2.5%</i>	2	QL (454 grams/30 days)
<i>imiquimod cream 5%</i>	3	PA
<i>isotretinoin cap 10 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 35 mg, 40 mg</i>	4	
<i>ivermectin cream 1%</i>	3	PA
<i>lactic acid (ammonium lactate) cream 12%</i>	2	
<i>lactic acid (ammonium lactate) lotion 12%</i>	3	
<i>malathion lotion 0.5%</i>	4	
<i>metronidazole cream 0.75%</i>	4	
<i>metronidazole gel 0.75%</i>	3	
<i>metronidazole gel 1%</i>	4	
<i>metronidazole lotion 0.75%</i>	4	
<i>mometasone furoate cream 0.1%</i>	3	QL (135 grams/30 days)
<i>mometasone furoate oint 0.1%</i>	3	QL (135 grams/30 days)
<i>mometasone furoate solution 0.1% (lotion)</i>	3	QL (120 mls/30 days)
<i>mupirocin calcium cream 2%</i>	4	QL (30 grams/30 days)
<i>mupirocin oint 2%</i>	2	QL (30 grams/30 days)
<i>permethrin cream 5%</i>	3	
<i>pimecrolimus cream 1%</i>	4	PA
<i>podofilox soln 0.5%</i>	4	
SANTYL - collagenase oint 250 unit/gm	3	QL (180 grams/30 days)
<i>selenium sulfide lotion 2.5%</i>	2	
<i>silver sulfadiazine cream 1%</i>	2	
<i>sulfacetamide sodium lotion 10% (acne)</i>	4	
<i>tacrolimus oint 0.03%, 0.1%</i>	4	PA
<i>tazarotene cream 0.1%</i>	3	PA
<i>tazarotene gel 0.05%, 0.1%</i>	4	PA
TAZORAC - tazarotene cream 0.05%	4	PA
<i>tretinoin cream 0.025%, 0.05%, 0.1%</i>	4	PA
<i>tretinoin gel 0.01%, 0.025%</i>	4	PA
<i>triamcinolone acetonide cream 0.025%, 0.1%, 0.5%</i>	2	QL (454 grams/30 days)
<i>triamcinolone acetonide lotion 0.025%, 0.1%</i>	3	QL (120 mls/30 days)
<i>triamcinolone acetonide oint 0.025%, 0.1%</i>	2	QL (454 grams/30 days)
<i>triamcinolone acetonide oint 0.5%</i>	2	QL (120 grams/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Electrolitos/Minerales/Metales/Vitaminas		
<i>calcium acetate cap 667 mg (169 mg ca)</i>	3	
<i>calcium acetate tab 667 mg</i>	3	
<i>carglumic acid soluble tab 200 mg</i>	5	PA
CHEMET - succimer cap 100 mg	4	
<i>deferasirox tab for oral susp 125 mg, 250 mg, 500 mg†</i>	5	PA
<i>deferasirox tab 90 mg, 180 mg, 360 mg†</i>	5	PA
<i>dextrose inj 5%, 10%</i>	4	
<i>dextrose 2.5% w/ sodium chloride 0.45%</i>	4	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.2%, 0.33%, 0.45%, 0.9%</i>	4	
INTRALIPID - fat emulsion plant based (soy) iv emulsion 20%	4	BD
<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45% inj</i>	4	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i>	4	
<i>kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	4	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.2% inj</i>	4	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.225% inj</i>	4	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	4	
<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	4	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	4	
<i>magnesium sulfate inj 50%</i>	4	
NUTRILIPID - fat emulsion plant based (soy) iv emulsion 20%	4	BD
<i>potassium chloride cap er 8 meq, 10 meq</i>	2	
<i>potassium chloride inj 2 meq/ml</i>	4	
<i>potassium chloride microencapsulated crys er tab 10 meq, 15 meq, 20 meq</i>	2	
<i>potassium chloride oral soln 10% (20 meq/15ml), 20% (40 meq/15ml)</i>	4	
<i>potassium chloride tab er 8 meq (600 mg), 10 meq, 20 meq (1500 mg)</i>	2	
<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj</i>	4	
<i>potassium citrate tab er 5 meq (540 mg), 10 meq (1080 mg), 15 meq (1620 mg)</i>	4	
<i>sevelamer carbonate packet 0.8 gm</i>	4	QL (270 packets/30 days)
<i>sevelamer carbonate packet 2.4 gm</i>	4	QL (90 packets/30 days)
<i>sevelamer carbonate tab 800 mg</i>	4	
<i>sodium chloride iv soln 0.45%, 0.9%</i>	4	
<i>sodium chloride preservative free inj 0.9%</i>	4	
<i>sodium polystyrene sulfonate powder</i>	3	
SPS - sodium polystyrene sulfonate oral susp 15 gm/60ml	3	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
TRAVASOL - amino acid infusion 10%	4	BD
<i>trientine hcl cap 250 mg†</i>	5	PA, QL (240 capsules/30 days)
TROPHAMINE - amino acid infusion 10%	4	BD
VELTASSA - patiromer sorbitex calcium for susp packet 8.4 gm, 16.8 gm, 25.2 gm	3	
Agentes gastrointestinales		
<i>alose tron hcl tab 0.5 mg</i>	4	PA, QL (60 tablets/30 days)
<i>alose tron hcl tab 1 mg</i>	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
CHENODAL - chenodiol tab 250 mg*	5	PA
<i>dicyclomine hcl cap 10 mg#</i>	2	PA (>=65 yr)
<i>dicyclomine hcl oral soln 10 mg/5ml#</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>dicyclomine hcl tab 20 mg#</i>	2	PA (>=65 yr)
<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-0.025 mg#</i>	3	PA (>=65 yr)
<i>famotidine for susp 40 mg/5ml</i>	4	
<i>famotidine tab 20 mg, 40 mg</i>	2	
GATTEX - teduglutide (rdna) for inj kit 5 mg*	5	PA
GAVILYTE-C - peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 240 gm	2	
<i>glycopyrrolate tab 1 mg, 2 mg</i>	3	
<i>lactulose (encephalopathy) solution 10 gm/15ml</i>	2	
<i>lactulose solution 10 gm/15ml</i>	2	
LINZESS - linaclotide cap 72 mcg, 145 mcg, 290 mcg	3	QL (30 capsules/30 days)
<i>loperamide hcl cap 2 mg</i>	2	
<i>lubiprostone cap 8 mcg</i>	4	QL (120 capsules/30 days)
<i>lubiprostone cap 24 mcg</i>	4	QL (60 capsules/30 days)
<i>metoclopramide hcl soln 5 mg/5ml (10 mg/10ml)</i>	3	
<i>metoclopramide hcl tab 5 mg, 10 mg</i>	2	
<i>misoprostol tab 100 mcg, 200 mcg</i>	3	
MOVANTIK - naloxegol oxalate tab 12.5 mg, 25 mg	3	
NIZATIDINE - nizatidine cap 150 mg	4	
<i>nizatidine cap 300 mg</i>	3	
<i>omeprazole cap delayed release 10 mg</i>	1	QL (30 capsules/30 days)
<i>omeprazole cap delayed release 20 mg, 40 mg</i>	2	QL (60 capsules/30 days)
<i>pantoprazole sodium ec tab 20 mg</i>	2	QL (30 tablets/30 days)
<i>pantoprazole sodium ec tab 40 mg</i>	2	QL (60 tablets/30 days)
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i>	2	
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i>	2	
<i>sucrafate tab 1 gm</i>	2	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SUPREP BOWEL PREP KIT - sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol 17.5-3.13-1.6 gm/177ml	4	
SUTAB - sod sulfate-mg sulfate-pot chloride tab 1479-225-188 mg	4	
<i>ursodiol cap 300 mg</i>	4	
<i>ursodiol tab 250 mg</i>	3	
<i>ursodiol tab 500 mg</i>	4	
XIFAXAN - rifaximin tab 550 mg	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
Trastorno genético o relacionado con las enzimas o las		
<i>betaine powder for oral solution</i>	5	
CREON - pancrelipase (lip-prot-amyl) dr cap 3000-9500-15000 unit, 6000-19000-30000 unit, 12000-38000-60000 unit, 24000-76000-120000 unit, 36000-114000-180000 unit	3	
<i>cromolyn sodium oral conc 100 mg/5ml</i>	4	
CYSTAGON - cysteamine bitartrate cap 50 mg, 150 mg*	4	PA
<i>levocarnitine oral soln 1 gm/10ml (10%)</i>	4	
<i>levocarnitine tab 330 mg</i>	4	
<i>miglustat cap 100 mg*</i>	5	PA, QL (90 capsules/30 days)
<i>nitisinone cap 2 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg</i>	5	
ORFADIN - nitisinone cap 20 mg*	5	
ORFADIN - nitisinone susp 4 mg/ml*	5	
PROLASTIN-C - alpha1-proteinase inhibitor (human) for iv soln 1000 mg*	5	PA
PROLASTIN-C - alpha1-proteinase inhibitor (human) inj 1000 mg/20ml*	5	PA
REVCovi - elapegademase-iv im soln 2.4 mg/1.5ml (1.6 mg/ml)	5	
<i>sapropterin dihydrochloride powder packet 100 mg, 500 mg†</i>	5	PA
<i>sapropterin dihydrochloride tab 100 mg†</i>	5	PA
<i>sodium phenylbutyrate oral powder 3 gm/teaspoonful</i>	5	PA
<i>sodium phenylbutyrate tab 500 mg</i>	5	PA
VYNDALIN - tafamidis meglumine (cardiac) cap 20 mg	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
ZENPEP - pancrelipase (lip-prot-amyl) dr cap 3000-10000-14000 unit, 5000-17000-24000 unit, 10000-32000-42000 unit, 15000-47000-63000 unit, 20000-63000-84000 unit, 25000-79000-105000 unit, 40000-126000-168000 unit	3	
ZOKINIVY - lonafarnib cap 50 mg, 75 mg	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
Agentes genitourinarios		
<i>alfuzosin hcl tab er 24hr 10 mg</i>	2	QL (30 tablets/30 days)
<i>bethanechol chloride tab 5 mg, 10 mg, 25 mg, 50 mg</i>	3	
<i>dutasteride cap 0.5 mg</i>	2	QL (30 capsules/30 days)
<i>finasteride tab 5 mg</i>	2	QL (30 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
MYRBETRIQ - mirabegron granules for oral extended release susp 8 mg/ml	3	QL (3 bottles/28 days)
MYRBETRIQ - mirabegron tab er 24 hr 25 mg, 50 mg	3	QL (30 tablets/30 days)
oxybutynin chloride solution 5 mg/5ml	4	QL (600 mls/30 days)
oxybutynin chloride tab er 24hr 5 mg	3	QL (30 tablets/30 days)
oxybutynin chloride tab er 24hr 10 mg	3	QL (90 tablets/30 days)
oxybutynin chloride tab er 24hr 15 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
oxybutynin chloride tab 5 mg	2	QL (120 tablets/30 days)
penicillamine tab 250 mg	5	
tamsulosin hcl cap 0.4 mg	2	QL (60 capsules/30 days)
tolterodine tartrate cap er 24hr 2 mg, 4 mg	4	QL (30 capsules/30 days)
Agentes hormonales, estimulantes/sustitutos/modificadores		
dexamethasone elixir 0.5 mg/5ml	4	
dexamethasone soln 0.5 mg/5ml	4	
dexamethasone tab therapy pack 1.5 mg (21)	2	
dexamethasone tab therapy pack 1.5 mg (35)	2	
dexamethasone tab therapy pack 1.5 mg (51)	2	
dexamethasone tab 0.5 mg	2	
dexamethasone tab 0.75 mg	2	
dexamethasone tab 1 mg	2	
dexamethasone tab 1.5 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg	2	
fludrocortisone acetate tab 0.1 mg	2	
HEMADY - dexamethasone tab 20 mg	4	
hydrocortisone tab 5 mg, 10 mg, 20 mg	2	
methylprednisolone tab therapy pack 4 mg (21)	2	
methylprednisolone tab 4 mg, 8 mg, 16 mg, 32 mg	2	
prednisolone sod phosphate oral soln 15 mg/5ml	3	
prednisolone soln 15 mg/5ml	3	
prednisone oral soln 5 mg/5ml	4	
prednisone tab therapy pack 5 mg (21), 5 mg (48), 10 mg (21), 10 mg (48)	2	
prednisone tab 1 mg, 2.5 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg, 50 mg	2	
Agentes hormonales, estimulantes/sustitutos/modificadores		
desmopressin acetate nasal spray soln 0.01% (refrigerated), 0.01%	4	
desmopressin acetate tab 0.1 mg, 0.2 mg	3	
INCRELEX - mecasermin inj 40 mg/4ml (10 mg/ml)*	5	
OMNITROPE - somatropin for inj 5.8 mg	5	PA

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
OMNITROPE - somatropin solution cartridge 5 mg/1.5ml, 10 mg/1.5ml	5	PA
Agentes hormonales, estimulantes/sustitutos/modificadores		
ANDRODERM - testosterone td patch 24hr 2 mg/24hr, 4 mg/24hr	3	PA, QL (30 patches/30 days)
COMBIPATCH - estradiol-norethindrone ace td pttw 0.05-0.14 mg/day, 0.05-0.25 mg/day#	4	
danazol cap 50 mg, 100 mg, 200 mg	4	PA
desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15-0.02/0.01 mg(21/5)	4	
desogestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg	4	
drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.02-0.451 mg	4	
drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg	4	
drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg#	4	
DUAVEE - conjugated estrogens-basedoxifene tab 0.45-20 mg#	4	
estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg#	4	
estradiol tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg#	2	
estradiol td gel 0.25 mg/0.25gm (0.1%), 0.5 mg/0.5gm (0.1%), 0.75 mg/0.75gm (0.1%), 1 mg/gm (0.1%), 1.25 mg/1.25gm (0.1%)#	4	
estradiol td patch twice weekly 0.025 mg/24hr, 0.0375 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr#	4	
estradiol td patch weekly 0.025 mg/24hr, 0.0375 mg/24hr (37.5 mcg/24hr), 0.05 mg/24hr, 0.06 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr#	3	
estradiol vaginal cream 0.1 mg/gm	3	
estradiol vaginal tab 10 mcg	4	
estradiol valerate im in oil 10 mg/ml, 20 mg/ml, 40 mg/ml	4	
ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg, 1 mg-50 mcg	4	
levonorg-eth est tab 0.1-0.02mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)	4	
levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg	4	
levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg, 0.15 mg-30 mcg	4	
levonorgestrel-eth estra tab 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg	4	
medroxyprogesterone acetate im susp prefilled syr 150 mg/ml	4	
medroxyprogesterone acetate im susp 150 mg/ml	4	
medroxyprogesterone acetate tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg	2	
megestrol acetate susp 40 mg/ml#	4	
megestrol acetate tab 20 mg, 40 mg#	3	
MENEST - esterified estrogens tab 0.3 mg, 0.625 mg, 1.25 mg, 2.5 mg#	4	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>norethindrone & ethinyl estradiol tab 0.4 mg-35 mcg, 0.5 mg-35 mcg</i>	4	
<i>norethindrone & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg#</i>	4	
<i>norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.4 mg-35 mcg</i>	4	
<i>norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i>	4	
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg, 1.5 mg-30 mcg</i>	4	
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg, 1.5 mg-30 mcg</i>	4	
<i>norethindrone ace-ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg (24)</i>	4	
<i>norethindrone acetate tab 5 mg</i>	3	
<i>norethindrone tab 0.35 mg</i>	4	
<i>norethindrone-eth estradiol tab 0.5-35/0.75-35/1-35 mg-mcg, 0.5-35/1-35/0.5-35 mg-mcg</i>	4	
<i>norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i>	4	
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg, 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i>	4	
<i>norgestrel & ethinyl estradiol tab 0.3 mg-30 mcg</i>	4	
PREMARIN - estrogens, conjugated vaginal cream 0.625 mg/gm	3	
<i>progesterone cap 100 mg, 200 mg</i>	2	
<i>raloxifene hcl tab 60 mg</i>	3	
<i>testosterone cypionate im inj in oil 100 mg/ml, 200 mg/ml</i>	3	PA
TESTOSTERONE ENANTHATE - testosterone enanthate im inj in oil 200 mg/ml	3	PA
<i>testosterone td gel 25 mg/2.5gm (1%)</i>	4	PA, QL (90 packets/30 days)
<i>testosterone td gel 50 mg/5gm (1%)</i>	4	PA, QL (60 units/30 days)
<i>testosterone td gel 12.5 mg/act (1%)</i>	4	PA, QL (4 pump bottles/30 days)
<i>testosterone td gel 20.25 mg/1.25gm (1.62%)</i>	4	PA, QL (30 packets/30 days)
<i>testosterone td gel 40.5 mg/2.5gm (1.62%)</i>	4	PA, QL (60 packets/30 days)
<i>testosterone td gel 20.25 mg/act (1.62%)</i>	4	PA, QL (2 pump bottles/30 days)
VELIVET - desogest-ethin est tab 0.1-0.025/0.125-0.025/0.15-0.025mg-mg	4	
Agentes hormonales, estimulantes/sustitutos/modificadores		
<i>levothyroxine sodium tab 25 mcg (euthyrox, levo-t, levoxyl, unithroid)</i>	1	
<i>levothyroxine sodium tab 50 mcg (euthyrox, levo-t, levoxyl, unithroid)</i>	1	
<i>levothyroxine sodium tab 75 mcg (euthyrox, levo-t, levoxyl, unithroid)</i>	1	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>levothyroxine sodium tab 88 mcg (euthyrox, levo-t, levoxyl, unithroid)</i>	1	
<i>levothyroxine sodium tab 100 mcg (euthyrox, levo-t, levoxyl, unithroid)</i>	1	
<i>levothyroxine sodium tab 112 mcg (euthyrox, levo-t, levoxyl, unithroid)</i>	1	
<i>levothyroxine sodium tab 125 mcg (euthyrox, levo-t, levoxyl, unithroid)</i>	1	
<i>levothyroxine sodium tab 137 mcg (euthyrox, levo-t, levoxyl, unithroid)</i>	1	
<i>levothyroxine sodium tab 150 mcg (euthyrox, levo-t, levoxyl, unithroid)</i>	1	
<i>levothyroxine sodium tab 175 mcg (euthyrox, levo-t, levoxyl, unithroid)</i>	1	
<i>levothyroxine sodium tab 200 mcg (euthyrox, levo-t, levoxyl, unithroid)</i>	1	
<i>levothyroxine sodium tab 300 mcg (levo-t, unithroid)</i>	1	
<i>liothyronine sodium tab 5 mcg, 25 mcg, 50 mcg</i>	2	
SYNTHROID - <i>levothyroxine sodium tab 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg, 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 300 mcg</i>	4	
Agentes hormonales, supresores (suprarrenal)		
KORLYM - <i>mifepristone tab 300 mg*</i>	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
LYSODREN - <i>mitotane tab 500 mg</i>	5	
Agentes hormonales, supresores (pituitarios)		
<i>cabergoline tab 0.5 mg</i>	3	
ELIGARD - <i>leuprolide acetate (3 month) for subcutaneous inj kit 22.5mg</i>	4	PA
ELIGARD - <i>leuprolide acetate (4 month) for subcutaneous inj kit 30 mg</i>	4	PA
ELIGARD - <i>leuprolide acetate (6 month) for subcutaneous inj kit 45 mg</i>	4	PA
ELIGARD - <i>leuprolide acetate for subcutaneous inj kit 7.5 mg</i>	4	PA
FIRMAGON - <i>degarelix acetate for inj 80 mg</i>	4	
FIRMAGON - <i>degarelix acetate for inj 120 mg/vial (240 mg dose)</i>	5	
LEUPROLIDE ACETATE - <i>leuprolide acetate (3 month) for inj 22.5 mg</i>	4	PA
<i>leuprolide acetate inj kit 1 mg/0.2ml (5 mg/ml)</i>	4	PA
LUPRON DEPOT (1-MONTH) - <i>leuprolide acetate for inj kit 3.75 mg, 7.5 mg</i>	5	PA
LUPRON DEPOT (3-MONTH) - <i>leuprolide acetate (3 month) for inj kit 11.25 mg, 22.5 mg</i>	5	PA

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
LUPRON DEPOT (4-MONTH) - leuprolide acetate (4 month) for inj kit 30 mg	5	PA
LUPRON DEPOT (6-MONTH) - leuprolide acetate (6 month) for inj kit 45 mg	5	PA
LUPRON DEPOT-PED - leuprolide acet (6 month) for im inj pediatric kit 45 mg	5	PA
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) - leuprolide acetate for inj pediatric kit 7.5 mg, 11.25 mg, 15 mg	5	PA
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) - leuprolide acetate (3 month) for inj pediatric kit 11.25 mg, 30 mg	5	PA
<i>octreotide acetate inj 50 mcg/ml (0.05 mg/ml), 100 mcg/ml (0.1 mg/ml), 200 mcg/ml (0.2 mg/ml), 500 mcg/ml (0.5 mg/ml), 1000 mcg/ml (1 mg/ml)</i>	4	PA
<i>octreotide acetate subcutaneous soln pref syr 100 mcg/ml</i>	4	PA
<i>octreotide acetate subcutaneous soln pref syr 50 mcg/ml</i>	4	PA
<i>octreotide acetate subcutaneous soln pref syr 500 mcg/ml</i>	4	PA
ORGOVYX - relugolix tab 120 mg*	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
SIGNIFOR - pasireotide diaspertate inj 0.3 mg/ml, 0.6 mg/ml, 0.9 mg/ml*	5	PA
SOMAVERT - pegvisomant for inj 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg*	5	PA
SYNAREL - nafarelin acetate nasal soln 2 mg/ml (200 mcg/act)	5	
TRELSTAR MIXJECT - triptorelin pamoate for im susp 3.75 mg, 11.25 mg	4	PA
Agentes hormonales, supresores (tiroides)		
<i>methimazole tab 5 mg, 10 mg</i>	2	
<i>propylthiouracil tab 50 mg</i>	2	
Agentes inmunológicos		
ABRYSVO - rsv pre-fusion f a&b vac recomb for im soln 120 mcg/0.5ml	3	
ACTHIB - haemophilus b polysaccharide conjugate vaccine for inj	3	
ACTIMMUNE - interferon gamma-1b inj 100 mcg/0.5ml (2000000 unit/0.5ml)*	5	PA
ADACEL - tet tox-diph-acell pertuss ad inj 5-2-15.5 lf-lf-mcg/0.5ml	3	
ARCALYST - riloncept for inj 220 mg*	5	PA
AREXVY - rsvpref3 vaccine recomb adjuvanted for im susp 120 mcg/0.5ml	3	
<i>azathioprine tab 50 mg</i>	2	BD
BCG VACCINE - bcg vaccine for inj soln 50 mg	3	
BENLYSTA - belimumab for iv soln 120 mg, 400 mg	5	PA
BENLYSTA - belimumab subcutaneous solution auto-injector 200 mg/ml	5	PA

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
BENLYSTA - belimumab subcutaneous solution prefilled syringe 200 mg/ml	5	PA
BESREMI - ropeginterferon alfa-2b-njft soln prefilled syr 500 mcg/ml	5	PA, QL (2 syringes/28 days)
BEXSERO - meningococcal vac b (recomb omv adjuv) inj prefilled syringe	3	
BOOSTRIX - tet tox-diph-acell pertuss ad inj 5-2.5-18.5 lf-lf-mcg/0.5ml	3	
BOOSTRIX - tet-diph-acell pertuss ad pref syr 5-2.5-18.5 lf-mcg/0.5ml	3	
COSENTYX - secukinumab subcutaneous pref syr 150 mg/ml (300 mg dose)*	5	PA
COSENTYX - secukinumab subcutaneous soln prefilled syringe 75 mg/0.5ml	5	PA
COSENTYX - secukinumab subcutaneous soln prefilled syringe 150 mg/ml*	5	PA
COSENTYX SENSOREADY PEN - secukinumab subcutaneous auto-inj 150 mg/ml (300 mg dose)*	5	PA
COSENTYX SENSOREADY PEN - secukinumab subcutaneous soln auto-injector 150 mg/ml*	5	PA
COSENTYX UNOREADY - secukinumab subcutaneous soln auto-injector 300 mg/2ml*	5	PA
<i>cyclosporine cap 25 mg, 100 mg</i>	4	BD
<i>cyclosporine modified cap 25 mg, 50 mg, 100 mg</i>	4	BD
<i>cyclosporine modified oral soln 100 mg/ml</i>	4	BD
CYLTEZO - adalimumab-adbm auto-injector kit 40 mg/0.8ml	5	PA
CYLTEZO - adalimumab-adbm prefilled syringe kit 10 mg/0.2ml, 20 mg/0.4ml, 40 mg/0.8ml	5	PA
CYLTEZO STARTER PACKAGE FOR CROHNS DISEASE/UC/HS - adalimumab-adbm auto-injector kit 40 mg/0.8ml	5	PA
CYLTEZO STARTER PACKAGE FOR PSORIASIS - adalimumab-adbm auto-injector kit 40 mg/0.8ml	5	PA
DAPTACEL - diph, acellular pert & tet tox inj 15 lf-23 mcg-5 lf/0.5ml	3	
DENGVAXIA - dengue virus vaccine live tetravalent for subcutaneous susp	3	
DIPHtheria/TETANUS TOXoids ADSORBED PEDIATRIC - diphtheria-tetanus tox adsorbed (dt) im inj 25-5 unit/0.5ml	3	
DUPIXENT - dupilumab subcutaneous soln pen-injector 200 mg/1.14ml, 300 mg/2ml	5	PA
DUPIXENT - dupilumab subcutaneous soln prefilled syringe 100 mg/0.67ml, 200 mg/1.14ml, 300 mg/2ml	5	PA
ENBREL - etanercept subcutaneous inj 25 mg/0.5ml	5	PA

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ENBREL - etanercept subcutaneous soln prefilled syringe 25 mg/0.5ml, 50 mg/ml	5	PA
ENBREL MINI - etanercept subcutaneous solution cartridge 50 mg/ml	5	PA
ENBREL SURECLICK - etanercept subcutaneous solution auto- injector 50 mg/ml	5	PA
ENGERIX-B - hepatitis b vaccine (recombinant) susp pref syr 10 mcg/0.5ml, 20 mcg/ml	3	BD
ENGERIX-B - hepatitis b vaccine (recombinant) susp 20 mcg/ml	3	BD
<i>everolimus tab 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg</i>	5	BD
GAMUNEX-C - immune globulin (human) iv or subcutaneous soln 1 gm/10ml, 2.5 gm/25ml, 5 gm/50ml, 10 gm/100ml, 20 gm/200ml, 40 gm/400ml	5	BD, PA
GARDASIL 9 - human papillomavirus (hvp) 9-valent recomb vac im susp	3	
GARDASIL 9 - human papillomavirus (hvp) 9-valent recomb vac susp pref syr	3	
HAEGARDA - c1 esterase inhibitor (human) for subcutaneous inj 2000 unit*	5	PA, QL (24 vials/30 days)
HAEGARDA - c1 esterase inhibitor (human) for subcutaneous inj 3000 unit*	5	PA, QL (16 vials/30 days)
HAVRIX - hepatitis a vaccine inj susp 720 el unit/0.5ml, 1440 el unit/ml	3	
HEPLISAV-B - hepatitis b vaccine recomb adjuvanted pref syr 20 mcg/0.5ml	3	BD
HIBERIX - haemophilus b polysaccharide conjugate vac for inj 10 mcg	3	
HUMIRA - adalimumab prefilled syringe kit 10 mg/0.1ml, 20 mg/0.2ml, 40 mg/0.8ml, 40 mg/0.4ml	5	PA
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS DISEASE STARTER PACK - adalimumab prefilled syringe kit 80 mg/0.8ml, 80 mg/0.8ml & 40 mg/0.4ml	5	PA
HUMIRA PEN - adalimumab pen-injector kit 40 mg/0.8ml, 40 mg/0.4ml, 80 mg/0.8ml	5	PA
HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER - adalimumab pen-injector kit 40 mg/0.8ml, 80 mg/0.8ml	5	PA
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC STARTER PACK - adalimumab pen-injector kit 80 mg/0.8ml	5	PA
HUMIRA PEN-PS/UV STARTER - adalimumab pen-injector kit 40 mg/0.8ml, 80 mg/0.8ml & 40 mg/0.4ml	5	PA
<i>icatibant acetate subcutaneous soln pref syr 30 mg/3ml</i>	5	PA, QL (6 syringes/30 days)
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) - rabies virus vaccine, hdc for inj susp	3	BD

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
INFANRIX - diph, acellular pert & tet tox inj 25 lf-58 mcg-10 lf/0.5ml	3	
IPOL INACTIVATED IPV - poliovirus vaccine, ipv injection	3	
IXIARO - japanese encephalitis vaccine inactivated adsorbed inj	3	
JYNNEOS - smallpox & monkeypox vac, live, non-replicating inj 0.5 ml	3	BD
KINRIX - diph-tetanus-acell pert-polio, ipv vacc susp pref syr 0.5 ml	3	
<i>leflunomide tab 10 mg, 20 mg</i>	3	
M-M-R II - measles-mumps-rubella virus vaccines for inj soln	3	
MENACTRA - meningococcal (a, c, y, and w-135) diphth conjugate vaccine	3	
MENQUADFI - meningococcal (a, c, y, and w-135) tetanus conjugate vaccine	3	
MENVEO - meningococcal (a, c, y, and w-135) oligo conj vac for inj	3	
MENVEO - meningococcal (a, c, y, and w-135) oligo conj vac im soln	3	
<i>methotrexate sodium inj pf 50 mg/2ml (25 mg/ml), 250 mg/10ml (25 mg/ml), 1000 mg/40ml (25 mg/ml)</i>	3	
<i>methotrexate sodium inj 250 mg/10ml (25 mg/ml)</i>	3	
<i>methotrexate sodium inj 50 mg/2ml (25 mg/ml)</i>	3	
<i>methotrexate sodium tab 2.5 mg</i>	2	
<i>mycophenolate mofetil cap 250 mg</i>	3	BD
<i>mycophenolate mofetil for oral susp 200 mg/ml</i>	5	BD
<i>mycophenolate mofetil tab 500 mg</i>	3	BD
<i>mycophenolate sodium tab dr 180 mg, 360 mg</i>	4	BD
PEDIARIX - diph-tet tox-acell pert-hep b-polio ipv vac susp pref syr	3	
PEDVAX HIB - haemophilus b polysaccharide conj vac im susp 7.5 mcg/0.5 ml	3	
PEGASYS - peginterferon alfa-2a inj 180 mcg/ml	5	PA
PEGASYS - peginterferon alfa-2a soln prefilled syr 180 mcg/0.5ml	5	PA
PENTACEL - diph-ac per-tet tox ad-poliov-haemoph b poly vac for im susp	3	
PREHEVBRIO - hepatitis b vaccine 3-antigen (recombinant) susp 10 mcg/ml	3	BD
PRIORIX - measles-mumps-rubella virus vaccines for subcutaneous susp	3	
PROGRAF - tacrolimus packet for susp 0.2 mg, 1 mg	4	BD
PROQUAD - measles-mumps-rubella-varicella virus vaccines for susp	3	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
QUADRACEL - diph-tetanus tox ad-acell pert & polio virus, ipv vac inj	3	
QUADRACEL - diph-tetanus-acell pert-polio, ipv vacc susp pref syr 0.5 ml	3	
RABAVERT - rabies vaccine, pcec for inj	3	BD
RECOMBIVAX HB - hepatitis b vaccine (recombinant) susp pref syr 5 mcg/0.5ml, 10 mcg/ml	3	BD
RECOMBIVAX HB - hepatitis b vaccine (recombinant) susp 5 mcg/0.5ml, 10 mcg/ml, 40 mcg/ml	3	BD
RINVOQ - upadacitinib tab er 24hr 15 mg, 30 mg, 45 mg	5	PA
ROTARIX - rotavirus vaccine, live for oral susp	3	
ROTARIX - rotavirus vaccine, live oral susp	3	
ROTATEQ - rotavirus vaccine, live oral pentavalent soln	3	
SANDIMMUNE - cyclosporine oral soln 100 mg/ml	4	BD
SHINGRIX - zoster vac recombinant adjuvanted for im inj 50 mcg/0.5ml	3	QL (2 vaccines/lifetime; >=18 yr)
<i>sirolimus oral soln 1 mg/ml</i>	4	BD
<i>sirolimus tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	4	BD
SKYRIZI - risankizumab-rzaa iv soln 600 mg/10ml (60 mg/ml)	5	PA
SKYRIZI - risankizumab-rzaa soln prefilled syringe 150 mg/ml	5	PA
SKYRIZI - risankizumab-rzaa subcutaneous soln cartridge 180 mg/1.2ml, 360 mg/2.4ml	5	PA
SKYRIZI PEN - risankizumab-rzaa soln auto-injector 150 mg/ml	5	PA
STAMARIL - yellow fever vaccine for inj suspension	3	
STELARA - ustekinumab inj 45 mg/0.5ml	5	PA
STELARA - ustekinumab iv soln 130 mg/26ml (5 mg/ml) (for iv infusion)	5	PA
STELARA - ustekinumab soln prefilled syringe 45 mg/0.5ml, 90 mg/ml	5	PA
<i>tacrolimus cap 0.5 mg, 1 mg, 5 mg</i>	4	BD
TDVAX - tetanus-diphtheria toxoids (td) inj 2-2 lf/0.5ml	3	BD
TENIVAC - tetanus-diphtheria toxoids (td) inj 5-2 lfu	3	BD
TICOVAC - tick-borne encephalit vac inact susp pref syr 1.2 mcg/0.25ml, 2.4 mcg/0.5ml	3	
TRUMENBA - meningococcal group b vac (recomb) im susp prefilled syr	3	
TWINRIX - hep a-hep b vaccine susp pref syr 720-20 elu-mcg/ml	3	
TYPHIM VI - typhoid vi polysaccharide intramuscular vac inj 25 mcg/0.5ml	3	
TYPHIM VI - typhoid vi polysaccharide vacc im soln pref syr 25 mcg/0.5ml	3	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
VAQTA - hepatitis a vaccine inj susp 25 unit/0.5ml, 50 unit/ml	3	
VARIVAX - varicella virus vac live for subcutaneous inj 1350 pfu/0.5ml	3	
XATMEP - methotrexate oral soln 2.5 mg/ml	4	BD
XELJANZ - tofacitinib citrate oral soln 1 mg/ml	5	PA
XELJANZ - tofacitinib citrate tab 5 mg, 10 mg	5	PA
XELJANZ XR - tofacitinib citrate tab er 24hr 11 mg, 22 mg	5	PA
XOLAIR - omalizumab for inj 150 mg*	5	PA
XOLAIR - omalizumab subcutaneous soln prefilled syringe 75 mg/0.5ml, 150 mg/ml*	5	PA
YF-VAX - yellow fever vaccine subcutaneous inj	3	
Agentes para tratar la enfermedad inflamatoria intestinal		
<i>balsalazide disodium cap 750 mg</i>	4	
<i>budesonide delayed release particles cap 3 mg</i>	4	PA, QL (90 capsules/30 days)
<i>budesonide tab er 24hr 9 mg</i>	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>hydrocortisone enema 100 mg/60ml</i>	4	
<i>hydrocortisone perianal cream 1%</i>	2	
<i>hydrocortisone perianal cream 2.5%</i>	3	QL (454 grams/30 days)
<i>mesalamine cap er 24hr 0.375 gm</i>	4	QL (120 capsules/30 days)
<i>mesalamine enema 4 gm</i>	4	
<i>mesalamine rectal enema 4 gm & cleanser wipe kit</i>	4	
<i>mesalamine suppos 1000 mg</i>	4	
<i>mesalamine tab delayed release 1.2 gm</i>	4	QL (120 tablets/30 days)
<i>sulfasalazine tab delayed release 500 mg</i>	3	
<i>sulfasalazine tab 500 mg</i>	2	
Agentes para tratar la enfermedad ósea metabólica		
<i>alendronate sodium tab 10 mg</i>	1	QL (120 tablets/30 days)
<i>alendronate sodium tab 35 mg, 70 mg</i>	1	QL (4 tablets/28 days)
<i>calcitonin (salmon) nasal soln 200 unit/act</i>	3	
<i>calcitriol cap 0.25 mcg, 0.5 mcg</i>	2	
<i>calcitriol oral soln 1 mcg/ml</i>	4	
<i>cinacalcet hcl tab 30 mg</i>	4	PA
<i>cinacalcet hcl tab 60 mg, 90 mg</i>	5	PA
<i>ibandronate sodium tab 150 mg</i>	2	QL (1 tablet/28 days)
NATPARA - parathyroid hormone (recombinant) for inj cartridge 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 100 mcg*	5	PA, QL (2 cartridges/28 days)
<i>paricalcitol cap 1 mcg, 2 mcg, 4 mcg</i>	4	
PROLIA - denosumab inj soln prefilled syringe 60 mg/ml	4	PA

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
TYMLOS - abaloparatide subcutaneous soln pen-injector 3120 mcg/1.56ml	5	PA
XGEVA - denosumab inj 120 mg/1.7ml	5	PA
zoledronic acid inj conc for iv infusion 4 mg/5ml	4	
Agentes oftálmicos		
ALPHAGAN P - brimonidine tartrate ophth soln 0.1%, 0.15%	3	
atropine sulfate ophth soln 1%	3	
azelastine hcl ophth soln 0.05%	4	
BACITRACIN - bacitracin ophth oint 500 unit/gm	4	
bacitracin-polymyxin b ophth oint	2	
bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%	3	
betaxolol hcl ophth soln 0.5%	3	
brimonidine tartrate ophth soln 0.15%	4	
brimonidine tartrate ophth soln 0.2%	2	
brimonidine tartrate-timolol maleate ophth soln 0.2-0.5%	3	
carteolol hcl ophth soln 1%	2	
ciprofloxacin hcl ophth soln 0.3%	2	
cromolyn sodium ophth soln 4%	2	
CYSTADROPS - cysteamine hcl ophth soln 0.37%*	5	PA
CYSTARAN - cysteamine hcl ophth soln 0.44%*	5	PA
dexamethasone sodium phosphate ophth soln 0.1%	3	
diclofenac sodium ophth soln 0.1%	2	
difluprednate ophth emulsion 0.05%	3	
dorzolamide hcl ophth soln 2%	2	
dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 2-0.5%	2	
epinastine hcl ophth soln 0.05%	4	
erythromycin ophth oint 5 mg/gm	2	
fluorometholone ophth susp 0.1%	3	
flurbiprofen sodium ophth soln 0.03%	3	
gentamicin sulfate ophth soln 0.3%	2	
ketorolac tromethamine ophth soln 0.4%	3	
ketorolac tromethamine ophth soln 0.5%	2	
LACRISERT - artificial tear ophth insert	4	
latanoprost ophth soln 0.005%	1	QL (15 mls/75 days)
levobunolol hcl ophth soln 0.5%	2	
LUMIGAN - bimatoprost ophth soln 0.01%	3	QL (15 mls/75 days)
moxifloxacin hcl ophth soln 0.5% (generic for Vigamox)	3	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>moxifloxacin hcl ophth soln 0.5% (2 times daily) (generic for Moxeza)</i>	3	
NATACYN - natamycin ophth susp 5%	4	
<i>neomycin-bacitrac zn-polymyx 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	3	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1%</i>	2	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1%</i>	2	
NEOMYCIN/POLYMYXIN/GRAMICIDIN - neomycin-polymy-gramicid op sol 1.75-10000-0.025mg-unt-mg/ml	3	
<i>ofloxacin ophth soln 0.3%</i>	2	
<i>pilocarpine hcl ophth soln 1%, 2%, 4%</i>	3	
<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln 10000 unit/ml-0.1%</i>	2	
<i>prednisolone acetate ophth susp 1%</i>	3	
<i>prednisolone sodium phosphate ophth soln 1%</i>	3	
RESTASIS - cyclosporine (ophth) emulsion 0.05%	3	QL (60 vials/30 days)
RESTASIS MULTIDOSE - cyclosporine (ophth) emulsion 0.05%	3	QL (2 bottles/30 days)
<i>sulfacetamide sodium ophth soln 10%</i>	2	
<i>sulfacetamide sodium-prednisolone ophth soln 10-0.23(0.25)%</i>	2	
<i>timolol maleate ophth gel forming soln 0.25%, 0.5%</i>	4	
<i>timolol maleate ophth soln 0.25%, 0.5%</i>	2	
<i>tobramycin ophth soln 0.3%</i>	2	
<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp 0.3-0.1%</i>	4	
<i>travoprost ophth soln 0.004%</i>	4	QL (15 mls/75 days)
TRIFLURIDINE - trifluridine ophth soln 1%	3	
Agentes óticos		
<i>acetic acid otic soln 2%</i>	3	
<i>fluocinolone acetonide (otic) oil 0.01%</i>	4	
<i>hydrocortisone w/ acetic acid otic soln 1-2%</i>	4	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i>	3	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%</i>	3	
<i>ofloxacin otic soln 0.3%</i>	3	
Agentes para el tracto respiratorio/pulmonar		
<i>acetylcysteine inhal soln 10%, 20%</i>	3	BD
ADEMPAS - riociguat tab 0.5 mg, 1 mg, 1.5 mg, 2 mg, 2.5 mg*	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
ADVAIR DISKUS - fluticasone-salmeterol aer powder ba 100-50 mcg/act, 250-50 mcg/act, 500-50 mcg/act	3	QL (1 inhaler/30 days)
ADVAIR HFA - fluticasone-salmeterol inhal aerosol 45-21 mcg/act, 115-21 mcg/act, 230-21 mcg/act	3	QL (1 canister/30 days)
<i>albuterol sulfate inhal aero 108 mcg/act (generics for ProAir HFA and Proventil HFA)</i>	3	QL (36 grams/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>albuterol sulfate soln nebu 0.083% (2.5 mg/3ml)</i>	2	BD
<i>albuterol sulfate soln nebu 0.5% (5 mg/ml), 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/3ml</i>	3	BD
<i>albuterol sulfate syrup 2 mg/5ml</i>	2	
<i>albuterol sulfate tab 2 mg, 4 mg</i>	4	
<i>ambrisentan tab 5 mg, 10 mg*</i>	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
ANORO ELLIPTA - umeclidinium-vilanterol aero powd ba 62.5-25 mcg/act	3	QL (1 package/30 days)
ARNUIITY ELLIPTA - fluticasone furoate aerosol powder breath activ 50 mcg/act, 100 mcg/act, 200 mcg/act	3	QL (30 blisters/30 days)
ASMANEX HFA - mometasone furoate inhal aerosol suspension 50 mcg/act, 100 mcg/act, 200 mcg/act	3	QL (1 canister/30 days)
ASMANEX TWISTHALER 120 METERED DOSES - mometasone furoate inhal powd 220 mcg/act	3	QL (1 canister/30 days)
ASMANEX TWISTHALER 14 METERED DOSES - mometasone furoate inhal powd 220 mcg/act	3	QL (1 canister/30 days)
ASMANEX TWISTHALER 30 METERED DOSES - mometasone furoate inhal powd 110 mcg/act, 220 mcg/act	3	QL (1 canister/30 days)
ASMANEX TWISTHALER 60 METERED DOSES - mometasone furoate inhal powd 220 mcg/act	3	QL (1 canister/30 days)
ATROVENT HFA - ipratropium bromide hfa inhal aerosol 17 mcg/ act	4	QL (2 canisters/30 days)
<i>azelastine hcl nasal spray 0.1% (137 mcg/spray), 0.15% (205.5 mcg/spray)</i>	3	QL (2 bottles/30 days)
BREO ELLIPTA - fluticasone furoate-vilanterol aero powd ba 50-25 mcg/act, 100-25 mcg/act, 200-25 mcg/act	3	QL (1 package/30 days)
<i>budesonide inhalation susp 0.25 mg/2ml, 0.5 mg/2ml, 1 mg/2ml</i>	4	BD
CLEMASTINE FUMARATE - clemastine fumarate tab 2.68 mg#	4	PA (>=65 yr)
COMBIVENT RESPIMAT - ipratropium-albuterol inhal aerosol soln 20-100 mcg/act	4	QL (2 canisters/30 days)
<i>cromolyn sodium soln nebu 20 mg/2ml</i>	4	BD
<i>cyproheptadine hcl syrup 2 mg/5ml#</i>	3	PA (>=65 yr)
<i>cyproheptadine hcl tab 4 mg#</i>	3	PA (>=65 yr)
DULERA - mometasone furoate-formoterol fumarate aerosol 50-5 mcg/act, 100-5 mcg/act, 200-5 mcg/act	3	QL (1 canister/30 days)
EPINEPHRINE - epinephrine solution auto-injector 0.15 mg/0.15ml (1:1000)	3	
EPINEPHRINE (authorized generic for Adrenaclick 0.3 mg/0.3 mL) - epinephrine solution auto-injector 0.3 mg/0.3ml (1:1000)	3	
<i>epinephrine solution auto-injector 0.15 mg/0.3ml (1:2000)</i>	3	
<i>epinephrine solution auto-injector 0.3 mg/0.3ml (1:1000) (generic for EpiPen 2-Pak)</i>	3	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
FLOVENT DISKUS - fluticasone propionate aer pow ba 50 mcg/act, 100 mcg/act	3	QL (1 inhaler/30 days)
FLOVENT DISKUS - fluticasone propionate aer pow ba 250 mcg/act	3	QL (4 inhalers/30 days)
FLOVENT HFA - fluticasone propionate hfa inhal aero 44 mcg/act (50/valve)	3	QL (1 canister/30 days)
FLOVENT HFA - fluticasone propionate hfa inhal aer 110 mcg/act (125/valve)	3	QL (1 canister/30 days)
FLOVENT HFA - fluticasone propionate hfa inhal aer 220 mcg/act (250/valve)	3	QL (2 canisters/30 days)
<i>flunisolide nasal soln 25 mcg/act (0.025%)</i>	3	QL (3 bottles/30 days)
<i>fluticasone propionate nasal susp 50 mcg/act</i>	2	QL (1 bottle/30 days)
FLUTICASONE PROPIONATE/SALMETEROL - fluticasone-salmeterol aer powder ba 55-14 mcg/act, 113-14 mcg/act, 232-14 mcg/act	3	QL (1 inhaler/30 days)
INCRUSE ELLIPTA - umeclidinium br aero powd breath act 62.5 mcg/act	3	QL (30 blisters/30 days)
<i>ipratropium bromide inhal soln 0.02%</i>	2	BD
<i>ipratropium bromide nasal soln 0.03% (21 mcg/spray)</i>	2	QL (2 bottles/30 days)
<i>ipratropium bromide nasal soln 0.06% (42 mcg/spray)</i>	2	QL (3 bottles/30 days)
<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-2.5(3) mg/3ml</i>	2	BD
KALYDECO - ivacaftor packet 5.8 mg, 13.4 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg*	5	PA, QL (60 packets/30 days)
KALYDECO - ivacaftor tab 150 mg*	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
<i>levocetirizine dihydrochloride tab 5 mg</i>	2	
<i>montelukast sodium chew tab 4 mg, 5 mg</i>	2	
<i>montelukast sodium oral granules packet 4 mg</i>	4	
<i>montelukast sodium tab 10 mg</i>	2	
OFEV - nintedanib esylate cap 100 mg, 150 mg†*	5	PA, QL (60 capsules/30 days)
OPSUMIT - macitentan tab 10 mg*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
ORKAMBI - lumacaftor-ivacaftor granules packet 75-94 mg, 100-125 mg, 150-188 mg*	5	PA, QL (60 packets/30 days)
ORKAMBI - lumacaftor-ivacaftor tab 100-125 mg, 200-125 mg*	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
<i>pirfenidone cap 267 mg</i>	5	PA, QL (270 capsules/30 days)
<i>pirfenidone tab 267 mg</i>	5	PA, QL (270 tablets/30 days)
<i>pirfenidone tab 801 mg</i>	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
PULMOZYME - dornase alfa inhal soln 2.5 mg/2.5ml	5	BD
<i>roflumilast tab 250 mcg, 500 mcg</i>	4	PA, QL (30 tablets/30 days)
SEREVENT DISKUS - salmeterol xinafoate aer pow ba 50 mcg/act	3	QL (1 inhaler/30 days)
<i>sildenafil citrate tab 20 mg</i>	3	PA, QL (90 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SPIRIVA HANDIHALER - tiotropium bromide monohydrate inhal cap 18 mcg	3	QL (30 capsules/30 days)
SPIRIVA RESPIMAT - tiotropium bromide monohydrate inhal aerosol 1.25 mcg/act, 2.5 mcg/act	3	QL (1 inhaler/30 days)
STIOLTO RESPIMAT - tiotropium br-olodaterol inhal aero soln 2.5-2.5 mcg/act	3	QL (1 canister/30 days)
SYMDEKO - tezacaftor-ivacaftor 50-75 mg & ivacaftor 75 mg tab tbpk	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
SYMDEKO - tezacaftor-ivacaftor 100-150 mg & ivacaftor 150 mg tab tbpk	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
<i>terbutaline sulfate tab 2.5 mg, 5 mg</i>	4	
<i>theophylline tab er 12hr 300 mg, 450 mg</i>	4	
<i>theophylline tab er 24hr 400 mg, 600 mg</i>	3	
<i>tobramycin nebu soln 300 mg/5ml</i>	5	BD, PA
TRELEGY ELLIPTA - fluticasone-umeclidinium-vilanterol aepb 100-62.5-25 mcg/act, 200-62.5-25 mcg/act	3	QL (60 blisters/30 days)
TRIKAFTA - elexacaf-tezacaf-ivacaf 80-40-60 mg& ivacaf 59.5mg thpk gran	5	PA, QL (60 packets/30 days)
TRIKAFTA - elexacaf-tezacaf-ivacaf 100-50-75 mg& ivacaf 75mg thpk gran	5	PA, QL (60 packets/30 days)
TRIKAFTA - elexacaf-tezacaf-ivacaf 50-25-37.5 mg & ivacaftor 75 mg tbpk	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
TRIKAFTA - elexacaf-tezacaf-ivacaf 100-50-75 mg & ivacaftor 150 mg tbpk	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
VENTOLIN HFA - albuterol sulfate inhal aero 108 mcg/act	3	QL (36 grams/30 days)
<i>zafirlukast tab 10 mg, 20 mg</i>	4	
Relajantes de los músculos esqueléticos		
<i>cyclobenzaprine hcl tab 5 mg, 10 mg#</i>	2	
<i>methocarbamol tab 500 mg, 750 mg#</i>	2	
Agentes para tratar los trastornos del sueño		
<i>armodafinil tab 50 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg</i>	3	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>doxepin hcl (sleep) tab 3 mg, 6 mg</i>	3	QL (30 tablets/30 days)
<i>modafinil tab 100 mg, 200 mg</i>	3	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>ramelteon tab 8 mg</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
<i>tasimelteon capsule 20 mg</i>	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
<i>temazepam cap 15 mg, 30 mg</i>	2	QL (30 capsules/30 days)
WAKIX - pitolisant hcl tab 4.45 mg, 17.8 mg	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
XYWAV - calcium, mag, potassium, & sod oxybates oral soln 500 mg/ml*	5	PA, QL (540 mls/30 days)
<i>zaleplon cap 5 mg#</i>	2	QL (30 capsules/30 days)
<i>zaleplon cap 10 mg#</i>	2	QL (60 capsules/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>zolpidem tartrate tab 5 mg, 10 mg#</i>	2	QL (30 tablets/30 days)

ÍNDICE

A

<i>abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg</i>	25	ALECENSA.....	15
<i>abacavir sulfate-lamivudine-zidovudine tab 300-150-300 mg</i>	25	<i>alendronate sodium tab 10 mg</i>	52
<i>abacavir sulfate soln 20 mg/ml</i>	25	<i>alendronate sodium tab 35 mg, 70 mg</i>	52
<i>abacavir sulfate tab 300 mg</i>	25	<i>alfuzosin hcl tab er 24hr 10 mg</i>	42
ABILIFY ASIMTUFII.....	21	<i>aliskiren fumarate tab 150 mg, 300 mg</i>	33
ABILIFY MAINTENA.....	21	<i>allopurinol tab 100 mg, 300 mg</i>	14
<i>abiraterone acetate tab 250 mg</i>	15	<i>alosetron hcl tab 0.5 mg</i>	41
ABRYSVO.....	47	<i>alosetron hcl tab 1 mg</i>	41
<i>acamprosate calcium tab delayed release 333 mg</i>	2	ALPHAGAN P.....	53
<i>acarbose tab 100 mg</i>	29	<i>alprazolam tab 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg</i>	28
<i>acarbose tab 25 mg</i>	29	<i>alprazolam tab 2 mg</i>	28
<i>acarbose tab 50 mg</i>	29	ALUNBRIG.....	15
<i>acebutolol hcl cap 200 mg, 400 mg</i>	33	<i>amantadine hcl cap 100 mg</i>	21
<i>acetaminophen w/ codeine soln 120-12 mg/5ml</i>	1	<i>amantadine hcl soln 50 mg/5ml</i>	21
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-15 mg, 300-30 mg</i>	1	AMBISOME.....	13
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-60 mg</i>	1	<i>ambrisentan tab 5 mg, 10 mg</i>	55
<i>acetazolamide cap er 12hr 500 mg</i>	33	<i>amikacin sulfate inj 500 mg/2ml (250 mg/ml), 1 gm/4ml (250 mg/ml)</i>	3
<i>acetazolamide tab 125 mg, 250 mg</i>	33	<i>amiloride & hydrochlorothiazide tab 5-50 mg</i>	33
<i>acetic acid otic soln 2%</i>	54	<i>amiloride hcl tab 5 mg</i>	33
<i>acetylcysteine inhal soln 10%, 20%</i>	54	<i>amiodarone hcl tab 100 mg, 400 mg</i>	33
<i>acitretin cap 10 mg, 17.5 mg, 25 mg</i>	38	<i>amiodarone hcl tab 200 mg</i>	33
ACTHIB.....	47	<i>amitriptyline hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg, 100 mg, 150 mg</i>	10
ACTIMMUNE.....	47	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 2.5-10 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg, 10-20 mg, 10-40 mg</i>	33
<i>acyclovir cap 200 mg</i>	25	<i>amlodipine besylate tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg</i>	33
<i>acyclovir sodium iv soln 50 mg/ml</i>	25	<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg, 5-320 mg, 10-160 mg, 10-320 mg</i>	33
<i>acyclovir susp 200 mg/5ml</i>	25	<i>amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide tab 5-160-12.5 mg, 5-160-25 mg, 10-160-12.5 mg, 10-160-25 mg, 10-320-25 mg</i>	33
<i>acyclovir tab 400 mg, 800 mg</i>	25	<i>amoxapine tab 25 mg, 50 mg, 100 mg, 150 mg</i>	10
ADACEL.....	47	<i>amoxicillin (trihydrate) cap 250 mg, 500 mg</i>	3
<i>adefovir dipivoxil tab 10 mg</i>	25	<i>amoxicillin (trihydrate) chew tab 125 mg</i>	3
ADEMPAS.....	54	<i>amoxicillin (trihydrate) chew tab 250 mg</i>	3
ADVAIR DISKUS.....	54	<i>amoxicillin (trihydrate) for susp 125 mg/5ml, 200 mg/5ml, 250 mg/5ml, 400 mg/5ml</i>	3
ADVAIR HFA.....	54	<i>amoxicillin (trihydrate) tab 500 mg, 875 mg</i>	3
AKEEGA.....	15	<i>amoxicillin & k clavulanate chew tab 200-28.5 mg</i>	3
<i>albendazole tab 200 mg</i>	20	<i>amoxicillin & k clavulanate chew tab 400-57 mg</i>	3
<i>albuterol sulfate inhal aero 108 mcg/act (generics for ProAir HFA and Proventil HFA)</i>	54	<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml, 250-62.5 mg/5ml, 400-57 mg/5ml, 600-42.9 mg/5ml</i>	3
<i>albuterol sulfate soln nebu 0.083% (2.5 mg/3ml)</i>	55		
<i>albuterol sulfate soln nebu 0.5% (5 mg/ml), 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/3ml</i>	55		
<i>albuterol sulfate syrup 2 mg/5ml</i>	55		
<i>albuterol sulfate tab 2 mg, 4 mg</i>	55		
ALCOHOL SWABS.....	29		

<i>amoxicillin & k clavulanate tab 250-125 mg</i>	3	ASMANEX TWISTHALER 120 METERED DOSES.....	55
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 500-125 mg, 875-125 mg</i>	3	ASMANEX TWISTHALER 14 METERED DOSES.....	55
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg</i>	37	ASMANEX TWISTHALER 30 METERED DOSES.....	55
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i>	37	ASMANEX TWISTHALER 60 METERED DOSES.....	55
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i>	37	<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i>	32
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg, 7.5 mg, 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 30 mg</i>	37	<i>atazanavir sulfate cap 150 mg, 300 mg</i>	25
AMPHOTERICIN B.....	13	<i>atazanavir sulfate cap 200 mg</i>	25
<i>amphotericin b liposome iv for susp 50 mg</i>	13	<i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg, 100-25 mg</i>	33
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i>	3	<i>atenolol tab 25 mg, 50 mg, 100 mg</i>	33
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i>	3	<i>atomoxetine hcl cap 10 mg, 18 mg, 25 mg, 40 mg</i>	37
<i>ampicillin cap 500 mg</i>	3	<i>atomoxetine hcl cap 60 mg, 80 mg, 100 mg</i>	37
<i>ampicillin sodium for inj 250 mg, 500 mg, 1 gm, 2 gm</i>	3	<i>atorvastatin calcium tab 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	33
<i>ampicillin sodium for iv soln 1 gm</i>	3	<i>atorvastatin calcium tab 80 mg</i>	33
<i>ampicillin sodium for iv soln 2 gm</i>	3	<i>atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25 mg, 250-100 mg</i>	20
<i>anagrelide hcl cap 0.5 mg</i>	32	<i>atovaquone susp 750 mg/5ml</i>	20
<i>anagrelide hcl cap 1 mg</i>	32	<i>atropine sulfate ophth soln 1%</i>	53
<i>anastrozole tab 1 mg</i>	15	ATROVENT HFA.....	55
ANDRODERM.....	44	AUVELITY.....	10
ANORO ELLIPTA.....	55	AYVAKIT.....	15
APOKYN.....	21	<i>azathioprine tab 50 mg</i>	47
<i>apomorphine hcl soln cartridge 30 mg/3ml</i>	21	<i>azelaic acid gel 15%</i>	38
<i>aprepitant capsule 40 mg, 80 mg, 125 mg</i>	12	<i>azelastine hcl nasal spray 0.1% (137 mcg/spray), 0.15% (205.5 mcg/spray)</i>	55
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</i>	12	<i>azelastine hcl ophth soln 0.05%</i>	53
APTIOM.....	7	<i>azithromycin for susp 100 mg/5ml, 200 mg/5ml</i>	3
APTIVUS.....	25	<i>azithromycin iv for soln 500 mg</i>	3
ARCALYST.....	47	<i>azithromycin tab 250 mg, 500 mg, 600 mg</i>	3
AREXVY.....	47	<i>aztreonam for inj 1 gm</i>	3
<i>aripiprazole orally disintegrating tab 10 mg, 15 mg</i>	22	B	
<i>aripiprazole oral solution 1 mg/ml</i>	22	BACITRACIN.....	53
<i>aripiprazole tab 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg</i>	22	<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i>	53
<i>aripiprazole tab 2 mg, 5 mg</i>	22	<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%</i>	53
<i>armodafinil tab 50 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg</i>	57	<i>baclofen tab 10 mg, 20 mg</i>	24
ARNUIITY ELLIPTA.....	55	<i>balsalazide disodium cap 750 mg</i>	52
<i>asenapine maleate sl tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg</i>	22	BALVERSA.....	15
ASMANEX HFA.....	55	BARACLUDE.....	25
		BCG VACCINE.....	47

<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg, 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg</i>	33	<i>bromocriptine mesylate tab 2.5 mg</i>	21
<i>benazepril hcl tab 5 mg, 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	33	BRUKINSA.....	15
BENLYSTA.....	47	<i>budesonide delayed release particles cap 3 mg</i>	52
BENZNIDAZOLE.....	21	<i>budesonide inhalation susp 0.25 mg/2ml, 0.5 mg/2ml, 1 mg/2ml</i>	55
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3%</i>	38	<i>budesonide tab er 24hr 9 mg</i>	52
<i>benztropine mesylate tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	21	<i>bumetanide inj 0.25 mg/ml</i>	33
BESREMI.....	48	<i>bumetanide tab 0.5 mg, 1 mg</i>	33
<i>betaine powder for oral solution</i>	42	<i>bumetanide tab 2 mg</i>	33
BETAMETHASONE DIPROPIONATE AUGMENTED.....	38	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 2-0.5 mg</i>	2
<i>betamethasone dipropionate augmented cream 0.05%</i>	38	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 4-1 mg, 8-2 mg, 12-3 mg</i>	2
<i>betamethasone dipropionate augmented lotion 0.05%</i>	38	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 2-0.5 mg</i>	2
<i>betamethasone dipropionate augmented oint 0.05%</i>	38	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 8-2 mg</i>	2
<i>betamethasone dipropionate cream 0.05%</i>	38	<i>buprenorphine hcl sl tab 2 mg, 8 mg</i>	2
<i>betamethasone dipropionate lotion 0.05%</i>	38	<i>bupropion hcl (smoking deterrent) tab er 12hr 150 mg</i>	2
<i>betamethasone dipropionate oint 0.05%</i>	38	<i>bupropion hcl tab 100 mg</i>	10
<i>betamethasone valerate cream 0.1%</i>	38	<i>bupropion hcl tab 75 mg</i>	10
<i>betamethasone valerate lotion 0.1%</i>	38	<i>bupropion hcl tab er 12hr 100 mg</i>	10
<i>betamethasone valerate oint 0.1%</i>	38	<i>bupropion hcl tab er 12hr 150 mg, 200 mg</i>	10
BETASERON.....	37	<i>bupropion hcl tab er 24hr 150 mg</i>	10
<i>betaxolol hcl ophth soln 0.5%</i>	53	<i>bupropion hcl tab er 24hr 300 mg</i>	10
<i>bethanechol chloride tab 5 mg, 10 mg, 25 mg, 50 mg</i>	42	<i>bupirone hcl tab 5 mg, 10 mg, 15 mg, 30 mg</i>	28
<i>bexarotene cap 75 mg</i>	15	<i>bupirone hcl tab 7.5 mg</i>	28
<i>bexarotene gel 1%</i>	15	BYDUREON BCISE.....	29
BEXSERO.....	48	C	
<i>bicalutamide tab 50 mg</i>	15	<i>cabergoline tab 0.5 mg</i>	46
BICILLIN L-A.....	4	CABOMETYX.....	15
BIKTARVY.....	25	<i>calcipotriene cream 0.005%</i>	38
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25 mg, 5-6.25 mg, 10-6.25 mg</i>	33	<i>calcipotriene soln 0.005% (50 mcg/ml)</i>	38
<i>bisoprolol fumarate tab 5 mg, 10 mg</i>	33	<i>calcitonin (salmon) nasal soln 200 unit/ act</i>	52
BOOSTRIX.....	48	<i>calcitriol cap 0.25 mcg, 0.5 mcg</i>	52
BOSULIF.....	15	<i>calcitriol oral soln 1 mcg/ml</i>	52
BRAFTOVI.....	15	<i>calcium acetate cap 667 mg (169 mg ca)</i>	40
BREO ELLIPTA.....	55	<i>calcium acetate tab 667 mg</i>	40
BRILINTA.....	32	CALQUENCE.....	15
<i>brimonidine tartrate ophth soln 0.15%</i>	53	<i>candesartan cilexetil tab 16 mg</i>	33
<i>brimonidine tartrate ophth soln 0.2%</i>	53	CAPLYTA.....	22
<i>brimonidine tartrate-timolol maleate ophth soln 0.2-0.5%</i>	53	CAPRELSA.....	15
BRIVIACT.....	8	<i>captopril tab 12.5 mg</i>	33
		<i>captopril tab 25 mg, 50 mg, 100 mg</i>	33

carbamazepine cap er 12hr 100 mg, 200 mg, 300 mg.....	8	cefoxitin sodium iv for soln 2 gm and dextrose 2.2% (50 ml).....	4
carbamazepine chew tab 100 mg.....	8	cefpodoxime proxetil for susp 50 mg/5ml, 100 mg/5ml.....	4
carbamazepine susp 100 mg/5ml.....	8	cefpodoxime proxetil tab 100 mg, 200 mg.....	4
carbamazepine tab 200 mg.....	8	cefprozil tab 250 mg, 500 mg.....	4
carbamazepine tab er 12hr 100 mg, 200 mg, 400 mg.....	8	ceftazidime for inj 1 gm, 6 gm.....	4
carbidopa & levodopa orally disintegrating tab 10-100 mg.....	21	ceftazidime for iv soln 1 gm and dextrose 5% (50ml).....	4
carbidopa & levodopa orally disintegrating tab 25-100 mg.....	21	ceftazidime for iv soln 2 gm.....	4
carbidopa & levodopa orally disintegrating tab 25-250 mg.....	21	ceftazidime for iv soln 2 gm and dextrose 5% (50ml).....	4
carbidopa & levodopa tab 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg.....	21	ceftriaxone sodium (bulk) for inj 100 gm.....	4
carbidopa & levodopa tab er 25-100 mg, 50-200 mg.....	21	ceftriaxone sodium for inj 250 mg, 500 mg, 1 gm, 2 gm, 10 gm.....	4
carglumic acid soluble tab 200 mg.....	40	ceftriaxone sodium for iv soln 1 gm, 2 gm.....	4
carteolol hcl ophth soln 1%.....	53	ceftriaxone sodium for iv soln 1 gm and dextrose 3.74% 50 ml.....	4
carvedilol tab 3.125 mg, 6.25 mg, 12.5 mg, 25 mg.....	33	ceftriaxone sodium for iv soln 2 gm and dextrose 2.22% 50 ml.....	4
casprofungin acetate for iv soln 50 mg, 70 mg.....	13	ceftriaxone sodium in dextrose inj 20 mg/ml.....	4
cefaclor cap 250 mg.....	4	ceftriaxone sodium in dextrose inj 40 mg/ml.....	4
cefaclor cap 500 mg.....	4	cefuroxime axetil tab 250 mg, 500 mg.....	5
cefadroxil cap 500 mg.....	4	cefuroxime sodium for inj 750 mg.....	5
cefadroxil for susp 250 mg/5ml, 500 mg/5ml.....	4	cefuroxime sodium for iv soln 1.5 gm.....	5
CEFAZOLIN.....	4	celecoxib cap 400 mg.....	1
cefazolin sodium-dextrose iv solution 1 gm/50ml-4%.....	4	celecoxib cap 50 mg, 100 mg, 200 mg.....	1
cefazolin sodium for inj 2 gm.....	4	CELONTIN.....	8
cefazolin sodium for inj 500 mg, 1 gm.....	4	cephalexin cap 250 mg, 500 mg.....	5
cefazolin sodium for iv soln 1 gm.....	4	cephalexin for susp 125 mg/5ml, 250 mg/5ml.....	5
cefazolin sodium for iv soln 1 gm and dextrose 4% (50 ml).....	4	CHEMET.....	40
cefdinir cap 300 mg.....	4	CHENODAL.....	41
cefdinir for susp 125 mg/5ml, 250 mg/5ml.....	4	chlorhexidine gluconate soln 0.12%.....	38
cefepime hcl for inj 1 gm.....	4	chloroquine phosphate tab 250 mg.....	21
cefepime hcl for iv soln 1 gm and dextrose 5% (50 ml).....	4	chloroquine phosphate tab 500 mg.....	21
cefepime hcl for iv soln 2 gm.....	4	chlorpromazine hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg.....	12
cefepime hcl for iv soln 2 gm and dextrose 5% (50 ml).....	4	CHLORPROMAZINE HYDROCHLORIDE.....	12
cefepime hcl iv soln 1 gm/50ml.....	4	chlorthalidone tab 25 mg, 50 mg.....	33
cefepime hcl iv soln 2 gm/100ml.....	4	cholestyramine light powder 4 gm/dose.....	33
cefixime cap 400 mg.....	4	cholestyramine light powder packets 4 gm.....	33
cefoxitin sodium for iv soln 1 gm, 2 gm.....	4	cholestyramine powder 4 gm/dose.....	34
cefoxitin sodium iv for soln 1 gm and dextrose 4% (50 ml).....	4	cholestyramine powder packets 4 gm.....	33
		ciclopirox olamine cream 0.77%.....	13

<i>ciclopirox olamine susp 0.77%</i>	13	CLOZAPINE ODT.....	22
<i>ciclopirox solution 8%</i>	13	<i>clozapine orally disintegrating tab 150</i>	
<i>cilostazol tab 50 mg, 100 mg</i>	32	<i>mg</i>	22
CIMDUO.....	25	<i>clozapine orally disintegrating tab 200</i>	
<i>cinacalcet hcl tab 30 mg</i>	52	<i>mg</i>	22
<i>cinacalcet hcl tab 60 mg, 90 mg</i>	52	<i>clozapine orally disintegrating tab 25 mg, 100</i>	
<i>ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w</i>	5	<i>mg</i>	22
<i>ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w</i>	5	<i>clozapine tab 100 mg</i>	22
CIPROFLOXACIN HCL.....	5	<i>clozapine tab 200 mg</i>	22
<i>ciprofloxacin hcl ophth soln 0.3%</i>	53	<i>clozapine tab 25 mg, 50 mg</i>	22
<i>ciprofloxacin hcl tab 250 mg, 500 mg, 750</i>		COARTEM.....	21
<i>mg</i>	5	<i>colchicine tab 0.6 mg</i>	14
<i>citalopram hydrobromide oral soln 10</i>		<i>colchicine w/ probenecid tab 0.5-500</i>	
<i>mg/5ml</i>	10	<i>mg</i>	14
<i>citalopram hydrobromide tab 10 mg, 20</i>		<i>colestipol hcl granule packets 5 gm</i>	34
<i>mg</i>	11	<i>colestipol hcl granules 5 gm</i>	34
<i>citalopram hydrobromide tab 40 mg</i>	11	<i>colestipol hcl tab 1 gm</i>	34
CLARITHROMYCIN.....	5	<i>colistimethate sod for inj 150 mg (colistin base</i>	
<i>clarithromycin tab 250 mg, 500 mg</i>	5	<i>activity)</i>	5
CLEMASTINE FUMARATE.....	55	COMBIPATCH.....	44
<i>clindamycin hcl cap 75 mg, 150 mg, 300</i>		COMBIVENT RESPIMAT.....	55
<i>mg</i>	5	COMETRIQ.....	15
<i>clindamycin palmitate hcl for soln 75</i>		COMPLERA.....	25
<i>mg/5ml</i>	5	COPAXONE.....	37
<i>clindamycin phosphate inj 300 mg/2ml, 600 mg/4ml,</i>		COPIKTRA.....	15
<i>900 mg/6ml, 9 gm/60ml</i>	5	CORLANOR.....	34
<i>clindamycin phosphate swab 1%</i>	5	COSENTYX.....	48
<i>clindamycin phosphate vaginal cream</i>		COSENTYX SENSOREADY PEN.....	48
<i>2%</i>	5	COSENTYX UNOREADY.....	48
<i>clobazam suspension 2.5 mg/ml</i>	8	COTELLIC.....	15
<i>clobazam tab 10 mg, 20 mg</i>	8	CREON.....	42
<i>clomipramine hcl cap 25 mg, 50 mg, 75</i>		<i>cromolyn sodium ophth soln 4%</i>	53
<i>mg</i>	11	<i>cromolyn sodium oral conc 100</i>	
<i>clonazepam orally disintegrating tab 0.125 mg, 0.25</i>		<i>mg/5ml</i>	42
<i>mg, 0.5 mg, 1 mg</i>	28	<i>cromolyn sodium soln nebu 20 mg/2ml</i>	55
<i>clonazepam orally disintegrating tab 2</i>		<i>cyclobenzaprine hcl tab 5 mg, 10 mg</i>	57
<i>mg</i>	28	CYCLOPHOSPHAMIDE.....	15
<i>clonazepam tab 0.5 mg, 1 mg</i>	28	<i>cyclophosphamide cap 25 mg, 50 mg</i>	15
<i>clonazepam tab 2 mg</i>	28	<i>cyclosporine cap 25 mg, 100 mg</i>	48
<i>clonidine hcl tab 0.1 mg, 0.2 mg, 0.3</i>		<i>cyclosporine modified cap 25 mg, 50 mg, 100</i>	
<i>mg</i>	34	<i>mg</i>	48
<i>clonidine hcl tab er 12hr 0.1 mg</i>	37	<i>cyclosporine modified oral soln 100 mg/</i>	
<i>clonidine td patch weekly 0.1 mg/24hr, 0.2 mg/24hr,</i>		<i>ml</i>	48
<i>0.3 mg/24hr</i>	34	CYLTEZO.....	48
<i>clopidogrel bisulfate tab 75 mg</i>	32	CYLTEZO STARTER PACKAGE FOR CROHNS	
<i>clorazepate dipotassium tab 15 mg</i>	28	<i>DISEASE/UC/HS</i>	48
<i>clorazepate dipotassium tab 3.75 mg</i>	28	CYLTEZO STARTER PACKAGE FOR	
<i>clorazepate dipotassium tab 7.5 mg</i>	28	<i>PSORIASIS</i>	48
<i>clotrimazole cream 1%</i>	13	<i>cyproheptadine hcl syrup 2 mg/5ml</i>	55
<i>clotrimazole troche 10 mg</i>	13	<i>cyproheptadine hcl tab 4 mg</i>	55
<i>clotrimazole w/ betamethasone cream</i>		CYSTADROPS.....	53
<i>1-0.05%</i>	38	CYSTAGON.....	42

CYSTARAN.....53

D

dabigatran etexilate mesylate cap 75 mg, 150 mg.....32

dalfampridine tab er 12hr 10 mg.....37

danazol cap 50 mg, 100 mg, 200 mg.....44

dantrolene sodium cap 25 mg, 50 mg, 100 mg.....25

dapsona tab 25 mg, 100 mg.....14

DAPTACEL.....48

daptomycin for iv soln 500 mg.....5

darunavir tab 600 mg.....25

darunavir tab 800 mg.....25

DAURISMO.....15

deferasirox tab 90 mg, 180 mg, 360 mg.....40

deferasirox tab for oral susp 125 mg, 250 mg, 500 mg.....40

DELSTRIGO.....25

DENGAXIA.....48

DESCOVY.....25

desipramine hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg, 100 mg, 150 mg.....11

desmopressin acetate nasal spray soln 0.01% (refrigerated), 0.01%.....43

desmopressin acetate tab 0.1 mg, 0.2 mg.....43

desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15-0.02/0.01 mg(21/5).....44

desogestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg.....44

desvenlafaxine succinate tab er 24hr 25 mg, 50 mg, 100 mg.....11

dexamethasone elixir 0.5 mg/5ml.....43

dexamethasone sodium phosphate ophth soln 0.1%.....53

dexamethasone soln 0.5 mg/5ml.....43

dexamethasone tab 0.5 mg.....43

dexamethasone tab 0.75 mg.....43

dexamethasone tab 1.5 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg.....43

dexamethasone tab 1 mg.....43

dexamethasone tab therapy pack 1.5 mg (21).....43

dexamethasone tab therapy pack 1.5 mg (35).....43

dexamethasone tab therapy pack 1.5 mg (51).....43

dexmethylphenidate hcl tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg.....37

dextroamphetamine sulfate tab 10 mg.....37

dextroamphetamine sulfate tab 5 mg.....37

dextrose 2.5% w/ sodium chloride 0.45%.....40

dextrose 5% w/ sodium chloride 0.2%, 0.33%, 0.45%, 0.9%.....40

dextrose inj 5%, 10%.....40

DIACOMIT.....8

diazepam oral soln 1 mg/ml.....28

DIAZEPAM RECTAL GEL.....8

diazepam rectal gel delivery system 10 mg, 20 mg.....8

diazepam tab 2 mg, 5 mg, 10 mg.....28

diazoxide susp 50 mg/ml.....29

diclofenac potassium tab 50 mg.....1

diclofenac sodium gel 1%.....1

diclofenac sodium ophth soln 0.1%.....53

diclofenac sodium tab delayed release 25 mg.....1

diclofenac sodium tab delayed release 50 mg.....1

diclofenac sodium tab delayed release 75 mg.....1

diclofenac sodium tab er 24hr 100 mg.....1

dicloxacillin sodium cap 250 mg.....5

dicloxacillin sodium cap 500 mg.....5

dicyclomine hcl cap 10 mg.....41

dicyclomine hcl oral soln 10 mg/5ml.....41

dicyclomine hcl tab 20 mg.....41

DIFICID.....5

difluprednate ophth emulsion 0.05%.....53

digoxin oral soln 0.05 mg/ml.....34

digoxin tab 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg).....34

dihydroergotamine mesylate nasal spray 4 mg/ml.....14

DILANTIN.....8

diltiazem hcl cap er 12hr 60 mg, 90 mg, 120 mg.....34

diltiazem hcl cap er 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg.....34

diltiazem hcl coated beads cap er 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg.....34

diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg.....34

diltiazem hcl tab 30 mg, 60 mg, 90 mg, 120 mg.....34

diltiazem hcl tab er 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg.....34

dimethyl fumarate capsule delayed release 120 mg, 240 mg.....37

<i>dimethyl fumarate capsule dr starter pack 120 mg & 240 mg</i>	37	<i>duloxetine hcl enteric coated pellets cap 30 mg</i>	11
<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-0.025 mg</i>	41	DUPIXENT.....	48
DIPHtheria/TETANUS TOXoids ADSORBED PEDIATRIC.....	48	<i>dutasteride cap 0.5 mg</i>	42
<i>disulfiram tab 250 mg</i>	2	E	
<i>disulfiram tab 500 mg</i>	3	EDURANT.....	25
<i>divalproex sodium cap delayed release sprinkle 125 mg</i>	8	<i>efavirenz cap 200 mg</i>	25
<i>divalproex sodium tab delayed release 125 mg, 250 mg, 500 mg</i>	8	<i>efavirenz cap 50 mg</i>	25
<i>divalproex sodium tab er 24 hr 250 mg, 500 mg</i>	8	<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg</i>	25
<i>dofetilide cap 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg), 500 mcg (0.5 mg)</i>	34	<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg, 600-300-300 mg</i>	25
<i>donepezil hydrochloride orally disintegrating tab 5 mg, 10 mg</i>	10	<i>efavirenz tab 600 mg</i>	25
<i>donepezil hydrochloride tab 5 mg, 10 mg</i>	10	ELIGARD.....	46
<i>dorzolamide hcl ophth soln 2%</i>	53	ELIQUIS.....	32
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 2-0.5%</i>	53	ELIQUIS STARTER PACK.....	32
DOVATO.....	25	EMCYT.....	15
<i>doxazosin mesylate tab 1 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg</i>	34	EMGALITY.....	14
<i>doxepin hcl (sleep) tab 3 mg, 6 mg</i>	57	EMSAM.....	11
<i>doxepin hcl cap 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg, 100 mg, 150 mg</i>	11	<i>emtricitabine caps 200 mg</i>	25
<i>doxepin hcl conc 10 mg/ml</i>	11	<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg, 200-300 mg</i>	25
<i>doxycycline hyclate cap 100 mg</i>	5	EMTRIVA.....	25
<i>doxycycline hyclate cap 50 mg</i>	5	<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg, 10-25 mg</i>	34
<i>doxycycline hyclate for inj 100 mg</i>	5	<i>enalapril maleate tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg</i>	34
<i>doxycycline hyclate tab 20 mg, 100 mg</i>	5	ENBREL.....	48
<i>doxycycline monohydrate cap 50 mg, 100 mg</i>	5	ENBREL MINI.....	49
<i>doxycycline monohydrate tab 150 mg</i>	5	ENBREL SURECLICK.....	49
<i>doxycycline monohydrate tab 50 mg, 75 mg, 100 mg</i>	5	ENGERIX-B.....	49
<i>dronabinol cap 2.5 mg, 5 mg, 10 mg</i>	12	<i>enoxaparin sodium inj 300 mg/3ml</i>	32
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg</i>	44	<i>enoxaparin sodium inj soln pref syr 30 mg/0.3ml, 40 mg/0.4ml, 60 mg/0.6ml, 80 mg/0.8ml, 100 mg/ml, 120 mg/0.8ml, 150 mg/ml</i>	32
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg</i>	44	<i>entacapone tab 200 mg</i>	21
<i>drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.02-0.451 mg</i>	44	<i>entecavir tab 0.5 mg, 1 mg</i>	26
<i>droxidopa cap 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	34	ENTRESTO.....	34
DUAVEE.....	44	EPCLUSA.....	26
DULERA.....	55	EPIDIOLEX.....	8
<i>duloxetine hcl enteric coated pellets cap 20 mg, 60 mg</i>	11	<i>epinastine hcl ophth soln 0.05%</i>	53
		EPINEPHRINE.....	55
		<i>epinephrine solution auto-injector 0.15 mg/0.3ml (1:2000)</i>	55
		<i>epinephrine solution auto-injector 0.3 mg/0.3ml (1:1000) (generic for EpiPen 2-Pak)</i>	55
		EPRONTIA.....	8
		<i>ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg</i>	14
		ERIVEDGE.....	16
		ERLEADA.....	16

erlotinib hcl tab 100 mg, 150 mg.....	16	EXKIVITY.....	16
erlotinib hcl tab 25 mg.....	16	ezetimibe tab 10 mg.....	34
ertapenem sodium for inj 1 gm.....	5	F	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE.....	5	famciclovir tab 125 mg, 250 mg, 500	
erythromycin lactobionate for inj 500 mg.....	5	mg.....	26
erythromycin ophth oint 5 mg/gm.....	53	famotidine for susp 40 mg/5ml.....	41
erythromycin soln 2%.....	5	famotidine tab 20 mg, 40 mg.....	41
erythromycin tab 250 mg, 500 mg.....	5	FANAPT.....	22
erythromycin tab delayed release 250 mg, 333 mg,		FANAPT TITRATION PACK.....	22
500 mg.....	5	FARXIGA.....	29
erythromycin w/ delayed release particles cap 250		felbamate susp 600 mg/5ml.....	8
mg.....	5	felbamate tab 400 mg, 600 mg.....	8
escitalopram oxalate soln 5 mg/5ml.....	11	felodipine tab er 24hr 2.5 mg, 5 mg, 10	
escitalopram oxalate tab 20 mg.....	11	mg.....	34
escitalopram oxalate tab 5 mg, 10 mg.....	11	fenofibrate micronized cap 67 mg, 134 mg, 200	
estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5		mg.....	34
mg.....	44	fenofibrate tab 145 mg, 160 mg.....	34
estradiol tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg.....	44	fenofibrate tab 48 mg, 54 mg.....	34
estradiol td gel 0.25 mg/0.25gm (0.1%), 0.5		fantanyl citrate lozenge on a handle 200	
mg/0.5gm (0.1%), 0.75 mg/0.75gm (0.1%), 1 mg/		mcg.....	1
gm (0.1%), 1.25 mg/1.25gm (0.1%).....	44	fantanyl citrate lozenge on a handle 400 mcg, 600	
estradiol td patch twice weekly 0.025 mg/24hr,		mcg, 800 mcg, 1200 mcg, 1600 mcg.....	1
0.0375 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1		fantanyl td patch 72hr 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/	
mg/24hr.....	44	hr, 75 mcg/hr, 100 mcg/hr.....	1
estradiol td patch weekly 0.025 mg/24hr,		FETZIMA.....	11
0.0375 mg/24hr (37.5 mcg/24hr), 0.05		FETZIMA TITRATION PACK.....	11
mg/24hr, 0.06 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1		FINACEA.....	38
mg/24hr.....	44	finasteride tab 5 mg.....	42
estradiol vaginal cream 0.1 mg/gm.....	44	FINTEPLA.....	8
estradiol vaginal tab 10 mcg.....	44	FIRMAGON.....	46
estradiol valerate im in oil 10 mg/ml, 20 mg/ml, 40		flecainide acetate tab 50 mg, 100 mg, 150	
mg/ml.....	44	mg.....	34
ethambutol hcl tab 100 mg, 400 mg.....	14	FLOVENT DISKUS.....	56
ethosuximide cap 250 mg.....	8	FLOVENT HFA.....	56
ethosuximide soln 250 mg/5ml.....	8	fluconazole for susp 10 mg/ml, 40 mg/	
ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-35		ml.....	13
mcg, 1 mg-50 mcg.....	44	fluconazole in nacl 0.9% inj 200 mg/100ml, 400	
etodolac cap 200 mg.....	1	mg/200ml.....	13
etodolac cap 300 mg.....	1	fluconazole tab 50 mg, 100 mg, 150 mg, 200	
etodolac tab 400 mg, 500 mg.....	1	mg.....	13
etravirine tab 100 mg.....	26	flucytosine cap 250 mg, 500 mg.....	13
etravirine tab 200 mg.....	26	fludrocortisone acetate tab 0.1 mg.....	43
EULEXIN.....	16	flunisolide nasal soln 25 mcg/act	
everolimus tab 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1		(0.025%).....	56
mg.....	49	fluocinolone acetonide (otic) oil 0.01%.....	54
everolimus tab 2.5 mg, 7.5 mg, 10 mg.....	16	fluocinonide cream 0.05%.....	38
everolimus tab 5 mg.....	16	fluocinonide emulsified base cream	
everolimus tab for oral susp 2 mg, 5		0.05%.....	38
mg.....	16	fluocinonide gel 0.05%.....	38
everolimus tab for oral susp 3 mg.....	16	fluorometholone ophth susp 0.1%.....	53
EVOTAZ.....	26	FLUOROURACIL.....	38
exemestane tab 25 mg.....	16		

<i>fluorouracil cream 5%</i>	38	GATTEX.....	41
<i>fluoxetine hcl cap 10 mg</i>	11	GAUZE PADS 2" X 2".....	29
<i>fluoxetine hcl cap 20 mg</i>	11	GAVILYTE-C.....	41
<i>fluoxetine hcl cap 40 mg</i>	11	GAVRETO.....	16
<i>fluoxetine hcl solution 20 mg/5ml</i>	11	<i>gefitinib tab 250 mg</i>	16
<i>fluoxetine hcl tab 10 mg</i>	11	<i>gemfibrozil tab 600 mg</i>	34
<i>fluoxetine hcl tab 20 mg</i>	11	<i>gentamicin sulfate cream 0.1%</i>	38
<i>fluphenazine decanoate inj 25 mg/ml</i>	22	<i>gentamicin sulfate inj 40 mg/ml</i>	6
FLUPHENAZINE HCL.....	22	<i>gentamicin sulfate oint 0.1%</i>	38
<i>fluphenazine hcl tab 1 mg, 2.5 mg, 5 mg, 10</i> <i>mg</i>	22	<i>gentamicin sulfate ophth soln 0.3%</i>	53
FLUPHENAZINE HYDROCHLORIDE.....	22	GENTAMICIN SULFATE PEDIATRIC.....	6
<i>flurbiprofen sodium ophth soln 0.03%</i>	53	GENVOYA.....	26
<i>flurbiprofen tab 100 mg</i>	1	GILOTRIF.....	16
FLUTICASONE PROPIONATE/ SALMETEROL.....	56	GLEOSTINE.....	16
<i>fluticasone propionate cream 0.05%</i>	38	<i>glimepiride tab 1 mg</i>	29
<i>fluticasone propionate nasal susp 50 mcg/</i> <i>act</i>	56	<i>glimepiride tab 2 mg</i>	29
<i>fluticasone propionate oint 0.005%</i>	38	<i>glimepiride tab 4 mg</i>	29
<i>fluvoxamine maleate tab 100 mg</i>	11	<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i>	29
<i>fluvoxamine maleate tab 25 mg, 50</i> <i>mg</i>	11	<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg, 5-500</i> <i>mg</i>	29
<i>fondaparinux sodium subcutaneous inj 2.5</i> <i>mg/0.5ml</i>	32	<i>glipizide tab 10 mg</i>	29
<i>fondaparinux sodium subcutaneous inj 5 mg/0.4ml,</i> <i>7.5 mg/0.6ml, 10 mg/0.8ml</i>	32	<i>glipizide tab 5 mg</i>	29
<i>fosamprenavir calcium tab 700 mg</i>	26	<i>glipizide tab er 24hr 10 mg</i>	29
<i>fosinopril sodium tab 10 mg, 20 mg, 40</i> <i>mg</i>	34	<i>glipizide tab er 24hr 2.5 mg</i>	29
FOTIVDA.....	16	<i>glipizide tab er 24hr 5 mg</i>	29
<i>furosemide inj 10 mg/ml</i>	34	GLUCAGEN HYPOKIT.....	29
<i>furosemide oral soln 10 mg/ml</i>	34	<i>glyburide micronized tab 1.5 mg</i>	29
<i>furosemide oral soln 8 mg/ml</i>	34	<i>glyburide micronized tab 3 mg</i>	29
<i>furosemide tab 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	34	<i>glyburide micronized tab 6 mg</i>	29
FUZEON.....	26	<i>glyburide tab 1.25 mg</i>	29
FYCOMPA.....	8	<i>glyburide tab 2.5 mg</i>	29
G		<i>glyburide tab 5 mg</i>	29
<i>gabapentin cap 100 mg</i>	8	<i>glycopyrrolate tab 1 mg, 2 mg</i>	41
<i>gabapentin cap 300 mg</i>	8	GLYXAMBI.....	29
<i>gabapentin cap 400 mg</i>	8	GRANIX.....	32
<i>gabapentin oral soln 250 mg/5ml</i>	8	<i>griseofulvin microsize susp 125</i> <i>mg/5ml</i>	13
<i>gabapentin tab 600 mg</i>	8	<i>griseofulvin microsize tab 500 mg</i>	13
<i>gabapentin tab 800 mg</i>	8	<i>griseofulvin ultramicrosize tab 125 mg, 250</i> <i>mg</i>	13
GALANTAMINE HYDROBROMIDE.....	10	<i>guanfacine hcl tab er 24hr 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4</i> <i>mg</i>	37
<i>galantamine hydrobromide cap er 24hr 8 mg, 16 mg,</i> <i>24 mg</i>	10	H	
<i>galantamine hydrobromide tab 4 mg, 8 mg, 12</i> <i>mg</i>	10	HAEGARDA.....	49
GAMUNEX-C.....	49	<i>halobetasol propionate cream 0.05%</i>	38
GARDASIL 9.....	49	<i>halobetasol propionate oint 0.05%</i>	39
		<i>haloperidol decanoate im soln 50 mg/ml, 100 mg/</i> <i>ml</i>	22
		<i>haloperidol lactate inj 5 mg/ml</i>	22
		<i>haloperidol lactate oral conc 2 mg/ml</i>	22

<i>haloperidol tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 5 mg, 10 mg</i>	22	<i>hydrocortisone enema 100 mg/60ml</i>	52
<i>haloperidol tab 20 mg</i>	23	<i>hydrocortisone lotion 2.5%</i>	39
HARVONI.....	26	<i>hydrocortisone oint 1%</i>	39
HAVRIX.....	49	<i>hydrocortisone oint 2.5%</i>	39
HEMADY.....	43	<i>hydrocortisone perianal cream 1%</i>	52
<i>heparin sodium (porcine) inj 1000 unit/ml, 5000 unit/ml, 10000 unit/ml, 20000 unit/ml</i>	32	<i>hydrocortisone perianal cream 2.5%</i>	52
<i>heparin sodium (porcine) inj soln pref syr 5000 unit/0.5ml</i>	32	<i>hydrocortisone tab 5 mg, 10 mg, 20 mg</i>	43
<i>heparin sodium (porcine) pf inj 5000 unit/0.5ml</i>	32	<i>hydrocortisone w/ acetic acid otic soln 1-2%</i>	54
<i>heparin sodium (porcine) pf inj 5000 unit/ml</i>	32	<i>hydromorphone hcl inj 2 mg/ml</i>	1
HEPLISAV-B.....	49	<i>hydromorphone hcl liqd 1 mg/ml</i>	1
HIBERIX.....	49	<i>hydromorphone hcl preservative free inj 10 mg/ml</i>	1
HUMALOG.....	29	<i>hydromorphone hcl preservative free inj 2 mg/ml</i>	1
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN.....	29	<i>hydromorphone hcl tab 2 mg, 4 mg, 8 mg</i>	1
HUMALOG KWIKPEN.....	30	<i>hydroxychloroquine sulfate tab 200 mg</i>	21
HUMALOG MIX 50/50.....	30	<i>hydroxyurea cap 500 mg</i>	16
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN.....	30	<i>hydroxyzine hcl tab 25 mg, 50 mg</i>	28
HUMALOG MIX 75/25.....	30	I	
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN.....	30	<i>ibandronate sodium tab 150 mg</i>	52
HUMALOG TEMPO PEN.....	30	IBRANCE.....	16
HUMIRA.....	49	<i>ibuprofen susp 100 mg/5ml</i>	1
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS DISEASE STARTER PACK.....	49	<i>ibuprofen tab 400 mg</i>	1
HUMIRA PEN.....	49	<i>ibuprofen tab 600 mg</i>	1
HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER.....	49	<i>ibuprofen tab 800 mg</i>	1
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC STARTER PACK.....	49	<i>icatibant acetate subcutaneous soln pref syr 30 mg/3ml</i>	49
HUMIRA PEN-PS/UV STARTER.....	49	ICLUSIG.....	16
HUMULIN 70/30.....	30	IDHIFA.....	16
HUMULIN 70/30 KWIKPEN.....	30	<i>imatinib mesylate tab 100 mg</i>	16
HUMULIN N.....	30	<i>imatinib mesylate tab 400 mg</i>	16
HUMULIN N KWIKPEN.....	30	IMBRUVICA.....	16
HUMULIN R.....	30	IMIPENEM/CILASTATIN.....	6
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATE).....	30	<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 500 mg</i>	6
HUMULIN R U-500 KWIKPEN.....	30	<i>imipramine hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg</i>	11
<i>hydralazine hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg, 100 mg</i>	35	<i>imiquimod cream 5%</i>	39
<i>hydrochlorothiazide cap 12.5 mg</i>	35	IMOVAX RABIES (H.D.C.V.).....	49
<i>hydrochlorothiazide tab 12.5 mg, 25 mg, 50 mg</i>	35	IMPAVIDO.....	6
<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml</i>	1	INCRELEX.....	43
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 10-325 mg, 7.5-325 mg</i>	1	INCRUSE ELLIPTA.....	56
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 5-325 mg</i>	1	<i>indapamide tab 1.25 mg, 2.5 mg</i>	35
<i>hydrocortisone cream 1%</i>	39	INFANRIX.....	50
<i>hydrocortisone cream 2.5%</i>	39	INLYTA.....	16
		INQOVI.....	16
		INREBIC.....	16
		INSULIN SYRINGE/NEEDLE.....	30

INTELENCE.....	26	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.2%</i>	
INTRALIPID.....	40	<i>inj.....</i>	40
INVEGA HAFYERA.....	23	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.225%</i>	
INVEGA SUSTENNA.....	23	<i>inj.....</i>	40
INVEGA TRINZA.....	23	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.45%</i>	
IPOL INACTIVATED IPV.....	50	<i>inj.....</i>	40
<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-2.5(3)</i>		<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj.....</i>	40
<i>mg/3ml.....</i>	56	<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% & nacl 0.45%</i>	
<i>ipratropium bromide inhal soln 0.02%.....</i>	56	<i>inj.....</i>	40
<i>ipratropium bromide nasal soln 0.03% (21 mcg/</i>		<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.45%</i>	
<i>spray).....</i>	56	<i>inj.....</i>	40
<i>ipratropium bromide nasal soln 0.06% (42 mcg/</i>		KERENDIA.....	35
<i>spray).....</i>	56	<i>ketoconazole cream 2%.....</i>	13
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-12.5 mg,</i>		<i>ketoconazole shampoo 2%.....</i>	13
<i>300-12.5 mg.....</i>	35	<i>ketoconazole tab 200 mg.....</i>	13
<i>irbesartan tab 75 mg, 150 mg, 300 mg.....</i>	35	<i>ketorolac tromethamine ophth soln</i>	
IRESSA.....	16	<i>0.4%.....</i>	53
ISENTRESS.....	26	<i>ketorolac tromethamine ophth soln</i>	
ISENTRESS HD.....	26	<i>0.5%.....</i>	53
<i>isoniazid tab 100 mg.....</i>	14	KINRIX.....	50
<i>isoniazid tab 300 mg.....</i>	14	KISQALI.....	17
<i>isosorbide dinitrate tab 5 mg, 10 mg, 20 mg, 30</i>		KISQALI FEMARA 200 DOSE.....	17
<i>mg.....</i>	35	KISQALI FEMARA 400 DOSE.....	17
<i>isosorbide mononitrate tab 10 mg, 20</i>		KISQALI FEMARA 600 DOSE.....	17
<i>mg.....</i>	35	KLOXXADO.....	3
<i>isosorbide mononitrate tab er 24hr 30 mg, 60 mg,</i>		KORLYM.....	46
<i>120 mg.....</i>	35	KOSELUGO.....	17
<i>isotretinoin cap 10 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 35 mg,</i>		KRAZATI.....	17
<i>40 mg.....</i>	39		
<i>itraconazole cap 100 mg.....</i>	13	L	
<i>ivermectin cream 1%.....</i>	39	<i>labetalol hcl tab 100 mg, 200 mg, 300</i>	
<i>ivermectin tab 3 mg.....</i>	21	<i>mg.....</i>	35
IXIARO.....	50	<i>lacosamide iv inj 200 mg/20ml (10 mg/</i>	
		<i>ml).....</i>	8
		<i>lacosamide oral solution 10 mg/ml.....</i>	8
		<i>lacosamide tab 50 mg, 100 mg, 150 mg, 200</i>	
		<i>mg.....</i>	9
		LACRISERT.....	53
		<i>lactic acid (ammonium lactate) cream</i>	
		<i>12%.....</i>	39
		<i>lactic acid (ammonium lactate) lotion</i>	
		<i>12%.....</i>	39
		<i>lactulose (encephalopathy) solution 10</i>	
		<i>gm/15ml.....</i>	41
		<i>lactulose solution 10 gm/15ml.....</i>	41
		LAGEVRIO.....	26
		<i>lamivudine oral soln 10 mg/ml.....</i>	26
		<i>lamivudine tab 100 mg (hbv).....</i>	26
		<i>lamivudine tab 150 mg.....</i>	26
		<i>lamivudine tab 300 mg.....</i>	26
		<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg.....</i>	26
J			
JAKAFI.....	16		
JANUMET.....	30		
JANUMET XR.....	30		
JANUVIA.....	30		
JARDIANCE.....	30		
JAYPIRCA.....	16		
JENTADUETO.....	30		
JENTADUETO XR.....	30		
JULUCA.....	26		
JYNNEOS.....	50		
K			
KALYDECO.....	56		
<i>kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% & nacl 0.45%</i>			
<i>inj.....</i>	40		
<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45%</i>			
<i>inj.....</i>	40		

<i>lamotrigine tab 25 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg</i>	9	<i>levothyroxine sodium tab 100 mcg (euthyrox, levo-t, levoxyl, unithroid)</i>	46
<i>lamotrigine tab chewable dispersible 5 mg, 25 mg</i>	9	<i>levothyroxine sodium tab 112 mcg (euthyrox, levo-t, levoxyl, unithroid)</i>	46
LANTUS.....	30	<i>levothyroxine sodium tab 125 mcg (euthyrox, levo-t, levoxyl, unithroid)</i>	46
LANTUS SOLOSTAR.....	31	<i>levothyroxine sodium tab 137 mcg (euthyrox, levo-t, levoxyl, unithroid)</i>	46
<i>lapatinib ditosylate tab 250 mg</i>	17	<i>levothyroxine sodium tab 150 mcg (euthyrox, levo-t, levoxyl, unithroid)</i>	46
<i>latanoprost ophth soln 0.005%</i>	53	<i>levothyroxine sodium tab 175 mcg (euthyrox, levo-t, levoxyl, unithroid)</i>	46
LATUDA.....	23	<i>levothyroxine sodium tab 200 mcg (euthyrox, levo-t, levoxyl, unithroid)</i>	46
<i>leflunomide tab 10 mg, 20 mg</i>	50	<i>levothyroxine sodium tab 25 mcg (euthyrox, levo-t, levoxyl, unithroid)</i>	45
<i>lenalidomide cap 15 mg, 20 mg, 25 mg</i>	17	<i>levothyroxine sodium tab 300 mcg (levo-t, unithroid)</i>	46
<i>lenalidomide cap 5 mg, 10 mg</i>	17	<i>levothyroxine sodium tab 50 mcg (euthyrox, levo-t, levoxyl, unithroid)</i>	45
<i>lenalidomide caps 2.5 mg</i>	17	<i>levothyroxine sodium tab 75 mcg (euthyrox, levo-t, levoxyl, unithroid)</i>	45
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE.....	17	<i>levothyroxine sodium tab 88 mcg (euthyrox, levo-t, levoxyl, unithroid)</i>	46
LENVIMA 12MG DAILY DOSE.....	17	LEXIVA.....	26
LENVIMA 14 MG DAILY DOSE.....	17	<i>lidocaine hcl laryngotracheal soln 4%</i>	2
LENVIMA 18 MG DAILY DOSE.....	17	<i>lidocaine hcl soln 4%</i>	2
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE.....	17	<i>lidocaine hcl viscous soln 2%</i>	2
LENVIMA 24 MG DAILY DOSE.....	17	<i>lidocaine patch 5%</i>	2
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE.....	17	<i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i>	2
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE.....	17	<i>linezolid for susp 100 mg/5ml</i>	6
<i>letrozole tab 2.5 mg</i>	17	<i>linezolid in sodium chloride iv soln 600 mg/300ml-0.9%</i>	6
<i>leucovorin calcium tab 10 mg, 15 mg, 25 mg</i>	17	<i>linezolid iv soln 600 mg/300ml (2 mg/ml)</i>	6
<i>leucovorin calcium tab 5 mg</i>	17	<i>linezolid tab 600 mg</i>	6
LEUKERAN.....	17	LINZESS.....	41
LEUPROLIDE ACETATE.....	46	<i>liothyronine sodium tab 5 mcg, 25 mcg, 50 mcg</i>	46
<i>leuprolide acetate inj kit 1 mg/0.2ml (5 mg/ml)</i>	46	<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg</i>	35
<i>levetiracetam oral soln 100 mg/ml</i>	9	<i>lisinopril tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	35
<i>levetiracetam tab 250 mg, 500 mg, 750 mg, 1000 mg</i>	9	LITHIUM.....	29
<i>levobunolol hcl ophth soln 0.5%</i>	53	<i>lithium carbonate cap 150 mg, 300 mg</i>	29
<i>levocarnitine oral soln 1 gm/10ml (10%)</i>	42	<i>lithium carbonate cap 600 mg</i>	29
<i>levocarnitine tab 330 mg</i>	42	<i>lithium carbonate tab 300 mg</i>	29
<i>levocetirizine dihydrochloride tab 5 mg</i>	56	<i>lithium carbonate tab er 300 mg, 450 mg</i>	29
<i>levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml, 500 mg/100ml, 750 mg/150ml</i>	6	LONSURF.....	17
<i>levofloxacin iv soln 25 mg/ml</i>	6	<i>loperamide hcl cap 2 mg</i>	41
<i>levofloxacin oral soln 25 mg/ml</i>	6		
<i>levofloxacin tab 250 mg, 500 mg, 750 mg</i>	6		
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg</i>	44		
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg, 0.15 mg-30 mcg</i>	44		
<i>levonorgestrel-eth estra tab 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg</i>	44		
<i>levonorg-eth est tab 0.1-0.02mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)</i>	44		

<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml)</i>	26	<i>medroxyprogesterone acetate tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg</i>	44
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	26	<i>mefloquine hcl tab 250 mg</i>	21
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	26	<i>megestrol acetate susp 40 mg/ml</i>	44
<i>lorazepam conc 2 mg/ml</i>	28	<i>megestrol acetate tab 20 mg, 40 mg</i>	44
<i>lorazepam tab 0.5 mg, 1 mg</i>	28	MEKINIST.....	18
<i>lorazepam tab 2 mg</i>	28	MEKTOVI.....	18
LORBRENA.....	17	<i>meloxicam tab 15 mg</i>	1
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg, 100-12.5 mg, 100-25 mg</i>	35	<i>meloxicam tab 7.5 mg</i>	1
<i>losartan potassium tab 100 mg</i>	35	<i>memantine hcl oral solution 2 mg/ml</i>	10
<i>losartan potassium tab 25 mg, 50 mg</i>	35	<i>memantine hcl tab 28 x 5 mg & 21 x 10 mg titration pack</i>	10
<i>lovastatin tab 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	35	<i>memantine hcl tab 5 mg, 10 mg</i>	10
<i>loxapine succinate cap 5 mg, 10 mg, 25 mg, 50 mg</i>	23	MENACTRA.....	50
<i>lubiprostone cap 24 mcg</i>	41	MENEST.....	44
<i>lubiprostone cap 8 mcg</i>	41	MENQUADFI.....	50
LUMAKRAS.....	18	MENVEO.....	50
LUMIGAN.....	53	<i>mercaptopurine tab 50 mg</i>	18
LUPRON DEPOT (1-MONTH).....	46	<i>meropenem & sodium chloride 0.9% for iv soln 1 gm/50ml</i>	6
LUPRON DEPOT (3-MONTH).....	46	<i>meropenem & sodium chloride 0.9% for iv soln 500 mg/50ml</i>	6
LUPRON DEPOT (4-MONTH).....	47	<i>meropenem iv for soln 500 mg, 1 gm</i>	6
LUPRON DEPOT (6-MONTH).....	47	<i>mesalamine cap er 24hr 0.375 gm</i>	52
LUPRON DEPOT-PED.....	47	<i>mesalamine enema 4 gm</i>	52
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH).....	47	<i>mesalamine rectal enema 4 gm & cleanser wipe kit</i>	52
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH).....	47	<i>mesalamine suppos 1000 mg</i>	52
<i>lurasidone hcl tab 20 mg, 40 mg, 60 mg, 120 mg</i>	23	<i>mesalamine tab delayed release 1.2 gm</i>	52
<i>lurasidone hcl tab 80 mg</i>	23	MESNEX.....	18
LYBALVI.....	23	<i>metformin hcl tab 1000 mg</i>	31
LYNPARZA.....	18	<i>metformin hcl tab 500 mg</i>	31
LYSODREN.....	46	<i>metformin hcl tab 850 mg</i>	31
LYTGOBI.....	18	<i>metformin hcl tab er 24hr 500 mg</i>	31
LYUMJEV.....	31	<i>metformin hcl tab er 24hr 750 mg</i>	31
LYUMJEV KWIKPEN.....	31	<i>methadone hcl tab 10 mg</i>	1
LYUMJEV TEMPO PEN.....	31	<i>methadone hcl tab 5 mg</i>	1
M		<i>methazolamide tab 25 mg, 50 mg</i>	35
<i>magnesium sulfate inj 50%</i>	40	<i>methenamine hippurate tab 1 gm</i>	6
<i>malathion lotion 0.5%</i>	39	<i>methimazole tab 5 mg, 10 mg</i>	47
<i>maraviroc tab 150 mg</i>	26	<i>methocarbamol tab 500 mg, 750 mg</i>	57
<i>maraviroc tab 300 mg</i>	26	<i>methotrexate sodium inj 250 mg/10ml (25 mg/ml)</i>	50
MARGENZA.....	18	<i>methotrexate sodium inj 50 mg/2ml (25 mg/ml)</i>	50
MARPLAN.....	11	<i>methotrexate sodium inj pf 50 mg/2ml (25 mg/ml), 250 mg/10ml (25 mg/ml), 1000 mg/40ml (25 mg/ml)</i>	50
MATULANE.....	18	<i>methotrexate sodium tab 2.5 mg</i>	50
<i>meclizine hcl tab 12.5 mg, 25 mg</i>	12	<i>methsuximide cap 300 mg</i>	9
<i>medroxyprogesterone acetate im susp 150 mg/ml</i>	44		
<i>medroxyprogesterone acetate im susp prefilled syr 150 mg/ml</i>	44		

<i>methylphenidate hcl tab 5 mg, 10 mg, 20 mg</i>	38	<i>morphine sulfate tab 30 mg</i>	2
<i>methylphenidate hcl tab er 20 mg</i>	37	<i>morphine sulfate tab er 100 mg, 200 mg</i>	2
<i>methylprednisolone tab 4 mg, 8 mg, 16 mg, 32 mg</i>	43	<i>morphine sulfate tab er 15 mg, 30 mg, 60 mg</i>	1
<i>methylprednisolone tab therapy pack 4 mg (21)</i>	43	MOVANTIK.....	41
<i>metoclopramide hcl soln 5 mg/5ml (10 mg/10ml)</i>	41	<i>moxifloxacin hcl ophth soln 0.5% (2 times daily) (generic fo r Moxeza)</i>	54
<i>metoclopramide hcl tab 5 mg, 10 mg</i>	41	<i>moxifloxacin hcl ophth soln 0.5% (generic for Vigamox)</i>	53
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg, 100-25 mg, 100-50 mg</i>	35	<i>moxifloxacin hcl tab 400 mg</i>	6
<i>metoprolol succinate tab er 24hr 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg</i>	35	<i>mupirocin calcium cream 2%</i>	39
<i>metoprolol tartrate tab 25 mg, 50 mg, 100 mg</i>	35	<i>mupirocin oint 2%</i>	39
<i>metronidazole cream 0.75%</i>	39	<i>mycophenolate mofetil cap 250 mg</i>	50
<i>metronidazole gel 0.75%</i>	39	<i>mycophenolate mofetil for oral susp 200 mg/ml</i>	50
<i>metronidazole gel 1%</i>	39	<i>mycophenolate mofetil tab 500 mg</i>	50
<i>metronidazole iv soln 500 mg/100ml</i>	6	<i>mycophenolate sodium tab dr 180 mg, 360 mg</i>	50
<i>metronidazole lotion 0.75%</i>	39	MYRBETRIQ.....	43
<i>metronidazole tab 250 mg, 500 mg</i>	6	N	
<i>metronidazole vaginal gel 0.75%</i>	6	<i>nabumetone tab 500 mg</i>	2
<i>metyrosine cap 250 mg</i>	35	<i>nabumetone tab 750 mg</i>	2
<i>mexiletine hcl cap 150 mg</i>	35	<i>nafcillin sodium for inj 1 gm, 2 gm</i>	6
<i>mexiletine hcl cap 200 mg, 250 mg</i>	35	<i>nafcillin sodium for iv soln 10 gm</i>	6
<i>micafungin sodium for iv soln 100 mg</i>	13	<i>nafcillin sodium in dextrose inj 1 gm/50ml</i>	6
<i>micafungin sodium for iv soln 50 mg</i>	13	<i>nafcillin sodium in dextrose inj 2 gm/100ml</i>	6
<i>midodrine hcl tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg</i>	35	<i>naloxone hcl inj 0.4 mg/ml, 4 mg/10ml</i>	3
<i>miglustat cap 100 mg</i>	42	<i>naloxone hcl nasal spray 4 mg/0.1ml</i>	3
<i>minocycline hcl cap 50 mg, 75 mg, 100 mg</i>	6	<i>naloxone hcl soln cartridge 0.4 mg/ml</i>	3
<i>minoxidil tab 2.5 mg, 10 mg</i>	35	<i>naloxone hcl soln prefilled syringe 2 mg/2ml</i>	3
<i>mirtazapine orally disintegrating tab 15 mg, 30 mg, 45 mg</i>	11	<i>naltrexone hcl tab 50 mg</i>	3
<i>mirtazapine tab 15 mg</i>	11	<i>naproxen sodium tab 275 mg</i>	2
<i>mirtazapine tab 7.5 mg, 30 mg, 45 mg</i>	11	<i>naproxen sodium tab 550 mg</i>	2
<i>misoprostol tab 100 mcg, 200 mcg</i>	41	<i>naproxen susp 125 mg/5ml</i>	2
M-M-R II.....	50	<i>naproxen tab 250 mg</i>	2
<i>modafinil tab 100 mg, 200 mg</i>	57	<i>naproxen tab 375 mg</i>	2
<i>moexipril hcl tab 7.5 mg, 15 mg</i>	35	<i>naproxen tab 500 mg</i>	2
MOLINDONE HYDROCHLORIDE.....	23	<i>naproxen tab ec 375 mg</i>	2
<i>mometasone furoate cream 0.1%</i>	39	<i>naproxen tab ec 500 mg</i>	2
<i>mometasone furoate oint 0.1%</i>	39	<i>naratriptan hcl tab 1 mg, 2.5 mg</i>	14
<i>mometasone furoate solution 0.1% (lotion)</i>	39	NARCAN.....	3
<i>montelukast sodium chew tab 4 mg, 5 mg</i>	56	NATACYN.....	54
<i>montelukast sodium oral granules packet 4 mg</i>	56	<i>nateglinide tab 120 mg</i>	31
<i>montelukast sodium tab 10 mg</i>	56	<i>nateglinide tab 60 mg</i>	31
<i>morphine sulfate tab 15 mg</i>	2	NATPARA.....	52
		NAYZILAM.....	9
		NEFAZODONE HYDROCHLORIDE.....	11
		<i>nelarabine iv soln 5 mg/ml</i>	18

NEOMYCIN/POLYMYXIN/ GRAMICIDIN.....	54	norethindrone ace-ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg (24).....	45
neomycin-bacitrac zn-polymyx 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin.....	54	norethindrone acetate tab 5 mg.....	45
neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1%.....	54	norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab 1-20/1-30/1-35 mg-mcg.....	45
neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1%.....	54	norethindrone-eth estradiol tab 0.5-35/0.75-35/1-35 mg-mcg, 0.5-35/1-35/0.5-35 mg-mcg.....	45
neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%.....	54	norethindrone tab 0.35 mg.....	45
neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%.....	54	norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg.....	45
neomycin sulfate tab 500 mg.....	6	norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg, 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg.....	45
NERLYNX.....	18	norgestrel & ethinyl estradiol tab 0.3 mg-30 mcg.....	45
nevirapine susp 50 mg/5ml.....	26	nortriptyline hcl cap 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg.....	11
nevirapine tab 200 mg.....	26	nortriptyline hcl soln 10 mg/5ml.....	11
nevirapine tab er 24hr 400 mg.....	26	NORVIR.....	26
niacin tab er 500 mg.....	35	NOXAFIL.....	13
niacin tab er 750 mg, 1000 mg.....	35	NUBEQA.....	18
NICOTROL INHALER.....	3	NUEDEXTA.....	38
NICOTROL NS.....	3	NUPLAZID.....	23
nifedipine tab er 24hr 30 mg, 60 mg, 90 mg.....	35	NURTEC.....	14
nifedipine tab er 24hr osmotic release 30 mg, 60 mg, 90 mg.....	35	NUTRILIPID.....	40
nilutamide tab 150 mg.....	18	nystatin cream 100000 unit/gm.....	13
nimodipine cap 30 mg.....	35	nystatin oint 100000 unit/gm.....	13
NINLARO.....	18	nystatin susp 100000 unit/ml.....	13
nitazoxanide tab 500 mg.....	21	nystatin tab 500000 unit.....	13
nitisinone cap 2 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg.....	42	nystatin topical powder 100000 unit/ gm.....	13
NITRO-BID.....	35	O	
nitrofurantoin macrocrystalline cap 50 mg, 100 mg.....	6	octreotide acetate inj 50 mcg/ml (0.05 mg/ml), 100 mcg/ml (0.1 mg/ml), 200 mcg/ml (0.2 mg/ml), 500 mcg/ml (0.5 mg/ml), 1000 mcg/ml (1 mg/ ml).....	47
nitrofurantoin monohydrate macrocrystalline cap 100 mg.....	6	octreotide acetate subcutaneous soln pref syr 100 mcg/ml.....	47
nitroglycerin sl tab 0.3 mg, 0.4 mg, 0.6 mg.....	35	octreotide acetate subcutaneous soln pref syr 500 mcg/ml.....	47
nitroglycerin td patch 24hr 0.1 mg/hr, 0.2 mg/hr, 0.4 mg/hr, 0.6 mg/hr.....	35	octreotide acetate subcutaneous soln pref syr 50 mcg/ml.....	47
NIZATIDINE.....	41	ODEFSEY.....	26
nizatidine cap 300 mg.....	41	ODOMZO.....	18
norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.4 mg-35 mcg.....	45	OFEV.....	56
norethindrone & ethinyl estradiol tab 0.4 mg-35 mcg, 0.5 mg-35 mcg.....	45	ofloxacin ophth soln 0.3%.....	54
norethindrone & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg.....	45	ofloxacin otic soln 0.3%.....	54
norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg, 1.5 mg-30 mcg.....	45	OJJAARA.....	18
norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg, 1.5 mg-30 mcg.....	45	olanzapine for im inj 10 mg.....	23
		olanzapine orally disintegrating tab 5 mg, 10 mg, 15 mg, 20 mg.....	23

olanzapine tab 15 mg, 20 mg.....	23
olanzapine tab 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg, 10 mg.....	23
olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg, 40-12.5 mg, 40-25 mg.....	36
olmesartan medoxomil tab 20 mg, 40 mg.....	36
olmesartan medoxomil tab 5 mg.....	36
omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm.....	36
omeprazole cap delayed release 10 mg.....	41
omeprazole cap delayed release 20 mg, 40 mg.....	41
OMNITROPE.....	43
ondansetron hcl tab 24 mg.....	12
ondansetron hcl tab 4 mg, 8 mg.....	12
ondansetron orally disintegrating tab 4 mg, 8 mg.....	12
ONUREG.....	18
OPSUMIT.....	56
ORFADIN.....	42
ORGOVYX.....	47
ORKAMBI.....	56
ORSERDU.....	18
oseltamivir phosphate cap 30 mg.....	27
oseltamivir phosphate cap 45 mg, 75 mg.....	27
oseltamivir phosphate for susp 6 mg/ml.....	27
oxcarbazepine susp 300 mg/5ml (60 mg/ml).....	9
oxcarbazepine tab 150 mg, 300 mg, 600 mg.....	9
oxybutynin chloride solution 5 mg/5ml.....	43
oxybutynin chloride tab 5 mg.....	43
oxybutynin chloride tab er 24hr 10 mg.....	43
oxybutynin chloride tab er 24hr 15 mg.....	43
oxybutynin chloride tab er 24hr 5 mg.....	43
oxycodone hcl tab 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg.....	2
oxycodone hcl tab 5 mg.....	2
oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg.....	2
oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg.....	2
oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325 mg.....	2
oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg.....	2
OZEMPIC.....	31

P

paliperidone tab er 24hr 1.5 mg, 3 mg, 9 mg.....	23
paliperidone tab er 24hr 6 mg.....	23
PANRETIN.....	18
pantoprazole sodium ec tab 20 mg.....	41
pantoprazole sodium ec tab 40 mg.....	41
paricalcitol cap 1 mcg, 2 mcg, 4 mcg.....	52
paromomycin sulfate cap 250 mg.....	6
paroxetine hcl oral susp 10 mg/5ml.....	11
paroxetine hcl tab 10 mg, 40 mg.....	11
paroxetine hcl tab 20 mg.....	11
paroxetine hcl tab 30 mg.....	12
PAXLOVID.....	27
pazopanib hcl tab 200 mg.....	18
PEDIARIX.....	50
PEDVAX HIB.....	50
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm.....	41
peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm.....	41
PEGASYS.....	50
PEMAZYRE.....	18
penicillamine tab 250 mg.....	43
penicillin g potassium for inj 5000000 unit, 20000000 unit.....	6
PENICILLIN G POTASSIUM IN ISO-OSMOTIC DEXTROSE.....	6
penicillin v potassium for soln 125 mg/5ml.....	6
penicillin v potassium for soln 250 mg/5ml.....	6
penicillin v potassium tab 250 mg, 500 mg.....	7
PENTACEL.....	50
pentamidine isethionate for inj soln 300 mg.....	21
pentamidine isethionate for nebulization soln 300 mg.....	21
pentoxifylline tab er 400 mg.....	36
perindopril erbumine tab 2 mg, 4 mg, 8 mg.....	36
permethrin cream 5%.....	39
perphenazine tab 2 mg, 4 mg, 8 mg, 16 mg.....	12
PERSERIS.....	23
phenelzine sulfate tab 15 mg.....	12
phenobarbital elixir 20 mg/5ml.....	9
phenobarbital tab 15 mg, 16.2 mg, 30 mg, 32.4 mg, 60 mg, 64.8 mg, 97.2 mg, 100 mg.....	9
phenoxybenzamine hcl cap 10 mg.....	36

<i>phenytoin chew tab 50 mg</i>	9	<i>prednisolone acetate ophth susp 1%</i>	54
<i>phenytoin sodium extended cap 100 mg</i>	9	<i>prednisolone sodium phosphate ophth soln 1%</i>	54
<i>phenytoin sodium extended cap 200 mg, 300 mg</i>	9	<i>prednisolone sod phosphate oral soln 15 mg/5ml</i>	43
<i>phenytoin susp 125 mg/5ml</i>	9	<i>prednisolone soln 15 mg/5ml</i>	43
PIFELTRO.....	27	<i>prednisone oral soln 5 mg/5ml</i>	43
<i>pilocarpine hcl ophth soln 1%, 2%, 4%</i>	54	<i>prednisone tab 1 mg, 2.5 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg, 50 mg</i>	43
<i>pilocarpine hcl tab 5 mg, 7.5 mg</i>	38	<i>prednisone tab therapy pack 5 mg (21), 5 mg (48), 10 mg (21), 10 mg (48)</i>	43
<i>pimecrolimus cream 1%</i>	39	<i>pregabalin cap 225 mg, 300 mg</i>	9
PIMOZIDE.....	23	<i>pregabalin cap 25 mg, 50 mg, 75 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg</i>	9
<i>pindolol tab 5 mg, 10 mg</i>	36	<i>pregabalin soln 20 mg/ml</i>	9
<i>pioglitazone hcl tab 15 mg</i>	31	PREHEVBRIO.....	50
<i>pioglitazone hcl tab 30 mg, 45 mg</i>	31	PREMARIN.....	45
<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj 3.375 gm (3-0.375 gm)</i>	7	PREVYMIS.....	27
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 2.25 gm (2-0.25 gm), 4.5 gm (4-0.5 gm)</i>	7	PREZCOBIX.....	27
PIQRAY 200MG DAILY DOSE.....	18	PREZISTA.....	27
PIQRAY 250MG DAILY DOSE.....	18	PRIFTIN.....	14
PIQRAY 300MG DAILY DOSE.....	18	<i>primaquine phosphate tab 26.3 mg (15 mg base)</i>	21
<i>pirfenidone cap 267 mg</i>	56	PRIMIDONE.....	9
<i>pirfenidone tab 267 mg</i>	56	<i>primidone tab 50 mg, 250 mg</i>	9
<i>pirfenidone tab 801 mg</i>	56	PRIORIX.....	50
<i>podofilox soln 0.5%</i>	39	<i>probenecid tab 500 mg</i>	14
<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln 10000 unit/ml-0.1%</i>	54	<i>prochlorperazine maleate tab 5 mg, 10 mg</i>	12
POMALYST.....	18	<i>prochlorperazine suppos 25 mg</i>	12
<i>posaconazole susp 40 mg/ml</i>	13	<i>progesterone cap 100 mg, 200 mg</i>	45
<i>posaconazole tab delayed release 100 mg</i>	13	PROGRAF.....	50
<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj</i>	40	PROLASTIN-C.....	42
<i>potassium chloride cap er 8 meq, 10 meq</i>	40	PROLIA.....	52
<i>potassium chloride inj 2 meq/ml</i>	40	PROMACTA.....	32
<i>potassium chloride microencapsulated crys er tab 10 meq, 15 meq, 20 meq</i>	40	<i>promethazine hcl syrup 6.25 mg/5ml</i>	12
<i>potassium chloride oral soln 10% (20 meq/15ml), 20% (40 meq/15ml)</i>	40	<i>promethazine hcl tab 12.5 mg, 50 mg</i>	12
<i>potassium chloride tab er 8 meq (600 mg), 10 meq, 20 meq (1500 mg)</i>	40	<i>promethazine hcl tab 25 mg</i>	12
<i>potassium citrate tab er 5 meq (540 mg), 10 meq (1080 mg), 15 meq (1620 mg)</i>	40	<i>propafenone hcl cap er 12hr 225 mg, 325 mg, 425 mg</i>	36
PRADAXA.....	32	<i>propafenone hcl tab 150 mg, 225 mg, 300 mg</i>	36
<i>pramipexole dihydrochloride tab 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg</i>	21	<i>propranolol hcl oral soln 20 mg/5ml</i>	36
<i>prasugrel hcl tab 5 mg, 10 mg</i>	32	<i>propranolol hcl oral soln 40 mg/5ml</i>	36
<i>pravastatin sodium tab 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	36	<i>propranolol hcl tab 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg</i>	36
<i>pravastatin sodium tab 80 mg</i>	36	<i>propylthiouracil tab 50 mg</i>	47
<i>praziquantel tab 600 mg</i>	21	PROQUAD.....	50
<i>prazosin hcl cap 1 mg, 2 mg, 5 mg</i>	36	<i>protriptyline hcl tab 5 mg, 10 mg</i>	12
		PULMOZYME.....	56
		PURIXAN.....	18
		<i>pyrazinamide tab 500 mg</i>	14

<i>pyridostigmine bromide tab 60 mg</i>	14	RINVOQ.....	51
<i>pyrimethamine tab 25 mg</i>	21	RISPERDAL CONSTA.....	24
Q		RISPERIDONE ODT.....	24
QINLOCK.....	18	<i>risperidone orally disintegrating tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg</i>	24
QUADRACEL.....	51	<i>risperidone orally disintegrating tab 4 mg</i>	24
QUETIAPINE FUMARATE.....	23	<i>risperidone soln 1 mg/ml</i>	24
<i>quetiapine fumarate tab 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg</i>	23	<i>risperidone tab 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg</i>	24
<i>quetiapine fumarate tab 300 mg, 400 mg</i>	23	<i>risperidone tab 4 mg</i>	24
<i>quinapril hcl tab 5 mg, 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	36	<i>ritonavir tab 100 mg</i>	27
<i>quinapril-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg, 20-25 mg</i>	36	<i>rivastigmine tartrate cap 1.5 mg, 3 mg, 4.5 mg, 6 mg</i>	10
<i>quinidine sulfate tab 200 mg</i>	36	<i>rivastigmine td patch 24hr 4.6 mg/24hr, 9.5 mg/24hr, 13.3 mg/24hr</i>	10
<i>quinidine sulfate tab 300 mg</i>	36	<i>rizatriptan benzoate oral disintegrating tab 5 mg, 10 mg</i>	14
<i>quinine sulfate cap 324 mg</i>	21	<i>rizatriptan benzoate tab 5 mg, 10 mg</i>	14
R		<i>roflumilast tab 250 mcg, 500 mcg</i>	56
RABAVERT.....	51	<i>ropinirole hydrochloride tab 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg</i>	21
<i>raloxifene hcl tab 60 mg</i>	45	<i>rosuvastatin calcium tab 40 mg</i>	36
<i>ramelteon tab 8 mg</i>	57	<i>rosuvastatin calcium tab 5 mg, 10 mg, 20 mg</i>	36
<i>ramipril cap 1.25 mg, 2.5 mg, 5 mg, 10 mg</i>	36	ROTARIX.....	51
<i>ranolazine tab er 12hr 500 mg, 1000 mg</i>	36	ROTATEQ.....	51
<i>rasagiline mesylate tab 0.5 mg, 1 mg</i>	21	ROZLYTREK.....	19
RECOMBIVAX HB.....	51	RUBRACA.....	19
RECTIV.....	36	<i>rufinamide susp 40 mg/ml</i>	9
RELENZA DISKHALER.....	27	<i>rufinamide tab 200 mg</i>	9
<i>repaglinide tab 0.5 mg</i>	31	<i>rufinamide tab 400 mg</i>	9
<i>repaglinide tab 1 mg</i>	31	RUKOBIA.....	27
<i>repaglinide tab 2 mg</i>	31	RYBELSUS.....	31
REPATHA.....	36	RYDAPT.....	19
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM.....	36	S	
REPATHA SURECLICK.....	36	SANDIMMUNE.....	51
RESTASIS.....	54	SANTYL.....	39
RESTASIS MULTIDOSE.....	54	<i>sapropterin dihydrochloride powder packet 100 mg, 500 mg</i>	42
RETACRIT.....	32	<i>sapropterin dihydrochloride tab 100 mg</i>	42
RETEVMO.....	18	SCEMBLIX.....	19
REVCOVI.....	42	<i>scopolamine td patch 72hr 1 mg/3days</i>	12
REVLIMID.....	19	SECUADO.....	24
REXULTI.....	24	<i>selegiline hcl cap 5 mg</i>	21
REYATAZ.....	27	<i>selegiline hcl tab 5 mg</i>	21
REZLIDHIA.....	19	<i>selenium sulfide lotion 2.5%</i>	39
<i>ribavirin cap 200 mg</i>	27	SELZENTRY.....	27
<i>ribavirin tab 200 mg</i>	27	SEREVENT DISKUS.....	56
<i>rifabutin cap 150 mg</i>	14		
<i>rifampin cap 150 mg, 300 mg</i>	14		
<i>rifampin for inj 600 mg</i>	14		
<i>riluzole tab 50 mg</i>	38		
RIMANTADINE HYDROCHLORIDE.....	27		

<i>sertraline hcl oral concentrate for solution 20 mg/ml</i>	12	<i>sulfacetamide sodium ophth soln 10%</i>	54
<i>sertraline hcl tab 100 mg</i>	12	<i>sulfacetamide sodium-prednisolone ophth soln 10-0.23(0.25)%</i>	54
<i>sertraline hcl tab 25 mg, 50 mg</i>	12	<i>sulfadiazine tab 500 mg</i>	7
<i>sevelamer carbonate packet 0.8 gm</i>	40	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-40 mg/5ml</i>	7
<i>sevelamer carbonate packet 2.4 gm</i>	40	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab 400-80 mg, 800-160 mg</i>	7
<i>sevelamer carbonate tab 800 mg</i>	40	<i>sulfasalazine tab 500 mg</i>	52
SHINGRIX.....	51	<i>sulfasalazine tab delayed release 500 mg</i>	52
SIGNIFOR.....	47	<i>sulindac tab 150 mg, 200 mg</i>	2
<i>sildenafil citrate tab 20 mg</i>	56	<i>sumatriptan nasal spray 5 mg/act, 20 mg/act</i>	14
<i>silver sulfadiazine cream 1%</i>	39	<i>sumatriptan succinate inj 6 mg/0.5ml</i>	14
<i>simvastatin tab 20 mg</i>	36	<i>sumatriptan succinate solution auto-injector 4 mg/0.5ml, 6 mg/0.5ml</i>	14
<i>simvastatin tab 5 mg, 10 mg, 40 mg</i>	36	<i>sumatriptan succinate solution cartridge 4 mg/0.5ml, 6 mg/0.5ml</i>	14
<i>simvastatin tab 80 mg</i>	36	<i>sumatriptan succinate tab 25 mg, 50 mg, 100 mg</i>	14
<i>sirolimus oral soln 1 mg/ml</i>	51	<i>sunitinib malate cap 12.5 mg</i>	19
<i>sirolimus tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	51	<i>sunitinib malate cap 25 mg, 37.5 mg, 50 mg</i>	19
SIRTURO.....	14	SUNLENCA.....	27
SIVEXTRO.....	7	SUPRAX.....	7
SKYRIZI.....	51	SUPREP BOWEL PREP KIT.....	42
SKYRIZI PEN.....	51	SUTAB.....	42
<i>sodium chloride iv soln 0.45%, 0.9%</i>	40	SYMDEKO.....	57
<i>sodium chloride preservative free inj 0.9%</i>	40	SYMPAZAN.....	9
<i>sodium phenylbutyrate oral powder 3 gm/teaspoonful</i>	42	SYMTUZA.....	27
<i>sodium phenylbutyrate tab 500 mg</i>	42	SYNAREL.....	47
<i>sodium polystyrene sulfonate powder</i>	40	SYNJARDY.....	31
SOLTAMOX.....	19	SYNJARDY XR.....	31
SOMAVERT.....	47	SYNRIBO.....	19
<i>sorafenib tosylate tab 200 mg</i>	19	SYNTHROID.....	46
<i>sotalol hcl (afib/afI) tab 80 mg, 120 mg, 160 mg</i>	36	T	
<i>sotalol hcl tab 80 mg, 120 mg, 160 mg, 240 mg</i>	36	TABLOID.....	19
SPIRIVA HANDIHALER.....	57	TABRECTA.....	19
SPIRIVA RESPIMAT.....	57	<i>tacrolimus cap 0.5 mg, 1 mg, 5 mg</i>	51
<i>spironolactone & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	36	<i>tacrolimus oint 0.03%, 0.1%</i>	39
<i>spironolactone tab 25 mg, 50 mg, 100 mg</i>	36	TAFINLAR.....	19
SPRITAM.....	9	TAGRISSO.....	19
SPRYCEL.....	19	TALZENNA.....	19
SPS.....	40	<i>tamoxifen citrate tab 10 mg, 20 mg</i>	19
STAMARIL.....	51	<i>tamsulosin hcl cap 0.4 mg</i>	43
STELARA.....	51	TASIGNA.....	19
STIOLTO RESPIMAT.....	57	<i>tasimelteon capsule 20 mg</i>	57
STIVARGA.....	19	<i>tazarotene cream 0.1%</i>	39
STREPTOMYCIN SULFATE.....	7	<i>tazarotene gel 0.05%, 0.1%</i>	39
STRIBILD.....	27	TAZICEF.....	7
<i>sucralfate tab 1 gm</i>	41		
<i>sulfacetamide sodium lotion 10% (acne)</i>	39		

TAZORAC.....	39	TIVICAY PD.....	27
TAZVERIK.....	19	<i>tizanidine hcl tab 2 mg, 4 mg</i>	25
TDVAX.....	51	<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp</i>	
TEFLARO.....	7	0.3-0.1%.....	54
<i>telmisartan tab 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	37	<i>tobramycin nebu soln 300 mg/5ml</i>	57
<i>temazepam cap 15 mg, 30 mg</i>	57	<i>tobramycin ophth soln 0.3%</i>	54
TENIVAC.....	51	TOBRAMYCIN SULFATE.....	7
<i>tenofovir disoproxil fumarate tab 300</i>		<i>tobramycin sulfate for inj 1.2 gm</i>	7
<i>mg</i>	27	<i>tobramycin sulfate inj 2 gm/50ml (40 mg/</i>	
TEPMETKO.....	19	<i>ml)</i>	7
<i>terazosin hcl cap 1 mg</i>	37	<i>tobramycin sulfate inj 80 mg/2ml (40 mg/ml), 1.2</i>	
<i>terazosin hcl cap 2 mg, 5 mg, 10 mg</i>	37	<i>gm/30ml (40 mg/ml)</i>	7
<i>terbinafine hcl tab 250 mg</i>	13	<i>tolterodine tartrate cap er 24hr 2 mg, 4</i>	
<i>terbutaline sulfate tab 2.5 mg, 5 mg</i>	57	<i>mg</i>	43
<i>terconazole vaginal cream 0.4%, 0.8%</i>	13	<i>topiramate sprinkle cap 15 mg</i>	9
<i>terconazole vaginal suppos 80 mg</i>	13	<i>topiramate sprinkle cap 25 mg</i>	9
<i>testosterone cypionate im inj in oil 100 mg/ml, 200</i>		<i>topiramate tab 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200</i>	
<i>mg/ml</i>	45	<i>mg</i>	9
TESTOSTERONE ENANTHATE.....	45	<i>toremifene citrate tab 60 mg</i>	19
<i>testosterone td gel 12.5 mg/act (1%)</i>	45	<i>torseamide tab 5 mg, 10 mg, 20 mg, 100</i>	
<i>testosterone td gel 20.25 mg/1.25gm</i>		<i>mg</i>	37
<i>(1.62%)</i>	45	TOUJEO MAX SOLOSTAR.....	31
<i>testosterone td gel 20.25 mg/act</i>		TOUJEO SOLOSTAR.....	31
<i>(1.62%)</i>	45	TRADJENTA.....	31
<i>testosterone td gel 25 mg/2.5gm (1%)</i>	45	<i>tramadol-acetaminophen tab 37.5-325</i>	
<i>testosterone td gel 40.5 mg/2.5gm</i>		<i>mg</i>	2
<i>(1.62%)</i>	45	<i>tramadol hcl tab 50 mg</i>	2
<i>testosterone td gel 50 mg/5gm (1%)</i>	45	<i>tramadol hcl tab er 24hr 100 mg, 200 mg, 300</i>	
<i>tetrabenazine tab 12.5 mg</i>	38	<i>mg</i>	2
<i>tetrabenazine tab 25 mg</i>	38	<i>trandolapril tab 1 mg, 2 mg, 4 mg</i>	37
<i>tetracycline hcl cap 250 mg, 500 mg</i>	7	<i>tranexamic acid tab 650 mg</i>	32
THALOMID.....	19	<i>tranylcypromine sulfate tab 10 mg</i>	12
<i>theophylline tab er 12hr 300 mg, 450</i>		TRAVASOL.....	41
<i>mg</i>	57	<i>travoprost ophth soln 0.004%</i>	54
<i>theophylline tab er 24hr 400 mg, 600</i>		<i>trazodone hcl tab 300 mg</i>	12
<i>mg</i>	57	<i>trazodone hcl tab 50 mg, 100 mg, 150</i>	
<i>thioridazine hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg, 100</i>		<i>mg</i>	12
<i>mg</i>	24	TRECTOR.....	14
<i>thiothixene cap 1 mg, 2 mg, 5 mg, 10</i>		TRELEGY ELLIPTA.....	57
<i>mg</i>	24	TRELSTAR MIXJECT.....	47
<i>tiagabine hcl tab 2 mg, 4 mg, 12 mg, 16</i>		<i>tretinoin cap 10 mg</i>	19
<i>mg</i>	9	<i>tretinoin cream 0.025%, 0.05%, 0.1%</i>	39
TIBSOVO.....	19	<i>tretinoin gel 0.01%, 0.025%</i>	39
TICOVAC.....	51	<i>triamcinolone acetonide cream 0.025%, 0.1%,</i>	
<i>tigecycline for iv soln 50 mg</i>	7	0.5%.....	39
<i>timolol maleate ophth gel forming soln 0.25%,</i>		<i>triamcinolone acetonide dental paste</i>	
0.5%.....	54	0.1%.....	38
<i>timolol maleate ophth soln 0.25%,</i>		<i>triamcinolone acetonide lotion 0.025%,</i>	
0.5%.....	54	0.1%.....	39
<i>timolol maleate tab 5 mg, 10 mg, 20</i>		<i>triamcinolone acetonide oint 0.025%,</i>	
<i>mg</i>	37	0.1%.....	39
TIVICAY.....	27	<i>triamcinolone acetonide oint 0.5%</i>	39

<i>triamterene & hydrochlorothiazide cap 37.5-25 mg</i>	37	<i>vancomycin hcl for iv soln 500 mg, 750 mg, 1 gm, 1.25 gm, 1.5 gm, 5 gm, 10 gm</i>	7
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 37.5-25 mg, 75-50 mg</i>	37	VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE.....	7
<i>trientine hcl cap 250 mg</i>	41	VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE/ DEXTROSE.....	7
<i>trifluoperazine hcl tab 1 mg, 2 mg, 5 mg, 10 mg</i>	24	VANDAZOLE.....	7
TRIFLURIDINE.....	54	VANFLYTA.....	20
TRIKAFTA.....	57	VAQTA.....	52
<i>trimethoprim tab 100 mg</i>	7	<i>varenicline tartrate tab 0.5 mg, 1 mg</i>	3
<i>trimipramine maleate cap 25 mg, 50 mg, 100 mg</i>	12	<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg & 42 x 1 mg start pack</i>	3
TRINTELLIX.....	12	VARIVAX.....	52
TRIUMEQ.....	27	VASCEPA.....	37
TRIUMEQ PD.....	27	VELIVET.....	45
TRIZIVIR.....	28	VELTASSA.....	41
TROPHAMINE.....	41	VENCLEXTA.....	20
TRULICITY.....	31	VENCLEXTA STARTING PACK.....	20
TRUMENBA.....	51	VENLAFAXINE BESYLATE ER.....	12
TUKYSA.....	19	<i>venlafaxine hcl cap er 24hr 150 mg</i>	12
TURALIO.....	20	<i>venlafaxine hcl cap er 24hr 37.5 mg</i>	12
TWINRIX.....	51	<i>venlafaxine hcl cap er 24hr 75 mg</i>	12
TYBOST.....	28	<i>venlafaxine hcl tab 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg, 100 mg</i>	12
TYMLOS.....	53	VENTOLIN HFA.....	57
TYPHIM VI.....	51	<i>verapamil hcl cap er 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg</i>	37
U		<i>verapamil hcl tab 40 mg, 80 mg, 120 mg</i>	37
<i>ursodiol cap 300 mg</i>	42	<i>verapamil hcl tab er 120 mg, 180 mg, 240 mg</i>	37
<i>ursodiol tab 250 mg</i>	42	VERSACLOZ.....	24
<i>ursodiol tab 500 mg</i>	42	VERZENIO.....	20
UZEDY.....	24	VICTOZA.....	31
V		<i>vigabatrin powd pack 500 mg</i>	10
<i>valacyclovir hcl tab 500 mg, 1 gm</i>	28	<i>vigabatrin tab 500 mg</i>	10
VALCHLOR.....	20	VIIIBRYD STARTER PACK.....	12
<i>valganciclovir hcl for soln 50 mg/ml</i>	28	<i>vilazodone hcl tab 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	12
<i>valganciclovir hcl tab 450 mg</i>	28	VIRACEPT.....	28
<i>valproate sodium oral soln 250 mg/5ml</i>	9	VIREAD.....	28
<i>valproic acid cap 250 mg</i>	9	VITRAKVI.....	20
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg, 160-12.5 mg, 160-25 mg, 320-12.5 mg, 320-25 mg</i>	37	VIZIMPRO.....	20
<i>valsartan tab 320 mg</i>	37	VONJO.....	20
<i>valsartan tab 40 mg, 80 mg, 160 mg</i>	37	<i>voriconazole for inj 200 mg</i>	13
VALTOCO 10 MG DOSE.....	9	<i>voriconazole for susp 40 mg/ml</i>	13
VALTOCO 15 MG DOSE.....	9	<i>voriconazole tab 50 mg, 200 mg</i>	13
VALTOCO 20 MG DOSE.....	9	VOSEVI.....	28
VALTOCO 5 MG DOSE.....	10	VOTRIENT.....	20
VANCOMYCIN.....	7	VRAYLAR.....	24
VANCOMYCIN HCL.....	7	VYNDAQEL.....	42
<i>vancomycin hcl cap 125 mg</i>	7	W	
<i>vancomycin hcl cap 250 mg</i>	7	WAKIX.....	57
<i>vancomycin hcl for iv soln 100 gm</i>	7		

<i>warfarin sodium tab 1 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg, 10 mg</i>	32
WELIREG.....	20

X

XALKORI.....	20
XARELTO.....	32
XARELTO STARTER PACK.....	33
XATMEP.....	52
XCOPRI.....	10
XELJANZ.....	52
XELJANZ XR.....	52
XGEVA.....	53
XIFAXAN.....	42
XIGDUO XR.....	31
XOFLUZA.....	28
XOLAIR.....	52
XOSPATA.....	20
XPOVIO.....	20
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY.....	20
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY.....	20
XTANDI.....	20
XYWAV.....	57

Y

YF-VAX.....	52
-------------	----

Z

<i>zafirlukast tab 10 mg, 20 mg</i>	57
<i>zaleplon cap 10 mg</i>	57
<i>zaleplon cap 5 mg</i>	57
ZEJULA.....	20
ZELBORAF.....	20
ZENPEP.....	42
<i>zidovudine cap 100 mg</i>	28
<i>zidovudine syrup 10 mg/ml</i>	28
<i>zidovudine tab 300 mg</i>	28
<i>ziprasidone hcl cap 20 mg, 40 mg</i>	24
<i>ziprasidone hcl cap 60 mg, 80 mg</i>	24
<i>ziprasidone mesylate for inj 20 mg</i>	24
ZOKINVY.....	42
<i>zoledronic acid inj conc for iv infusion 4 mg/5ml</i>	53
ZOLINZA.....	20
<i>zolpidem tartrate tab 5 mg, 10 mg</i>	58
ZONISADE.....	10
<i>zonisamide cap 25 mg, 50 mg, 100 mg</i>	10
ZTALMY.....	10
ZYDELIG.....	20
ZYKADIA.....	20
ZYPREXA RELPREVV.....	24



**BlueCross BlueShield
of Oklahoma**

Blue Cross and Blue Shield of Oklahoma cumple con las leyes de derechos civiles federales aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo. Blue Cross and Blue Shield of state} no excluye a las personas ni las trata de manera diferente debido a su raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo.

Blue Cross and Blue Shield of state}:

- Proporciona apoyo y servicios gratuitos a personas con discapacidades para que se comuniquen con nosotros de manera efectiva, tales como los que se indican a continuación:
 - Intérpretes capacitados en lengua de señas.
 - Materiales escritos en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles y otros formatos).
- Proporciona servicios lingüísticos gratuitos a personas cuyo idioma principal no es inglés, como los que se indican a continuación:
 - Intérpretes calificados.
 - Información escrita en otros idiomas.

Si necesita estos servicios, comuníquese con un Coordinador de Derechos Civiles.

Si cree que Blue Cross and Blue Shield of Oklahoma no le proporcionó estos servicios o lo discriminó de otra manera en función de su raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede presentar una inconformidad ante la siguiente entidad: Civil Rights Coordinator, Office of Civil Rights Coordinator, 300 E. Randolph St., 35th floor, Chicago, Illinois 60601, 1-855-664-7270, TTY/TDD: 1-855-661-6965, Fax: 1-855-661-6960. Puede presentar una inconformidad por teléfono, correo o fax. Si necesita ayuda para presentar una inconformidad, un Coordinador de Derechos Civiles está disponible para ayudarlo.

También puede presentar una queja de derechos civiles ante la Oficina para los Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. de forma electrónica a través del Portal de Quejas de la Oficina para los Derechos Civiles, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o por correo o teléfono mediante la siguiente información de contacto:

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

1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

Hay formularios de quejas disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

English: We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 1-888-285-2249 (TTY/TDD: 711). Someone who speaks English/Language can help you. This is a free service.

Spanish: Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al 1-888-285-2249 (TTY/TDD: 711). Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

Chinese Mandarin: 我们提供免费的翻译服务，帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。如果您需要此翻译服务，请致电 1-888-285-2249 (TTY/TDD: 711)。我们的中文工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。

Chinese Cantonese: 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問，為此我們提供免費的翻譯服務。如需翻譯服務，請致電 1-888-285-2249 (TTY/TDD: 711)。我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。

Tagalog: Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasaling-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggamot. Upang makakuha ng tagasaling-wika, tawagan lamang kami sa 1-888-285-2249 (TTY/TDD: 711). Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

French: Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 1-888-285-2249 (TTY/TDD: 711). Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

Vietnamese: Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu quý vị cần thông dịch viên xin gọi 1-888-285-2249 (TTY/TDD: 711). sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

German: Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1-888-285-2249 (TTY/TDD: 711). Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

Korean: 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 대해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 1-888-285-2249 (TTY/TDD: 711). 번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

Russian: Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону 1-888-285-2249 (TTY/TDD: 711). Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

Arabic: سيقوم شخص ما يتحدث العربية إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. للحصول 1-888-285-2249 (TTY/TDD: 711). بمساعدتك. هذه خدمة مجانية على مترجم فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على

Hindi: हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं. एक दुभाषिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें 1-888-285-2249 (TTY/TDD: 711). पर फोन करें. कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है. यह एक मुफ्त सेवा है.

Italian: È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero 1-888-285-2249 (TTY/TDD: 711). Un nostro incaricato che parla Italianovi fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

Português: Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-888-285-2249 (TTY/TDD: 711). Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

French Creole: Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-888-285-2249 (TTY/TDD: 711). Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

Polish: Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer 1-888-285-2249 (TTY/TDD: 711). Ta usługa jest bezpłatna.

Japanese: 当社の健康 健康保険と薬品 処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスがあります。通訳をご用命になるには、1-888-285-2249 (TTY/TDD: 711) にお電話ください。日本語を話す人が支援いたします。これは無料のサービスです。



**BlueCross BlueShield
of Oklahoma**

Esta lista de medicamentos se actualizó el 11/13/2023. Para obtener información más reciente o para hacer otras preguntas, comuníquese con el Departamento de Servicios para Miembros de Blue Cross MedicareRx al 1-888-285-2249 o, para los usuarios de TTY, al 711, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local, los 7 días de la semana. Si llama desde el 1 de abril hasta el 30 de septiembre, se utilizarán tecnologías alternativas (por ejemplo, correo de voz) los fines de semana y los días feriados, o visite www.getblueok.com/pdp/druglist.

Los planes de medicamentos con receta son proporcionados por HCSC Insurance Services Company (HISC), una licenciataria independiente de Blue Cross and Blue Shield Association. Un patrocinador de Parte D aprobado por Medicare. La inscripción en los planes de HISC depende de la renovación del contrato.