



P.O. Box 8738
Dayton, OH 45401-8738



2025

**HAP CareSource™ MI Health Link
(Plan Medicare-Medicaid)**

Formulario

Para obtener información actualizada o si tiene otras preguntas, comuníquese con nosotros al **1-833-230-2057 (TTY: 1-833-711-4711 o 711)**, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. O bien, visite **HAPCareSource.com**.

ID. del formulario: 00025364, N.º de versión: 9

Actualizado el 10/15/2024

HAP CareSource™ MI Health Link (Plan Medicare-Medicaid) | *Lista de medicamentos cubiertos* (lista de medicamentos o formulario) para 2025

Introducción

Este documento se denomina *Lista de medicamentos cubiertos* (también conocido como *Lista de medicamentos*). Le informa qué medicamentos con receta y medicamentos y otros artículos de venta libre cubre HAP CareSource MI Health Link. La *Lista de medicamentos* también brinda información sobre reglas especiales o restricciones en relación con cualquier medicamento cubierto por HAP CareSource MI Health Link. Los términos clave y sus definiciones se encuentran en el último capítulo del *Manual del afiliado*.

Índice

A. Exenciones de responsabilidad	iv
B. Preguntas frecuentes	iv
B1. ¿Qué medicamentos con receta figuran en la <i>Lista de medicamentos cubiertos</i> ? (Nos referimos a la <i>Lista de medicamentos cubiertos</i> como la “ <i>Lista de medicamentos</i> ” para abreviar).....	iv
B2. ¿Alguna vez cambia la <i>Lista de medicamentos</i> ?.....	v
B3. ¿Qué sucede cuando hay un cambio en la <i>Lista de medicamentos</i> ?	v
B4. ¿Existen otras restricciones o límites para la cobertura de un medicamento? ¿Es necesario tomar otras acciones para obtener determinados medicamentos?	vii
B5. ¿Cómo sabré si el medicamento que deseo tiene límites o si hay acciones necesarias que tomar para obtener el medicamento?	viii
B6. ¿Qué sucede si HAP CareSource MI Health Link cambia las reglas sobre algunos medicamentos (por ejemplo, las restricciones respecto de las autorizaciones o aprobaciones previas, los límites de cantidad o las terapias escalonadas)?.....	viii
B7. ¿Cómo puedo encontrar un medicamento en la <i>Lista de medicamentos</i> ?	viii
B8. ¿Qué sucede si el medicamento que deseo tomar no está en la <i>Lista de medicamentos</i> ?	viii
B9. ¿Qué sucede si soy un afiliado nuevo de HAP CareSource MI Health Link y no puedo encontrar un medicamento en la <i>Lista de medicamentos</i> o tengo un problema para obtenerlo?	ix
B10. ¿Puedo pedir que se haga una excepción y cubran el medicamento?	x

Si tiene alguna pregunta, llame a HAP CareSource MI Health Link al **1-833-230-2057** (TTY: **1-833-711-4711 o 711**), de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **HAPCareSource.com**.



B11. ¿Cómo puedo pedir que se haga una excepción?	x
B12. ¿Cuánto tiempo se requiere para obtener una excepción?	x
B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?.....	x
B14. ¿Qué son los productos biológicos originales y cómo se relacionan con los biosimilares?	xi
B15. ¿Qué son los medicamentos OTC?	xi
B16. ¿HAP CareSource MI Health Link cubre aquellos productos OTC que no califican como medicamentos?	xi
B17. ¿Cuál es mi copago?	xi
B18. ¿Qué son los niveles de medicamentos?.....	xii
C. Resumen de la Lista de medicamentos cubiertos.....	xii
C1. Medicamentos agrupados por afección médica	xiii
D. Índice de medicamentos cubiertos	121

Si tiene alguna pregunta, llame a HAP CareSource MI Health Link al **1-833-230-2057**
(TTY: **1-833-711-4711 o 711**), de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita.
Para obtener más información, visite **HAPCareSource.com**.



A. Exenciones de responsabilidad

Esta es una lista de medicamentos que los afiliados pueden obtener en virtud de la cobertura de HAP CareSource MI Health Link.

- ❖ HAP CareSource MI Health Link es un plan de salud que tiene contratos tanto con Medicare como con Medicaid de Michigan para proporcionar los beneficios de ambos programas a los afiliados.
- ❖ Puede obtener este documento de forma gratuita en otros formatos, por ejemplo, impreso en letra grande, braille o audio. Llame al **1-833-230-2057 (TTY: 1-833-711-4711 o 711)**, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita.
- ❖ Puede obtener este documento, tanto ahora como en el futuro, de forma gratuita en otros formatos, por ejemplo, impreso en letra grande, braille o audio. Solo tiene que solicitarlo una vez. También puede cambiar su solicitud. Llame a Servicios para Afiliados al **1-833-230-2057 (TTY: 1-833-711-4711 o 711)**, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita.

B. Preguntas frecuentes

En esta sección encontrará las respuestas a sus preguntas sobre esta *Lista de medicamentos cubiertos*. Puede leer todas las preguntas frecuentes para obtener más información, o buscar una pregunta y su respuesta.

B1. ¿Qué medicamentos con receta figuran en la *Lista de medicamentos cubiertos*? (Nos referimos a la *Lista de medicamentos cubiertos* como “*Lista de medicamentos*” para abreviar).

Los medicamentos enumerados en la página 2 de la *Lista de medicamentos cubiertos* son medicamentos cubiertos por HAP CareSource MI Health Link. Estos medicamentos están disponibles en las farmacias que pertenecen a nuestra red. Una farmacia está en nuestra red si tenemos un acuerdo con ellos para que trabaje con nosotros y proporcione nuestros servicios. Nos referimos a estas farmacias como “farmacias de la red”.

- HAP CareSource MI Health Link cubrirá todos los medicamentos de la *Lista de medicamentos* que sean médicamente necesarios si se cumplen las siguientes condiciones:
 - su médico u otra persona que recete afirma que usted los necesita para mejorarse o estar saludable; **y**
 - usted surte la receta en una farmacia de la red de HAP CareSource MI Health Link.
- Es posible que HAP CareSource MI Health Link exija que complete algunos pasos adicionales para poder acceder a ciertos medicamentos (consulte la pregunta B4 a continuación).
- También puede encontrar una lista actualizada de los medicamentos que cubrimos en nuestro sitio web, **HAPCareSource.com**, pedir ayuda a su coordinador de atención o llamar a Servicios para Afiliados sin cargo al **1-833-230-2057 (TTY: 1-833-711-4711 o 711)**, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m.

Si tiene alguna pregunta, llame a HAP CareSource MI Health Link al **1-833-230-2057 (TTY: 1-833-711-4711 o 711)**, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **HAPCareSource.com**.



B2. ¿Alguna vez cambia la *Lista de medicamentos*?

Sí, y HAP CareSource MI Health Link debe seguir las reglas de Medicare y de Medicaid de Michigan al efectuar tales cambios. Podemos agregar o quitar medicamentos de la *Lista de medicamentos* durante el año.

También podemos cambiar nuestras reglas sobre los medicamentos. Por ejemplo, podemos:

- Decidir exigir o no una aprobación previa (prior approval, PA) para un medicamento. (Una aprobación previa es una autorización que debe obtener de HAP CareSource MI Health Link antes de obtener un medicamento).
- Agregar o cambiar la cantidad de un medicamento que usted puede obtener (llamado "límites de cantidad").
- Agregar o cambiar las restricciones de terapia escalonada en un medicamento. (Terapia escalonada significa que usted debe probar un medicamento antes de que cubramos otro).

Para obtener más información sobre las reglas de medicamentos, consulte la pregunta B4.

Si está tomando un medicamento que estaba cubierto a **principio** de año, generalmente no retiraremos ni modificaremos la cobertura de dicho medicamento **durante el resto del año**, a menos que ocurra lo siguiente:

- salga a la venta un nuevo medicamento más económico, pero tan efectivo como el medicamento que ya está en la *Lista de medicamentos*; o
- nos enteremos de que un medicamento no es seguro; o
- se retire un medicamento del mercado.

Las preguntas B3 y B6 que figuran aquí proporcionan más información sobre qué sucede cuando cambia la *Lista de medicamentos*.

- Siempre puede consultar la *Lista de medicamentos* actualizada de HAP CareSource MI Health Link en línea en **HAPCareSource.com**. Las actualizaciones de la *Lista de medicamentos* se publican en el sitio web mensualmente.
- También puede llamar a Servicios para Afiliados para verificar la *Lista de medicamentos* más actualizada al **1-833-230-2057 (TTY: 1-833-711-4711 o 711)**, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m.

B3. ¿Qué sucede cuando hay un cambio en la *Lista de medicamentos*?

Algunos cambios en la *Lista de medicamentos* se aplicarán **de inmediato**. Por ejemplo:

- **Sustituciones de ciertas versiones nuevas de medicamentos.** Podemos retirar inmediatamente un medicamento de la *Lista de medicamentos* si lo reemplazamos con ciertas versiones nuevas de ese medicamento; sin embargo, el costo que deberá pagar

Si tiene alguna pregunta, llame a HAP CareSource MI Health Link al **1-833-230-2057 (TTY: 1-833-711-4711 o 711)**, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **HAPCareSource.com**.



por el nuevo medicamento será el mismo. Al agregar la nueva versión de un medicamento, también podemos decidir mantener el medicamento de marca o el producto biológico original en la lista, pero cambiar sus reglas o límites de cobertura.

- Es posible que no le informemos sobre dicho cambio con antelación, pero le enviaremos información sobre el cambio específico realizado luego de su aplicación.
- Podemos realizar estos cambios únicamente si el medicamento que agregamos:
 - es una nueva versión genérica de un medicamento de marca; o
 - es una versión biosimilar nueva de un producto biológico original incluido en la *Lista de medicamentos* (por ejemplo, podemos agregar un biosimilar intercambiable que puede sustituirse por un producto biológico original sin una nueva receta).

Es posible que algunos de estos tipos de medicamentos sean nuevos para usted. Para obtener más información, consulte la sección B14.

- Usted o su proveedor puede solicitar una excepción a dichos cambios. Le enviaremos una notificación con los pasos que debe tomar para solicitar una excepción. Consulte la pregunta B10 para obtener más información sobre las excepciones.
- **Retiro de un medicamento del mercado.** Si la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA) advierte que un medicamento que usted toma no es seguro o eficaz, o el fabricante del medicamento lo retira del mercado, lo eliminaremos de la *Lista de medicamentos*. Si está tomando el medicamento, le enviaremos un aviso luego de haber efectuado el cambio. Deberá comunicarse con el médico que emitió la receta si recibe una notificación.

Podemos efectuar otros cambios que incidan en los medicamentos que usted toma. Le informaremos con antelación sobre estos otros cambios a la *Lista de medicamentos*. Se podrían aplicar estos cambios si:

- la FDA brinda nuevos lineamientos o existen nuevas pautas clínicas sobre un medicamento;
- agregamos un medicamento genérico y reemplazamos un medicamento de marca que actualmente está en la *Lista de medicamentos*; o
- agregamos un nuevo biosimilar para reemplazar un producto biológico original que actualmente se encuentra en la *Lista de medicamentos*; o
- cambiamos los límites o las reglas de cobertura para el medicamento de marca.

Cuando se efectúen dichos cambios, nosotros:

- le avisaremos al menos 30 días antes de realizar el cambio a la *Lista de medicamentos* ;
○

Si tiene alguna pregunta, llame a HAP CareSource MI Health Link al **1-833-230-2057** (TTY: 1-833-711-4711 o 711), de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite **HAPCareSource.com**.



- le avisaremos y le daremos un suministro del medicamento para 30 días después de que usted solicite la reposición de su receta.

Esto le dará tiempo para hablar con su médico u otra persona que receta. Esta persona puede ayudarle a decidir:

- si hay un medicamento similar en la *Lista de medicamentos* que pueda tomar en su lugar;
 -
- si debe solicitar una excepción a estos cambios. Para obtener más información sobre las excepciones, consulte la pregunta B10.

B4. ¿Existen otras restricciones o límites para la cobertura de un medicamento? ¿Es necesario tomar otras acciones para obtener determinados medicamentos?

Sí, algunos medicamentos tienen reglas de cobertura o tienen límites para la cantidad que usted puede obtener. En algunos casos, usted o su médico, u otra persona que receta, deben hacer algún trámite previo para obtener el medicamento. Por ejemplo:

- **Autorización previa (PA) o aprobación:** en el caso de algunos medicamentos, usted, su médico u otra persona que receta debe obtener una autorización previa de HAP CareSource MI Health Link antes de surtir la receta. Es posible que HAP CareSource MI Health Link no cubra el medicamento si no obtiene la aprobación.
- **Límites de cantidad:** en ocasiones, HAP CareSource MI Health Link limita la cantidad de un medicamento que puede obtener.
- **Terapia escalonada:** en ocasiones, HAP CareSource MI Health Link requiere que realice un tratamiento escalonado. Esto significa que usted debe probar los medicamentos en determinado orden para tratar su afección médica. Puede que deba probar un medicamento antes de que cubramos otro. Si su médico considera que el primer medicamento no produce el efecto esperado, entonces cubriremos el segundo.

Para averiguar si su medicamento tiene requisitos o limitaciones adicionales, consulte las tablas de las páginas 2-120. También puede obtener más información en nuestro sitio web, **HAPCareSource.com**. Hemos publicado documentos en línea que explican nuestras restricciones relacionadas con las autorizaciones previas y las terapias escalonadas. También puede comunicarse con nosotros para que le enviemos una copia.

Asimismo, puede pedir que se haga una excepción a estos límites. Esto le dará tiempo para hablar con su médico u otra persona que receta. Esta persona puede ayudarle a decidir si hay un medicamento similar en la *Lista de medicamentos* que usted pueda tomar o si es necesario solicitar una excepción. Consulte las preguntas B10-B12 para obtener más información sobre las excepciones.

Si tiene alguna pregunta, llame a HAP CareSource MI Health Link al **1-833-230-2057** (TTY: **1-833-711-4711 o 711**), de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **HAPCareSource.com**.



B5. ¿Cómo sabré si el medicamento que deseo tiene límites o si hay acciones necesarias que tomar para obtener el medicamento?

La tabla de medicamentos de la página 2 tiene una columna llamada “Acciones necesarias, restricciones o límites de uso”.

B6. ¿Qué sucede si HAP CareSource MI Health Link cambia las reglas sobre algunos medicamentos (por ejemplo, las restricciones respecto de las autorizaciones o aprobaciones previas, los límites de cantidad o las terapias escalonadas)?

En ciertos casos, le avisaremos con antelación si incorporamos una restricción o si modificamos una existente respecto de las autorizaciones previas, los límites de cantidad o las terapias escalonadas de un medicamento. Consulte la pregunta B3 para obtener más información sobre este aviso previo y sobre las situaciones en las que quizá no podamos informarle con anticipación cuando haya cambios en nuestras reglas respecto de los medicamentos contemplados en la *Lista de medicamentos*.

B7. ¿Cómo puedo encontrar un medicamento en la *Lista de medicamentos*?

Existen dos formas de encontrar un medicamento:

- puede buscar el nombre del medicamento por orden alfabético; o
- puede buscar por afección médica.

Para buscar **por orden alfabético**, diríjase a la sección Índice de medicamentos cubiertos. Esta sección se encuentra al final del documento.

Para buscar **por afección médica**, busque la sección Lista de medicamentos por afección médica en la página xiii. Los medicamentos de esta sección se encuentran agrupados por categorías dependiendo del tipo de afecciones para las que se utilizan. Por ejemplo, si tiene una afección cardíaca, debe buscar en la categoría CARDIOVASCULAR, HIPERTENSIÓN/LÍPIDOS. Ahí es donde encontrará los medicamentos que tratan afecciones cardíacas.

B8. ¿Qué sucede si el medicamento que deseo tomar no está en la *Lista de medicamentos*?

Si no encuentra su medicamento en la *Lista de medicamentos*, llame a Servicios para Afiliados al **1-833-230-2057 (TTY: 1-833-711-4711 o 711)**, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., y consulte al respecto. Si resulta que HAP CareSource MI Health Link no cubre el medicamento, puede hacer algo de lo siguiente:

- Pida a Servicios para Afiliados una lista de medicamentos como el que desea tomar. Luego muestre la lista a su médico o a otro profesional de la salud. Podrá recetarle un medicamento de la *Lista de medicamentos* que sea como el que desea tomar. **O**
- Usted puede pedirle al plan de salud que haga una excepción y cubra el medicamento. Consulte las preguntas B10-B12 para obtener más información sobre las excepciones.

Si tiene alguna pregunta, llame a HAP CareSource MI Health Link al **1-833-230-2057 (TTY: 1-833-711-4711 o 711)**, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **HAPCareSource.com**.



B9. ¿Qué sucede si soy un afiliado nuevo de HAP CareSource MI Health Link y no puedo encontrar un medicamento en la *Lista de medicamentos* o tengo un problema para obtenerlo?

Podemos ayudarle. Podemos cubrir un suministro temporal de 30 días de su medicamento durante los primeros 90 días en que usted sea afiliado de HAP CareSource MI Health Link. Esto le dará tiempo para hablar con su médico u otra persona que receta. Esta persona puede ayudarle a decidir si hay un medicamento similar en la *Lista de medicamentos* que usted pueda tomar o si es necesario solicitar una excepción.

Si su receta es por menos días, permitiremos surtidos múltiples para cubrir hasta un máximo de 30 días de su medicamento.

Cubriremos un suministro de 30 días de su medicamento si:

- usted está tomando un medicamento que no está en nuestra *Lista de medicamentos*; o
- las reglas del plan de salud no le permiten obtener la cantidad indicada por la persona que receta; o
- el medicamento requiere una autorización previa de HAP CareSource MI Health Link>, o
- está tomando un medicamento que está sujeto a una restricción de terapia escalonada.

Si usted se encuentra en un hogar de ancianos u otro centro de atención a largo plazo, y necesita un medicamento que no está en la *Lista de medicamentos*, o si no puede obtener el medicamento que necesita con facilidad, podemos ayudarle. Si ha estado en el plan por más de 90 días, reside en un centro de atención a largo plazo y necesita un suministro de inmediato:

- Cubriremos un suministro de emergencia de *31 días* del medicamento que necesita (a menos que tenga una receta por menos días), sea usted o no un afiliado nuevo de HAP CareSource MI Health Link.
- Esto se suma al suministro temporal durante los primeros 90 días de su afiliación a HAP CareSource MI Health Link.

Un suministro de emergencia, según los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (Centers for Medicare & Medicaid Services, CMS), es el surtido por única vez de un medicamento que no está en la lista, pero que es necesario para un afiliado actual en un entorno de atención a largo plazo. Los afiliados actuales que necesitan un suministro de emergencia o a los que se les receta un medicamento que no está en la lista como resultado de un cambio en el nivel de atención se colocan en transición. Nuestro procesador de reclamaciones introduce una anulación en el sistema para permitir el surtido del medicamento por única vez. Los cambios en el nivel de atención incluyen los siguientes cambios de un entorno de tratamiento a otro:

- El ingreso a un centro de atención a largo plazo (long-term care, LTC) desde un hospital u otro entorno.
- El abandono del centro de atención a largo plazo y el regreso a la comunidad.
- El alta de un hospital y el regreso al hogar.

Si tiene alguna pregunta, llame a HAP CareSource MI Health Link al **1-833-230-2057** (TTY: **1-833-711-4711 o 711**), de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **HAPCareSource.com**.



- La finalización de una estadía en un centro de enfermería especializada cubierta por la Parte A de Medicare (incluidos los cargos de farmacia) y una derivación a la cobertura en virtud de la Parte D de Medicare.
 - El alta de un hospital psiquiátrico con regímenes de medicamentos sumamente personalizados.
-

B10. ¿Puedo pedir que se haga una excepción y cubran el medicamento?

Sí. Puede pedir a HAP CareSource MI Health Link que haga una excepción y cubra un medicamento que no está en la *Lista de medicamentos*.

También puede pedirnos que cambiemos las reglas que se aplican a su medicamento.

- Por ejemplo, HAP CareSource MI Health Link puede limitar la cantidad de un medicamento que cubriremos. Si su medicamento tiene un límite, puede pedirnos que cambiemos el límite y cubramos más.
 - Otros ejemplos: puede pedirnos que retiremos los requisitos para las restricciones de terapia escalonada o aprobación previa.
-

B11. ¿Cómo puedo pedir que se haga una excepción?

Para solicitar una excepción, llame a *Servicios para Afiliados*. Un representante de Servicios para Afiliados trabajará con usted y con su proveedor para ayudarle a solicitar que se haga una excepción. También puede leer el capítulo 9, sección F, del *Manual del afiliado* para obtener más información sobre las excepciones.

B12. ¿Cuánto tiempo se requiere para obtener una excepción?

Después de que hayamos recibido una declaración de su médico que receta que respalde su solicitud de una excepción, le informaremos la decisión dentro de las siguientes 72 horas. Llame a Servicios para Afiliados al **1-833-230-2057 (TTY: 1-833-711-4711 o 711)**, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. Trabajaremos con usted y con su proveedor para ayudarle a solicitar que se haga una excepción. También puede leer el capítulo 9, sección F, del Manual del afiliado para obtener más información sobre las excepciones.

Si usted o la persona que receta piensa que su salud puede perjudicarse si debe esperar 72 horas para recibir la decisión, puede pedir que se haga una excepción acelerada. Se trata de una decisión más rápida. Si la persona que receta respalda su solicitud, le informaremos nuestra decisión en un plazo de 24 horas después de recibir la declaración de respaldo de la persona que receta.

B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?

Los medicamentos genéricos están hechos de los mismos ingredientes activos que los medicamentos de marca. Por lo general, funcionan igual que los medicamentos de marca y cuestan menos. No suelen tener nombres muy conocidos. Los medicamentos genéricos están aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA). Hay medicamentos genéricos disponibles para varios medicamentos de marca. Los medicamentos genéricos

Si tiene alguna pregunta, llame a HAP CareSource MI Health Link al **1-833-230-2057 (TTY: 1-833-711-4711 o 711)**, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **HAPCareSource.com**.



generalmente pueden sustituirse por medicamentos de marca en la farmacia sin una nueva receta, según las leyes estatales.

HAP CareSource MI Health Link cubre tanto medicamentos de marca como medicamentos genéricos.

B14. ¿Qué son los productos biológicos originales y cómo se relacionan con los biosimilares?

Cuando utilizamos la palabra “medicamento”, podemos estar refiriéndonos tanto a un medicamento como a un producto biológico. Los productos biológicos son medicamentos más complejos que los medicamentos clásicos. Debido a que los productos biológicos son más complejos que los medicamentos clásicos, en lugar de tener una versión genérica, tienen alternativas que se denominan biosimilares. Por lo general, los biosimilares son tan eficaces como los productos biológicos originales, y es posible que cuesten menos. Existen alternativas biosimilares para algunos productos biológicos. Algunos biosimilares son biosimilares intercambiables y, según las leyes estatales, es posible que puedan sustituirse por el producto biológico original en la farmacia sin necesidad de una nueva receta, al igual que los medicamentos genéricos pueden sustituirse por medicamentos de marca.

Para obtener más información sobre los tipos de medicamentos, consulte el capítulo 5 del *Manual del afiliado*.

B15. ¿Qué son los medicamentos OTC?

OTC significa "over-the-counter" (de venta libre). HAP CareSource MI Health Link cubre algunos medicamentos de venta libre cuando su proveedor los receta.

Puede leer la *Lista de medicamentos* de HAP CareSource MI Health Link para averiguar qué medicamentos de venta libre están cubiertos.

B16. ¿HAP CareSource MI Health Link cubre aquellos productos OTC que no califican como medicamentos?

HAP CareSource MI Health Link cubre algunos productos de venta libre que no califican como medicamentos cuando su proveedor los receta.

Por ejemplo, algunos productos de venta libre que no califican como medicamentos son las cápsulas orales de vitamina D2 de 1,250 mcg (50,000 unidades) y las tabletas de ácido fólico de 1 mg.

Puede leer la *Lista de medicamentos* de HAP CareSource MI Health Link para averiguar qué productos de venta libre que no califican como medicamentos están cubiertos.

B17. ¿Cuál es mi copago?

Como afiliado de HAP CareSource MI Health Link, no tiene copagos para los medicamentos recetados y de venta libre, siempre y cuando siga las reglas de HAP CareSource MI Health Link.

Si tiene alguna pregunta, llame a HAP CareSource MI Health Link al **1-833-230-2057** (TTY: **1-833-711-4711 o 711**), de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **HAPCareSource.com**.



B18. ¿Qué son los niveles de medicamentos?

Los niveles son grupos de medicamentos.

Cada medicamento en la Lista de medicamentos del plan se encuentra en uno de dos niveles. Un nivel es un grupo de medicamentos generalmente del mismo tipo (por ejemplo, de marca, genéricos o de venta libre).

- El Nivel 1 incluye principalmente medicamentos genéricos y algunos medicamentos de marca (nivel inferior).
- El Nivel 2 incluye principalmente medicamentos de marca y algunos medicamentos genéricos (nivel superior).

Un medicamento de venta libre puede pertenecer al Nivel 1 o al Nivel 2. No hay ningún copago para los medicamentos de los Niveles 1 y 2.

C. Resumen de la Lista de medicamentos cubiertos

La siguiente lista de medicamentos cubiertos le brinda información sobre los medicamentos cubiertos por HAP CareSource MI Health Link. Si tiene problemas para encontrar su medicamento en la lista, consulte el Índice de medicamentos cubiertos que comienza en la página 121. El índice enumera alfabéticamente todos los medicamentos cubiertos por HAP CareSource MI Health Link.

En la primera columna de la tabla se muestra el nombre del medicamento. Los nombres de los medicamentos de marca aparecen en mayúsculas (p. ej., ELIQUIS) y los medicamentos genéricos se muestran en cursiva y en minúscula (p. ej., *lisinopril*).

La información que aparece en las columnas de acciones necesarias, restricciones o límites de uso le indica si HAP CareSource MI Health Link tiene reglas para la cobertura de su medicamento.

Nota: La palabra “ADD” que figura junto a un medicamento significa que el medicamento no pertenece a la Parte D.

- Estos medicamentos tienen distintas reglas de apelación. Una apelación es una manera formal de solicitar la revisión de una decisión sobre una cobertura y de pedirnos que la cambiemos, si cree que cometimos un error. Por ejemplo: nosotros podemos decidir que un medicamento que desea no está cubierto o ya no está cubierto en virtud de Medicare o Medicaid de Michigan.
- Si usted o la persona que receta no está de acuerdo con nuestra decisión, puede apelar. Para solicitar instrucciones sobre cómo presentar una apelación, llame a Servicios para Afiliados al **1-833-230-2057 (TTY: 1-833-711-4711 o 711)**, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. También puede leer el capítulo 9, sección E3, *Medicamentos que no pertenecen a la Parte D*, y la sección F5, *Medicamentos de la Parte D*, del *Manual del afiliado* para obtener información sobre cómo apelar una decisión.

Si tiene alguna pregunta, llame a HAP CareSource MI Health Link al **1-833-230-2057 (TTY: 1-833-711-4711 o 711)**, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **HAPCareSource.com**.



C1. Medicamentos agrupados por afección médica

Los medicamentos de esta sección se encuentran agrupados por categorías dependiendo del tipo de afecciones para las que se utilizan. Por ejemplo, si tiene una afección cardíaca, debe buscar en la categoría **CARDIOVASCULAR, HIPERTENSIÓN/LÍPIDOS**. Ahí es donde encontrará los medicamentos que tratan afecciones cardíacas.

Si tiene alguna pregunta, llame a HAP CareSource MI Health Link al **1-833-230-2057** (TTY: **1-833-711-4711 o 711**), de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **HAPCareSource.com**.



Actualizado el 10/15/2024

A continuación, le proporcionamos una lista de abreviaturas que pueden aparecer en las siguientes páginas en la columna de Requisitos/límites y que le indican si existe algún requisito especial para la cobertura de su medicamento.

Lista de abreviaturas

ADD: Medicamentos fuera de la Parte D o artículos de venta libre cubiertos solo por Medicaid. El monto que usted paga cuando surte una receta para este medicamento no cuenta para sus costos totales de medicamentos (es decir, el monto que paga no lo ayuda a calificar para cobertura catastrófica).

B/D PA: Este medicamento recetado podrá ser cubierto por Medicare Parte B o D según las circunstancias. Se le puede requerir el envío de información que describe el uso y las circunstancias de empleo del medicamento para tomar una determinación.

LA: Disponibilidad limitada. Esta receta puede estar disponible solo en ciertas farmacias. Para obtener más información, comuníquese con Servicio al Cliente.

MO: Medicamentos de Pedido por correo. Este medicamento recetado se encuentra disponible mediante nuestro servicio de pedido por correo, así como mediante nuestras redes de farmacias minoristas. Tenga en cuenta el uso de pedido por correo para sus medicamentos de tratamiento prolongado (mantenimiento) (como son los medicamentos para tratar la presión arterial alta). Las redes de farmacias minoristas pueden ser más adecuadas para recetas de medicamentos de corto plazo (como son los antibióticos).

NDS: Medicamento limitado a un suministro de 30 días en una tienda minorista o por correo.

PA: Autorización previa. Nuestro plan requiere que usted o su médico obtengan autorización previa para ciertos medicamentos. Esto significa que usted debe obtener la aprobación de CareSource antes de surtir sus recetas. Si no obtiene esta aprobación, es posible que no cubramos el medicamento.

QL: Límite de cantidad. Para ciertos medicamentos, el plan limita la cantidad de medicamento que cubriremos.

ST: Terapia escalonada. En algunos casos, el Plan le pedirá que primero pruebe ciertos medicamentos para su afección médica antes de cubrir otro. Por ejemplo, si tanto el medicamento A como el medicamento B sirven para tratar su afección médica es posible que no cubramos el medicamento B hasta que haya probado con el medicamento A primero. Si el medicamento A no le funciona, cubriremos el medicamento B.

V: Vacuna administrada a los adultos sin costo alguno cuando se usa de acuerdo con las recomendaciones de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (Centers for Disease Control and Prevention, CDC) (Comité Asesor de Prácticas de Inmunización [Advisory Committee on Immunization Practices, ACIP] de los CDC).

Si tiene alguna pregunta, llame a HAP CareSource MI Health Link al **1-833-230-2057** (TTY: **1-833-711-4711 o 711**), de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **HAPCareSource.com**.



Actualizado el 10/15/2024remove

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
ANTIINFECCIOSOS		
AGENTES ANTIMICÓTICOS		
ABELCET	2	B/D PA
<i>amphotericin b</i>	1	B/D PA; MO
<i>caspofungin</i>	1	
<i>clotrimazole mucous membrane</i>	1	MO
CRESEMBA ORAL	2	PA; NDS
<i>fluconazole</i>	1	MO
<i>fluconazole in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 100 mg/50 ml, 400 mg/200 ml</i>	1	PA
<i>fluconazole in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 200 mg/100 ml</i>	1	PA; MO
<i>flucytosine</i>	1	MO; NDS
<i>griseofulvin microsize</i>	1	MO
<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	1	MO
<i>itraconazole oral capsule</i>	1	MO; QL (120 per 30 days)
<i>itraconazole oral solution</i>	1	MO
<i>ketoconazole oral</i>	1	MO
<i>micafungin</i>	1	MO; NDS

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>nystatin oral</i>	1	MO
<i>posaconazole oral tablet, delayed release (dr/ec)</i>	1	PA; MO; QL (96 per 30 days); NDS
<i>terbinafine hcl oral</i>	1	MO
<i>voriconazole intravenous</i>	1	PA; MO; NDS
<i>voriconazole oral suspension for reconstitution</i>	1	PA; MO; NDS
<i>voriconazole oral tablet</i>	1	PA; MO
AGENTES DE LAS VÍAS URINARIAS		
<i>methenamine hippurate</i>	1	MO
<i>methenamine mandelate</i>	1	MO
<i>nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 50 mg</i>	1	MO
<i>nitrofurantoin monohyd/m-cryst</i>	1	MO
<i>trimethoprim</i>	1	MO
ANTIINFECCIOSOS VARIOS		
<i>albendazole</i>	1	MO; NDS
<i>amikacin injection solution 1,000 mg/4 ml, 500 mg/2 ml</i>	1	PA; MO
ARIKAYCE	2	PA; LA; NDS

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>atovaquone</i>	1	MO
<i>atovaquone-proguanil</i>	1	MO
<i>aztreonam</i>	1	PA; MO
CAYSTON	2	PA; MO; LA; QL (84 per 56 days); NDS
<i>chloramphenicol sod succinate</i>	1	
<i>chloroquine phosphate</i>	1	MO
<i>clindamycin hcl</i>	1	MO
<i>clindamycin in 5 % dextrose</i>	1	PA; MO
<i>clindamycin phosphate injection</i>	1	PA; MO
COARTEM	2	MO
<i>colistin (colistimethate na)</i>	1	PA; MO; QL (30 per 10 days)
<i>dapsone oral</i>	1	MO
DAPTOMYCIN INTRAVENOUS RECON SOLN 350 MG	2	MO; NDS
<i>daptomycin intravenous recon soln 500 mg</i>	1	MO; NDS
EMVERM	2	MO; NDS
<i>ertapenem</i>	1	PA; MO; QL (14 per 14 days)
<i>ethambutol</i>	1	MO

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>gentamicin in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 100 mg/100 ml, 60 mg/50 ml, 80 mg/50 ml</i>	1	PA; MO
<i>gentamicin in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 80 mg/100 ml</i>	1	PA
<i>gentamicin injection solution 40 mg/ml</i>	1	PA; MO
<i>gentamicin sulfate (ped) (pf)</i>	1	PA; MO
<i>hydroxychloroquine oral tablet 200 mg</i>	1	MO
<i>imipenem-cilastatin</i>	1	PA; MO
<i>isoniazid injection</i>	1	
<i>isoniazid oral</i>	1	MO
<i>ivermectin oral</i>	1	PA; MO; QL (20 per 30 days)
<i>lincomycin</i>	1	PA
<i>linezolid in dextrose 5%</i>	1	PA; MO
<i>linezolid oral suspension for reconstitution</i>	1	MO; NDS
<i>linezolid oral tablet</i>	1	MO
<i>linezolid-0.9% sodium chloride</i>	1	PA
<i>mefloquine</i>	1	

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>meropenem intravenous recon soln 1 gram</i>	1	PA; QL (30 per 10 days)
<i>meropenem intravenous recon soln 500 mg</i>	1	PA; QL (10 per 10 days)
<i>metro i.v.</i>	1	PA; MO
<i>metronidazole in nacl (iso-os)</i>	1	PA; MO
<i>metronidazole oral tablet</i>	1	MO
<i>neomycin</i>	1	MO
<i>nitazoxanide</i>	1	MO; QL (12 per 30 days); NDS
<i>pentamidine inhalation</i>	1	B/D PA; MO; QL (1 per 28 days)
<i>pentamidine injection</i>	1	MO
<i>praziquantel</i>	1	MO
PRIFTIN	2	MO
PRIMAQUINE	2	MO
<i>pyrazinamide</i>	1	MO
<i>pyrimethamine</i>	1	PA; MO; NDS
<i>quinine sulfate</i>	1	MO
<i>rifabutin</i>	1	MO
<i>rifampin</i>	1	MO
SIRTURO	2	PA; LA; NDS
STREPTOMYCIN	2	PA; MO; QL (60 per 30 days); NDS

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>tigecycline</i>	1	PA; MO; NDS
<i>tinidazole</i>	1	MO
TOBI PODHALER	2	MO; QL (224 per 56 days); NDS
<i>tobramycin in 0.225 % nacl</i>	1	PA; MO; QL (280 per 28 days); NDS
<i>tobramycin inhalation</i>	1	PA; MO; QL (224 per 28 days); NDS
<i>tobramycin sulfate injection recon soln</i>	1	PA; QL (9 per 14 days)
<i>tobramycin sulfate injection solution</i>	1	PA; MO
TRECTOR	2	MO
VANCOMYCIN IN 0.9 % SODIUM CHL INTRAVENOUS PIGGYBACK 1 GRAM/200 ML	2	PA; QL (4000 per 10 days)
VANCOMYCIN IN 0.9 % SODIUM CHL INTRAVENOUS PIGGYBACK 500 MG/100 ML	2	PA; QL (1000 per 10 days)
VANCOMYCIN IN 0.9 % SODIUM CHL INTRAVENOUS PIGGYBACK 750 MG/150 ML	2	PA; QL (4050 per 10 days)

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>vancomycin intravenous recon soln 1,000 mg</i>	1	PA; MO; QL (20 per 10 days)
<i>vancomycin intravenous recon soln 10 gram</i>	1	PA; QL (2 per 10 days)
<i>vancomycin intravenous recon soln 5 gram</i>	1	PA; QL (4 per 10 days)
<i>vancomycin intravenous recon soln 500 mg</i>	1	PA; MO; QL (10 per 10 days)
<i>vancomycin intravenous recon soln 750 mg</i>	1	PA; MO; QL (27 per 10 days)
<i>vancomycin oral capsule 125 mg</i>	1	PA; MO; QL (40 per 10 days)
<i>vancomycin oral capsule 250 mg</i>	1	PA; MO; QL (80 per 10 days)
VIBATIV INTRAVENOUS RECON SOLN 750 MG	2	PA; NDS
XIFAXAN ORAL TABLET 200 MG	2	PA; QL (9 per 30 days)
XIFAXAN ORAL TABLET 550 MG	2	PA; MO; QL (90 per 30 days); NDS
ANTIVÍRICOS		
<i>abacavir</i>	1	MO
<i>abacavir-lamivudine</i>	1	MO

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>acyclovir oral capsule</i>	1	MO
<i>acyclovir oral suspension 200 mg/5 ml</i>	1	MO
<i>acyclovir oral tablet</i>	1	MO
<i>acyclovir sodium intravenous solution</i>	1	B/D PA; MO
<i>adefovir</i>	1	MO
<i>amantadine hcl</i>	1	MO
APTIVUS	2	MO; NDS
<i>atazanavir</i>	1	MO
BARACLUDGE ORAL SOLUTION	2	MO; NDS
BIKTARVY	2	MO; NDS
CABENUVA	2	MO; NDS
<i>cidofovir</i>	1	B/D PA; MO; NDS
CIMDUO	2	MO; NDS
COMPLERA	2	MO; NDS
<i>darunavir</i>	1	MO; NDS
DELSTRIGO	2	MO; NDS
DESCOVY	2	MO; NDS
DOVATO	2	MO; NDS
EDURANT	2	MO; NDS
<i>efavirenz oral tablet</i>	1	MO
<i>efavirenz-emtricitabin-tenofovir</i>	1	MO; NDS
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir disoproxil fumarate</i>	1	MO; NDS

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>emtricitabine</i>	1	MO
<i>emtricitabine-tenofovir (tdf)</i>	1	MO
EMTRIVA ORAL SOLUTION	2	MO
<i>entecavir</i>	1	MO
<i>etravirine</i>	1	MO; NDS
EVOTAZ	2	MO; NDS
<i>famciclovir</i>	1	MO
<i>fosamprenavir</i>	1	MO
FUZEON SUBCUTANEOUS RECON SOLN	2	MO; NDS
<i>ganciclovir sodium intravenous recon soln</i>	1	B/D PA; MO
<i>ganciclovir sodium intravenous solution</i>	1	B/D PA
GENVOYA	2	MO; NDS
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	2	MO
ISENTRESS HD	2	MO; NDS
ISENTRESS ORAL POWDER IN PACKET	2	MO; NDS
ISENTRESS ORAL TABLET	2	MO; NDS
ISENTRESS ORAL TABLET,CHEWABLE 100 MG	2	MO; NDS

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
ISENTRESS ORAL TABLET,CHEWABLE 25 MG	2	MO
JULUCA	2	MO; NDS
<i>lamivudine</i>	1	MO
<i>lamivudine-zidovudine</i>	1	MO
LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR	2	PA; MO; QL (28 per 28 days); NDS
LIVTENCITY	2	PA; LA; QL (120 per 30 days); NDS
<i>lopinavir-ritonavir</i>	1	MO
<i>maraviroc</i>	1	MO; NDS
MAVYRET ORAL PELLETS IN PACKET	2	PA; MO; QL (168 per 28 days); NDS
MAVYRET ORAL TABLET	2	PA; MO; QL (84 per 28 days); NDS
<i>nevirapine oral suspension</i>	1	
<i>nevirapine oral tablet</i>	1	MO
<i>nevirapine oral tablet extended release 24 hr 400 mg</i>	1	MO
NORVIR ORAL POWDER IN PACKET	2	MO
ODEFSEY	2	MO; NDS
<i>oseltamivir</i>	1	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
PAXLOVID ORAL TABLETS,DOSE PACK 150-100 MG	1	QL (20 per 90 days)
PAXLOVID ORAL TABLETS,DOSE PACK 300 MG (150 MG X 2)-100 MG	1	QL (30 per 90 days)
PIFELTRO	2	MO; NDS
PREVYMIS INTRAVENOUS	2	PA; NDS
PREVYMIS ORAL	2	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS
PREZCOBIX	2	MO; NDS
PREZISTA ORAL SUSPENSION	2	MO; NDS
PREZISTA ORAL TABLET 150 MG, 75 MG	2	MO
RELENZA DISKHALER	2	MO
RETROVIR INTRAVENOUS	2	MO
REYATAZ ORAL POWDER IN PACKET	2	MO; NDS
<i>ribavirin oral capsule</i>	1	MO
<i>ribavirin oral tablet 200 mg</i>	1	MO
<i>rimantadine</i>	1	MO
<i>ritonavir</i>	1	MO
RUKOBIA	2	MO; NDS

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
SELZENTRY ORAL SOLUTION	2	MO
SELZENTRY ORAL TABLET 25 MG, 75 MG	2	MO
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR	2	PA; MO; QL (28 per 28 days); NDS
STRIBILD	2	MO; NDS
SUNLENCA	2	NDS
SYMTUZA	2	MO; NDS
SYNAGIS	2	MO; LA; NDS
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	1	MO
TIVICAY ORAL TABLET 10 MG	2	
TIVICAY ORAL TABLET 25 MG, 50 MG	2	MO; NDS
TIVICAY PD	2	MO; NDS
TRIUMEQ	2	MO; NDS
TRIUMEQ PD	2	MO; NDS
TROGARZO	2	MO; LA; NDS
<i>valacyclovir oral tablet 1 gram</i>	1	MO; QL (120 per 30 days)
<i>valacyclovir oral tablet 500 mg</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
<i>valganciclovir oral recon soln</i>	1	MO; NDS
<i>valganciclovir oral tablet</i>	1	MO
VEMLIDY	2	MO; NDS

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
VIRACEPT ORAL TABLET	2	MO; NDS
VIREAD ORAL POWDER	2	MO; NDS
VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 200 MG, 250 MG	2	MO
VOSEVI	2	PA; MO; QL (28 per 28 days); NDS
XOFLUZA ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	2	MO
zidovudine	1	MO
CEFALOSPORINAS		
<i>cefaclor oral capsule</i>	1	MO
<i>cefaclor oral suspension for reconstitution 250 mg/5 ml</i>	1	
<i>cefadroxil oral capsule</i>	1	MO
<i>cefadroxil oral suspension for reconstitution 250 mg/5 ml, 500 mg/5 ml</i>	1	MO
<i>cefazolin in dextrose (iso-os) intravenous piggyback 1 gram/50 ml, 2 gram/50 ml</i>	1	MO
<i>cefazolin injection recon soln 1 gram, 500 mg</i>	1	MO

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>cefazolin injection recon soln 10 gram, 100 gram, 300 gram</i>	1	
<i>cefazolin intravenous recon soln 1 gram</i>	1	
<i>cefdinir</i>	1	MO
<i>cefepime in dextrose, iso-osm</i>	1	
<i>cefepime injection</i>	1	MO
<i>cefixime</i>	1	MO
<i>cefloxitin in dextrose, iso-osm</i>	1	PA
<i>cefloxitin intravenous recon soln 1 gram, 2 gram</i>	1	PA; MO
<i>cefloxitin intravenous recon soln 10 gram</i>	1	PA
<i>cefpodoxime</i>	1	MO
<i>cefprozil</i>	1	MO
<i>ceftazidime injection recon soln 1 gram, 2 gram</i>	1	PA; MO
<i>ceftazidime injection recon soln 6 gram</i>	1	PA
<i>ceftriaxone in dextrose, iso-os</i>	1	MO
<i>ceftriaxone injection recon soln 1 gram, 2 gram, 250 mg, 500 mg</i>	1	MO
<i>ceftriaxone injection recon soln 10 gram</i>	1	

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>ceftriaxone intravenous</i>	1	MO
<i>cefuroxime axetil oral tablet</i>	1	MO
<i>cefuroxime sodium injection recon soln 750 mg</i>	1	PA; MO
<i>cefuroxime sodium intravenous recon soln 1.5 gram</i>	1	PA; MO
<i>cefuroxime sodium intravenous recon soln 7.5 gram</i>	1	PA
<i>cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	1	MO
<i>cephalexin oral suspension for reconstitution</i>	1	MO
<i>tazicef injection</i>	1	PA; MO
<i>tazicef intravenous</i>	1	PA
TEFLARO	2	PA; MO; NDS
ERITROMICINAS/OTROS MACRÓLIDOS		
<i>azithromycin intravenous</i>	1	PA; MO
<i>azithromycin oral packet</i>	1	MO
<i>azithromycin oral suspension for reconstitution</i>	1	MO

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>azithromycin oral tablet 250 mg (6 pack), 500 mg (3 pack)</i>	1	
<i>azithromycin oral tablet 250 mg, 500 mg, 600 mg</i>	1	MO
<i>clarithromycin</i>	1	MO
DIFICID ORAL TABLET	2	MO; QL (20 per 10 days); NDS
<i>ery-tab oral tablet, delayed release (dr/ec) 250 mg, 333 mg</i>	1	MO
<i>erythrocin (as stearate) oral tablet 250 mg</i>	1	
<i>erythromycin ethylsuccinate oral tablet</i>	1	MO
<i>erythromycin oral</i>	1	MO
PENICILINAS		
<i>amoxicillin oral capsule</i>	1	MO
<i>amoxicillin oral suspension for reconstitution</i>	1	MO
<i>amoxicillin oral tablet</i>	1	MO
<i>amoxicillin oral tablet, chewable 125 mg, 250 mg</i>	1	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral suspension for reconstitution</i>	1	MO
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral tablet</i>	1	MO
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral tablet extended release 12 hr</i>	1	MO
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral tablet, chewable 200-28.5 mg</i>	1	MO
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral tablet, chewable 400-57 mg</i>	1	
<i>ampicillin oral capsule 500 mg</i>	1	MO
<i>ampicillin sodium injection</i>	1	PA; MO
<i>ampicillin sodium intravenous</i>	1	PA
<i>ampicillin-sulbactam injection recon soln 1.5 gram, 3 gram</i>	1	PA; MO
<i>ampicillin-sulbactam injection recon soln 15 gram</i>	1	PA
<i>ampicillin-sulbactam intravenous</i>	1	PA

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
AUGMENTIN ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 125-31.25 MG/5 ML	2	MO
BICILLIN L-A INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,200,000 UNIT/2 ML, 2,400,000 UNIT/4 ML	2	PA; MO
BICILLIN L-A INTRAMUSCULAR SYRINGE 600,000 UNIT/ML	2	PA
<i>dicloxacillin</i>	1	MO
<i>nafcillin in dextrose iso-osm intravenous piggyback 2 gram/100 ml</i>	1	PA
<i>nafcillin injection recon soln 1 gram, 2 gram</i>	1	PA; MO
<i>nafcillin injection recon soln 10 gram</i>	1	PA; NDS
<i>oxacillin in dextrose(iso-osm)</i>	1	PA
<i>oxacillin injection recon soln 1 gram, 10 gram</i>	1	PA
<i>oxacillin injection recon soln 2 gram</i>	1	PA; MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE INTRAVENOUS PIGGYBACK 2 MILLION UNIT/50 ML, 3 MILLION UNIT/50 ML	2	PA
<i>penicillin g potassium</i>	1	PA; MO
<i>penicillin g sodium</i>	1	PA; MO
<i>penicillin v potassium</i>	1	MO
<i>pfizerpen-g</i>	1	PA
<i>piperacillin-tazobactam intravenous recon soln 13.5 gram, 40.5 gram</i>	1	
<i>piperacillin-tazobactam intravenous recon soln 2.25 gram, 3.375 gram, 4.5 gram</i>	1	MO
QUINOLONAS		
<i>ciprofloxacin hcl oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg</i>	1	MO
<i>ciprofloxacin in 5 % dextrose</i>	1	PA; MO
<i>ciprofloxacin oral suspension, microcapsule recon 500 mg/5 ml</i>	1	

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>levofloxacin in d5w intravenous piggyback 250 mg/50 ml</i>	1	PA
<i>levofloxacin in d5w intravenous piggyback 500 mg/100 ml, 750 mg/150 ml</i>	1	PA; MO
<i>levofloxacin intravenous</i>	1	PA
<i>levofloxacin oral</i>	1	MO
<i>moxifloxacin oral</i>	1	MO
<i>moxifloxacin-sod.chloride(iso)</i>	1	PA; MO
SULFAMIDAS/AGENTES RELACIONADOS		
<i>sulfadiazine</i>	1	MO
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim intravenous</i>	1	PA; MO
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim oral</i>	1	MO
TETRACICLINAS		
<i>demeclocycline</i>	1	MO
<i>doxy-100</i>	1	PA; MO
<i>doxycycline hyclate intravenous</i>	1	PA
<i>doxycycline hyclate oral capsule</i>	1	MO
<i>doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg, 50 mg</i>	1	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg</i>	1	MO
<i>doxycycline monohydrate oral suspension for reconstitution</i>	1	MO
<i>doxycycline monohydrate oral tablet 100 mg, 50 mg, 75 mg</i>	1	MO
<i>minocycline oral capsule</i>	1	MO
<i>minocycline oral tablet</i>	1	MO
<i>mondoxyne nl oral capsule 100 mg</i>	1	
<i>tetracycline oral capsule</i>	1	MO

CARDIOVASCULARES, HIPERTENSIÓN/LÍPIDOS

AGENTES ANTIARRÍTMICOS

<i>adenosine</i>	1	
<i>amiodarone intravenous solution</i>	1	B/D PA; MO
<i>amiodarone oral tablet 100 mg, 200 mg</i>	1	MO
<i>amiodarone oral tablet 400 mg</i>	1	
<i>dofetilide</i>	1	MO
<i>flecainide</i>	1	MO

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>ibutilide fumarate</i>	1	
<i>lidocaine (pf) intravenous</i>	1	
<i>lidocaine in 5 % dextrose (pf) intravenous parenteral solution 4 mg/ml (0.4 %), 8 mg/ml (0.8 %)</i>	1	
<i>mexiletine</i>	1	MO
MULTAQ	2	MO
<i>pacerone oral tablet 100 mg, 200 mg, 400 mg</i>	1	MO
<i>procainamide injection</i>	1	
<i>propafenone</i>	1	MO
<i>quinidine sulfate oral tablet</i>	1	MO
<i>sotalol af</i>	1	
<i>sotalol oral</i>	1	MO

AGENTES CARDIOVASCULARES VARIOS

<i>digoxin oral solution</i>	1	MO
<i>digoxin oral tablet 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg)</i>	1	MO
<i>dobutamine</i>	1	B/D PA

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>dobutamine in d5w intravenous parenteral solution 1,000 mg/250 ml (4,000 mcg/ml), 250 mg/250 ml (1 mg/ml), 500 mg/250 ml (2,000 mcg/ml)</i>	1	B/D PA
<i>dopamine in 5 % dextrose intravenous solution 200 mg/250 ml (800 mcg/ml), 400 mg/250 ml (1,600 mcg/ml), 400 mg/500 ml (800 mcg/ml), 800 mg/500 ml (1,600 mcg/ml)</i>	1	B/D PA
<i>dopamine in 5 % dextrose intravenous solution 800 mg/250 ml (3,200 mcg/ml)</i>	1	B/D PA; MO
<i>dopamine intravenous solution 200 mg/5 ml (40 mg/ml)</i>	1	B/D PA
<i>dopamine intravenous solution 400 mg/10 ml (40 mg/ml)</i>	1	B/D PA; MO
ENTRESTO	2	QL (60 per 30 days)
ENTRESTO SPRINKLE	2	QL (240 per 30 days)
<i>ivabradine</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>milrinone</i>	1	B/D PA
<i>milrinone in 5 % dextrose</i>	1	B/D PA
<i>norepinephrine bitartrate</i>	1	
<i>ranolazine</i>	1	MO
<i>sodium nitroprusside</i>	1	B/D PA
VERQUVO	2	MO; QL (30 per 30 days)
VYNDAMAX	2	PA; MO; NDS
AGENTES PARA REDUCIR LOS LÍPIDOS/EL COLESTEROL		
<i>amlodipine-atorvastatin</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>atorvastatin</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>cholestyramine (with sugar)</i>	1	MO
<i>cholestyramine light</i>	1	
<i>colesevelam</i>	1	MO
<i>colestipol oral granules</i>	1	MO
<i>colestipol oral packet</i>	1	
<i>colestipol oral tablet</i>	1	MO
<i>ezetimibe</i>	1	MO
<i>ezetimibe-simvastatin</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>fenofibrate micronized oral capsule 134 mg, 200 mg, 43 mg, 67 mg</i>	1	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>fenofibrate nanocrystallized</i>	1	MO
<i>fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg</i>	1	MO
<i>fenofibric acid</i>	1	
<i>fenofibric acid (choline)</i>	1	MO
<i>fluvastatin oral capsule 20 mg</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>fluvastatin oral capsule 40 mg</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
<i>gemfibrozil</i>	1	MO
<i>icosapent ethyl</i>	1	MO
<i>lovastatin oral tablet 10 mg</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>lovastatin oral tablet 20 mg, 40 mg</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
NEXLETOL	2	PA; MO
NEXLIZET	2	PA; MO
<i>niacin oral tablet 500 mg</i>	1	MO
<i>niacin oral tablet extended release 24 hr</i>	1	MO
<i>omega-3 acid ethyl esters</i>	1	MO
<i>pitavastatin calcium</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>pravastatin</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>prevalite</i>	1	MO

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
REPATHA	2	PA; QL (6 per 28 days)
REPATHA PUSHTRONEX	2	PA; QL (7 per 28 days)
REPATHA SURECLICK	2	PA; QL (6 per 28 days)
<i>rosuvastatin</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>simvastatin</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
NITRATOS		
<i>isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg</i>	1	MO
<i>isosorbide mononitrate oral tablet 10 mg</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate oral tablet 20 mg</i>	1	MO
<i>isosorbide mononitrate oral tablet extended release 24 hr</i>	1	MO
<i>nitro-bid</i>	1	MO
<i>nitroglycerin in 5 % dextrose intravenous solution 100 mg/250 ml (400 mcg/ml), 25 mg/250 ml (100 mcg/ml), 50 mg/250 ml (200 mcg/ml)</i>	1	B/D PA
<i>nitroglycerin intravenous</i>	1	B/D PA

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
--------------------	--	--

<i>nitroglycerin sublingual</i>	1	MO
<i>nitroglycerin transdermal patch 24 hour</i>	1	MO
<i>nitroglycerin translingual</i>	1	MO

TRATAMIENTO ANTIHIPERTENSIVO

<i>acebutolol</i>	1	MO
<i>aliskiren</i>	1	MO
<i>amiloride</i>	1	MO
<i>amiloride-hydrochlorothiazide</i>	1	MO
<i>amlodipine</i>	1	MO
<i>amlodipine-benazepril</i>	1	MO
<i>amlodipine-olmesartan</i>	1	MO
<i>amlodipine-valsartan</i>	1	MO
<i>amlodipine-valsartan-hcthiazyd</i>	1	MO
<i>atenolol</i>	1	MO
<i>atenolol-chlorthalidone</i>	1	MO
<i>benazepril</i>	1	MO
<i>benazepril-hydrochlorothiazide</i>	1	MO
<i>betaxolol oral</i>	1	MO
<i>bisoprolol fumarate</i>	1	MO

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
--------------------	--	--

<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide</i>	1	MO
<i>bumetanide</i>	1	MO
<i>candesartan</i>	1	MO
<i>candesartan-hydrochlorothiazid</i>	1	MO
<i>captopril</i>	1	MO
<i>captopril-hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>cartia xt</i>	1	MO
<i>carvedilol</i>	1	MO
<i>chlorothiazide sodium</i>	1	MO
<i>chlorthalidone oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	1	MO
<i>clonidine transdermal patch</i>	1	MO; QL (4 per 28 days)
<i>clonidine (pf) epidural solution 1,000 mcg/10 ml (100 mcg/ml)</i>	1	
<i>clonidine hcl oral tablet</i>	1	MO
<i>diltiazem hcl intravenous</i>	1	
<i>diltiazem hcl oral</i>	1	MO
<i>dilt-xr</i>	1	MO
<i>doxazosin oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>doxazosin oral tablet 8 mg</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
EDARBI	2	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
EDARBYCLOR	2	MO
<i>enalapril maleate oral tablet</i>	1	MO
<i>enalaprilat intravenous solution</i>	1	
<i>enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet 5-12.5 mg</i>	1	MO
<i>eplerenone</i>	1	MO
<i>esmolol intravenous solution</i>	1	
<i>ethacrynate sodium</i>	1	NDS
<i>felodipine</i>	1	MO
<i>fosinopril</i>	1	MO
<i>fosinopril-hydrochlorothiazide</i>	1	MO
<i>furosemide injection solution</i>	1	MO
<i>furosemide oral solution 10 mg/ml, 40 mg/5 ml (8 mg/ml)</i>	1	MO
<i>furosemide oral tablet</i>	1	MO
<i>hydralazine</i>	1	MO
<i>hydrochlorothiazide</i>	1	MO
<i>indapamide</i>	1	MO
<i>irbesartan</i>	1	MO
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide</i>	1	MO
<i>isosorbide-hydralazine</i>	1	MO; QL (180 per 30 days)

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>isradipine</i>	1	
KERENDIA	2	PA; QL (30 per 30 days)
<i>labetalol intravenous solution</i>	1	
<i>labetalol intravenous syringe 20 mg/4 ml (5 mg/ml)</i>	1	
<i>labetalol oral</i>	1	MO
<i>lisinopril</i>	1	MO
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i>	1	MO
<i>losartan</i>	1	MO
<i>losartan-hydrochlorothiazide</i>	1	MO
<i>mannitol 20 %</i>	1	
<i>mannitol 25 % intravenous solution</i>	1	MO
<i>matzim la</i>	1	MO
<i>metolazone</i>	1	MO
<i>metoprolol succinate</i>	1	MO
<i>metoprolol ta-hydrochlorothiaz</i>	1	MO
<i>metoprolol tartrate intravenous</i>	1	
<i>metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	1	MO
<i>metyrosine</i>	1	PA; MO; NDS
<i>minoxidil oral</i>	1	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>moexipril</i>	1	
<i>nadolol</i>	1	MO
<i>nebivolol</i>	1	MO
<i>nicardipine intravenous solution</i>	1	
<i>nicardipine oral</i>	1	MO
<i>nifedipine oral tablet extended release</i>	1	MO
<i>nifedipine oral tablet extended release 24hr</i>	1	MO
<i>nimodipine oral capsule</i>	1	MO
<i>olmesartan</i>	1	MO
<i>olmesartan-amlodipin-hcthiazid</i>	1	MO
<i>olmesartan-hydrochlorothiazide</i>	1	MO
<i>osmitrol 20 %</i>	1	
<i>perindopril erbumine</i>	1	MO
<i>phentolamine</i>	1	
<i>pindolol</i>	1	MO
<i>prazosin</i>	1	MO
<i>propranolol intravenous</i>	1	
<i>propranolol oral</i>	1	MO
<i>quinapril</i>	1	MO
<i>quinapril-hydrochlorothiazide</i>	1	MO
<i>ramipril</i>	1	MO

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>spironolactone oral tablet</i>	1	MO
<i>spironolacton-hydrochlorothiaz</i>	1	MO
<i>telmisartan</i>	1	MO
<i>telmisartan-amlodipine</i>	1	MO
<i>telmisartan-hydrochlorothiazid</i>	1	MO
<i>terazosin oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>terazosin oral capsule 10 mg</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
<i>tiadylt er</i>	1	MO
<i>timolol maleate oral</i>	1	MO
<i>torse mide oral</i>	1	MO
<i>trandolapril</i>	1	MO
<i>trandolapril-verapamil</i>	1	MO
<i>treprostinil sodium</i>	1	PA; MO; LA; NDS
<i>triamterene-hydrochlorothiazid</i>	1	MO
UPTRAVI ORAL TABLET	2	PA; MO; LA; QL (60 per 30 days); NDS
UPTRAVI ORAL TABLETS,DOSE PACK	2	PA; MO; LA; QL (200 per 180 days); NDS
<i>valsartan oral tablet</i>	1	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i>	1	MO
<i>veletri</i>	1	B/D PA; MO
<i>verapamil intravenous</i>	1	
<i>verapamil oral</i>	1	MO
TRATAMIENTO DE COAGULACIÓN		
<i>aminocaproic acid intravenous</i>	1	MO
<i>aminocaproic acid oral</i>	1	MO; NDS
<i>aspirin-dipyridamole</i>	1	MO
BRILINTA	2	MO
CABLIVI INJECTION KIT	2	PA; LA; NDS
CEPROTIN (BLUE BAR)	2	PA; MO
CEPROTIN (GREEN BAR)	2	PA; MO
<i>cilostazol</i>	1	MO
<i>clopidogrel oral tablet 300 mg</i>	1	MO
<i>clopidogrel oral tablet 75 mg</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>dabigatran etexilate</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
<i>dipyridamole intravenous</i>	1	
<i>dipyridamole oral</i>	1	MO
DOPTELET (10 TAB PACK)	2	PA; MO; LA; NDS

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
DOPTELET (15 TAB PACK)	2	PA; MO; LA; NDS
DOPTELET (30 TAB PACK)	2	PA; MO; LA; NDS
ELIQUIS	2	MO; QL (60 per 30 days)
ELIQUIS DVT-PE TREAT 30D START	2	MO; QL (74 per 180 days)
<i>enoxaparin subcutaneous solution</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>enoxaparin subcutaneous syringe 100 mg/ml, 150 mg/ml</i>	1	MO; QL (28 per 28 days)
<i>enoxaparin subcutaneous syringe 120 mg/0.8 ml, 80 mg/0.8 ml</i>	1	MO; QL (22.4 per 28 days)
<i>enoxaparin subcutaneous syringe 30 mg/0.3 ml, 60 mg/0.6 ml</i>	1	MO; QL (16.8 per 28 days)
<i>enoxaparin subcutaneous syringe 40 mg/0.4 ml</i>	1	MO; QL (11.2 per 28 days)
<i>fondaparinux subcutaneous syringe 10 mg/0.8 ml, 5 mg/0.4 ml, 7.5 mg/0.6 ml</i>	1	MO; NDS

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>fondaparinux subcutaneous syringe 2.5 mg/0.5 ml</i>	1	MO
<i>heparin (porcine) in 5 % dex intravenous parenteral solution 20,000 unit/500 ml (40 unit/ml)</i>	1	
<i>heparin (porcine) in 5 % dex intravenous parenteral solution 25,000 unit/250 ml(100 unit/ml), 25,000 unit/500 ml (50 unit/ml)</i>	1	MO
<i>heparin (porcine) in nacl (pf) intravenous parenteral solution 1,000 unit/500 ml</i>	1	MO
<i>heparin (porcine) in nacl (pf) intravenous parenteral solution 2,000 unit/1,000 ml</i>	1	
<i>heparin (porcine) injection cartridge</i>	1	MO
<i>heparin (porcine) injection solution</i>	1	MO
<i>heparin (porcine) injection syringe 5,000 unit/ml</i>	1	MO

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
HEPARIN(PORCINE) IN 0.45% NACL INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 12,500 UNIT/250 ML	2	
<i>heparin(porcine) in 0.45% nacl intravenous parenteral solution 25,000 unit/250 ml, 25,000 unit/500 ml</i>	1	MO
<i>heparin, porcine (pf) injection solution 1,000 unit/ml</i>	1	
<i>heparin, porcine (pf) injection solution 5,000 unit/0.5 ml</i>	1	MO
<i>heparin, porcine (pf) injection syringe 5,000 unit/0.5 ml</i>	1	MO
HEPARIN, PORCINE (PF) INJECTION SYRINGE 5,000 UNIT/ML	2	
HEPARIN, PORCINE (PF) SUBCUTANEOUS	2	MO
<i>jantoven</i>	1	MO
<i>pentoxifylline</i>	1	MO
PHYTONADIONE 1 MG/0.5 ML SYR P/F,SDV	2	MO; ADD

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
PHYTONADIONE 1 MG/0.5 ML VIAL OUTER, SUV	2	ADD
<i>phytonadione 10 mg/ml ampul suv, outer</i>	1	ADD
<i>phytonadione 10 mg/ml vial outer, suv</i>	1	ADD
<i>phytonadione 5 mg tablet</i>	1	MO; ADD
<i>phytonadione 5 mg tablet outer</i>	1	MO; ADD
<i>prasugrel</i>	1	MO
PROMACTA	2	PA; MO; LA; NDS
<i>protamine</i>	1	
<i>vitamin k-1 1 mg/0.5 ml ampul suv, outer</i>	1	MO; ADD
<i>vitamin k-1 10 mg/ml ampul suv, outer</i>	1	MO; ADD
<i>warfarin</i>	1	MO
XARELTO DVT-PE TREAT 30D START	2	MO; QL (51 per 180 days)
XARELTO ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	2	MO; QL (775 per 28 days)
XARELTO ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG	2	MO; QL (30 per 30 days)
XARELTO ORAL TABLET 2.5 MG	2	MO; QL (60 per 30 days)

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
GASTROENTEROLOGÍA		
AGENTES GASTROINTESTINALES VARIOS		
<i>acid gone antacid liquid</i>	1	MO; ADD
<i>almacone-2 liquid</i>	1	MO; ADD
<i>alose tron oral tablet 0.5 mg</i>	1	PA; MO
<i>alose tron oral tablet 1 mg</i>	1	PA; MO; NDS
<i>aluminum hydroxide gel</i>	1	MO; ADD
<i>alum-mag hydroxide-simeth 1,200-1,200-120 mg/30 ml cup outer</i>	1	ADD
<i>alum-mag hydroxide-simeth 2,400-2,400-240 mg/30 ml cup outer</i>	1	ADD
<i>antacid anti-gas liquid</i>	1	ADD
<i>antacid anti-gas max str liq</i>	1	ADD
<i>antacid liquid</i>	1	ADD
<i>antacid-antigas liquid</i>	1	MO; ADD
ANTACID-ANTIGAS LIQUID	2	MO; ADD
<i>antacid-antigas suspension</i>	1	MO; ADD
<i>aprepitant</i>	1	B/D PA; MO

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>balsalazide</i>	1	MO
<i>betaine</i>	1	MO; NDS
<i>bisacodyl 10 mg suppository</i>	1	MO; ADD
<i>bisacodyl ec 5 mg tablet</i>	1	MO; ADD
<i>budesonide oral capsule, delayed, extended release</i>	1	MO
<i>budesonide oral tablet, delayed and extended release</i>	1	MO; NDS
CIMZIA POWDER FOR RECONST	2	PA; MO; QL (2 per 28 days); NDS
CIMZIA STARTER KIT	2	PA; MO; QL (3 per 180 days); NDS
CIMZIA SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 400 MG/2 ML (200 MG/ML X 2)	2	PA; MO; QL (2 per 28 days); NDS
CINVANTI	2	MO
<i>clearlax powder packet</i>	1	ADD
COLACE 100 MG CAPSULE	2	MO; ADD
COLACE-T 100 MG CAPSULE	2	MO; ADD
<i>compro</i>	1	MO
<i>constulose</i>	1	MO
CORTIFOAM	2	MO

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
CREON	2	MO
<i>cromolyn oral</i>	1	MO
<i>dimenhydrinate injection solution</i>	1	MO
<i>docusate cal 240 mg softgel</i>	1	MO; ADD
<i>docusate cal 240 mg softgel outer</i>	1	MO; ADD
<i>docusate sod 100 mg/10 ml cup outer</i>	1	MO; ADD
<i>docusate sodium 100 mg softgel</i>	1	MO; ADD
<i>docusate sodium 100 mg outer, softgel</i>	1	MO; ADD
<i>docusate sodium 100 mg softgel</i>	1	MO; ADD
<i>docusate sodium 250 mg softgel</i>	1	MO; ADD
<i>docusate sodium 250 mg softgel outer</i>	1	MO; ADD
<i>docusate sodium 50 mg/5 ml cup outer</i>	1	MO; ADD
<i>docusate sodium 50 mg/5 ml liq</i>	1	MO; ADD
<i>dronabinol</i>	1	B/D PA
<i>droperidol injection solution</i>	1	MO
<i>enema disposable</i>	1	MO; ADD
<i>enema ready to use</i>	1	ADD
<i>enema ready to use</i>	1	ADD

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
ENTYVIO	2	PA; MO; QL (2 per 28 days); NDS
<i>enulose</i>	1	MO
<i>fleet enema</i>	1	MO; ADD
<i>fleet enema 2x133ml, twin pack</i>	1	MO; ADD
<i>fleet enema 4x133ml</i>	1	MO; ADD
FLEET PEDIA-LAX ENEMA	2	MO; ADD
<i>fosaprepitant</i>	1	MO
<i>ft gentle laxative 10 mg supp</i>	1	MO; ADD
<i>ft laxative ec 5 mg tablet</i>	1	ADD
<i>ft stool softener 100 mg sfgl</i>	1	ADD
<i>ft stool softener 250 mg sfgl</i>	1	ADD
GATTEX 30-VIAL	2	PA; MO; NDS
GATTEX ONE-VIAL	2	PA; MO; NDS
<i>gavilyte-c</i>	1	MO
<i>gavilyte-g</i>	1	MO
<i>gavilyte-n</i>	1	
<i>generlac</i>	1	
<i>gentle laxative 10 mg supp</i>	1	MO; ADD
<i>gentle laxative ec 5 mg tablet</i>	1	ADD

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>gnp gentle laxative 10 mg supp</i>	1	MO; ADD
<i>gnp stool softener 100 mg sfgl</i>	1	ADD
<i>gnp stool softener 240 mg sfgl</i>	1	ADD
<i>gnp stool softener 250 mg sfgl</i>	1	ADD
<i>granisetron (pf) intravenous solution 1 mg/ml (1 ml)</i>	1	MO
<i>granisetron hcl intravenous solution 1 mg/ml</i>	1	MO
<i>granisetron hcl intravenous solution 1 mg/ml (1 ml)</i>	1	
<i>granisetron hcl oral</i>	1	B/D PA; MO
<i>healthylax powder packet outer</i>	1	MO; ADD
HEARTBURN RELIEF LIQUID	2	ADD
<i>hm enema ready to use</i>	1	ADD
<i>hm enema ready to use twin pak</i>	1	ADD
<i>hydrocortisone rectal</i>	1	MO
<i>hydrocortisone topical cream with perineal applicator</i>	1	MO
<i>lactulose oral solution 10 gram/15 ml</i>	1	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>lactulose oral solution 10 gram/15 ml (15 ml), 20 gram/30 ml</i>	1	
<i>laxative ec 5 mg tablet</i>	1	ADD
LINZESS	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>lubiprostone</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
MAG-AL LIQUID 30 ML CUP	2	ADD
<i>mag-al plus suspens 30 ml cup 100's,u-d,10x10</i>	1	ADD
<i>mag-al plus suspension cup outer</i>	1	ADD
<i>mag-al plus xs susp 30 ml cup</i>	1	ADD
<i>magnesium oxide 400 mg tablet (otc)</i>	1	MO; ADD
MAGNESIUM OXIDE 400 MG TABLET (OTC)	2	MO; ADD
<i>meclizine oral tablet 12.5 mg, 25 mg</i>	1	MO
<i>mesalamine oral capsule (with del rel tablets)</i>	1	MO
<i>mesalamine oral capsule, extended release</i>	1	NDS

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>mesalamine oral capsule, extended release 24hr</i>	1	MO
<i>mesalamine oral tablet, delayed release (dr/ec)</i>	1	MO
<i>mesalamine rectal</i>	1	MO
<i>mesalamine with cleansing wipe</i>	1	MO
<i>metoclopramide hcl injection solution</i>	1	MO
<i>metoclopramide hcl injection syringe</i>	1	
<i>metoclopramide hcl oral solution</i>	1	MO
<i>metoclopramide hcl oral tablet</i>	1	MO
<i>mintox maximum strength susp max str, lemon creme</i>	1	MO; ADD
<i>nitroglycerin rectal</i>	1	MO
OCALIVA	2	PA; MO; LA; QL (30 per 30 days); NDS
<i>ondansetron hcl (pf) injection solution</i>	1	MO
<i>ondansetron hcl (pf) injection syringe</i>	1	
<i>ondansetron hcl intravenous</i>	1	MO
<i>ondansetron hcl oral solution</i>	1	B/D PA; MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>ondansetron hcl oral tablet 4 mg, 8 mg</i>	1	B/D PA; MO
<i>ondansetron oral tablet, disintegrating 4 mg, 8 mg</i>	1	B/D PA; MO
<i>palonosetron intravenous solution 0.25 mg/5 ml</i>	1	MO
<i>palonosetron intravenous syringe</i>	1	
<i>peg 3350-electrolytes</i>	1	
<i>peg-electrolyte</i>	1	MO
<i>polyethylene glycol 3350 powd 17 grams pkts, outer (otc)</i>	1	MO; ADD
<i>polyethylene glycol 3350 powd outer (otc)</i>	1	MO; ADD
<i>prochlorperazine</i>	1	MO
<i>prochlorperazine edisylate injection solution 10 mg/2 ml (5 mg/ml)</i>	1	MO
<i>prochlorperazine maleate oral</i>	1	MO
<i>procto-med hc</i>	1	MO
<i>proctosol hc topical</i>	1	MO
<i>proctozone-hc</i>	1	MO
<i>qc ready to use enema</i>	1	ADD
<i>qc ready to use enema twin pack</i>	1	ADD

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
RELISTOR SUBCUTANEOUS SOLUTION	2	ST; MO; QL (18 per 30 days); NDS
RELISTOR SUBCUTANEOUS SYRINGE 12 MG/0.6 ML	2	ST; MO; QL (18 per 30 days); NDS
RELISTOR SUBCUTANEOUS SYRINGE 8 MG/0.4 ML	2	ST; MO; QL (12 per 30 days); NDS
REMICADE	2	PA; MO; QL (20 per 28 days); NDS
SANCUSO	2	MO; NDS
<i>scopolamine base</i>	1	MO
SKYRIZI INTRAVENOUS	2	PA; MO; QL (30 per 180 days); NDS
SKYRIZI SUBCUTANEOUS WEARABLE INJECTOR 180 MG/1.2 ML (150 MG/ML)	2	PA; MO; QL (1.2 per 56 days); NDS
SKYRIZI SUBCUTANEOUS WEARABLE INJECTOR 360 MG/2.4 ML (150 MG/ML)	2	PA; MO; QL (2.4 per 56 days); NDS
<i>sm enema ready to use</i>	1	ADD
<i>sm enema ready to use twin pak</i>	1	ADD

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>sm gentle laxative ec 5 mg tab</i>	1	ADD
<i>sm stool softener 100 mg sftgl</i>	1	ADD
<i>sodium bicarb 325 mg tablet</i>	1	MO; ADD
<i>sodium bicarb 650 mg tablet</i>	1	MO; ADD
<i>sodium bicarb 650 mg tablet 10 gr</i>	1	MO; ADD
<i>sodium,potassium,mag sulfates oral recon soln 17.5-3.13-1.6 gram</i>	1	MO
<i>sodium,potassium,mag sulfates oral recon soln 17.5-3.13-1.6 gram 2 pack (480ml)</i>	1	
<i>stool softener 100 mg softgel</i>	1	ADD
SUCRAID	2	PA; NDS
<i>sulfasalazine</i>	1	MO
SYMPROIC	2	MO; QL (30 per 30 days)
TRULANCE	2	QL (30 per 30 days)
<i>ursodiol oral capsule 300 mg</i>	1	MO
<i>ursodiol oral tablet</i>	1	MO
VARUBI	2	B/D PA

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
VIBERZI	2	MO; QL (60 per 30 days); NDS
VOWST	2	PA; LA; NDS
<i>women's gentle lax ec 5 mg tab</i>	1	ADD
ZENPEP ORAL CAPSULE,DELAY ED RELEASE(DR/EC) 10,000-32,000 - 42,000 UNIT, 15,000-47,000 - 63,000 UNIT, 20,000-63,000-84,000 UNIT, 25,000-79,000-105,000 UNIT, 3,000-10,000 - 14,000-UNIT, 40,000-126,000-168,000 UNIT, 5,000-17,000-24,000 UNIT	2	MO
ZENPEP ORAL CAPSULE,DELAY ED RELEASE(DR/EC) 60,000-189,600-252,600 UNIT	2	MO; NDS
ZYMFENTRA	2	PA; MO; QL (2 per 28 days); NDS

ANTIDIARREICOS/ANTIESPASMÓDICOS

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>anti-diarrheal 1 mg/7.5 ml sol</i>	1	ADD
<i>anti-diarrheal 2 mg caplet</i>	1	MO; ADD
<i>anti-diarrheal 2 mg caplet</i>	1	MO; ADD
<i>anti-diarrheal 2 mg softgel</i>	1	ADD
<i>atropine injection solution 0.4 mg/ml</i>	1	
<i>atropine injection syringe 0.1 mg/ml</i>	1	
<i>atropine intravenous solution 0.4 mg/ml</i>	1	
<i>atropine intravenous syringe 0.25 mg/5 ml (0.05 mg/ml)</i>	1	
<i>bismuth 262 mg tablet chew</i>	1	MO; ADD
<i>dicyclomine intramuscular</i>	1	MO
<i>dicyclomine oral capsule</i>	1	MO
<i>dicyclomine oral solution</i>	1	MO
<i>dicyclomine oral tablet</i>	1	MO
<i>diphenoxylate-atropine</i>	1	MO
<i>ft anti-diarrheal 2 mg softgel</i>	1	ADD
<i>ft stomach rlf 262 mg chew tab</i>	1	ADD

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>glycopyrrolate (pf) in water intravenous syringe 0.4 mg/2 ml (0.2 mg/ml)</i>	1	MO
<i>glycopyrrolate injection</i>	1	MO
<i>glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	1	MO
<i>gnp anti-diarrheal 2 mg tablet</i>	1	MO; ADD
<i>gnp pink bismuth 525 mg/15 ml</i>	1	ADD
<i>gnp stomach rlf 525 mg/30 ml</i>	1	MO; ADD
GS ANTI-DIARRHEAL 1 MG/7.5 ML	2	ADD
<i>gs anti-diarrheal 2 mg caplet</i>	1	MO; ADD
<i>loperamide 1 mg/7.5 ml soln</i>	1	MO; ADD
LOPERAMIDE 1 MG/7.5 ML SOLN	2	MO; ADD
LOPERAMIDE 2 MG/15 ML SOLUTION CUP INNER	2	MO; ADD
LOPERAMIDE 2 MG/15 ML SOLUTION CUP OUTER	2	MO; ADD
<i>loperamide oral capsule</i>	1	MO
<i>opium tincture</i>	1	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>pink bismuth caplet</i>	1	ADD
<i>sm anti-diarrheal 1 mg/7.5 ml</i>	1	ADD
<i>sm anti-diarrheal 2 mg caplet</i>	1	MO; ADD
<i>sm anti-diarrheal 2 mg softgel</i>	1	ADD
<i>sm stomach rlf 262 mg caplet</i>	1	ADD
<i>sm stomach rlf 262 mg chew tab</i>	1	ADD
<i>stomach relief 262 mg chew tab</i>	1	ADD
<i>stomach relief 525 mg/15 ml</i>	1	MO; ADD
<i>stomach rlf 525 mg/30 ml susp</i>	1	MO; ADD
TRATAMIENTO DE ÚLCERAS		
<i>acid reducer 10 mg tablet</i>	1	ADD
<i>acid reducer 20 mg tablet</i>	1	ADD
<i>acid reducer 20 mg tablet maximum strength</i>	1	ADD
<i>acid reducer 20 mg tablet max-str</i>	1	ADD
<i>acid reducer complete tab chew</i>	1	ADD
<i>esomeprazole magnesium oral capsule, delayed release(dr/ec) 20 mg</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>esomeprazole magnesium oral capsule, delayed release(dr/ec) 40 mg</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
<i>esomeprazole sodium intravenous recon soln 40 mg</i>	1	MO
<i>famotidine (pf)</i>	1	MO
<i>famotidine (pf)-nacl (iso-os)</i>	1	MO
<i>famotidine 10 mg tablet</i>	1	ADD
<i>famotidine 20 mg tablet (otc)</i>	1	MO; ADD
<i>famotidine intravenous</i>	1	MO
<i>famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg</i>	1	MO
<i>gnp acid reducer 10 mg tablet</i>	1	ADD
<i>gnp acid reducer 20 mg tablet</i>	1	ADD
<i>gnp lansoprazole dr 15 mg cap (otc)</i>	1	MO; ADD
<i>gnp omeprazole dr 20 mg tablet</i>	1	MO; ADD
<i>gs acid reducer 10 mg tablet</i>	1	ADD
<i>gs acid reducer 20 mg tablet</i>	1	ADD
<i>gs lansoprazole dr 15 mg cap (otc)</i>	1	MO; ADD

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>gs omeprazole dr 20 mg tablet</i>	1	MO; ADD
<i>gs omeprazole dr 20 mg tablet 14 day course</i>	1	MO; ADD
<i>heartburn relief 10 mg tablet</i>	1	MO; ADD
<i>heartburn relief 20 mg tablet</i>	1	MO; ADD
<i>lansoprazole dr 15 mg capsule (otc)</i>	1	MO; ADD
<i>lansoprazole dr 15 mg capsule outer (otc)</i>	1	MO; ADD
<i>lansoprazole oral capsule,delayed release(dr/ec) 15 mg</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>lansoprazole oral capsule,delayed release(dr/ec) 30 mg</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
<i>misoprostol</i>	1	MO
<i>nizatidine oral capsule</i>	1	MO
<i>omeprazole dr 20 mg tablet</i>	1	MO; ADD
<i>omeprazole dr 20 mg tablet 1x14 day course</i>	1	MO; ADD
<i>omeprazole dr 20 mg tablet 2x14 day course</i>	1	MO; ADD
<i>omeprazole dr 20 mg tablet 3x14 day course</i>	1	MO; ADD

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>omeprazole mag dr 20.6 mg cap three 14-day course</i>	1	MO; ADD
<i>omeprazole oral capsule,delayed release(dr/ec) 10 mg, 20 mg</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>omeprazole oral capsule,delayed release(dr/ec) 40 mg</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
<i>pantoprazole intravenous</i>	1	MO
<i>pantoprazole oral tablet,delayed release (dr/ec) 20 mg</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>pantoprazole oral tablet,delayed release (dr/ec) 40 mg</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
<i>sm acid reducer 10 mg tablet</i>	1	ADD
<i>sm acid reducer 20 mg tablet</i>	1	ADD
<i>sm acid reducer 20 mg tablet maximum strength</i>	1	ADD
<i>sm lansoprazole dr 15 mg cap (otc)</i>	1	MO; ADD
<i>sm omeprazole dr 20 mg tablet</i>	1	MO; ADD
<i>sm omeprazole dr 20 mg tablet 2x14 day course</i>	1	MO; ADD

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>sm omeprazole dr 20 mg tablet 3x14 day course</i>	1	MO; ADD
<i>sucralfate</i>	1	MO

IMMUNOLOGÍA, VACUNAS/BIOTECNOLOGÍA

MEDICAMENTOS BIOTECNOLÓGICOS

ACTIMMUNE	2	PA; MO; NDS
ARCALYST	2	PA; NDS
AVONEX INTRAMUSCULAR PEN INJECTOR KIT	2	PA; MO; QL (1 per 28 days); NDS
AVONEX INTRAMUSCULAR SYRINGE KIT	2	PA; MO; QL (1 per 28 days); NDS
BESREMI	2	PA; LA; NDS
BETASERON SUBCUTANEOUS KIT	2	PA; MO; QL (14 per 28 days); NDS
FULPHILA	2	PA; MO; NDS
ILARIS (PF)	2	PA; MO; LA; QL (2 per 28 days); NDS
NIVESTYM	2	PA; MO; NDS
NYVEPRIA	2	PA; MO; NDS
OMNITROPE	2	PA; MO; NDS
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION	2	MO; QL (4 per 28 days); NDS

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
PEGASYS SUBCUTANEOUS SYRINGE	2	MO; QL (2 per 28 days); NDS
PLEGRIDY INTRAMUSCULAR	2	PA; MO; QL (1 per 28 days); NDS
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 125 MCG/0.5 ML	2	PA; MO; QL (1 per 28 days); NDS
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 63 MCG/0.5 ML- 94 MCG/0.5 ML	2	PA; MO; QL (1 per 180 days); NDS
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS SYRINGE 125 MCG/0.5 ML	2	PA; MO; QL (1 per 28 days); NDS
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS SYRINGE 63 MCG/0.5 ML- 94 MCG/0.5 ML	2	PA; MO; QL (1 per 180 days); NDS
<i>plerixafor</i>	1	B/D PA; MO; NDS
PROCRIT INJECTION SOLUTION 10,000 UNIT/ML, 2,000 UNIT/ML, 20,000 UNIT/2 ML, 3,000 UNIT/ML, 4,000 UNIT/ML	2	PA; MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
PROCRIT INJECTION SOLUTION 20,000 UNIT/ML, 40,000 UNIT/ML	2	PA; MO; NDS
RELEUKO SUBCUTANEOUS	2	PA; MO; NDS
RETACRIT INJECTION SOLUTION 10,000 UNIT/ML, 2,000 UNIT/ML, 20,000 UNIT/2 ML, 20,000 UNIT/ML, 3,000 UNIT/ML, 4,000 UNIT/ML	2	PA; MO
RETACRIT INJECTION SOLUTION 40,000 UNIT/ML	2	PA; MO; NDS
VACUNAS/AGENTES INMUNOLÓGICOS VARIOS		
ABRYSVO (PF)	1	V
ACTHIB (PF)	2	
ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT)(PF)	1	V
AREXVY (PF)	1	V
BCG VACCINE, LIVE (PF)	1	V
BEXSERO	1	V
BOOSTRIX TDAP	1	V
DAPTACEL (DTAP PEDIATRIC) (PF)	2	

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
DENGVAXIA (PF)	2	
ENGERIX-B (PF)	1	B/D PA; V
ENGERIX-B PEDIATRIC (PF)	1	B/D PA; V
<i>fomepizole</i>	1	
GAMASTAN	2	MO
GARDASIL 9 (PF)	1	V
HAVRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,440 ELISA UNIT/ML	1	V
HAVRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 720 ELISA UNIT/0.5 ML	2	
HEPLISAV-B (PF)	1	B/D PA; V
HIBERIX (PF)	2	
HIZENTRA	2	B/D PA; MO; NDS
HYPERHEP B INTRAMUSCULAR SOLUTION	2	
HYPERHEP B NEONATAL	2	
IMOVAX RABIES VACCINE (PF)	1	V
INFANRIX (DTAP) (PF)	2	
IPOLE	1	V
IXCHIQ (PF)	1	V
IXIARO (PF)	1	V

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
JYNNEOS (PF)	1	B/D PA; V
KINRIX (PF)	2	
MENACTRA (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION	1	V
MENQUADFI (PF)	1	V
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF)	1	V
M-M-R II (PF)	1	V
MRESVIA (PF)	1	V
PEDIARIX (PF)	2	
PEDVAX HIB (PF)	2	
PENBRAYA (PF)	1	V
PENTACEL (PF) INTRAMUSCULAR KIT 15LF-48MCG-62DU -10 MCG/0.5ML	2	
PREHEVBRIO (PF)	1	B/D PA; V
PRIORIX (PF)	1	V
PRIVIGEN	2	PA; MO; NDS
PROQUAD (PF)	2	
QUADRACEL (PF)	2	
RABAVERT (PF)	1	V
RECOMBIVAX HB (PF)	1	B/D PA; V
ROTARIX ORAL SUSPENSION	2	

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
ROTARIX ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	1	
ROTATEQ VACCINE	2	
SHINGRIX (PF)	1	V; QL (2 per 720 days)
TDVAX	1	V
TENIVAC (PF)	1	V
TETANUS,DIPHTHERIA TOX PED(PF)	2	
TICE BCG	2	B/D PA
TICOVAC INTRAMUSCULAR SYRINGE 1.2 MCG/0.25 ML	2	
TICOVAC INTRAMUSCULAR SYRINGE 2.4 MCG/0.5 ML	2	V
TRUMENBA	1	V
TWINRIX (PF)	1	V
TYPHIM VI	1	V
VAQTA (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25 UNIT/0.5 ML	2	
VAQTA (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 50 UNIT/ML	1	V

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
VAQTA (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 25 UNIT/0.5 ML	2	
VAQTA (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 50 UNIT/ML	1	V
VARIVAX (PF)	1	V
VAXCHORA VACCINE	1	V
YF-VAX (PF)	1	V

MEDICAMENTOS ANTINEOPLÁSICOS/INMUNODEPRESORES

AGENTES COADYUVANTES

<i>dexrazoxane hcl</i>	1	B/D PA; MO; NDS
ELITEK	2	MO; NDS
KHAPZORY INTRAVENOUS RECON SOLN 175 MG	2	B/D PA; NDS
<i>leucovorin calcium oral</i>	1	MO
<i>levoleucovorin calcium intravenous recon soln</i>	1	B/D PA; MO; NDS
<i>levoleucovorin calcium intravenous solution</i>	1	B/D PA; NDS
<i>mesna</i>	1	B/D PA; MO
MESNEX ORAL	2	MO; NDS

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
XGEVA	2	B/D PA; MO; NDS

MEDICAMENTOS ANTINEOPLÁSICOS/INMUNODEPRESORES

<i>abiraterone oral tablet 250 mg</i>	1	PA; MO; QL (120 per 30 days); NDS
<i>abiraterone oral tablet 500 mg</i>	1	PA; MO; QL (60 per 30 days); NDS
ABRAXANE	2	B/D PA; MO; NDS
ADCETRIS	2	B/D PA; MO; NDS
ADSTILADRIN	2	PA; NDS
AKEEGA	2	PA; LA; QL (60 per 30 days); NDS
ALECENSA	2	PA; MO; QL (240 per 30 days); NDS
ALIQOPA	2	B/D PA; LA; NDS
ALUNBRIG ORAL TABLET 180 MG, 90 MG	2	PA; QL (30 per 30 days); NDS
ALUNBRIG ORAL TABLET 30 MG	2	PA; QL (60 per 30 days); NDS
ALUNBRIG ORAL TABLETS,DOSE PACK	2	PA; QL (30 per 180 days); NDS
<i>anastrozole</i>	1	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
ANKTIVA	2	PA; MO; NDS
<i>arsenic trioxide intravenous solution 1 mg/ml</i>	1	B/D PA; NDS
<i>arsenic trioxide intravenous solution 2 mg/ml</i>	1	B/D PA; MO; NDS
ASPARLAS	2	PA; NDS
AUGTYRO	2	PA; MO; QL (240 per 30 days); NDS
AYVAKIT	2	PA; LA; QL (30 per 30 days); NDS
<i>azacitidine</i>	1	B/D PA; MO; NDS
<i>azathioprine oral tablet 50 mg</i>	1	B/D PA; MO
<i>azathioprine sodium</i>	1	B/D PA; MO
BALVERSA	2	PA; LA; NDS
BAVENCIO	2	B/D PA; LA; NDS
BELEODAQ	2	B/D PA; NDS
<i>bendamustine intravenous recon soln</i>	1	B/D PA; MO; NDS
BENDEKA	2	B/D PA; MO; NDS
BESPONSA	2	B/D PA; MO; LA; NDS
<i>bexarotene</i>	1	PA; MO; NDS
<i>bicalutamide</i>	1	MO

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>bleomycin</i>	1	B/D PA; MO
BLINCYTO INTRAVENOUS KIT	2	B/D PA; NDS
BORTEZOMIB INJECTION RECON SOLN 1 MG, 2.5 MG	2	B/D PA; NDS
<i>bortezomib injection recon soln 3.5 mg</i>	1	B/D PA; MO; NDS
BOSULIF ORAL CAPSULE 100 MG	2	PA; MO; QL (180 per 30 days); NDS
BOSULIF ORAL CAPSULE 50 MG	2	PA; MO; QL (330 per 30 days); NDS
BOSULIF ORAL TABLET 100 MG	2	PA; MO; QL (90 per 30 days); NDS
BOSULIF ORAL TABLET 400 MG, 500 MG	2	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS
BRAFTOVI	2	PA; MO; LA; QL (180 per 30 days); NDS
BRUKINSA	2	PA; LA; QL (120 per 30 days); NDS
<i>busulfan</i>	1	B/D PA; NDS
CABOMETYX	2	PA; MO; LA; QL (30 per 30 days); NDS

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
CALQUENCE	2	PA; LA; QL (60 per 30 days); NDS
CALQUENCE (ACALABRUTINIB MAL)	2	PA; LA; QL (60 per 30 days); NDS
CAPRELSA ORAL TABLET 100 MG	2	PA; LA; QL (60 per 30 days); NDS
CAPRELSA ORAL TABLET 300 MG	2	PA; LA; QL (30 per 30 days); NDS
<i>carboplatin intravenous solution</i>	1	B/D PA; MO
<i>carmustine intravenous recon soln 100 mg</i>	1	B/D PA; MO; NDS
<i>cisplatin intravenous solution</i>	1	B/D PA; MO
<i>cladribine</i>	1	B/D PA; MO; NDS
<i>clofarabine</i>	1	B/D PA; NDS
COLUMVI	2	PA; MO; NDS
COMETRIQ ORAL CAPSULE 100 MG/DAY(80 MG X1-20 MG X1)	2	PA; MO; QL (56 per 28 days); NDS
COMETRIQ ORAL CAPSULE 140 MG/DAY(80 MG X1-20 MG X3)	2	PA; MO; QL (112 per 28 days); NDS

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
COMETRIQ ORAL CAPSULE 60 MG/DAY (20 MG X 3/DAY)	2	PA; MO; QL (84 per 28 days); NDS
COPIKTRA	2	PA; LA; QL (60 per 30 days); NDS
COTELLIC	2	PA; MO; LA; QL (63 per 28 days); NDS
<i>cyclophosphamide intravenous recon soln</i>	1	B/D PA; MO
<i>cyclophosphamide oral capsule</i>	1	B/D PA; MO
CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET 25 MG	2	B/D PA
CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET 50 MG	2	B/D PA; MO
<i>cyclosporine modified oral capsule</i>	1	B/D PA; MO
<i>cyclosporine modified oral solution</i>	1	B/D PA
<i>cyclosporine oral capsule</i>	1	B/D PA; MO
CYRAMZA	2	B/D PA; MO; NDS
<i>cytarabine</i>	1	B/D PA; MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>cytarabine (pf) injection solution 100 mg/5 ml (20 mg/ml), 2 gram/20 ml (100 mg/ml)</i>	1	B/D PA; MO
<i>cytarabine (pf) injection solution 20 mg/ml</i>	1	B/D PA
<i>dacarbazine</i>	1	B/D PA; MO
<i>dactinomycin</i>	1	B/D PA; MO
DANYELZA	2	B/D PA; NDS
DARZALEX	2	B/D PA; MO; LA; NDS
<i>daunorubicin</i>	1	B/D PA
DAURISMO ORAL TABLET 100 MG	2	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS
DAURISMO ORAL TABLET 25 MG	2	PA; MO; QL (60 per 30 days); NDS
<i>decitabine</i>	1	B/D PA; MO; NDS
<i>docetaxel intravenous solution 160 mg/16 ml (10 mg/ml), 80 mg/8 ml (10 mg/ml)</i>	1	B/D PA; NDS
<i>docetaxel intravenous solution 160 mg/8 ml (20 mg/ml), 20 mg/2 ml (10 mg/ml), 20 mg/ml (1 ml), 80 mg/4 ml (20 mg/ml)</i>	1	B/D PA; MO; NDS

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>doxorubicin intravenous recon soln 10 mg</i>	1	B/D PA
<i>doxorubicin intravenous recon soln 50 mg</i>	1	B/D PA; MO
<i>doxorubicin intravenous solution 10 mg/5 ml, 20 mg/10 ml, 50 mg/25 ml</i>	1	B/D PA; MO
<i>doxorubicin intravenous solution 2 mg/ml</i>	1	B/D PA
<i>doxorubicin, peg-liposomal</i>	1	B/D PA; MO; NDS
DROXIA	2	MO
ELIGARD	2	PA; MO
ELIGARD (3 MONTH)	2	PA; MO
ELIGARD (4 MONTH)	2	PA; MO
ELIGARD (6 MONTH)	2	PA; MO
ELREXFIO	2	PA; NDS
ELZONRIS	2	B/D PA; LA; NDS
EMPLICITI	2	B/D PA; MO; NDS
ENVARUSUS XR	2	B/D PA; MO
<i>epirubicin intravenous solution 200 mg/100 ml</i>	1	B/D PA

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
EPKINLY	2	PA; NDS
ERBITUX	2	B/D PA; MO; NDS
<i>eribulin</i>	1	B/D PA; NDS
ERIVEDGE	2	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS
ERLEADA ORAL TABLET 240 MG	2	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS
ERLEADA ORAL TABLET 60 MG	2	PA; MO; QL (120 per 30 days); NDS
<i>erlotinib oral tablet 100 mg, 150 mg</i>	1	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS
<i>erlotinib oral tablet 25 mg</i>	1	PA; MO; QL (60 per 30 days); NDS
ERWINASE	2	B/D PA; NDS
ETOPOPHOS	2	B/D PA; MO
<i>etoposide intravenous</i>	1	B/D PA; MO
<i>everolimus (antineoplastic) oral tablet</i>	1	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS
<i>everolimus (antineoplastic) oral tablet for suspension 2 mg</i>	1	PA; MO; QL (330 per 30 days); NDS
<i>everolimus (antineoplastic) oral tablet for suspension 3 mg</i>	1	PA; MO; QL (240 per 30 days); NDS

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>everolimus (antineoplastic) oral tablet for suspension 5 mg</i>	1	PA; MO; QL (180 per 30 days); NDS
<i>everolimus (immunosuppressive) oral tablet 0.25 mg</i>	1	B/D PA; MO
<i>everolimus (immunosuppressive) oral tablet 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg</i>	1	B/D PA; MO; NDS
<i>exemestane</i>	1	MO
FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE SUBCUTANEOUS RECON SOLN 120 MG	2	PA; MO; NDS
FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE SUBCUTANEOUS RECON SOLN 80 MG	2	PA; MO
<i>floxuridine</i>	1	B/D PA
<i>fludarabine intravenous recon soln</i>	1	B/D PA; MO
<i>fludarabine intravenous solution</i>	1	B/D PA
<i>fluorouracil intravenous solution 1 gram/20 ml, 500 mg/10 ml</i>	1	B/D PA; MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>fluorouracil intravenous solution 2.5 gram/50 ml, 5 gram/100 ml</i>	1	B/D PA
FOTIVDA	2	PA; LA; QL (21 per 28 days); NDS
FRUZAQLA ORAL CAPSULE 1 MG	2	PA; QL (84 per 28 days); NDS
FRUZAQLA ORAL CAPSULE 5 MG	2	PA; QL (21 per 28 days); NDS
<i>fulvestrant</i>	1	B/D PA; MO; NDS
FYARRO	2	PA; NDS
GAVRETO	2	PA; LA; QL (120 per 30 days); NDS
GAZYVA	2	B/D PA; MO; NDS
<i>gefitinib</i>	1	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS
<i>gemcitabine intravenous recon soln 1 gram, 200 mg</i>	1	B/D PA; MO
<i>gemcitabine intravenous recon soln 2 gram</i>	1	B/D PA

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>gemcitabine intravenous solution 1 gram/26.3 ml (38 mg/ml), 2 gram/52.6 ml (38 mg/ml), 200 mg/5.26 ml (38 mg/ml)</i>	1	B/D PA; MO
GEMCITABINE INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/ML	2	B/D PA
<i>gengraf</i>	1	B/D PA; MO
GILOTRIF	2	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS
GLEOSTINE	2	MO; NDS
<i>hydroxyurea</i>	1	MO
IBRANCE	2	PA; MO; QL (21 per 28 days); NDS
ICLUSIG	2	PA; QL (30 per 30 days); NDS
<i>idarubicin</i>	1	B/D PA; MO
IDHIFA	2	PA; MO; LA; QL (30 per 30 days); NDS
<i>ifosfamide intravenous recon soln</i>	1	B/D PA; MO
<i>ifosfamide intravenous solution 1 gram/20 ml</i>	1	B/D PA; MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>ifosfamide intravenous solution 3 gram/60 ml</i>	1	B/D PA
<i>imatinib oral tablet 100 mg</i>	1	PA; MO; QL (180 per 30 days); NDS
<i>imatinib oral tablet 400 mg</i>	1	PA; MO; QL (60 per 30 days); NDS
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 140 MG	2	PA; QL (120 per 30 days); NDS
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 70 MG	2	PA; QL (30 per 30 days); NDS
IMBRUVICA ORAL SUSPENSION	2	PA; QL (324 per 30 days); NDS
IMBRUVICA ORAL TABLET 140 MG, 280 MG, 420 MG	2	PA; QL (30 per 30 days); NDS
IMDELLTRA	2	PA; NDS
IMFINZI	2	B/D PA; MO; LA; NDS
IMJUDO	2	PA; MO; NDS
INLYTA ORAL TABLET 1 MG	2	PA; MO; QL (180 per 30 days); NDS
INLYTA ORAL TABLET 5 MG	2	PA; MO; QL (120 per 30 days); NDS

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
INQOVI	2	PA; MO; QL (5 per 28 days); NDS
INREBIC	2	PA; MO; LA; QL (120 per 30 days); NDS
<i>irinotecan intravenous solution 100 mg/5 ml</i>	1	B/D PA; MO
<i>irinotecan intravenous solution 300 mg/15 ml, 500 mg/25 ml</i>	1	B/D PA; NDS
<i>irinotecan intravenous solution 40 mg/2 ml</i>	1	B/D PA; MO; NDS
ISTODAX	2	B/D PA; MO; NDS
IWILFIN	2	PA; LA; QL (240 per 30 days); NDS
IXEMPRA	2	B/D PA; MO; NDS
JAKAFI	2	PA; MO; QL (60 per 30 days); NDS
JAYPIRCA ORAL TABLET 100 MG	2	PA; MO; QL (60 per 30 days); NDS
JAYPIRCA ORAL TABLET 50 MG	2	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS
JEMPERLI	2	PA; MO; NDS

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
JEVTANA	2	B/D PA; MO; NDS
JYLAMVO	2	B/D PA; MO
KADCYLA	2	PA; MO; NDS
KEYTRUDA	2	PA; NDS
KIMMTRAK	2	B/D PA; NDS
KISQALI FEMARA CO-PACK ORAL TABLET 200 MG/DAY(200 MG X 1)-2.5 MG	2	PA; MO; QL (49 per 28 days); NDS
KISQALI FEMARA CO-PACK ORAL TABLET 400 MG/DAY(200 MG X 2)-2.5 MG	2	PA; MO; QL (70 per 28 days); NDS
KISQALI FEMARA CO-PACK ORAL TABLET 600 MG/DAY(200 MG X 3)-2.5 MG	2	PA; MO; QL (91 per 28 days); NDS
KISQALI ORAL TABLET 200 MG/DAY (200 MG X 1)	2	PA; MO; QL (21 per 28 days); NDS
KISQALI ORAL TABLET 400 MG/DAY (200 MG X 2)	2	PA; MO; QL (42 per 28 days); NDS
KISQALI ORAL TABLET 600 MG/DAY (200 MG X 3)	2	PA; MO; QL (63 per 28 days); NDS
KOSELUGO	2	PA; NDS

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
KRAZATI	2	PA; QL (180 per 30 days); NDS
KYPROLIS	2	B/D PA; NDS
<i>lanreotide subcutaneous syringe 120 mg/0.5 ml</i>	1	PA; MO; NDS
<i>lapatinib</i>	1	PA; MO; QL (180 per 30 days); NDS
<i>lenalidomide oral capsule 10 mg, 15 mg, 25 mg, 5 mg</i>	1	PA; MO; QL (28 per 28 days); NDS
<i>lenalidomide oral capsule 2.5 mg, 20 mg</i>	1	PA; QL (28 per 28 days); NDS
LENVIMA ORAL CAPSULE 10 MG/DAY (10 MG X 1), 4 MG	2	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS
LENVIMA ORAL CAPSULE 12 MG/DAY (4 MG X 3), 18 MG/DAY (10 MG X 1-4 MG X2), 24 MG/DAY(10 MG X 2-4 MG X 1)	2	PA; MO; QL (90 per 30 days); NDS
LENVIMA ORAL CAPSULE 14 MG/DAY(10 MG X 1-4 MG X 1), 20 MG/DAY (10 MG X 2), 8 MG/DAY (4 MG X 2)	2	PA; MO; QL (60 per 30 days); NDS
<i>letrozole</i>	1	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>leuprolide subcutaneous kit</i>	1	PA; MO; NDS
LIBTAYO	2	PA; LA; NDS
LONSURF	2	PA; MO; NDS
LOQTORZI	2	PA; NDS
LORBRENA ORAL TABLET 100 MG	2	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS
LORBRENA ORAL TABLET 25 MG	2	PA; MO; QL (90 per 30 days); NDS
LUMAKRAS ORAL TABLET 120 MG	2	PA; MO; QL (240 per 30 days); NDS
LUMAKRAS ORAL TABLET 320 MG	2	PA; MO; QL (90 per 30 days); NDS
LUNSUMIO	2	PA; MO; NDS
LUPRON DEPOT	2	PA; MO; NDS
LYNPARZA	2	PA; MO; QL (120 per 30 days); NDS
LYSODREN	2	NDS
LYTGOBI ORAL TABLET 12 MG/DAY (4 MG X 3)	2	PA; LA; QL (84 per 28 days); NDS
LYTGOBI ORAL TABLET 16 MG/DAY (4 MG X 4)	2	PA; LA; QL (112 per 28 days); NDS

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
LYTGOBI ORAL TABLET 20 MG/DAY (4 MG X 5)	2	PA; LA; QL (140 per 28 days); NDS
MARGENZA	2	B/D PA; NDS
MATULANE	2	NDS
<i>megestrol oral suspension 400 mg/10 ml (10 ml)</i>	1	PA
<i>megestrol oral suspension 400 mg/10 ml (40 mg/ml), 625 mg/5 ml (125 mg/ml)</i>	1	PA; MO
<i>megestrol oral tablet</i>	1	PA; MO
MEKINIST ORAL RECON SOLN	2	PA; MO; QL (1200 per 30 days); NDS
MEKINIST ORAL TABLET 0.5 MG	2	PA; MO; QL (90 per 30 days); NDS
MEKINIST ORAL TABLET 2 MG	2	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS
MEKTOVI	2	PA; MO; LA; QL (180 per 30 days); NDS
<i>melphalan hcl</i>	1	B/D PA; NDS
<i>mercaptopurine</i>	1	MO
<i>methotrexate sodium</i>	1	B/D PA; MO
<i>methotrexate sodium (pf) injection recon soln</i>	1	B/D PA

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>methotrexate sodium (pf) injection solution</i>	1	B/D PA; MO
<i>mitomycin intravenous recon soln 20 mg, 5 mg</i>	1	B/D PA; MO
<i>mitomycin intravenous recon soln 40 mg</i>	1	B/D PA; MO; NDS
<i>mitoxantrone</i>	1	B/D PA; MO
MONJUVI	2	PA; LA; NDS
<i>mycophenolate mofetil (hcl)</i>	1	B/D PA; MO
<i>mycophenolate mofetil oral capsule</i>	1	B/D PA; MO
<i>mycophenolate mofetil oral suspension for reconstitution</i>	1	B/D PA; MO; NDS
<i>mycophenolate mofetil oral tablet</i>	1	B/D PA; MO
<i>mycophenolate sodium</i>	1	B/D PA; MO
MYHIBBIN	2	B/D PA; NDS
MYLOTARG	2	B/D PA; MO; LA; NDS
<i>nelarabine</i>	1	B/D PA; MO; NDS
NERLYNX	2	PA; MO; LA; NDS
<i>nilutamide</i>	1	PA; MO; NDS

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
NINLARO	2	PA; MO; QL (3 per 28 days); NDS
NUBEQA	2	PA; MO; LA; QL (120 per 30 days); NDS
NULOJIX	2	B/D PA; MO; NDS
<i>octreotide acetate injection solution 1,000 mcg/ml, 500 mcg/ml</i>	1	PA; MO; NDS
<i>octreotide acetate injection solution 100 mcg/ml, 200 mcg/ml, 50 mcg/ml</i>	1	PA; MO
<i>octreotide acetate injection syringe 100 mcg/ml (1 ml), 50 mcg/ml (1 ml)</i>	1	PA; MO
<i>octreotide acetate injection syringe 500 mcg/ml (1 ml)</i>	1	PA; MO; NDS
ODOMZO	2	PA; MO; LA; QL (30 per 30 days); NDS
OGSIVEO ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	2	PA; QL (56 per 28 days); NDS
OGSIVEO ORAL TABLET 50 MG	2	PA; QL (180 per 30 days); NDS

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
OJEMDA ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	2	PA; QL (96 per 28 days); NDS
OJEMDA ORAL TABLET 400 MG/WEEK (100 MG X 4)	2	PA; QL (16 per 28 days); NDS
OJEMDA ORAL TABLET 500 MG/WEEK (100 MG X 5)	2	PA; QL (20 per 28 days); NDS
OJEMDA ORAL TABLET 600 MG/WEEK (100 MG X 6)	2	PA; QL (24 per 28 days); NDS
OJJAARA	2	PA; QL (30 per 30 days); NDS
ONCASPAR	2	B/D PA; NDS
ONIVYDE	2	B/D PA; NDS
ONUREG	2	PA; MO; QL (14 per 28 days); NDS
OPDIVO	2	PA; MO; NDS
OPDUALAG	2	PA; MO; NDS
ORGOVYX	2	PA; LA; QL (30 per 28 days); NDS
ORSERDU ORAL TABLET 345 MG	2	PA; QL (30 per 30 days); NDS

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
ORSERDU ORAL TABLET 86 MG	2	PA; QL (90 per 30 days); NDS
<i>oxaliplatin intravenous recon soln 100 mg</i>	1	B/D PA
<i>oxaliplatin intravenous recon soln 50 mg</i>	1	B/D PA; MO
<i>oxaliplatin intravenous solution 100 mg/20 ml, 50 mg/10 ml (5 mg/ml)</i>	1	B/D PA; MO
<i>oxaliplatin intravenous solution 200 mg/40 ml</i>	1	B/D PA
<i>paclitaxel</i>	1	B/D PA; MO
PADCEV	2	PA; MO; NDS
<i>paraplatin</i>	1	B/D PA
<i>pazopanib</i>	1	PA; MO; QL (120 per 30 days); NDS
PEMAZYRE	2	PA; LA; QL (28 per 28 days); NDS
<i>pemetrexed disodium intravenous recon soln 1,000 mg, 500 mg</i>	1	B/D PA; MO; NDS
<i>pemetrexed disodium intravenous recon soln 100 mg</i>	1	B/D PA; MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>pemetrexed disodium intravenous recon soln 750 mg</i>	1	B/D PA; NDS
PERJETA	2	B/D PA; MO; NDS
PIQRAY ORAL TABLET 200 MG/DAY (200 MG X 1)	2	PA; MO; QL (28 per 28 days); NDS
PIQRAY ORAL TABLET 250 MG/DAY (200 MG X1-50 MG X1), 300 MG/DAY (150 MG X 2)	2	PA; MO; QL (56 per 28 days); NDS
POLIVY	2	PA; MO; NDS
POMALYST	2	PA; MO; LA; QL (21 per 28 days); NDS
PORTRAZZA	2	B/D PA; MO; NDS
POTELIGEO	2	PA; NDS
PRALATREXATE	2	B/D PA; MO; NDS
PROGRAF INTRAVENOUS	2	B/D PA; MO
PROGRAF ORAL GRANULES IN PACKET	2	B/D PA; MO
PURIXAN	2	NDS
QINLOCK	2	PA; LA; QL (90 per 30 days); NDS

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
RETEVMO ORAL CAPSULE 40 MG	2	PA; MO; LA; QL (180 per 30 days); NDS
RETEVMO ORAL CAPSULE 80 MG	2	PA; MO; LA; QL (120 per 30 days); NDS
RETEVMO ORAL TABLET 120 MG, 160 MG, 80 MG	2	PA; LA; QL (60 per 30 days); NDS
RETEVMO ORAL TABLET 40 MG	2	PA; LA; QL (90 per 30 days); NDS
REVLIMID	2	PA; MO; LA; QL (28 per 28 days); NDS
REZLIDHIA	2	PA; QL (60 per 30 days); NDS
REZUROCK	2	PA; LA; QL (30 per 30 days); NDS
<i>romidepsin intravenous recon soln</i>	1	B/D PA; NDS
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 100 MG	2	PA; MO; QL (150 per 30 days); NDS
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 200 MG	2	PA; MO; QL (90 per 30 days); NDS
ROZLYTREK ORAL PELLETS IN PACKET	2	PA; MO; QL (336 per 28 days); NDS

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
RUBRACA	2	PA; MO; LA; QL (120 per 30 days); NDS
RUXIENCE	2	PA; MO; NDS
RYBREVANT	2	PA; MO; NDS
RYDAPT	2	PA; MO; QL (224 per 28 days); NDS
RYLAZE	2	B/D PA; NDS
RYTELO	2	PA; NDS
SANDOSTATIN LAR DEPOT INTRAMUSCULAR SUSPENSION, EXTENDED RELEASE	2	PA; MO; NDS
SARCLISA	2	PA; LA; NDS
SCEMBLIX ORAL TABLET 100 MG	2	PA; QL (120 per 30 days); NDS
SCEMBLIX ORAL TABLET 20 MG	2	PA; QL (600 per 30 days); NDS
SCEMBLIX ORAL TABLET 40 MG	2	PA; QL (300 per 30 days); NDS
SIGNIFOR	2	PA; NDS
SIMULECT	2	B/D PA; MO
<i>sirolimus oral solution</i>	1	B/D PA; MO; NDS
<i>sirolimus oral tablet</i>	1	B/D PA; MO
SOLTAMOX	2	MO; NDS

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
SOMATULINE DEPOT	2	PA; MO; NDS
<i>sorafenib</i>	1	PA; MO; QL (120 per 30 days); NDS
SPRYCEL ORAL TABLET 100 MG, 140 MG, 50 MG, 80 MG	2	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS
SPRYCEL ORAL TABLET 20 MG, 70 MG	2	PA; MO; QL (60 per 30 days); NDS
STIVARGA	2	PA; MO; QL (84 per 28 days); NDS
<i>sunitinib malate</i>	1	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS
TABRECTA	2	PA; MO; NDS
<i>tacrolimus oral capsule</i>	1	B/D PA; MO
TAFINLAR ORAL CAPSULE	2	PA; MO; QL (120 per 30 days); NDS
TAFINLAR ORAL TABLET FOR SUSPENSION	2	PA; MO; QL (840 per 28 days); NDS
TAGRISSO	2	PA; MO; LA; QL (30 per 30 days); NDS
TALVEY	2	PA; NDS
TALZENNA	2	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>tamoxifen</i>	1	MO
TASIGNA ORAL CAPSULE 150 MG, 200 MG	2	PA; MO; QL (112 per 28 days); NDS
TASIGNA ORAL CAPSULE 50 MG	2	PA; MO; QL (120 per 30 days); NDS
TAZVERIK	2	PA; LA; NDS
TECENTRIQ	2	B/D PA; MO; LA; NDS
TECVAYLI	2	PA; NDS
TEMODAR INTRAVENOUS	2	B/D PA; MO; NDS
<i>temsirolimus</i>	1	B/D PA; MO; NDS
TEPMETKO	2	PA; LA; NDS
THALOMID ORAL CAPSULE 100 MG, 50 MG	2	PA; MO; QL (28 per 28 days); NDS
THALOMID ORAL CAPSULE 150 MG, 200 MG	2	PA; QL (56 per 28 days); NDS
<i>thiotepa injection recon soln 100 mg</i>	1	B/D PA; NDS
<i>thiotepa injection recon soln 15 mg</i>	1	B/D PA; MO; NDS
TIBSOVO	2	PA; NDS
TIVDAK	2	PA; MO; NDS
<i>topotecan</i>	1	B/D PA; MO; NDS
<i>toremifene</i>	1	MO; NDS

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>torpenz</i>	1	PA; QL (30 per 30 days); NDS
TRAZIMERA	2	B/D PA; MO; NDS
TRELSTAR INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	2	PA; MO
<i>tretinoin (antineoplastic)</i>	1	MO; NDS
TRODELVY	2	PA; LA; NDS
TRUQAP	2	PA; QL (64 per 28 days); NDS
TUKYSA ORAL TABLET 150 MG	2	PA; LA; QL (120 per 30 days); NDS
TUKYSA ORAL TABLET 50 MG	2	PA; LA; QL (300 per 30 days); NDS
TURALIO ORAL CAPSULE 125 MG	2	PA; LA; QL (120 per 30 days); NDS
UNITUXIN	2	B/D PA; NDS
<i>valrubicin</i>	1	B/D PA; MO; NDS
VANFLYTA	2	PA; QL (56 per 28 days); NDS
VECTIBIX	2	B/D PA; MO; NDS

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
VENCLEXTA ORAL TABLET 10 MG	2	PA; LA; QL (60 per 30 days)
VENCLEXTA ORAL TABLET 100 MG	2	PA; LA; QL (180 per 30 days); NDS
VENCLEXTA ORAL TABLET 50 MG	2	PA; LA; QL (30 per 30 days); NDS
VENCLEXTA STARTING PACK	2	PA; LA; QL (42 per 180 days); NDS
VERZENIO	2	PA; MO; LA; QL (60 per 30 days); NDS
<i>vinblastine</i>	1	B/D PA; MO
<i>vincristine</i>	1	B/D PA; MO
<i>vinorelbine</i>	1	B/D PA; MO
VITRAKVI ORAL CAPSULE 100 MG	2	PA; MO; LA; QL (60 per 30 days); NDS
VITRAKVI ORAL CAPSULE 25 MG	2	PA; MO; LA; QL (180 per 30 days); NDS
VITRAKVI ORAL SOLUTION	2	PA; MO; LA; QL (300 per 30 days); NDS
VIZIMPRO	2	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS
VONJO	2	PA; QL (120 per 30 days); NDS
VYXEOS	2	B/D PA; NDS

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
WELIREG	2	PA; LA; NDS
XALKORI ORAL CAPSULE	2	PA; MO; QL (60 per 30 days); NDS
XALKORI ORAL PELLETT 150 MG	2	PA; MO; QL (180 per 30 days); NDS
XALKORI ORAL PELLETT 20 MG, 50 MG	2	PA; MO; QL (120 per 30 days); NDS
XERMELO	2	PA; LA; QL (84 per 28 days); NDS
XOSPATA	2	PA; LA; QL (90 per 30 days); NDS
XPOVIO	2	PA; LA; NDS
XTANDI ORAL CAPSULE	2	PA; MO; QL (120 per 30 days); NDS
XTANDI ORAL TABLET 40 MG	2	PA; MO; QL (120 per 30 days); NDS
XTANDI ORAL TABLET 80 MG	2	PA; MO; QL (60 per 30 days); NDS
YERVOY	2	B/D PA; MO; NDS
YONDELIS	2	B/D PA; NDS
ZALTRAP	2	B/D PA; MO; NDS
ZANOSAR	2	B/D PA; MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
ZEJULA ORAL TABLET	2	PA; MO; LA; QL (30 per 30 days); NDS
ZELBORAF	2	PA; MO; QL (240 per 30 days); NDS
ZEPZELCA	2	PA; NDS
ZIRABEV	2	B/D PA; MO; NDS
ZOLADEX	2	PA; MO
ZOLINZA	2	PA; MO; QL (120 per 30 days); NDS
ZYDELIG	2	PA; MO; QL (60 per 30 days); NDS
ZYKADIA	2	PA; MO; QL (90 per 30 days); NDS
ZYNLONTA	2	PA; LA; NDS
ZYNYZ	2	PA; NDS

MEDICAMENTOS PARA EL SISTEMA NERVIOSO AUTÓNOMO/CENTRAL, NEUROLOGÍA/PSIC.

AGENTES ANTIPARKINSONIANOS

<i>benztropine injection</i>	1	MO
<i>benztropine oral</i>	1	PA; MO
<i>bromocriptine</i>	1	MO
<i>carbidopa</i>	1	MO
<i>carbidopa-levodopa oral tablet</i>	1	MO

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>carbidopa-levodopa oral tablet extended release</i>	1	MO
<i>carbidopa-levodopa oral tablet, disintegrating</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone</i>	1	MO
<i>entacapone</i>	1	MO
INBRIJA INHALATION CAPSULE, W/INHALATION DEVICE	2	PA; QL (300 per 30 days); NDS
NEUPRO	2	MO
<i>pramipexole oral tablet</i>	1	MO
<i>rasagiline</i>	1	MO
<i>ropinirole</i>	1	MO
<i>selegiline hcl</i>	1	MO
<i>trihexyphenidyl oral tablet</i>	1	MO

ANALGÉSICOS NARCÓTICOS

<i>acetaminophen-codeine oral solution 120-12 mg/5 ml</i>	1	MO; QL (4500 per 30 days); NDS
<i>acetaminophen-codeine oral tablet 300-15 mg, 300-30 mg</i>	1	MO; QL (360 per 30 days); NDS
<i>acetaminophen-codeine oral tablet 300-60 mg</i>	1	MO; QL (180 per 30 days); NDS

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
BELBUCA	2	PA; MO; QL (60 per 30 days); NDS
<i>buprenorphine hcl injection syringe</i>	1	NDS
<i>buprenorphine hcl sublingual</i>	1	MO
<i>buprenorphine transdermal patch</i>	1	PA; MO; QL (4 per 28 days); NDS
<i>endocet oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 7.5-325 mg</i>	1	QL (360 per 30 days); NDS
<i>endocet oral tablet 5-325 mg</i>	1	MO; QL (360 per 30 days); NDS
<i>fentanyl citrate (pf) injection solution</i>	1	NDS
<i>fentanyl citrate (pf) intravenous syringe 100 mcg/2 ml (50 mcg/ml)</i>	1	NDS
<i>fentanyl citrate buccal lozenge on a handle</i>	1	PA; MO; QL (120 per 30 days); NDS
<i>fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr</i>	1	PA; MO; QL (10 per 30 days); NDS
<i>hydrocodone-acetaminophen oral solution 7.5-325 mg/15 ml</i>	1	MO; QL (5550 per 30 days); NDS

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg</i>	1	MO; QL (360 per 30 days); NDS
<i>hydrocodone-ibuprofen oral tablet 7.5-200 mg</i>	1	MO; QL (50 per 30 days); NDS
<i>hydromorphone (pf) injection solution 10 (mg/ml) (5 ml), 10 mg/ml, 2 mg/ml</i>	1	NDS
<i>hydromorphone injection solution 1 mg/ml</i>	1	NDS
<i>hydromorphone injection solution 2 mg/ml</i>	1	MO; NDS
<i>hydromorphone injection syringe 1 mg/ml, 4 mg/ml</i>	1	MO; NDS
<i>hydromorphone injection syringe 2 mg/ml</i>	1	NDS
<i>hydromorphone oral liquid</i>	1	MO; QL (2400 per 30 days); NDS
<i>hydromorphone oral tablet</i>	1	MO; QL (180 per 30 days); NDS
<i>hydromorphone oral tablet extended release 24 hr</i>	1	PA; MO; QL (60 per 30 days); NDS
<i>methadone injection solution</i>	1	NDS

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>methadone intensol</i>	1	PA; MO; QL (90 per 30 days); NDS
<i>methadone oral concentrate</i>	1	PA; QL (90 per 30 days); NDS
<i>methadone oral solution 10 mg/5 ml</i>	1	PA; MO; QL (600 per 30 days); NDS
<i>methadone oral solution 5 mg/5 ml</i>	1	PA; MO; QL (1200 per 30 days); NDS
<i>methadone oral tablet 10 mg</i>	1	PA; MO; QL (120 per 30 days); NDS
<i>methadone oral tablet 5 mg</i>	1	PA; MO; QL (240 per 30 days); NDS
<i>methadose oral concentrate</i>	1	PA; MO; QL (90 per 30 days); NDS
<i>morphine (pf) injection solution 0.5 mg/ml</i>	1	NDS
<i>morphine (pf) injection solution 1 mg/ml</i>	1	MO; NDS
<i>morphine concentrate oral solution</i>	1	MO; QL (900 per 30 days); NDS
<i>morphine injection syringe 4 mg/ml</i>	1	MO; NDS
<i>morphine intravenous solution 10 mg/ml, 4 mg/ml</i>	1	MO; NDS

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>morphine intravenous syringe 10 mg/ml, 2 mg/ml, 4 mg/ml</i>	1	NDS
<i>morphine oral solution</i>	1	MO; QL (900 per 30 days); NDS
<i>morphine oral tablet</i>	1	MO; QL (180 per 30 days); NDS
<i>morphine oral tablet extended release</i>	1	PA; MO; QL (120 per 30 days); NDS
<i>oxycodone oral capsule</i>	1	MO; QL (360 per 30 days); NDS
<i>oxycodone oral concentrate</i>	1	MO; QL (180 per 30 days); NDS
<i>oxycodone oral solution</i>	1	MO; QL (1200 per 30 days); NDS
<i>oxycodone oral tablet 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg</i>	1	MO; QL (180 per 30 days); NDS
<i>oxycodone oral tablet 5 mg</i>	1	MO; QL (360 per 30 days); NDS
<i>oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg</i>	1	MO; QL (360 per 30 days); NDS

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
--------------------	--	--

OXYCONTIN, ORAL ONLY, EXT.REL.12 HR 10 MG, 15 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG	2	PA; MO; QL (90 per 30 days); NDS
--	---	----------------------------------

OXYCONTIN, ORAL ONLY, EXT.REL.12 HR 80 MG	2	PA; MO; QL (60 per 30 days); NDS
---	---	----------------------------------

ANALGÉSICOS NO NARCÓTICOS

8 hour acetaminophen er 650 mg	1	ADD
--------------------------------	---	-----

8hr arthritis pain er 650 mg	1	ADD
------------------------------	---	-----

acetaminophen 120 mg suppos	1	MO; ADD
-----------------------------	---	---------

acetaminophen 120 mg suppos outer	1	MO; ADD
-----------------------------------	---	---------

acetaminophen 160 mg/5 ml solution cup outer	1	ADD
--	---	-----

acetaminophen 160 mg/5 ml suspension cup inner	1	ADD
--	---	-----

acetaminophen 160 mg/5 ml suspension cup outer	1	ADD
--	---	-----

acetaminophen 160 mg/5 ml syr outer	1	ADD
-------------------------------------	---	-----

acetaminophen 325 mg gelcap	1	MO; ADD
-----------------------------	---	---------

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
--------------------	--	--

acetaminophen 325 mg tablet	1	MO; ADD
-----------------------------	---	---------

acetaminophen 325 mg/10.15 ml cup outer	1	ADD
---	---	-----

ACETAMINOPHEN 325 MG/10.15 ML CUP OUTER	2	ADD
---	---	-----

acetaminophen 500 mg caplet	1	MO; ADD
-----------------------------	---	---------

acetaminophen 500 mg gelcap	1	MO; ADD
-----------------------------	---	---------

acetaminophen 500 mg tablet	1	MO; ADD
-----------------------------	---	---------

acetaminophen 650 mg suppos	1	MO; ADD
-----------------------------	---	---------

acetaminophen 650 mg suppos outer	1	MO; ADD
-----------------------------------	---	---------

acetaminophen 650 mg/20.3 ml cup outer	1	ADD
--	---	-----

ACETAMINOPHEN 650 MG/20.3 ML CUP OUTER	2	ADD
--	---	-----

ACETAMINOPHEN 80 MG/2.5 ML SYR OUTER	2	ADD
--------------------------------------	---	-----

acetaminophen er 650 mg caplet	1	MO; ADD
--------------------------------	---	---------

acetaminophen er 650 mg tablet	1	MO; ADD
--------------------------------	---	---------

acetaminophen er 650 mg tablet outer	1	MO; ADD
--------------------------------------	---	---------

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>all day pain relief 220 mg tab</i>	1	ADD
<i>all day pain rlf 220 mg caplet</i>	1	ADD
<i>all day relief 220 mg caplet</i>	1	MO; ADD
<i>all day relief 220 mg caplet caplet, gluten-free</i>	1	MO; ADD
<i>all day relief 220 mg tablet</i>	1	MO; ADD
<i>all day relief 220 mg tablet gluten-free</i>	1	MO; ADD
<i>arthritis pain er 650 mg caplt</i>	1	ADD
<i>arthritis pain er 650 mg tab outer</i>	1	ADD
<i>aspirin 300 mg suppository</i>	1	MO; ADD
<i>aspirin 325 mg tablet</i>	1	MO; ADD
<i>aspirin 81 mg chewable tablet</i>	1	MO; ADD
<i>aspirin 81 mg chewable tablet gluten-free, orange</i>	1	MO; ADD
<i>aspirin 81 mg chewable tablet low dose</i>	1	MO; ADD
<i>aspirin 81 mg chewable tablet low dose, cherry</i>	1	MO; ADD
<i>aspirin ec 325 mg tablet</i>	1	MO; ADD

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>aspirin ec 81 mg tablet</i>	1	MO; ADD
<i>aspirin regimen 81 mg ec tab</i>	1	ADD
<i>buffered aspirin 325 mg tb</i>	1	ADD
<i>buprenorphine-naloxone sublingual film 12-3 mg</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
<i>buprenorphine-naloxone sublingual film 2-0.5 mg</i>	1	MO; QL (360 per 30 days)
<i>buprenorphine-naloxone sublingual film 4-1 mg, 8-2 mg</i>	1	MO; QL (90 per 30 days)
<i>buprenorphine-naloxone sublingual tablet 2-0.5 mg</i>	1	MO; QL (360 per 30 days)
<i>buprenorphine-naloxone sublingual tablet 8-2 mg</i>	1	MO; QL (90 per 30 days)
<i>butorphanol injection</i>	1	MO; NDS
<i>butorphanol nasal</i>	1	MO; QL (10 per 28 days); NDS
<i>celecoxib</i>	1	MO
<i>child ibuprofen 100 mg/5 ml syrg</i>	1	ADD
<i>child ibuprofen 200 mg/10 ml cup outer</i>	1	ADD
<i>child pain-fever 160 mg/5 ml</i>	1	MO; ADD

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>child pain-fever 160 mg/5 ml as, ibu/f</i>	1	MO; ADD
<i>child pain-fever 160 mg/5 ml gluten-f, grape</i>	1	MO; ADD
<i>children ibuprofen 100 mg/5 ml</i>	1	ADD
<i>children ibuprofen 100 mg/5 ml berry flavor</i>	1	ADD
<i>children ibuprofen 100 mg/5 ml cup inner, d/f</i>	1	ADD
<i>children ibuprofen 100 mg/5 ml cup outer</i>	1	ADD
<i>children ibuprofen 100 mg/5 ml cup outer, d/f</i>	1	ADD
<i>children ibuprofen 100 mg/5 ml cup u-d</i>	1	ADD
<i>children ibuprofen 100 mg/5 ml cup u-d, 100's, hosp use</i>	1	ADD
<i>children ibuprofen 100 mg/5 ml cup u-d, 30's, hosp use</i>	1	ADD
<i>children ibuprofen 100 mg/5 ml d/f</i>	1	ADD
<i>children ibuprofen 100 mg/5 ml gluten/f, berry</i>	1	ADD

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>children ibuprofen 100 mg/5 ml gluten/f, grape</i>	1	ADD
<i>children ibuprofen 100 mg/5 ml gluten/f, bubble</i>	1	ADD
<i>children ibuprofen 100 mg/5 ml grape</i>	1	ADD
<i>children's mapap 80 mg tab chw</i>	1	MO; ADD
<i>chld acetaminophen 160 mg/5 ml</i>	1	ADD
<i>chld acetaminophen 160 mg/5 ml</i>	1	MO; ADD
<i>chld acetaminophen 160 mg/5 ml cup inner</i>	1	ADD
<i>chld acetaminophen 160 mg/5 ml cup outer</i>	1	ADD
<i>chld acetaminophen 160 mg/5 ml cup outer, d/f</i>	1	ADD
<i>chld acetaminophen 160 mg/5 ml gluten/f, grape</i>	1	MO; ADD
<i>chld acetaminophen 160 mg/5 ml gluten/f, cherry</i>	1	MO; ADD
<i>clonidine (pf) epidural solution 5,000 mcg/10 ml</i>	1	
<i>diclofenac potassium oral tablet 50 mg</i>	1	MO
<i>diclofenac sodium oral</i>	1	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>diclofenac sodium topical gel 1 %</i>	1	MO; QL (1000 per 28 days)
<i>diclofenac sodium topical solution in metered-dose pump</i>	1	MO; QL (224 per 28 days); NDS
<i>diclofenac-misoprostol</i>	1	MO
<i>diflunisal</i>	1	MO
<i>ed-apap 160 mg/5 ml liquid</i>	1	ADD
<i>etodolac</i>	1	MO
<i>feverall 120 mg suppository childrens, outer</i>	1	ADD
<i>feverall 120 mg suppository children's, outer</i>	1	ADD
<i>feverall 325 mg suppository junior str, outer</i>	1	MO; ADD
<i>feverall 650 mg suppository adult, outer</i>	1	ADD
FEVERALL 80 MG SUPPOSITORY INFANT'S, OUTER	2	MO; ADD
<i>flurbiprofen oral tablet 100 mg</i>	1	MO
<i>ft 8 hour pain rlf er 650 mg</i>	1	ADD
<i>ft child ibuprofen 100 mg/5 ml</i>	1	ADD
<i>ft naproxen sodium 220 mg cap</i>	1	ADD

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>ft pain relief 325 mg tablet</i>	1	ADD
<i>ft pain relief 500 mg gelcap</i>	1	ADD
<i>ft pain relief 500 mg tablet</i>	1	ADD
<i>gnp 8 hour pain relief 650 mg</i>	1	ADD
<i>gnp 8hr arthrit pain er 650 mg</i>	1	ADD
<i>gnp aspirin 325 mg tablet</i>	1	MO; ADD
<i>gnp aspirin ec 81 mg tablet</i>	1	MO; ADD
<i>gnp ibuprofen 100 mg chew tab</i>	1	ADD
<i>gnp ibuprofen 200 mg mini sfgl</i>	1	MO; ADD
<i>gnp ibuprofen 200 mg softgel</i>	1	MO; ADD
<i>gnp ibuprofen 200 mg tablet</i>	1	MO; ADD
<i>gnp naproxen sod 220 mg caplet</i>	1	ADD
<i>gnp naproxen sod 220 mg tablet</i>	1	ADD
<i>gnp pain relief 500 mg caplet</i>	1	ADD
<i>gnp pain relief 500 mg caplet</i>	1	ADD
<i>gnp pain relief 500 mg gelcap</i>	1	ADD

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>gs arthritis pain er 650 mg</i>	1	ADD
<i>gs aspirin 325 mg tablet</i>	1	MO; ADD
<i>gs aspirin 81 mg chewable tab</i>	1	MO; ADD
<i>gs child fever-pain 160 mg/5 ml</i>	1	MO; ADD
<i>gs child ibuprofen 100 mg/5 ml</i>	1	ADD
<i>gs child pain-fever 160 mg/5 ml</i>	1	MO; ADD
<i>gs ibuprofen 100 mg chew tab</i>	1	ADD
<i>gs ibuprofen 200 mg caplet</i>	1	MO; ADD
<i>gs ibuprofen 200 mg liquid gel</i>	1	MO; ADD
<i>gs ibuprofen 200 mg tablet</i>	1	MO; ADD
<i>gs inf ibuprofen 50 mg/1.25 ml</i>	1	MO; ADD
<i>gs infant pain-fever 160 mg/5</i>	1	ADD
<i>gs naproxen sod 220 mg caplet</i>	1	ADD
<i>gs naproxen sod 220 mg tablet</i>	1	ADD
<i>gs pain relief 325 mg tablet</i>	1	ADD
<i>gs pain relief 500 mg caplet</i>	1	ADD

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>gs pain relief 500 mg tablet</i>	1	ADD
<i>ibu</i>	1	MO
<i>ibuprofen 200 mg caplet</i>	1	MO; ADD
<i>ibuprofen 200 mg caplet</i>	1	MO; ADD
<i>ibuprofen 200 mg coated caplet</i>	1	MO; ADD
<i>ibuprofen 200 mg capsule</i>	1	MO; ADD
<i>ibuprofen 200 mg softgel</i>	1	MO; ADD
<i>ibuprofen 200 mg tablet</i>	1	MO; ADD
<i>ibuprofen 200 mg tablet coated</i>	1	MO; ADD
<i>ibuprofen 200 mg/10 ml suspension cup 100's, u-d cups (otc)</i>	1	MO; ADD
<i>ibuprofen 200 mg/10 ml suspension cup 30's, u-d cups (otc)</i>	1	MO; ADD
<i>ibuprofen 200 mg/10 ml suspension cup u-d (otc)</i>	1	MO; ADD
<i>ibuprofen jr str 100 mg tb chw</i>	1	ADD
<i>ibuprofen oral suspension 100 mg/5 ml</i>	1	MO
<i>ibuprofen oral tablet 400 mg, 800 mg</i>	1	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>ibuprofen oral tablet 600 mg</i>	1	
<i>infacetaminophen 160 mg/5 ml</i>	1	MO; ADD
<i>infant ibuprofen 50 mg/1.25 ml</i>	1	MO; ADD
<i>infant ibuprofen 50 mg/1.25 ml berry</i>	1	MO; ADD
<i>infant ibuprofen 50 mg/1.25 ml d/f, non-staining</i>	1	MO; ADD
<i>infant ibuprofen 50 mg/1.25 ml gluten/f, berry</i>	1	MO; ADD
<i>infant pain-fever 160 mg/5 ml</i>	1	ADD
<i>infant pain-fever 160 mg/5 ml w/syringe, cherry</i>	1	ADD
<i>infant pain-fever 160 mg/5 ml w/syringe, grape</i>	1	ADD
<i>mapap 500 mg capsule</i>	1	MO; ADD
<i>meloxicam oral tablet</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>m-pap 160 mg/5 ml liquid</i>	1	ADD
<i>nabumetone</i>	1	MO
<i>nalbuphine</i>	1	NDS
<i>naloxone hcl 4 mg nasal spray outer (otc)</i>	1	MO; ADD

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>naloxone injection solution</i>	1	MO
<i>naloxone injection syringe 0.4 mg/ml (prefilled syringe)</i>	1	
<i>naloxone injection syringe 0.4 mg/ml, 1 mg/ml</i>	1	MO
<i>naloxone nasal spray, non-aerosol 4 mg/actuation</i>	1	MO
<i>naltrexone</i>	1	MO
<i>naproxen oral tablet</i>	1	MO
<i>naproxen oral tablet, delayed release (dr/ec) 375 mg</i>	1	MO
<i>naproxen sodium 220 mg capsule</i>	1	ADD
<i>naproxen sodium 220 mg tablet</i>	1	ADD
<i>naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg</i>	1	MO
<i>oxaprozin oral tablet</i>	1	MO
<i>pain relief 325 mg tablet</i>	1	ADD
<i>piroxicam</i>	1	MO
<i>salsalate</i>	1	MO
<i>sm arthritis pain er 650 mg tb</i>	1	ADD
<i>sm aspirin ec 81 mg tablet</i>	1	MO; ADD

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>sm aspirin ec 81 mg tablet adult low strength</i>	1	MO; ADD
<i>sm child aspirin 81 mg chw tab children's</i>	1	ADD
<i>sm child ibuprofen 100 mg/5 ml</i>	1	ADD
<i>sm chld pain-fever 160 mg/5 ml as, gluten-f</i>	1	MO; ADD
<i>sm ibuprofen 200 mg caplet</i>	1	MO; ADD
<i>sm ibuprofen 200 mg softgel</i>	1	MO; ADD
<i>sm ibuprofen 200 mg tablet</i>	1	MO; ADD
<i>sm ibuprofen ib 100 mg chew tb</i>	1	ADD
<i>sm inf ibuprofen 50 mg/1.25 ml d/f</i>	1	MO; ADD
<i>sm inf ibuprofen 50 mg/1.25 ml w/dropper</i>	1	MO; ADD
<i>sm infant pain-fever 160 mg/5 gluten-f,grape</i>	1	ADD
<i>sm naproxen sod 220 mg gluten free, caplet</i>	1	ADD
<i>sm pain reliever 325 mg tablet</i>	1	ADD
<i>sm pain reliever 500 mg caplet</i>	1	ADD

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>sm pain reliever 500 mg caplet caplet, extra str</i>	1	ADD
<i>sm pain reliever 500 mg caplet caplet, extra str</i>	1	ADD
<i>sm pain reliever 500 mg tablet</i>	1	ADD
<i>sm pain reliever 500 mg tablet extra strength</i>	1	ADD
<i>sm pain reliever er 650 mg</i>	1	ADD
<i>sulindac</i>	1	MO
TENSION HEADACHE CAPLET	2	ADD
<i>tramadol oral tablet 50 mg</i>	1	MO; QL (240 per 30 days); NDS
<i>tramadol-acetaminophen</i>	1	MO; QL (240 per 30 days); NDS
<i>tri-buffered aspirin 325 mg boxed</i>	1	MO; ADD
VIVITROL	2	MO; NDS
ZUBSOLV SUBLINGUAL TABLET 0.7-0.18 MG, 1.4-0.36 MG, 11.4-2.9 MG, 2.9-0.71 MG, 5.7-1.4 MG	2	MO; QL (30 per 30 days)

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
ZUBSOLV SUBLINGUAL TABLET 8.6-2.1 MG	2	MO; QL (60 per 30 days)
ANTICONVULSIVANTES		
APTIOM ORAL TABLET 200 MG	2	MO; QL (180 per 30 days); NDS
APTIOM ORAL TABLET 400 MG	2	MO; QL (90 per 30 days); NDS
APTIOM ORAL TABLET 600 MG, 800 MG	2	MO; QL (60 per 30 days); NDS
BRIVIACT INTRAVENOUS	2	MO; QL (600 per 30 days)
BRIVIACT ORAL SOLUTION	2	MO; QL (600 per 30 days); NDS
BRIVIACT ORAL TABLET	2	MO; QL (60 per 30 days); NDS
<i>carbamazepine oral capsule, er multiphase 12 hr</i>	1	MO
<i>carbamazepine oral suspension 100 mg/5 ml</i>	1	MO
<i>carbamazepine oral suspension 100 mg/5 ml (5 ml), 200 mg/10 ml</i>	1	
<i>carbamazepine oral tablet</i>	1	MO

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>carbamazepine oral tablet extended release 12 hr</i>	1	MO
<i>carbamazepine oral tablet, chewable</i>	1	MO
<i>clobazam oral suspension</i>	1	PA; MO; QL (480 per 30 days)
<i>clobazam oral tablet</i>	1	PA; MO; QL (60 per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	1	MO; QL (90 per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet 2 mg</i>	1	MO; QL (300 per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet, disintegrating 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg</i>	1	MO; QL (90 per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet, disintegrating 2 mg</i>	1	MO; QL (300 per 30 days)
DIACOMIT	2	PA; LA; NDS
<i>diazepam rectal</i>	1	MO
DILANTIN 30 MG	2	MO
<i>divalproex</i>	1	MO
EPIDIOLEX	2	PA; MO; LA; NDS
<i>epitol</i>	1	MO
EPRONTIA	2	PA; MO
<i>ethosuximide</i>	1	MO
<i>felbamate oral suspension</i>	1	MO; NDS

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>felbamate oral tablet</i>	1	MO
FINTEPLA	2	PA; LA; QL (360 per 30 days); NDS
<i>fosphenytoin</i>	1	MO
FYCOMPA ORAL SUSPENSION	2	MO; QL (720 per 30 days); NDS
FYCOMPA ORAL TABLET 10 MG, 12 MG, 8 MG	2	MO; QL (30 per 30 days); NDS
FYCOMPA ORAL TABLET 2 MG	2	MO; QL (60 per 30 days)
FYCOMPA ORAL TABLET 4 MG, 6 MG	2	MO; QL (60 per 30 days); NDS
<i>gabapentin oral capsule 100 mg, 400 mg</i>	1	MO; QL (270 per 30 days)
<i>gabapentin oral capsule 300 mg</i>	1	MO; QL (360 per 30 days)
<i>gabapentin oral solution 250 mg/5 ml</i>	1	MO; QL (2160 per 30 days)
<i>gabapentin oral solution 250 mg/5 ml (5 ml), 300 mg/6 ml (6 ml)</i>	1	QL (2160 per 30 days)
<i>gabapentin oral tablet 600 mg</i>	1	MO; QL (180 per 30 days)
<i>gabapentin oral tablet 800 mg</i>	1	MO; QL (120 per 30 days)
<i>gabapentin oral tablet extended release 24 hr 300 mg</i>	1	PA; MO; QL (30 per 30 days)

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>gabapentin oral tablet extended release 24 hr 600 mg</i>	1	PA; MO; QL (90 per 30 days)
<i>lacosamide intravenous</i>	1	MO; QL (1200 per 30 days)
<i>lacosamide oral solution</i>	1	MO; QL (1200 per 30 days)
<i>lacosamide oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
<i>lacosamide oral tablet 50 mg</i>	1	MO; QL (120 per 30 days)
<i>lamotrigine oral tablet</i>	1	MO
<i>lamotrigine oral tablet, chewable dispersible</i>	1	MO
<i>lamotrigine oral tablet, disintegrating</i>	1	MO
<i>levetiracetam in nacl (iso-os) intravenous piggyback 1,000 mg/100 ml, 500 mg/100 ml</i>	1	MO
<i>levetiracetam in nacl (iso-os) intravenous piggyback 1,500 mg/100 ml</i>	1	
<i>levetiracetam intravenous</i>	1	MO
<i>levetiracetam oral solution 100 mg/ml</i>	1	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>levetiracetam oral solution 500 mg/5 ml (5 ml)</i>	1	
<i>levetiracetam oral tablet</i>	1	MO
<i>levetiracetam oral tablet extended release 24 hr</i>	1	MO
LIBERVANT	2	PA; QL (10 per 30 days); NDS
<i>methsuximide</i>	1	MO
NAYZILAM	2	PA; MO; QL (10 per 30 days); NDS
<i>oxcarbazepine oral suspension</i>	1	MO
<i>oxcarbazepine oral tablet</i>	1	MO
<i>phenobarbital oral elixir</i>	1	PA; MO
<i>phenobarbital oral tablet 100 mg, 15 mg, 30 mg, 60 mg</i>	1	PA
<i>phenobarbital oral tablet 16.2 mg, 32.4 mg, 64.8 mg, 97.2 mg</i>	1	PA; MO
<i>phenobarbital sodium injection solution 130 mg/ml</i>	1	MO
<i>phenobarbital sodium injection solution 65 mg/ml</i>	1	

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>phenytoin oral suspension 100 mg/4 ml</i>	1	
<i>phenytoin oral suspension 125 mg/5 ml</i>	1	MO
<i>phenytoin oral tablet, chewable</i>	1	MO
<i>phenytoin sodium extended oral capsule 100 mg</i>	1	MO
<i>phenytoin sodium extended oral capsule 200 mg, 300 mg</i>	1	
<i>phenytoin sodium intravenous solution</i>	1	
<i>pregabalin oral capsule 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	1	MO; QL (90 per 30 days)
<i>pregabalin oral capsule 225 mg, 300 mg</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
<i>pregabalin oral solution</i>	1	MO; QL (900 per 30 days)
PRIMIDONE ORAL TABLET 125 MG	2	MO
<i>primidone oral tablet 250 mg, 50 mg</i>	1	MO
<i>roweepra oral tablet 500 mg</i>	1	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>rufinamide oral suspension</i>	1	PA; MO; NDS
<i>rufinamide oral tablet 200 mg</i>	1	PA; MO
<i>rufinamide oral tablet 400 mg</i>	1	PA; MO; NDS
SPRITAM	2	MO
<i>subvenite oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg</i>	1	MO
<i>subvenite oral tablet 150 mg</i>	1	
SYMPAZAN ORAL FILM 10 MG, 20 MG	2	PA; MO; QL (60 per 30 days); NDS
SYMPAZAN ORAL FILM 5 MG	2	PA; MO; QL (60 per 30 days)
<i>tiagabine</i>	1	MO
<i>topiramate oral capsule, sprinkle</i>	1	PA; MO
<i>topiramate oral tablet</i>	1	PA; MO
<i>valproate sodium</i>	1	MO
<i>valproic acid</i>	1	MO
<i>valproic acid (as sodium salt) oral solution 250 mg/5 ml</i>	1	MO
<i>valproic acid (as sodium salt) oral solution 250 mg/5 ml (5 ml), 500 mg/10 ml (10 ml)</i>	1	

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
VALTOCO	2	PA; MO; QL (10 per 30 days); NDS
<i>vigabatrin</i>	1	PA; MO; LA; NDS
<i>vigadrone</i>	1	PA; LA; NDS
<i>vigpoder</i>	1	PA; LA; NDS
XCOPRI MAINTENANCE PACK	2	MO; QL (56 per 28 days); NDS
XCOPRI ORAL TABLET 100 MG, 25 MG, 50 MG	2	MO; QL (30 per 30 days); NDS
XCOPRI ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	2	MO; QL (60 per 30 days); NDS
XCOPRI TITRATION PACK ORAL TABLETS,DOSE PACK 12.5 MG (14)- 25 MG (14)	2	MO; QL (28 per 180 days)
XCOPRI TITRATION PACK ORAL TABLETS,DOSE PACK 150 MG (14)- 200 MG (14), 50 MG (14)- 100 MG (14)	2	MO; QL (28 per 180 days); NDS
ZONISADE	2	PA; MO; NDS
<i>zonisamide</i>	1	PA; MO
ZTALMY	2	PA; LA; QL (1100 per 30 days); NDS

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
MEDICAMENTOS PSICOTERAPÉUTICOS		
ABILIFY ASIMTUFII INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXT ENDED REL SYRING 720 MG/2.4 ML	2	MO; QL (2.4 per 56 days); NDS
ABILIFY ASIMTUFII INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXT ENDED REL SYRING 960 MG/3.2 ML	2	MO; QL (3.2 per 56 days); NDS
ABILIFY MAINTENA	2	MO; QL (1 per 28 days); NDS
<i>amitriptyline</i>	1	MO
<i>amoxapine</i>	1	MO
<i>aripiprazole oral solution</i>	1	MO
<i>aripiprazole oral tablet</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>aripiprazole oral tablet, disintegrating</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
ARISTADA INITIO	2	MO; QL (4.8 per 365 days); NDS

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXT ENDED REL SYRING 1,064 MG/3.9 ML	2	MO; QL (3.9 per 56 days); NDS
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXT ENDED REL SYRING 441 MG/1.6 ML	2	MO; QL (1.6 per 28 days); NDS
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXT ENDED REL SYRING 662 MG/2.4 ML	2	MO; QL (2.4 per 28 days); NDS
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXT ENDED REL SYRING 882 MG/3.2 ML	2	MO; QL (3.2 per 28 days); NDS
<i>armodafinil</i>	1	PA; MO; QL (30 per 30 days)
<i>asenapine maleate</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
<i>atomoxetine oral capsule 10 mg, 18 mg, 25 mg, 40 mg</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>doxepin oral concentrate</i>	1	MO
<i>doxepin oral tablet</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
DRIZALMA ORAL CAPSULE, DELAYED REL SPRINKLE 20 MG, 30 MG, 60 MG	2	MO; QL (60 per 30 days)
DRIZALMA ORAL CAPSULE, DELAYED REL SPRINKLE 40 MG	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>duloxetine oral capsule, delayed release(dr/ec) 20 mg, 30 mg, 60 mg</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
EMSAM	2	MO; NDS
<i>escitalopram oxalate oral solution</i>	1	MO
<i>escitalopram oxalate oral tablet</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>eszopiclone</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
FANAPT ORAL TABLET	2	ST; MO; QL (60 per 30 days)
FANAPT ORAL TABLETS, DOSE PACK	2	ST; MO; QL (8 per 180 days)
FETZIMA ORAL CAPSULE, EXT REL 24HR DOSE PACK 20 MG (2)-40 MG (26)	2	QL (28 per 180 days)

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
FETZIMA ORAL CAPSULE, EXTENDED RELEASE 24 HR	2	QL (30 per 30 days)
<i>flumazenil</i>	1	
<i>fluoxetine oral capsule 10 mg</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>fluoxetine oral capsule 20 mg</i>	1	MO; QL (90 per 30 days)
<i>fluoxetine oral capsule 40 mg</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
<i>fluoxetine oral solution</i>	1	MO
<i>fluphenazine decanoate</i>	1	MO
<i>fluphenazine hcl</i>	1	MO
<i>fluvoxamine oral tablet 100 mg</i>	1	MO; QL (90 per 30 days)
<i>fluvoxamine oral tablet 25 mg</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>fluvoxamine oral tablet 50 mg</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
<i>haloperidol</i>	1	MO
<i>haloperidol decanoate intramuscular solution 100 mg/ml (1 ml)</i>	1	
<i>haloperidol decanoate intramuscular solution 100 mg/ml, 50 mg/ml, 50 mg/ml(1ml)</i>	1	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>haloperidol lactate injection</i>	1	MO
<i>haloperidol lactate intramuscular</i>	1	
<i>haloperidol lactate oral</i>	1	MO
<i>imipramine hcl</i>	1	MO
INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,092 MG/3.5 ML	2	MO; QL (3.5 per 180 days); NDS
INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,560 MG/5 ML	2	MO; QL (5 per 180 days); NDS
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 117 MG/0.75 ML	2	MO; QL (0.75 per 28 days); NDS
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 156 MG/ML	2	MO; QL (1 per 28 days); NDS
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 234 MG/1.5 ML	2	MO; QL (1.5 per 28 days); NDS

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 39 MG/0.25 ML	2	MO; QL (0.25 per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 78 MG/0.5 ML	2	MO; QL (0.5 per 28 days); NDS
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 273 MG/0.88 ML	2	MO; QL (0.88 per 90 days); NDS
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 410 MG/1.32 ML	2	MO; QL (1.32 per 90 days); NDS
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 546 MG/1.75 ML	2	MO; QL (1.75 per 90 days); NDS
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 819 MG/2.63 ML	2	MO; QL (2.63 per 90 days); NDS
<i>lithium carbonate</i>	1	MO
<i>lithium citrate</i>	1	
<i>lorazepam injection solution</i>	1	PA; MO
<i>lorazepam injection syringe 2 mg/ml</i>	1	PA; MO
<i>lorazepam intensol</i>	1	PA; QL (150 per 30 days)

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>lorazepam oral concentrate</i>	1	PA; MO; QL (150 per 30 days)
<i>lorazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	1	PA; MO; QL (90 per 30 days)
<i>lorazepam oral tablet 2 mg</i>	1	PA; MO; QL (150 per 30 days)
<i>loxapine succinate</i>	1	MO
<i>lurasidone oral tablet 120 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg</i>	1	MO; QL (30 per 30 days); NDS
<i>lurasidone oral tablet 80 mg</i>	1	MO; QL (60 per 30 days); NDS
MARPLAN	2	MO
<i>methylphenidate hcl oral capsule, er biphasic 50-50</i>	1	MO
<i>methylphenidate hcl oral solution</i>	1	MO
<i>methylphenidate hcl oral tablet</i>	1	MO
<i>methylphenidate hcl oral tablet extended release 10 mg, 20 mg</i>	1	MO
<i>methylphenidate hcl oral tablet, chewable</i>	1	MO
<i>mirtazapine</i>	1	MO
<i>modafinil oral tablet 100 mg</i>	1	PA; MO; QL (30 per 30 days)

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>modafinil oral tablet 200 mg</i>	1	PA; MO; QL (60 per 30 days)
<i>molindone oral tablet 10 mg, 25 mg</i>	1	
<i>molindone oral tablet 5 mg</i>	1	MO
<i>nefazodone</i>	1	MO
<i>nortriptyline</i>	1	MO
NUPLAZID	2	PA; MO; QL (30 per 30 days)
<i>olanzapine intramuscular</i>	1	MO
<i>olanzapine oral</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>paliperidone oral tablet extended release 24hr 1.5 mg, 3 mg, 9 mg</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>paliperidone oral tablet extended release 24hr 6 mg</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
<i>paroxetine hcl oral suspension</i>	1	MO
<i>paroxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>paroxetine hcl oral tablet 30 mg</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
<i>paroxetine hcl oral tablet extended release 24 hr</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>pentobarbital sodium injection solution</i>	1	
<i>perphenazine</i>	1	MO
<i>phenelzine</i>	1	MO
<i>pimozide</i>	1	MO
<i>protriptyline</i>	1	MO
<i>quetiapine oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	1	MO; QL (90 per 30 days)
<i>quetiapine oral tablet 300 mg, 400 mg</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
<i>quetiapine oral tablet extended release 24 hr 150 mg, 200 mg</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>quetiapine oral tablet extended release 24 hr 300 mg, 400 mg, 50 mg</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
<i>ramelteon</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
REXULTI ORAL TABLET	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>risperidone microspheres intramuscular suspension, extended rel recon 12.5 mg/2 ml, 25 mg/2 ml</i>	1	MO; QL (2 per 28 days)

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>risperidone microspheres intramuscular suspension, extended rel recon 37.5 mg/2 ml, 50 mg/2 ml</i>	1	MO; QL (2 per 28 days); NDS
<i>risperidone oral solution</i>	1	MO
<i>risperidone oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
<i>risperidone oral tablet 4 mg</i>	1	MO; QL (120 per 30 days)
<i>risperidone oral tablet, disintegrating 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
<i>risperidone oral tablet, disintegrating 4 mg</i>	1	MO; QL (120 per 30 days)
SECUADO	2	MO; QL (30 per 30 days); NDS
<i>sertraline oral concentrate</i>	1	MO
<i>sertraline oral tablet 100 mg, 50 mg</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
<i>sertraline oral tablet 25 mg</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
SODIUM OXYBATE (PREFERRED NDCS STARTING WITH 00054)	2	PA; LA; QL (540 per 30 days); NDS

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
SPRAVATO NASAL SPRAY, NON-AEROSOL 56 MG (28 MG X 2), 84 MG (28 MG X 3)	2	PA; MO; NDS
<i>thioridazine</i>	1	MO
<i>thiothixene</i>	1	MO
<i>tranlycypromine</i>	1	MO
<i>trazodone</i>	1	MO
<i>trifluoperazine</i>	1	MO
<i>trimipramine</i>	1	MO
TRINTELLIX	2	QL (30 per 30 days)
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION, EXTENDED REL SYRING 100 MG/0.28 ML	2	MO; QL (0.28 per 28 days); NDS
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION, EXTENDED REL SYRING 125 MG/0.35 ML	2	MO; QL (0.35 per 28 days); NDS
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION, EXTENDED REL SYRING 150 MG/0.42 ML	2	MO; QL (0.42 per 56 days); NDS

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION, EXTENDED REL SYRING 200 MG/0.56 ML	2	MO; QL (0.56 per 56 days); NDS
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION, EXTENDED REL SYRING 250 MG/0.7 ML	2	MO; QL (0.7 per 56 days); NDS
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION, EXTENDED REL SYRING 50 MG/0.14 ML	2	MO; QL (0.14 per 28 days); NDS
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION, EXTENDED REL SYRING 75 MG/0.21 ML	2	MO; QL (0.21 per 28 days); NDS
<i>venlafaxine oral capsule, extended release 24hr 150 mg, 37.5 mg</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>venlafaxine oral capsule, extended release 24hr 75 mg</i>	1	MO; QL (90 per 30 days)
<i>venlafaxine oral tablet</i>	1	MO; QL (90 per 30 days)
VERSACLOZ	2	NDS
<i>vilazodone</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
VRAYLAR ORAL CAPSULE	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>zaleplon oral capsule 10 mg</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
<i>zaleplon oral capsule 5 mg</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>ziprasidone hcl</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
<i>ziprasidone mesylate</i>	1	MO
<i>zolpidem oral tablet</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
ZURZUVAE ORAL CAPSULE 20 MG, 25 MG	2	PA; MO; QL (28 per 365 days); NDS
ZURZUVAE ORAL CAPSULE 30 MG	2	PA; MO; QL (14 per 365 days); NDS
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 210 MG	2	MO; QL (2 per 28 days)
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 300 MG	2	MO; QL (2 per 28 days); NDS

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 405 MG	2	MO; QL (1 per 28 days); NDS

RELAJANTES MUSCULARES/TERAPIA ANTIESPASMÓDICA

<i>baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg</i>	1	MO
<i>cyclobenzaprime oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	1	PA; MO
<i>dantrolene intravenous</i>	1	
<i>dantrolene oral</i>	1	MO
<i>pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg</i>	1	MO
<i>pyridostigmine bromide oral tablet extended release</i>	1	
<i>revonto</i>	1	
<i>tizanidine oral tablet</i>	1	MO

TRATAMIENTO DE LA MIGRAÑA/CEFALEA EN RACIMOS

AIMOVIG AUTOINJECTOR	2	PA; MO; QL (1 per 30 days)
<i>dihydroergotamine injection</i>	1	NDS
<i>dihydroergotamine nasal</i>	1	QL (8 per 28 days); NDS

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
EMGALITY PEN	2	PA; MO; QL (2 per 30 days)
EMGALITY SUBCUTANEOUS SYRINGE 120 MG/ML	2	PA; MO; QL (2 per 30 days)
<i>ergotamine-caffeine</i>	1	MO
<i>naratriptan</i>	1	MO; QL (18 per 28 days)
NURTEC ODT	2	PA; QL (16 per 30 days)
QULIPTA	2	PA; MO; QL (30 per 30 days)
<i>rizatriptan</i>	1	MO; QL (24 per 28 days)
<i>sumatriptan</i>	1	MO; QL (18 per 28 days)
<i>sumatriptan succinate oral</i>	1	MO; QL (18 per 28 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous cartridge 4 mg/0.5 ml</i>	1	MO; QL (8 per 28 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous cartridge 6 mg/0.5 ml</i>	1	QL (8 per 28 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous pen injector 4 mg/0.5 ml</i>	1	QL (8 per 28 days)

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>sumatriptan succinate subcutaneous pen injector 6 mg/0.5 ml</i>	1	MO; QL (8 per 28 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous solution</i>	1	MO; QL (8 per 28 days)
UBRELVY	2	PA; QL (20 per 30 days)

TRATAMIENTO NEUROLÓGICO DIVERSOS

BRIUMVI	2	PA; MO; QL (24 per 180 days); NDS
<i>dalfampridine</i>	1	PA; MO; QL (60 per 30 days)
<i>dimethyl fumarate oral capsule, delayed release(dr/ec) 120 mg</i>	1	PA; MO; QL (14 per 30 days); NDS
<i>dimethyl fumarate oral capsule, delayed release(dr/ec) 120 mg (14)- 240 mg (46)</i>	1	PA; MO; QL (120 per 180 days); NDS
<i>dimethyl fumarate oral capsule, delayed release(dr/ec) 240 mg</i>	1	PA; MO; QL (60 per 30 days); NDS
<i>donepezil</i>	1	MO
<i>fingolimod</i>	1	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>galantamine</i>	1	MO
<i>glatiramer subcutaneous syringe 20 mg/ml</i>	1	PA; QL (30 per 30 days); NDS
<i>glatiramer subcutaneous syringe 40 mg/ml</i>	1	PA; QL (12 per 28 days); NDS
<i>glatopa subcutaneous syringe 20 mg/ml</i>	1	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS
<i>glatopa subcutaneous syringe 40 mg/ml</i>	1	PA; MO; QL (12 per 28 days); NDS
INGREZZA	2	PA; LA; QL (30 per 30 days); NDS
INGREZZA INITIATION PK(TARDIV)	2	PA; LA; QL (28 per 180 days); NDS
INGREZZA SPRINKLE	2	PA; LA; QL (30 per 30 days); NDS
KESIMPTA PEN	2	PA; MO; QL (1.6 per 28 days); NDS
<i>memantine oral capsule,sprinkle,er 24hr</i>	1	PA; MO
<i>memantine oral solution</i>	1	PA; MO
<i>memantine oral tablet</i>	1	PA; MO

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
NAMZARIC ORAL CAP,SPRINKLE,ER 24HR DOSE PACK	2	PA
NAMZARIC ORAL CAPSULE,SPRINKLE,ER 24HR	2	PA; MO
NUEDEXTA	2	PA; MO; NDS
RADICAVA ORS	2	PA; MO; NDS
RADICAVA ORS STARTER KIT SUSP	2	PA; MO; NDS
<i>rivastigmine</i>	1	MO
<i>rivastigmine tartrate</i>	1	MO
<i>teriflunomide</i>	1	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS
<i>tetrabenazine oral tablet 12.5 mg</i>	1	PA; MO; QL (240 per 30 days); NDS
<i>tetrabenazine oral tablet 25 mg</i>	1	PA; MO; QL (120 per 30 days); NDS
VUMERITY	2	PA; MO; QL (120 per 30 days); NDS
ZEPOSIA	2	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS
ZEPOSIA STARTER KIT (28-DAY)	2	PA; MO; QL (28 per 180 days); NDS
ZEPOSIA STARTER PACK (7-DAY)	2	PA; MO; QL (7 per 180 days); NDS

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
MEDICAMENTOS PARA NARIZ, GARGANTA Y OÍDO		
AGENTES VARIOS		
<i>azelastine nasal spray, non-aerosol 137 mcg (0.1 %)</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
<i>azelastine nasal spray, non-aerosol 205.5 mcg (0.15 %)</i>	1	QL (60 per 30 days)
<i>chlorhexidine gluconate mucous membrane</i>	1	MO
<i>denta 5000 plus</i>	1	MO
<i>dentagel</i>	1	MO
<i>fluoride (sodium) dental cream</i>	1	
<i>fluoride (sodium) dental gel</i>	1	
<i>fluoride (sodium) dental paste</i>	1	MO
<i>ipratropium bromide nasal</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>kourzeq</i>	1	
<i>oralone</i>	1	
<i>periogard</i>	1	MO
<i>sf</i>	1	MO
<i>sf 5000 plus</i>	1	MO
<i>sodium fluoride 5000 dry mouth</i>	1	MO
<i>sodium fluoride 5000 plus</i>	1	

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>sodium fluoride-pot nitrate</i>	1	MO
<i>triamcinolone acetonide dental</i>	1	MO
ESTEROIDES/ANTIBIÓTICOS ÓTICOS		
<i>ciprofloxacin-dexamethasone</i>	1	MO; QL (7.5 per 7 days)
<i>neomycin-polymyxin-hc otic (ear)</i>	1	MO
PREPARACIONES ÓTICAS VARIAS		
<i>acetic acid otic (ear)</i>	1	MO
<i>flac otic oil</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide oil</i>	1	MO
<i>hydrocortisone-acetic acid</i>	1	MO
<i>ofloxacin otic (ear)</i>	1	MO
OBSTETRICIA/GINECOLOGÍA		
ANTICONCEPTIVOS ORALES/AGENTES RELACIONADOS		
<i>altavera (28)</i>	1	MO
<i>alyacen 1/35 (28)</i>	1	MO
<i>alyacen 7/7/7 (28)</i>	1	MO
<i>amethyst (28)</i>	1	MO
<i>apri</i>	1	MO
<i>aranelle (28)</i>	1	MO
<i>aubra eq</i>	1	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>aviane</i>	1	MO
<i>azurette (28)</i>	1	MO
<i>camrese</i>	1	MO
<i>cryselle (28)</i>	1	MO
<i>cyred eq</i>	1	MO
<i>dasetta 1/35 (28)</i>	1	MO
<i>dasetta 7/7/7 (28)</i>	1	MO
<i>daysee</i>	1	MO
<i>desog-e.estradiol/e.estradiol</i>	1	
<i>desogestrel-ethinyl estradiol</i>	1	
<i>drospirenone-e.estradiol-lm.oral tablet 3-0.03-0.451 mg (21) (7)</i>	1	MO
<i>drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet 3-0.02 mg</i>	1	MO
<i>drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet 3-0.03 mg</i>	1	
<i>econtra one-step 1.5 mg tablet inner</i>	1	ADD
<i>econtra one-step 1.5 mg tablet outer</i>	1	ADD
<i>elinest</i>	1	MO
<i>enpresse</i>	1	MO
<i>enskyce</i>	1	MO
<i>estarylla</i>	1	MO

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>ethynodiol diac-eth estradiol</i>	1	
<i>falmina (28)</i>	1	MO
<i>her style 1.5 mg tablet</i>	1	ADD
<i>introvale</i>	1	
<i>isibloom</i>	1	MO
<i>jasmiel (28)</i>	1	MO
<i>jolessa</i>	1	MO
<i>juleber</i>	1	MO
<i>kalliga</i>	1	
<i>kariva (28)</i>	1	
<i>kelnor 1/35 (28)</i>	1	MO
<i>kelnor 1/50 (28)</i>	1	MO
<i>kurvelo (28)</i>	1	MO
<i>l norgest/e.estradiol-e.estradiol oral tablets,dose pack,3 month 0.1 mg-20 mcg (84)/10 mcg (7)</i>	1	
<i>l norgest/e.estradiol-e.estradiol oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-20 mcg/ 0.15 mg-25 mcg</i>	1	MO
<i>larin 1.5/30 (21)</i>	1	MO
<i>larin 1/20 (21)</i>	1	MO
<i>larin 24 fe</i>	1	MO
<i>larin fe 1.5/30 (28)</i>	1	MO
<i>larin fe 1/20 (28)</i>	1	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>lessina</i>	1	MO
<i>levonest (28)</i>	1	MO
<i>levonorgestrel 1.5 mg tablet (otc)</i>	1	ADD
<i>levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i>	1	MO
<i>levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 0.15-0.03 mg</i>	1	
<i>levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablets, dose pack, 3 month</i>	1	
<i>levonorg-eth estrad triphasic</i>	1	
<i>levora-28</i>	1	MO
<i>loryna (28)</i>	1	MO
<i>low-ogestrel (28)</i>	1	MO
<i>lo-zumandimine (28)</i>	1	MO
<i>lutra (28)</i>	1	MO
<i>marlissa (28)</i>	1	MO
<i>microgestin 1.5/30 (21)</i>	1	MO
<i>microgestin 1/20 (21)</i>	1	MO
<i>microgestin fe 1.5/30 (28)</i>	1	MO
<i>microgestin fe 1/20 (28)</i>	1	MO
<i>mili</i>	1	MO

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>mono-lynyah</i>	1	MO
<i>my choice 1.5 mg tablet</i>	1	ADD
<i>my way 1.5 mg tablet (otc)</i>	1	ADD
<i>new day 1.5 mg tablet</i>	1	ADD
<i>nikki (28)</i>	1	MO
<i>norethindrone ac-eth estradiol oral tablet 1-20 mg-mcg, 1.5-30 mg-mcg</i>	1	MO
<i>norethindrone-e.estradiol-iron oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)</i>	1	
<i>norgestimate-ethinyl estradiol oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg, 0.25-35 mg-mcg</i>	1	
<i>norgestimate-ethinyl estradiol oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28)</i>	1	MO
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	1	MO
<i>nortrel 1/35 (21)</i>	1	MO
<i>nortrel 1/35 (28)</i>	1	MO
<i>nortrel 7/7/7 (28)</i>	1	MO
<i>opcicon one-step 1.5 mg tablet</i>	1	ADD
<i>option 2 1.5 mg tablet</i>	1	ADD

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>philith</i>	1	MO
<i>pimtrea (28)</i>	1	MO
<i>portia 28</i>	1	MO
<i>reclipsen (28)</i>	1	MO
<i>setlakin</i>	1	MO
<i>sprintec (28)</i>	1	MO
<i>sronyx</i>	1	MO
<i>syeda</i>	1	MO
<i>tarina fe 1-20 eq (28)</i>	1	MO
<i>tilia fe</i>	1	MO
<i>tri-estarylla</i>	1	MO
<i>tri-legest fe</i>	1	MO
<i>tri-linyah</i>	1	MO
<i>tri-lo-estarylla</i>	1	MO
<i>tri-lo-marzia</i>	1	MO
<i>tri-lo-sprintec</i>	1	
<i>tri-sprintec (28)</i>	1	MO
<i>trivora (28)</i>	1	MO
<i>turqoz (28)</i>	1	MO
<i>velivet triphasic regimen (28)</i>	1	MO
<i>vestura (28)</i>	1	MO
<i>vienva</i>	1	MO
<i>viorele (28)</i>	1	MO
<i>wera (28)</i>	1	MO
<i>zovia 1-35 (28)</i>	1	MO
<i>zumandimine (28)</i>	1	MO

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
ESTRÓGENOS/PROGESTINAS		
<i>camila</i>	1	MO
<i>deblitane</i>	1	MO
DEPO-SUBQ PROVERA 104	2	MO
<i>dotti</i>	1	PA; MO; QL (8 per 28 days)
DUAVEE	2	MO
<i>emzahh</i>	1	
<i>errin</i>	1	MO
<i>estradiol oral</i>	1	PA; MO
<i>estradiol transdermal patch semiweekly</i>	1	PA; MO; QL (8 per 28 days)
<i>estradiol transdermal patch weekly</i>	1	PA; MO; QL (4 per 28 days)
<i>estradiol vaginal</i>	1	MO
<i>estradiol valerate</i>	1	MO
<i>estradiol-norethindrone acet</i>	1	PA; MO
<i>fyavolv</i>	1	PA; MO
<i>heather</i>	1	MO
IMVEXXY MAINTENANCE PACK	2	MO
IMVEXXY STARTER PACK	2	MO
<i>incassia</i>	1	MO
<i>jencycla</i>	1	MO
<i>jinteli</i>	1	PA; MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>lyleq</i>	1	MO
<i>lyllana</i>	1	PA; MO; QL (8 per 28 days)
<i>lyza</i>	1	
<i>medroxyprogesterone</i>	1	MO
<i>mimvey</i>	1	PA; MO
<i>nora-be</i>	1	MO
<i>norethindrone (contraceptive)</i>	1	
<i>norethindrone acetate</i>	1	MO
<i>norethindrone ac-eth estradiol oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg</i>	1	PA; MO
PREMARIN ORAL	2	MO
PREMARIN VAGINAL	2	MO
PREMPHASE	2	MO
PREMPRO	2	MO
<i>progesterone</i>	1	MO
<i>progesterone micronized</i>	1	MO
<i>sharobel</i>	1	MO
<i>yuvafem</i>	1	
OXITÓCICOS		
<i>methylergonovine oral</i>	1	PA

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
PRODUCTOS OBSTÉTRICOS/GINECOLÓGICOS VARIOS		
<i>3-day vaginal cream</i>	1	MO; ADD
<i>clindamycin phosphate vaginal</i>	1	MO
<i>clotrimazole 1% vaginal cream</i>	1	MO; ADD
<i>clotrimazole-3 2% cream</i>	1	ADD
<i>eluryng</i>	1	MO
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol</i>	1	
GNP MICONAZOLE 1 COMBO PACK	2	ADD
<i>gs miconazole 3 combo pack</i>	1	MO; ADD
<i>gs miconazole 7 cream</i>	1	MO; ADD
LILETTA	2	MO
<i>metronidazole vaginal gel 0.75 % (37.5mg/5 gram)</i>	1	MO
<i>miconazole 2% vaginal cream</i>	1	ADD
<i>miconazole 3 combo pack 3 supp w/9gm cream</i>	1	MO; ADD
<i>miconazole 7 cream</i>	1	ADD
<i>miconazole 7 cream</i>	1	MO; ADD
<i>miconazole-7 cream</i>	1	ADD

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>mifepristone oral tablet 200 mg</i>	1	LA
MYFEMBREE	2	PA; MO; NDS
NEXPLANON	2	
<i>norelgestromin-ethin.estradiol</i>	1	
<i>sm 3-day vaginal cream</i>	1	MO; ADD
<i>sm clotrimazole 1% vag cream</i>	1	MO; ADD
<i>sm miconazole 2% vaginal cream w/disp applicators</i>	1	ADD
<i>sm miconazole 3 combo pack w/disposable applica</i>	1	MO; ADD
<i>sm miconazole 7 100 mg vag sup</i>	1	ADD
<i>sm miconazole 7 cream w/reusable applic</i>	1	MO; ADD
<i>sm tioconazole-1 6.5% ointment</i>	1	ADD
<i>terconazole</i>	1	MO
TIOCONAZOLE-1 6.5% OINTMENT	2	ADD
<i>tranexamic acid oral</i>	1	MO
<i>xulane</i>	1	
<i>zafemy</i>	1	MO

OFTALMOLOGÍA

AGENTES ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>bromfenac</i>	1	MO
<i>diclofenac sodium ophthalmic (eye)</i>	1	MO
<i>flurbiprofen sodium</i>	1	MO
<i>ketorolac ophthalmic (eye)</i>	1	MO
AGENTES SIMPATICOMIMÉTICOS		
<i>apraclonidine</i>	1	MO
<i>brimonidine ophthalmic (eye)</i>	1	MO
ANTIBIÓTICOS		
<i>bacitracin ophthalmic (eye)</i>	1	MO
<i>bacitracin-polymyxin b</i>	1	MO
<i>ciprofloxacin hcl ophthalmic (eye)</i>	1	MO
<i>erythromycin ophthalmic (eye)</i>	1	MO; QL (3.5 per 14 days)
<i>gatifloxacin</i>	1	MO
<i>gentamicin ophthalmic (eye) drops</i>	1	MO; QL (70 per 30 days)
<i>levofloxacin ophthalmic (eye)</i>	1	
<i>moxifloxacin ophthalmic (eye) drops</i>	1	MO
<i>moxifloxacin ophthalmic (eye) drops, viscous</i>	1	

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>neomycin-bacitracin-polymyxin</i>	1	MO
<i>neomycin-polymyxin-gramicidin</i>	1	MO
<i>neo-polycin</i>	1	
<i>ofloxacin ophthalmic (eye)</i>	1	MO
<i>polycin</i>	1	
<i>polymyxin b sulf-trimethoprim</i>	1	MO
<i>tobramycin ophthalmic (eye)</i>	1	MO; QL (10 per 14 days)
ANTIVÍRICOS		
<i>trifluridine</i>	1	MO
ZIRGAN	2	MO
BETABLOQUEANTES		
<i>betaxolol ophthalmic (eye)</i>	1	MO
<i>carteolol</i>	1	MO
<i>levobunolol ophthalmic (eye) drops 0.5 %</i>	1	MO
<i>timolol maleate ophthalmic (eye) drops</i>	1	MO
<i>timolol maleate ophthalmic (eye) gel forming solution</i>	1	MO
COMBINACIONES DE ESTEROIDES-ANTIBIÓTICOS		

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>neomycin-bacitracin-poly-hc</i>	1	MO
<i>neomycin-polymyxin b-dexameth</i>	1	MO
<i>neomycin-polymyxin-hc ophthalmic (eye)</i>	1	MO
<i>neo-polycin hc</i>	1	
TOBRADEX OPTHALMIC (EYE) OINTMENT	2	MO; QL (3.5 per 14 days)
<i>tobramycin-dexamethasone</i>	1	MO; QL (10 per 14 days)
ESTEROIDES		
<i>dexamethasone sodium phosphate ophthalmic (eye)</i>	1	MO
<i>fluorometholone</i>	1	MO
INVELTYS	2	MO
<i>loteprednol etabonate</i>	1	MO
OZURDEX	2	MO; NDS
<i>prednisolone acetate</i>	1	MO
<i>prednisolone sodium phosphate ophthalmic (eye)</i>	1	MO
MEDICAMENTOS ORALES PARA EL GLAUCOMA		
<i>acetazolamide</i>	1	MO
<i>acetazolamide sodium</i>	1	MO
<i>methazolamide</i>	1	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
OTROS MEDICAMENTOS PARA EL GLAUCOMA		
<i>dorzolamide</i>	1	
<i>dorzolamide-timolol</i>	1	MO
<i>latanoprost</i>	1	MO
LUMIGAN OPTHALMIC (EYE) DROPS 0.01 %	2	MO
<i>miostat</i>	1	
RHOPRESSA	2	
ROCKLATAN	2	
SIMBRINZA	2	MO
<i>travoprost</i>	1	MO
PRODUCTOS OFTALMOLÓGICOS VARIOS		
<i>alaway 0.025% eye drops</i>	1	MO; ADD
<i>artificial tears drops</i>	1	ADD
<i>atropine ophthalmic (eye) drops 1 %</i>	1	MO
<i>azelastine ophthalmic (eye)</i>	1	MO
<i>bss</i>	1	
<i>carboxymethylcell 0.5% eye drp</i>	1	ADD
<i>carboxymethylcell 0.5% eye drp inner</i>	1	ADD
<i>child's alaway 0.025% eye drop</i>	1	ADD
CIMERLI	2	PA; MO; NDS

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>cromolyn ophthalmic (eye)</i>	1	MO
<i>cyclosporine ophthalmic (eye)</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
CYSTARAN	2	PA; NDS
<i>epinastine</i>	1	MO
<i>eye itch relief 0.025% drops</i>	1	MO; ADD
EYLEA	2	PA; MO; NDS
GENTEAL TEARS SEVERE 0.3% GEL	2	MO; ADD
GENTEAL TEARS SEVERE 3-94% OIN	2	MO; ADD
<i>gs lubricat plus 0.5% eye drps p/f, 30x0.4ml</i>	1	MO; ADD
<i>ketotifen fum 0.035% eye drops (otc)</i>	1	MO; ADD
<i>lubricant 0.5% eye drop</i>	1	MO; ADD
<i>lubricant 0.5% eye drops</i>	1	MO; ADD
LUBRICANT EYE OINTMENT	2	ADD
<i>lubrifresh pm eye ointment</i>	1	ADD
MIEBO (PF)	2	MO; QL (12 per 30 days)
OXERVATE	2	PA; MO; NDS

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>pilocarpine hcl ophthalmic (eye) drops 1 %, 2 %, 4 %</i>	1	MO
REFRESH CELLUVISC 1% EYE GEL	2	MO; ADD
REFRESH LACRI-LUBE OINTMENT	2	ADD
REFRESH LIQUIGEL 1% EYE DROP	2	MO; ADD
REFRESH PLUS 0.5% EYE DROPS 30X0.4ML	2	MO; ADD
REFRESH PLUS 0.5% EYE DROPS 70X0.4ML,U-D	2	MO; ADD
REFRESH PLUS 0.5% EYE DROPS U-D,50X.4ML	2	MO; ADD
REFRESH TEARS 0.5% EYE DROP	2	MO; ADD
<i>sulfacetamide sodium ophthalmic (eye) drops</i>	1	MO
<i>sulfacetamide sodium ophthalmic (eye) ointment</i>	1	
<i>sulfacetamide-prednisolone</i>	1	MO
SYSTANE NIGHTTIME EYE OINTMENT	2	MO; ADD

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
XDEM VY	2	PA; QL (10 per 42 days); NDS
XIIDRA	2	MO; QL (60 per 30 days)
ZADITOR 0.025% (0.035%) DROPS UP TO 12 HRS (OTC)	2	MO; ADD

PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO/AGENTES VARIOS

AGENTES CARDIOVASCULARES VARIOS

ADIPEX-P 37.5 MG TABLET	2	MO; ADD
<i>benzphetamine hcl 50 mg tablet (rx)</i>	1	MO; ADD
<i>diethylpropion 25 mg tablet</i>	1	MO; ADD
<i>diethylpropion er 75 mg tablet</i>	1	MO; ADD
IMCIVREE 10 MG/ML VIAL	2	ADD
LOMAIRA 8 MG TABLET	2	MO; ADD
ORLISTAT 120 MG CAPSULE	2	MO; ADD
<i>phendimetrazine 35 mg tablet</i>	1	MO; ADD
<i>phendimetrazine er 105 mg cap</i>	1	MO; ADD

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>phentermine 15 mg capsule</i>	1	MO; ADD
<i>phentermine 30 mg capsule</i>	1	MO; ADD
<i>phentermine 37.5 mg capsule</i>	1	MO; ADD
<i>phentermine 37.5 mg tablet</i>	1	MO; ADD
SAXENDA 18 MG/3 ML PEN	2	PA; MO; ADD
WEGOVY 0.25 MG/0.5 ML PEN OUTER,SUV	2	PA; MO; ADD; NDS
WEGOVY 0.5 MG/0.5 ML PEN OUTER,SUV	2	PA; MO; ADD; NDS
WEGOVY 1 MG/0.5 ML PEN OUTER,SUV	2	PA; MO; ADD; NDS
WEGOVY 1.7 MG/0.75 ML PEN OUTER,SUV	2	PA; MO; ADD; NDS
WEGOVY 2.4 MG/0.75 ML PEN OUTER,SUV	2	PA; MO; ADD; NDS
XENICAL 120 MG CAPSULE	2	PA; MO; ADD
AGENTES PARA DEJAR DE FUMAR		
<i>bupropion hcl (smoking deter)</i>	1	MO
<i>gnp nicotine 2 mg chewing gum</i>	1	MO; ADD

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
GNP NICOTINE 2 MG LOZENGE OUTER	2	MO; ADD
<i>gnp nicotine 2 mg mini lozenge</i>	1	MO; ADD
GNP NICOTINE 2 MG MINI LOZENGE	2	MO; ADD
GNP NICOTINE 2 MG MINI LOZENGE OUTER	2	MO; ADD
<i>gnp nicotine 21 mg/24hr patch (otc)</i>	1	MO; ADD
<i>gnp nicotine 4 mg chewing gum</i>	1	MO; ADD
GNP NICOTINE 4 MG LOZENGE OUTER	2	MO; ADD
<i>gnp nicotine 4 mg mini lozenge</i>	1	MO; ADD
GNP NICOTINE 4 MG MINI LOZENGE	2	MO; ADD
<i>gs nicotine 2 mg chewing gum</i>	1	MO; ADD
<i>gs nicotine 2 mg chewing gum original</i>	1	MO; ADD
<i>gs nicotine 2 mg lozenge</i>	1	MO; ADD
<i>gs nicotine 2 mg mini lozenge</i>	1	MO; ADD
<i>gs nicotine 4 mg chewing gum</i>	1	MO; ADD

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>gs nicotine 4 mg chewing gum original</i>	1	MO; ADD
<i>gs nicotine 4 mg lozenge</i>	1	MO; ADD
<i>gs nicotine 4 mg mini lozenge</i>	1	MO; ADD
<i>hm nicotine 2 mg mini lozenge</i>	1	MO; ADD
<i>nicotine 14 mg/24hr patch (otc)</i>	1	MO; ADD
<i>nicotine 14 mg/24hr patch clear, step 2, outer (otc)</i>	1	MO; ADD
<i>nicotine 14 mg/24hr patch outer (otc)</i>	1	MO; ADD
<i>nicotine 14 mg/24hr patch step 2 (otc)</i>	1	MO; ADD
<i>nicotine 2 mg chewing gum</i>	1	MO; ADD
<i>nicotine 2 mg chewing gum coated</i>	1	MO; ADD
<i>nicotine 2 mg chewing gum coated fruit</i>	1	MO; ADD
<i>nicotine 2 mg chewing gum coated, cinnamon</i>	1	MO; ADD
<i>nicotine 2 mg chewing gum refill</i>	1	MO; ADD
<i>nicotine 2 mg chewing gum starter kit</i>	1	MO; ADD

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>nicotine 2 mg lozenge</i>	1	MO; ADD
<i>nicotine 2 mg lozenge inner</i>	1	MO; ADD
<i>nicotine 2 mg lozenge outer</i>	1	MO; ADD
NICOTINE 2 MG MINI LOZENGE	2	MO; ADD
<i>nicotine 2 mg mini lozenge outer</i>	1	MO; ADD
<i>nicotine 21 mg/24hr patch (otc)</i>	1	MO; ADD
<i>nicotine 21 mg/24hr patch outer (otc)</i>	1	MO; ADD
<i>nicotine 21 mg/24hr patch outer, clear, step 1 (otc)</i>	1	MO; ADD
<i>nicotine 4 mg chewing gum</i>	1	MO; ADD
<i>nicotine 4 mg chewing gum coated</i>	1	MO; ADD
<i>nicotine 4 mg chewing gum coated fruit</i>	1	MO; ADD
<i>nicotine 4 mg chewing gum coated, cinnamon</i>	1	MO; ADD
<i>nicotine 4 mg chewing gum refill</i>	1	MO; ADD
<i>nicotine 4 mg chewing gum starter kit</i>	1	MO; ADD
NICOTINE 4 MG LOZENGE	2	MO; ADD

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>nicotine 4 mg lozenge inner</i>	1	MO; ADD
<i>nicotine 4 mg lozenge mint, 3 quittube</i>	1	MO; ADD
<i>nicotine 4 mg lozenge outer</i>	1	MO; ADD
<i>nicotine 4 mg mini lozenge</i>	1	MO; ADD
NICOTINE 4 MG MINI LOZENGE	2	MO; ADD
<i>nicotine 4 mg mini lozenge outer</i>	1	MO; ADD
<i>nicotine 7 mg/24hr patch (otc)</i>	1	MO; ADD
<i>nicotine 7 mg/24hr patch outer (otc)</i>	1	MO; ADD
<i>nicotine 7 mg/24hr patch outer, clear, step 3 (otc)</i>	1	MO; ADD
<i>nicotine 7 mg/24hr patch step 3 (otc)</i>	1	MO; ADD
<i>nicotine transdermal system step 1,2,3</i>	1	MO; ADD
NICOTROL	2	
NICOTROL NS	2	MO
<i>sm nicotine 14 mg/24hr patch (otc)</i>	1	MO; ADD
<i>sm nicotine 2 mg chewing gum</i>	1	MO; ADD
<i>sm nicotine 2 mg lozenge</i>	1	MO; ADD

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>sm nicotine 21 mg/24hr patch (otc)</i>	1	MO; ADD
<i>sm nicotine 4 mg chewing gum</i>	1	MO; ADD
<i>sm nicotine 4 mg lozenge</i>	1	MO; ADD
SM NICOTINE 4 MG LOZENGE	2	MO; ADD
<i>sm nicotine 7 mg/24hr patch (otc)</i>	1	MO; ADD
<i>varenicline oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	1	MO
<i>varenicline oral tablet 1 mg (56 pack)</i>	1	
<i>varenicline oral tablets,dose pack</i>	1	MO
AGENTES VARIOS		
<i>acamprosate</i>	1	MO
<i>acetic acid irrigation</i>	1	MO
<i>anagrelide</i>	1	MO
<i>caffeine citrate intravenous</i>	1	
<i>caffeine citrate oral</i>	1	MO
<i>carglumic acid</i>	1	PA; MO; NDS
<i>cevimeline</i>	1	MO
CHEMET	2	PA
CLINIMIX 4.25%/D5W SULFIT FREE	2	B/D PA
<i>d10 %-0.45 % sodium chloride</i>	1	

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>d2.5 %-0.45 % sodium chloride</i>	1	
<i>d5 % and 0.9 % sodium chloride</i>	1	MO
<i>d5 %-0.45 % sodium chloride</i>	1	MO
<i>deferasirox oral granules in packet</i>	1	PA; MO; NDS
<i>deferasirox oral tablet 180 mg, 360 mg</i>	1	PA; MO; NDS
<i>deferasirox oral tablet 90 mg</i>	1	PA; MO
<i>deferasirox oral tablet, dispersible 125 mg</i>	1	PA; MO
<i>deferasirox oral tablet, dispersible 250 mg, 500 mg</i>	1	PA; MO; NDS
<i>deferiprone</i>	1	PA; MO; NDS
<i>deferoxamine</i>	1	B/D PA; MO
<i>dextrose 10 % and 0.2 % nacl</i>	1	
<i>dextrose 10 % in water (d10w)</i>	1	
<i>dextrose 25 % in water (d25w)</i>	1	
<i>dextrose 5 % in water (d5w)</i>	1	MO
<i>dextrose 5 %-lactated ringers</i>	1	MO
<i>dextrose 5%-0.2 % sod chloride</i>	1	

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>dextrose 5%-0.3 % sod.chloride</i>	1	
<i>dextrose 50 % in water (d50w)</i>	1	
<i>dextrose 70 % in water (d70w)</i>	1	
<i>disulfiram oral tablet 250 mg</i>	1	MO
<i>disulfiram oral tablet 500 mg</i>	1	
<i>droxidopa</i>	1	PA; MO; NDS
<i>glutamine (sickle cell)</i>	1	PA; MO; NDS
INCRELEX	2	MO; LA; NDS
<i>kionex (with sorbitol)</i>	1	
<i>levocarnitine (with sugar)</i>	1	MO
<i>levocarnitine oral solution 100 mg/ml</i>	1	MO
<i>levocarnitine oral tablet</i>	1	MO
LOKELMA	2	MO
<i>midodrine</i>	1	MO
<i>nitisinone</i>	1	PA; MO; NDS
<i>pilocarpine hcl oral</i>	1	MO
PROLASTIN-C INTRAVENOUS SOLUTION	2	PA; MO; LA; NDS
REZDIFFRA	2	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>riluzole</i>	1	PA; MO
<i>risedronate oral tablet 30 mg</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>sodium benzoate-sodium phenylacet</i>	1	NDS
<i>sodium chloride 0.9 % intravenous</i>	1	MO
<i>sodium chloride irrigation</i>	1	MO
<i>sodium phenylbutyrate oral powder</i>	1	PA; MO; NDS
<i>sodium phenylbutyrate oral tablet</i>	1	PA; NDS
<i>sodium polystyrene sulfonate oral powder</i>	1	MO
<i>sps (with sorbitol) oral</i>	1	MO
<i>sps (with sorbitol) rectal</i>	1	
<i>trientine oral capsule 250 mg</i>	1	PA; MO; NDS
VELTASSA ORAL POWDER IN PACKET 16.8 GRAM, 8.4 GRAM	2	MO
VELTASSA ORAL POWDER IN PACKET 25.2 GRAM	2	
<i>water for irrigation, sterile</i>	1	MO

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
XIAFLEX	2	PA; NDS
<i>zoledronic acid-mannitol-water intravenous piggyback 5 mg/100 ml</i>	1	PA; MO
ANTÍDOTOS		
<i>acetylcysteine intravenous</i>	1	
SOLUCIONES DE IRRIGACIÓN		
<i>lactated ringers irrigation</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin b gu</i>	1	
<i>ringer's irrigation</i>	1	MO
PRODUCTOS DERMATOLÓGICOS/TRATAMIENTO TÓPICO		
ANTIBACTERIANOS TÓPICOS		
BETADINE 10% SOLUTION	2	MO; ADD
BETADINE 10% SOLUTION ANTISEPTIC	2	MO; ADD
BETADINE 10% SOLUTION HOSP.SIZE,ANTISEPTIC	2	MO; ADD
FIRST AID ANTISEPTIC 10% OINT	2	MO; ADD

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>gentamicin topical</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
GS FIRST AID ANTIBIOTIC OINT	2	ADD
<i>mupirocin</i>	1	MO; QL (44 per 30 days)
<i>povidone-iodine 10% solution</i>	1	ADD
<i>sm povidone-iodine 10% soln</i>	1	ADD
<i>sm triple antibiotic ointment</i>	1	MO; ADD
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i>	1	MO
<i>triple antibiotic ointment</i>	1	MO; ADD
ANTIMICÓTICOS TÓPICOS		
<i>antifungal 1% topical cream</i>	1	ADD
<i>athlete's foot 1% cream</i>	1	ADD
<i>ciclodan topical solution</i>	1	MO; QL (6.6 per 28 days)
<i>ciclopirox topical cream</i>	1	MO; QL (90 per 28 days)
<i>ciclopirox topical gel</i>	1	MO; QL (100 per 28 days)
<i>ciclopirox topical shampoo</i>	1	MO; QL (120 per 28 days)
<i>ciclopirox topical solution</i>	1	MO; QL (6.6 per 28 days)
<i>ciclopirox topical suspension</i>	1	MO; QL (60 per 28 days)

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>clotrimazole 1% topical cream (otc)</i>	1	MO; ADD
<i>clotrimazole topical cream 1 %</i>	1	MO; QL (45 per 28 days)
<i>clotrimazole topical solution</i>	1	MO; QL (30 per 28 days)
<i>clotrimazole-betamethasone topical cream</i>	1	MO; QL (45 per 28 days)
<i>clotrimazole-betamethasone topical lotion</i>	1	MO; QL (60 per 28 days)
<i>econazole</i>	1	MO; QL (85 per 28 days)
<i>fungoid 2% tincture</i>	1	MO; ADD
<i>gnp athlete's foot 1% cream</i>	1	ADD
<i>ketoconazole topical cream</i>	1	MO; QL (60 per 28 days)
<i>ketoconazole topical shampoo</i>	1	MO; QL (120 per 28 days)
<i>klayesta</i>	1	MO; QL (180 per 30 days)
<i>miconazole 2% topical cream</i>	1	MO; ADD
MICONAZOLE NITRATE 2% SOLUTION	2	ADD
<i>micotrin ac 1% topical cream</i>	1	ADD
<i>mycozyl ac 1% topical cream</i>	1	ADD

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>naftifine topical gel 2 %</i>	1	MO; QL (60 per 28 days)
<i>nyamyc</i>	1	MO; QL (180 per 30 days)
<i>nystatin topical cream</i>	1	MO; QL (30 per 28 days)
<i>nystatin topical ointment</i>	1	MO; QL (30 per 28 days)
<i>nystatin topical powder</i>	1	MO; QL (180 per 30 days)
<i>nystatin-triamcinolone</i>	1	MO; QL (60 per 28 days)
<i>nystop</i>	1	MO; QL (180 per 30 days)
<i>sm antifungal 1% cream</i>	1	ADD
<i>sm antifungal 1% topical cream</i>	1	ADD
<i>sm miconazole 2% topical cream</i>	1	MO; ADD
<i>tm-clotrimazole 1% top cream (otc)</i>	1	MO; ADD
<i>tolnaftate 1% cream</i>	1	MO; ADD
ANTIPSORIÁSICOS/ANTISEBORREICOS		
<i>acitretin</i>	1	MO
<i>calcipotriene scalp</i>	1	MO; QL (120 per 30 days)
<i>calcipotriene topical cream</i>	1	MO; QL (120 per 30 days)
<i>calcipotriene topical ointment</i>	1	MO; QL (120 per 30 days)

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
COSENTYX (2 SYRINGES)	2	PA; MO; QL (10 per 28 days); NDS
COSENTYX INTRAVENOUS	2	PA; QL (20 per 28 days); NDS
COSENTYX PEN	2	PA; MO; QL (5 per 28 days); NDS
COSENTYX PEN (2 PENS)	2	PA; MO; QL (10 per 28 days); NDS
COSENTYX SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML	2	PA; MO; QL (5 per 28 days); NDS
COSENTYX SUBCUTANEOUS SYRINGE 75 MG/0.5 ML	2	PA; MO; QL (2.5 per 28 days); NDS
COSENTYX UNOREADY PEN	2	PA; MO; QL (10 per 28 days); NDS
<i>selenium sulfide topical lotion</i>	1	MO
SKYRIZI SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	2	PA; MO; QL (2 per 28 days); NDS
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML	2	PA; MO; QL (2 per 28 days); NDS
SOTYKTU	2	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
STELARA INTRAVENOUS	2	PA; MO; QL (104 per 180 days); NDS
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION	2	PA; MO; QL (0.5 per 28 days); NDS
STELARA SUBCUTANEOUS SYRINGE 45 MG/0.5 ML	2	PA; MO; QL (0.5 per 28 days); NDS
STELARA SUBCUTANEOUS SYRINGE 90 MG/ML	2	PA; MO; QL (1 per 28 days); NDS
TREMFYA SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	2	PA; MO; QL (2 per 28 days); NDS
TREMFYA SUBCUTANEOUS SYRINGE 100 MG/ML	2	PA; MO; QL (2 per 28 days); NDS
ANTIVIRALES TÓPICOS		
<i>acyclovir topical ointment</i>	1	PA; MO; QL (30 per 30 days)
<i>penciclovir</i>	1	MO; QL (5 per 30 days)
CORTICOESTEROIDES TÓPICOS		
<i>ala-cort topical cream 1 %</i>	1	MO
<i>ala-cort topical cream 2.5 %</i>	1	
<i>alclometasone</i>	1	MO

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>betamethasone dipropionate</i>	1	MO
<i>betamethasone valerate topical cream</i>	1	MO
<i>betamethasone valerate topical lotion</i>	1	MO
<i>betamethasone valerate topical ointment</i>	1	MO
<i>betamethasone, augmented</i>	1	MO
<i>clobetasol scalp</i>	1	MO; QL (100 per 28 days)
<i>clobetasol topical cream</i>	1	MO; QL (120 per 28 days)
<i>clobetasol topical foam</i>	1	MO; QL (100 per 28 days)
<i>clobetasol topical gel</i>	1	MO; QL (120 per 28 days)
<i>clobetasol topical lotion</i>	1	MO; QL (118 per 28 days)
<i>clobetasol topical ointment</i>	1	MO; QL (120 per 28 days)
<i>clobetasol topical shampoo</i>	1	MO; QL (236 per 28 days)
<i>clobetasol-emollient topical cream</i>	1	MO; QL (120 per 28 days)
<i>desonide topical cream</i>	1	MO
<i>desonide topical ointment</i>	1	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>fluocinolone</i>	1	MO
<i>fluocinolone and shower cap</i>	1	MO
<i>fluocinonide topical cream 0.05 %</i>	1	MO; QL (120 per 30 days)
<i>fluocinonide topical gel</i>	1	MO; QL (120 per 30 days)
<i>fluocinonide topical ointment</i>	1	MO; QL (120 per 30 days)
<i>fluocinonide topical solution</i>	1	MO; QL (120 per 30 days)
<i>fluocinonide-emollient</i>	1	MO; QL (120 per 30 days)
<i>fluticasone propionate topical cream</i>	1	MO
<i>fluticasone propionate topical ointment</i>	1	MO
<i>gs anti-itch 1% cream</i>	1	ADD
<i>halobetasol propionate topical cream</i>	1	MO
<i>halobetasol propionate topical ointment</i>	1	MO
<i>hydrocortisone 0.5% cream</i>	1	ADD
<i>hydrocortisone 0.5% cream (otc)</i>	1	MO; ADD
<i>hydrocortisone 1% cream</i>	1	ADD

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>hydrocortisone 1% cream (otc)</i>	1	MO; ADD
<i>hydrocortisone 1% cream max str, w/aloe (otc)</i>	1	MO; ADD
<i>hydrocortisone 1% cream maximum strength (otc)</i>	1	MO; ADD
<i>hydrocortisone 1% cream moisturizer, max. str (otc)</i>	1	MO; ADD
<i>hydrocortisone 1% ointment (otc)</i>	1	MO; ADD
<i>hydrocortisone 1% ointment maximum strength (otc)</i>	1	MO; ADD
<i>hydrocortisone topical cream 1 %, 2.5 %</i>	1	MO
<i>hydrocortisone topical lotion 2.5 %</i>	1	MO
<i>hydrocortisone topical ointment 1 %, 2.5 %</i>	1	MO
<i>hydrocortisone-aloe 1% cream</i>	1	MO; ADD
<i>mometasone topical</i>	1	MO
<i>prednicarbate topical ointment</i>	1	
<i>sm hydrocortisone 1% ointment maximum strength (otc)</i>	1	MO; ADD

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
--------------------	--	--

<i>sm hydrocortisone plus 1% crm</i>	1	ADD
<i>sm hydrocortisone-aloe 1% crm</i>	1	MO; ADD
<i>triamcinolone acetonide topical cream</i>	1	MO
<i>triamcinolone acetonide topical lotion</i>	1	MO
<i>triamcinolone acetonide topical ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %</i>	1	MO
<i>triderm topical cream</i>	1	

ESCABICIDAS/PEDICULICIDAS TÓPICOS

<i>gs lice killing 1 % crm rinse</i>	1	ADD
<i>gs lice killing shampoo w/nit comb</i>	1	MO; ADD
<i>lice treatment 1% creme rinse 1 nit removal comb</i>	1	ADD
<i>lice treatment shampoo 1 nit comb included</i>	1	ADD
<i>malathion</i>	1	MO
<i>permethrin</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
<i>sb lice killing shampoo maximum strength</i>	1	MO; ADD

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
--------------------	--	--

<i>sm lice treatment 1% crm rinse</i>	1	ADD
---------------------------------------	---	-----

PRODUCTOS DERMATOLÓGICOS VARIOS

ADBRY SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	2	PA; QL (6 per 28 days); NDS
ADBRY SUBCUTANEOUS SYRINGE	2	PA; MO; QL (6 per 28 days); NDS
<i>ammonium lactate</i>	1	MO
<i>chloroprocaine (pf)</i>	1	
CIBINQO	2	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS
<i>dermacinrx lidocan</i>	1	PA; QL (90 per 30 days)
<i>diclofenac sodium topical gel 3 %</i>	1	PA; MO; QL (100 per 28 days)
DUPIXENT SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 200 MG/1.14 ML	2	PA; MO; QL (4.56 per 28 days); NDS
DUPIXENT SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 300 MG/2 ML	2	PA; MO; QL (8 per 28 days); NDS
DUPIXENT SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 100 MG/0.67 ML	2	PA; QL (1.34 per 28 days); NDS

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SYRINGE 200 MG/1.14 ML	2	PA; MO; QL (4.56 per 28 days); NDS
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SYRINGE 300 MG/2 ML	2	PA; MO; QL (8 per 28 days); NDS
<i>fluorouracil topical cream 5 %</i>	1	MO
<i>fluorouracil topical solution</i>	1	MO
<i>glydo</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
<i>imiquimod topical cream in packet 5 %</i>	1	MO
<i>lidocaine (pf) injection solution</i>	1	
<i>lidocaine 4% cream</i>	1	PA; MO; ADD
<i>lidocaine hcl injection solution</i>	1	
<i>lidocaine hcl laryngotracheal</i>	1	
<i>lidocaine hcl mucous membrane jelly in applicator</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
<i>lidocaine hcl mucous membrane solution</i>	1	MO
<i>lidocaine topical adhesive patch, medicated 5 %</i>	1	PA; MO; QL (90 per 30 days)
<i>lidocaine topical ointment</i>	1	MO; QL (36 per 30 days)
<i>lidocaine viscous</i>	1	

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>lidocaine-epinephrine</i>	1	
<i>lidocaine-epinephrine (pf) injection solution 1.5 %-1:200,000, 2 %-1:200,000</i>	1	
<i>lidocaine-prilocaine topical cream</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>lidocan iii</i>	1	PA; QL (90 per 30 days)
<i>lidocan iv</i>	1	PA; QL (90 per 30 days)
<i>lidocan v</i>	1	PA; QL (90 per 30 days)
<i>methoxsalen</i>	1	MO; NDS
PANRETIN	2	PA; MO; NDS
<i>pimecrolimus</i>	1	PA; MO; QL (100 per 30 days)
<i>podofilox topical solution</i>	1	MO
<i>polocaine injection solution 1 % (10 mg/ml)</i>	1	
<i>polocaine-mpf</i>	1	
REGRANEX	2	QL (15 per 30 days); NDS
SANTYL	2	MO; QL (180 per 30 days)
<i>silver sulfadiazine</i>	1	MO
<i>ssd</i>	1	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>tacrolimus topical</i>	1	PA; MO; QL (100 per 30 days)
<i>tridacaine ii</i>	1	PA; QL (90 per 30 days)
<i>tridacaine iii</i>	1	PA; QL (90 per 30 days)
VALCHLOR	2	PA; MO; NDS
TRATAMIENTO DEL ACNÉ		
<i>acutane</i>	1	
<i>acne medication 10% gel</i>	1	MO; ADD
ACNE MEDICATION 10% LOTION	2	MO; ADD
<i>acne medication 2.5% gel</i>	1	MO; ADD
ACNE MEDICATION 5% GEL	2	MO; ADD
<i>adapalene 0.1% gel (otc)</i>	1	MO; ADD
<i>amnesteem</i>	1	
<i>azelaic acid</i>	1	MO
<i>benzoyl peroxide 10% gel (otc)</i>	1	MO; ADD
<i>benzoyl peroxide 10% gel aqueous (otc)</i>	1	MO; ADD
<i>benzoyl peroxide 2.5% gel (otc)</i>	1	ADD
<i>benzoyl peroxide 5% gel aqueous (otc)</i>	1	MO; ADD

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>benzoyl peroxide 5% wash (otc)</i>	1	MO; ADD
<i>claravis</i>	1	
<i>clindamycin phosphate topical gel</i>	1	MO; QL (120 per 30 days)
<i>clindamycin phosphate topical gel, once daily</i>	1	MO; QL (150 per 30 days)
<i>clindamycin phosphate topical lotion</i>	1	MO; QL (120 per 30 days)
<i>clindamycin phosphate topical solution</i>	1	MO; QL (120 per 30 days)
<i>ery pads</i>	1	MO
<i>erythromycin with ethanol topical solution</i>	1	MO
<i>isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	1	
<i>metronidazole topical</i>	1	MO
RENOVA 0.02% CREAM	2	MO; ADD
RENOVA PUMP 0.02% CREAM	2	MO; ADD
<i>tazarotene topical cream 0.05 %</i>	1	PA
<i>tazarotene topical cream 0.1 %</i>	1	PA; MO
<i>tazarotene topical gel</i>	1	PA; MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
--------------------	--	--

<i>tretinoin topical</i>	1	PA; MO
<i>zenatane</i>	1	

SISTEMA ENDOCRINO/DIABETES

AGENTES ANTITIROIDICOS

<i>methimazole oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	1	MO
<i>propylthiouracil</i>	1	MO

HORMONAS SUPRARRENALES

<i>cortisone</i>	1	
<i>dexamethasone intensol</i>	1	MO
<i>dexamethasone oral elixir</i>	1	MO
<i>dexamethasone oral solution</i>	1	MO
<i>dexamethasone oral tablet</i>	1	MO
<i>dexamethasone sodium phos (pf) injection solution 10 mg/ml</i>	1	MO
<i>dexamethasone sodium phosphate injection</i>	1	MO
<i>fludrocortisone</i>	1	MO
<i>hydrocortisone oral</i>	1	MO
<i>methylprednisolone acetate</i>	1	MO
<i>methylprednisolone oral tablet</i>	1	B/D PA; MO

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
--------------------	--	--

<i>methylprednisolone oral tablets,dose pack</i>	1	MO
<i>methylprednisolone sodium succ injection recon soln 125 mg, 40 mg</i>	1	MO
<i>methylprednisolone sodium succ intravenous</i>	1	MO
<i>prednisolone oral solution</i>	1	MO
<i>prednisolone sodium phosphate oral solution 15 mg/5 ml (3 mg/ml), 25 mg/5 ml (5 mg/ml), 5 mg base/5 ml (6.7 mg/5 ml)</i>	1	MO
<i>prednisolone sodium phosphate oral solution 15 mg/5 ml (5 ml)</i>	1	
<i>prednisone intensol</i>	1	MO
<i>prednisone oral solution</i>	1	MO
<i>prednisone oral tablet</i>	1	MO
<i>prednisone oral tablets,dose pack 10 mg (48 pack), 5 mg (48 pack)</i>	1	
<i>prednisone oral tablets,dose pack 10 mg, 5 mg</i>	1	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
--------------------	--	--

triamcinolone acetonide injection suspension 40 mg/ml

1

MO

HORMONAS TIROIDEAS

euthyrox

1

MO

levo-t

1

levothyroxine intravenous recon soln

1

levothyroxine oral tablet

1

levoxyl oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg

1

MO

liothyronine

1

MO

unithroid

1

MO

HORMONAS VARIAS

ALDURAZYME

2

PA; MO; NDS

cabergoline

1

MO

calcitonin (salmon) injection

1

MO; NDS

calcitonin (salmon) nasal

1

MO

calcitriol intravenous solution 1 mcg/ml

1

calcitriol oral capsule

1

MO

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
--------------------	--	--

calcitriol oral solution

1

cinacalcet

1

PA; MO

clomid

1

PA; MO

CRYSVITA

2

PA; MO; LA; NDS

danazol

1

MO

desmopressin injection

1

MO

desmopressin nasal spray with pump

1

MO

desmopressin nasal spray, non-aerosol 10 mcg/spray (0.1 ml)

1

desmopressin oral

1

MO

doxercalciferol

1

MO

ELAPRASE

2

PA; MO; NDS

FABRAZYME

2

PA; MO; NDS

KANUMA

2

PA; MO; NDS

LUMIZYME

2

PA; MO; NDS

MEPSEVII

2

PA; MO; NDS

mifepristone oral tablet 300 mg

1

PA; MO; NDS

NAGLAZYME

2

PA; MO; LA; NDS

pamidronate intravenous solution

1

MO

paricalcitol intravenous

1

paricalcitol oral

1

MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>sapropterin</i>	1	PA; MO; NDS
SOMAVERT	2	PA; MO; NDS
STRENSIQ	2	PA; LA; NDS
<i>testosterone cypionate intramuscular oil 100 mg/ml, 200 mg/ml</i>	1	PA; MO
<i>testosterone cypionate intramuscular oil 200 mg/ml (1 ml)</i>	1	PA
<i>testosterone enanthate</i>	1	PA; MO
<i>testosterone transdermal gel</i>	1	PA; MO; QL (300 per 30 days)
<i>testosterone transdermal gel in metered-dose pump 12.5 mg/ 1.25 gram (1 %)</i>	1	PA; MO; QL (300 per 30 days)
<i>testosterone transdermal gel in metered-dose pump 20.25 mg/1.25 gram (1.62 %)</i>	1	PA; MO; QL (150 per 30 days)
<i>testosterone transdermal gel in packet 1 % (25 mg/2.5gram), 1 % (50 mg/5 gram)</i>	1	PA; MO; QL (300 per 30 days)

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>testosterone transdermal gel in packet 1.62 % (20.25 mg/1.25 gram)</i>	1	PA; QL (37.5 per 30 days)
<i>testosterone transdermal gel in packet 1.62 % (40.5 mg/2.5 gram)</i>	1	PA; MO; QL (150 per 30 days)
<i>testosterone transdermal solution in metered pump w/app</i>	1	PA; MO; QL (180 per 30 days)
<i>tolvaptan</i>	1	PA; MO; NDS
VIMIZIM	2	PA; MO; LA; NDS
<i>zoledronic acid intravenous solution</i>	1	B/D PA; MO
<i>zoledronic acid-mannitol-water intravenous piggyback 4 mg/100 ml</i>	1	B/D PA; MO

TRATAMIENTO DE LA DIABETES

<i>acarbose oral tablet 100 mg</i>	1	MO; QL (90 per 30 days)
<i>acarbose oral tablet 25 mg</i>	1	MO; QL (360 per 30 days)
<i>acarbose oral tablet 50 mg</i>	1	MO; QL (180 per 30 days)
<i>alcohol pads</i>	2	PA; MO
BAQSIMI	2	MO
BYDUREON BCISE	2	PA; MO; QL (4 per 28 days)

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
BYETTA SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 10 MCG/DOSE(250 MCG/ML) 2.4 ML	2	PA; MO; QL (2.4 per 30 days)
BYETTA SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 5 MCG/DOSE (250 MCG/ML) 1.2 ML	2	PA; MO; QL (1.2 per 30 days)
<i>diazoxide</i>	1	MO
DROPSAFE ALCOHOL PREP PADS	2	PA
FARXIGA ORAL TABLET 10 MG	2	MO; QL (30 per 30 days)
FARXIGA ORAL TABLET 5 MG	2	MO; QL (60 per 30 days)
<i>glimepiride oral tablet 1 mg</i>	1	MO; QL (240 per 30 days)
<i>glimepiride oral tablet 2 mg</i>	1	MO; QL (120 per 30 days)
<i>glimepiride oral tablet 4 mg</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
<i>glipizide oral tablet 10 mg</i>	1	MO; QL (120 per 30 days)
<i>glipizide oral tablet 5 mg</i>	1	MO; QL (240 per 30 days)
<i>glipizide oral tablet extended release 24hr 10 mg</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
<i>glipizide oral tablet extended release 24hr 2.5 mg</i>	1	MO; QL (240 per 30 days)

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>glipizide oral tablet extended release 24hr 5 mg</i>	1	MO; QL (120 per 30 days)
<i>glipizide-metformin oral tablet 2.5-250 mg</i>	1	MO; QL (240 per 30 days)
<i>glipizide-metformin oral tablet 2.5-500 mg, 5-500 mg</i>	1	MO; QL (120 per 30 days)
GLYXAMBI	2	MO; QL (30 per 30 days)
GVOKE	2	MO
GVOKE HYPOPEN 1-PACK SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 0.5 MG/0.1 ML	2	
GVOKE HYPOPEN 1-PACK SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 1 MG/0.2 ML	2	MO
GVOKE HYPOPEN 2-PACK	2	MO
GVOKE PFS 1-PACK SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 1 MG/0.2 ML	2	MO
GVOKE PFS 2-PACK SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 1 MG/0.2 ML	2	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN U-100	2	MO
HUMALOG KWIKPEN INSULIN	2	MO
HUMALOG MIX 50-50 KWIKPEN	2	MO
HUMALOG MIX 75-25 KWIKPEN	2	MO
HUMALOG MIX 75-25(U-100)INSULN	2	MO
HUMALOG U-100 INSULIN	2	MO
HUMULIN 70/30 U-100 INSULIN	2	MO
HUMULIN 70/30 U-100 KWIKPEN	2	MO
HUMULIN N NPH INSULIN KWIKPEN	2	MO
HUMULIN N NPH U-100 INSULIN	2	MO
HUMULIN R REGULAR U-100 INSULN	2	MO
HUMULIN R U-500 (CONC) INSULIN	2	MO
HUMULIN R U-500 (CONC) KWIKPEN	2	MO
INPEFA	2	PA; MO; QL (30 per 30 days)

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
INSULIN LISPRO SUBCUTANEOUS SOLUTION	2	MO
JANUMET	2	MO; QL (60 per 30 days)
JANUMET XR ORAL TABLET, ER MULTIPHASE 24 HR 100-1,000 MG	2	MO; QL (30 per 30 days)
JANUMET XR ORAL TABLET, ER MULTIPHASE 24 HR 50-1,000 MG, 50-500 MG	2	MO; QL (60 per 30 days)
JANUVIA	2	MO; QL (30 per 30 days)
JARDIANCE	2	MO; QL (30 per 30 days)
JENTADUETO	2	MO; QL (60 per 30 days)
JENTADUETO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 2.5-1,000 MG	2	MO; QL (60 per 30 days)
JENTADUETO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 5-1,000 MG	2	MO; QL (30 per 30 days)
LANTUS SOLOSTAR U-100 INSULIN	2	MO
LANTUS U-100 INSULIN	2	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
LYUMJEV KWIKPEN U-100 INSULIN	2	MO
LYUMJEV KWIKPEN U-200 INSULIN	2	MO
LYUMJEV U-100 INSULIN	2	MO
<i>metformin oral tablet 1,000 mg</i>	1	MO; QL (75 per 30 days)
<i>metformin oral tablet 500 mg</i>	1	MO; QL (150 per 30 days)
<i>metformin oral tablet 850 mg</i>	1	MO; QL (90 per 30 days)
<i>metformin oral tablet extended release 24 hr 500 mg</i>	1	MO; QL (120 per 30 days)
<i>metformin oral tablet extended release 24 hr 750 mg</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
MOUNJARO	2	PA; MO; QL (2 per 28 days)
<i>nateglinide oral tablet 120 mg</i>	1	MO; QL (90 per 30 days)
<i>nateglinide oral tablet 60 mg</i>	1	MO; QL (180 per 30 days)
OZEMPIC SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 0.25 MG OR 0.5 MG (2 MG/3 ML), 1 MG/DOSE (4 MG/3 ML), 2 MG/DOSE (8 MG/3 ML)	2	PA; MO; QL (3 per 28 days)

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>pioglitazone</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>repaglinide oral tablet 0.5 mg</i>	1	MO; QL (960 per 30 days)
<i>repaglinide oral tablet 1 mg</i>	1	MO; QL (480 per 30 days)
<i>repaglinide oral tablet 2 mg</i>	1	MO; QL (240 per 30 days)
RYBELSUS	2	PA; MO; QL (30 per 30 days)
<i>saxagliptin</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>saxagliptin-metformin oral tablet, er multiphase 24 hr 2.5-1,000 mg</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
<i>saxagliptin-metformin oral tablet, er multiphase 24 hr 5-1,000 mg, 5-500 mg</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
SEGLUROMET ORAL TABLET 2.5-1,000 MG, 7.5-1,000 MG, 7.5-500 MG	2	MO; QL (60 per 30 days)
SEGLUROMET ORAL TABLET 2.5-500 MG	2	MO; QL (120 per 30 days)
SOLIQUA 100/33	2	MO; QL (90 per 30 days)
STEGLATRO	2	MO; QL (30 per 30 days)

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
SYMLINPEN 120	2	PA; MO; QL (10.8 per 30 days); NDS
SYMLINPEN 60	2	PA; MO; QL (6 per 30 days); NDS
SYNJARDY	2	MO; QL (60 per 30 days)
SYNJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10-1,000 MG, 25-1,000 MG	2	MO; QL (30 per 30 days)
SYNJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 12.5-1,000 MG, 5-1,000 MG	2	MO; QL (60 per 30 days)
TOUJEO MAX U-300 SOLOSTAR	2	MO
TOUJEO SOLOSTAR U-300 INSULIN	2	MO
TRADJENTA	2	MO; QL (30 per 30 days)
TRIJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10-5-1,000 MG, 25-5-1,000 MG	2	MO; QL (30 per 30 days)
TRIJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 12.5-2.5-1,000 MG, 5-2.5-1,000 MG	2	MO; QL (60 per 30 days)

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
TRULICITY	2	PA; MO; QL (2 per 28 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10-1,000 MG, 10-500 MG	2	MO; QL (30 per 30 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 2.5-1,000 MG, 5-1,000 MG, 5-500 MG	2	MO; QL (60 per 30 days)

SISTEMA LOCOMOTOR/REUMATOLOGÍA

OTROS AGENTES REUMATOLÓGICOS

ACTEMRA ACTPEN	2	PA; MO; QL (3.6 per 28 days); NDS
ACTEMRA INTRAVENOUS	2	PA; MO; QL (160 per 28 days); NDS
ACTEMRA SUBCUTANEOUS	2	PA; MO; QL (3.6 per 28 days); NDS
BENLYSTA	2	PA; MO; NDS
CYLTEZO(CF) PEN	2	PA; MO; QL (4 per 28 days); NDS
CYLTEZO(CF) PEN CROHN'S-UC-HS	2	PA; QL (6 per 180 days); NDS

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
CYLTEZO(CF) PEN PSORIASIS-UV	2	PA; QL (4 per 180 days); NDS
CYLTEZO(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 10 MG/0.2 ML, 20 MG/0.4 ML	2	PA; MO; QL (2 per 28 days); NDS
CYLTEZO(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.4 ML	2	PA; QL (4 per 28 days); NDS
CYLTEZO(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.8 ML	2	PA; MO; QL (4 per 28 days); NDS
ENBREL MINI	2	PA; MO; QL (8 per 28 days); NDS
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION	2	PA; MO; QL (8 per 28 days); NDS
ENBREL SUBCUTANEOUS SYRINGE	2	PA; MO; QL (8 per 28 days); NDS
ENBREL SURECLICK	2	PA; MO; QL (8 per 28 days); NDS
HUMIRA (PREFERRED NDCS STARTING WITH 00074) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.8 ML	2	PA; MO; QL (4 per 28 days); NDS

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
HUMIRA PEN (PREFERRED NDCS STARTING WITH 00074)	2	PA; MO; QL (4 per 28 days); NDS
HUMIRA(CF) (PREFERRED NDCS STARTING WITH 00074) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 10 MG/0.1 ML, 20 MG/0.2 ML	2	PA; MO; QL (2 per 28 days); NDS
HUMIRA(CF) (PREFERRED NDCS STARTING WITH 00074) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.4 ML	2	PA; MO; QL (4 per 28 days); NDS
HUMIRA(CF) PEN (PREFERRED NDCS NDCS STARTING WITH 00074) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.4 ML	2	PA; MO; QL (4 per 28 days); NDS
HUMIRA(CF) PEN (PREFERRED NDCS NDCS STARTING WITH 00074) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 80 MG/0.8 ML	2	PA; MO; QL (2 per 28 days); NDS

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
HUMIRA(CF) PEN CROHNS-UC-HS (PREFERRED NDCS NDCS STARTING WITH 00074)	2	PA; MO; QL (3 per 180 days); NDS
HUMIRA(CF) PEN PEDIATRIC UC (ONLY NDCS STARTING WITH 00074)	2	PA; QL (4 per 180 days); NDS
HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV-ADOL HS (PREFERRED NDCS NDCS STARTING WITH 00074)	2	PA; MO; QL (3 per 180 days); NDS
<i>leflunomide</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
ORENCIA (WITH MALTOSE)	2	PA; MO; QL (12 per 28 days); NDS
ORENCIA CLICKJECT	2	PA; MO; QL (4 per 28 days); NDS
ORENCIA SUBCUTANEOUS SYRINGE 125 MG/ML	2	PA; MO; QL (4 per 28 days); NDS
ORENCIA SUBCUTANEOUS SYRINGE 50 MG/0.4 ML	2	PA; MO; QL (1.6 per 28 days); NDS

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
ORENCIA SUBCUTANEOUS SYRINGE 87.5 MG/0.7 ML	2	PA; MO; QL (2.8 per 28 days); NDS
OTEZLA ORAL TABLET 20 MG	2	PA; QL (60 per 30 days); NDS
OTEZLA ORAL TABLET 30 MG	2	PA; MO; QL (60 per 30 days); NDS
OTEZLA STARTER ORAL TABLETS,DOSE PACK 10 MG (4)-20 MG (51)	2	PA; QL (55 per 180 days); NDS
OTEZLA STARTER ORAL TABLETS,DOSE PACK 10 MG (4)-20 MG (4)-30 MG (47)	2	PA; MO; QL (55 per 180 days); NDS
<i>penicillamine oral tablet</i>	1	PA; MO; NDS
RIDAURA	2	MO; NDS
RINVOQ LQ	2	PA; MO; QL (360 per 30 days); NDS
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 15 MG, 30 MG	2	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 45 MG	2	PA; MO; QL (84 per 180 days); NDS
SAVELLA ORAL TABLET	2	QL (60 per 30 days)
SAVELLA ORAL TABLETS,DOSE PACK	2	QL (55 per 180 days)
TYENNE AUTOINJECTOR	2	PA; QL (3.6 per 28 days); NDS
TYENNE INTRAVENOUS	2	PA; QL (160 per 28 days); NDS
TYENNE SUBCUTANEOUS	2	PA; QL (3.6 per 28 days); NDS
XELJANZ ORAL SOLUTION	2	PA; MO; QL (480 per 24 days); NDS
XELJANZ ORAL TABLET	2	PA; MO; QL (60 per 30 days); NDS
XELJANZ XR	2	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS
YUFLYMA(CF) AI CROHN'S-UC-HS	2	PA; QL (3 per 180 days); NDS

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
YUFLYMA(CF) AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR, KIT 40 MG/0.4 ML	2	PA; QL (4 per 28 days); NDS
YUFLYMA(CF) AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR, KIT 80 MG/0.8 ML	2	PA; QL (2 per 28 days); NDS
YUFLYMA(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 20 MG/0.2 ML	2	PA; QL (2 per 28 days); NDS
YUFLYMA(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.4 ML	2	PA; QL (4 per 28 days); NDS

TRATAMIENTO DE LA GOTA

<i>allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg</i>	1	MO
<i>allopurinol sodium</i>	1	
<i>aloprim</i>	1	
<i>colchicine oral tablet</i>	1	MO
<i>febuxostat</i>	1	MO
<i>probenecid</i>	1	MO
<i>probenecid-colchicine</i>	1	MO

TRATAMIENTO DE LA OSTEOPOROSIS

<i>alendronate oral solution</i>	1	MO; QL (300 per 28 days)
----------------------------------	---	--------------------------

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>alendronate oral tablet 10 mg</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>alendronate oral tablet 35 mg, 70 mg</i>	1	MO; QL (4 per 28 days)
<i>ibandronate intravenous solution</i>	1	PA
<i>ibandronate intravenous syringe</i>	1	PA; MO
<i>ibandronate oral</i>	1	MO; QL (1 per 30 days)
PROLIA	2	PA; MO; QL (1 per 180 days)
<i>raloxifene</i>	1	MO
<i>risedronate oral tablet 150 mg</i>	1	MO; QL (1 per 30 days)
<i>risedronate oral tablet 35 mg, 35 mg (12 pack), 35 mg (4 pack)</i>	1	MO; QL (4 per 28 days)
<i>risedronate oral tablet 5 mg</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>risedronate oral tablet, delayed release (dr/ec)</i>	1	MO; QL (4 per 28 days)
TERIPARATIDE SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 20 MCG/DOSE (620MCG/2.48ML)	2	PA; QL (2.48 per 28 days); NDS

SISTEMA RESPIRATORIO Y ALERGIA

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
AGENTES ANTIHISTAMÍNICOS/ANTIALÉRGICOS		
<i>adrenalin injection solution 1 mg/ml</i>	1	
<i>adrenalin injection solution 1 mg/ml (1 ml)</i>	1	MO
<i>ala-hist ir 2 mg tablet</i>	1	MO; ADD
<i>all day allergy 10 mg tablet</i>	1	MO; ADD
<i>all day allergy 10 mg tablet indoor/outdoor 24 hr</i>	1	MO; ADD
<i>aller-chlor 4 mg tablet</i>	1	MO; ADD
<i>aller-g-time 25 mg caplet</i>	1	ADD
<i>allergy (loratadine) 10 mg tab</i>	1	ADD
<i>allergy 25 mg capsule</i>	1	ADD
<i>allergy 25 mg tablet</i>	1	ADD
<i>allergy 4 mg tablet</i>	1	ADD
<i>allergy relief 10 mg tablet</i>	1	ADD
<i>allergy relief 12.5 mg/5 ml</i>	1	ADD
<i>allergy relief 180 mg tablet</i>	1	MO; ADD
<i>allergy relief 25 mg capsule</i>	1	ADD

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>allergy relief 25 mg softgel</i>	1	ADD
<i>allergy relief 25 mg tablet</i>	1	ADD
<i>allergy relief 4 mg tablet</i>	1	ADD
<i>allergy relief 5 mg/5 ml soln</i>	1	ADD
<i>allergy rlf (cetzn) 10 mg tab</i>	1	ADD
<i>allergy rlf (cetzn) 5 mg tab</i>	1	ADD
<i>allergy rlf (fexo) 60 mg tab</i>	1	ADD
<i>banophen 25 mg capsule</i>	1	MO; ADD
<i>banophen 25 mg tablet</i>	1	MO; ADD
<i>banophen 50 mg capsule</i>	1	MO; ADD
<i>cetirizine hcl 1 mg/ml soln children, grape (otc)</i>	1	MO; ADD
<i>cetirizine hcl 1 mg/ml soln children's (otc)</i>	1	MO; ADD
<i>cetirizine hcl 10 mg chew tab outer</i>	1	MO; ADD
<i>cetirizine hcl 10 mg tablet</i>	1	MO; ADD
<i>cetirizine hcl 10 mg tablet f/c,u-d,10x10,outer</i>	1	MO; ADD

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>cetirizine hcl 10 mg tablet indoor & outdoor</i>	1	MO; ADD
<i>cetirizine hcl 10 mg tablet indoor-outdoor,24hr</i>	1	MO; ADD
<i>cetirizine hcl 10 mg tablet outer</i>	1	MO; ADD
<i>cetirizine hcl 5 mg chew tab children's,outer,u-d</i>	1	MO; ADD
<i>cetirizine hcl 5 mg tablet</i>	1	MO; ADD
<i>cetirizine hcl 5 mg tablet indoor & outdoor</i>	1	MO; ADD
<i>cetirizine hcl 5 mg/5 ml solution cup inner</i>	1	ADD
<i>cetirizine hcl 5 mg/5 ml solution cup outer</i>	1	ADD
<i>cetirizine oral solution 1 mg/ml</i>	1	MO
<i>child all day allergy 1 mg/ml</i>	1	ADD
<i>child all day allergy 1 mg/ml bubble gum</i>	1	ADD
<i>child allergy (fexo) 30 mg/5 ml</i>	1	MO; ADD
<i>child allergy 5 mg/5 ml soln</i>	1	ADD
<i>child allergy relief 1 mg/ml</i>	1	ADD

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>child allergy relief 5 mg/5 ml</i>	1	ADD
<i>child allergy rlf 12.5 mg/5 ml</i>	1	ADD
<i>child cetirizine 10 mg chew tb chewable, allergy</i>	1	ADD
<i>child cetirizine 5 mg chew tab</i>	1	ADD
<i>child cetirizine hcl 1 mg/ml</i>	1	MO; ADD
<i>child loratadine 5 mg/5 ml sol</i>	1	MO; ADD
<i>child loratadine 5 mg/5 ml syr grape</i>	1	MO; ADD
<i>diphedryl 12.5 mg/5 ml elixir</i>	1	ADD
<i>diphenhydramine 12.5 mg/5 ml</i>	1	ADD
<i>diphenhydramine 12.5 mg/5 ml cup outer</i>	1	ADD
<i>diphenhydramine 25 mg capsule (otc)</i>	1	ADD
<i>diphenhydramine 25 mg tablet</i>	1	MO; ADD
<i>diphenhydramine 25 mg tablet inner</i>	1	MO; ADD
<i>diphenhydramine 25 mg tablet outer</i>	1	MO; ADD
<i>diphenhydramine 25 mg/10 ml cup outer</i>	1	ADD

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>diphenhydramine 50 mg capsule (otc)</i>	1	ADD
<i>diphenhydramine 50 mg capsule u-d, 10x10 (otc)</i>	1	ADD
<i>diphenhydramine hcl injection solution 50 mg/ml</i>	1	MO
<i>diphenhydramine hcl injection syringe</i>	1	MO
<i>ed chlorped jr syrup</i>	1	MO; ADD
<i>epinephrine injection auto-injector 0.15 mg/0.3 ml, 0.3 mg/0.3 ml (manufactured by mylan specialty)</i>	1	MO; QL (2 per 30 days)
<i>epinephrine injection solution 1 mg/ml</i>	1	
<i>fexofenadine hcl 180 mg tablet (otc)</i>	1	MO; ADD
<i>fexofenadine hcl 180 mg tablet non-drowsy, 24hr (otc)</i>	1	MO; ADD
<i>fexofenadine hcl 60 mg tablet (otc)</i>	1	MO; ADD
<i>ft ad allergy (cetrzn) 10 mg tb</i>	1	MO; ADD
<i>ft allergy (chlorphen) 4 mg tb</i>	1	ADD
<i>ft allergy (diphen) 25 mg cap</i>	1	ADD

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
FT ALLERGY (DIPHEN) 25 MG CHEW	2	ADD
<i>ft allergy (diphen) 25 mg tab</i>	1	ADD
<i>ft allergy (fexo) 60 mg tablet</i>	1	ADD
<i>ft child allergy 12.5 mg/5 ml</i>	1	ADD
<i>gnp allergy relief 180 mg tab</i>	1	MO; ADD
<i>gnp allergy relief 25 mg sfgl</i>	1	ADD
<i>gnp allergy relief 25 mg tab</i>	1	ADD
<i>gnp allergy relief 4 mg tablet</i>	1	ADD
<i>gnp allergy relief 50 mg/20 ml</i>	1	ADD
<i>gnp loratadine 10 mg odt</i>	1	MO; ADD
<i>gnp loratadine 10 mg tablet</i>	1	MO; ADD
<i>gs all day allergy 10 mg tab</i>	1	MO; ADD
<i>gs aller-ease 180 mg tablet</i>	1	ADD
<i>gs allergy relief 10 mg tablet</i>	1	ADD
<i>gs allergy relief 10 mg tablet non-drowsy</i>	1	ADD

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>gs allergy relief 25 mg tablet</i>	1	ADD
<i>gs child all day aller 1 mg/ml</i>	1	ADD
<i>gs child allergy 12.5 mg/5 ml</i>	1	ADD
<i>gs child allergy rlf 5 mg/5 ml</i>	1	ADD
HISTEX 2.5 MG/5 ML SYRUP	2	ADD
HISTEX PD 0.938 MG/ML DROP	2	MO; ADD
<i>hm child all day aller 1 mg/ml</i>	1	ADD
<i>hm loratadine 10 mg tablet</i>	1	MO; ADD
<i>hydroxyzine hcl oral tablet</i>	1	PA; MO
<i>levocetirizine oral solution</i>	1	MO
<i>levocetirizine oral tablet</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>loratadine 10 mg odt</i>	1	MO; ADD
<i>loratadine 10 mg tablet</i>	1	MO; ADD
<i>loratadine 10 mg tablet non-drowsy</i>	1	MO; ADD
<i>loratadine 10 mg tablet outer</i>	1	MO; ADD
<i>loratadine 5 mg/5 ml syrup children's</i>	1	MO; ADD
<i>loratadine 5 mg/5 ml syrup children's, d/f</i>	1	MO; ADD

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>loratadine allergy 5 mg/5 ml d/f</i>	1	MO; ADD
<i>m-dryl 12.5 mg/5 ml solution</i>	1	MO; ADD
PEDIACLEAR PD 0.625 MG/ML DROP	2	ADD
<i>promethazine injection solution</i>	1	MO
<i>promethazine oral</i>	1	PA; MO
<i>sm all day allergy 10 mg tab</i>	1	MO; ADD
SM ALLERGY (DIPHEN) 25 MG CHEW	2	ADD
<i>sm allergy (fexo) 60 mg tablet</i>	1	ADD
<i>sm child allergy 12.5 mg/5 ml</i>	1	ADD
<i>sm child allergy 5 mg/5 ml sol</i>	1	ADD
<i>sm fexofenadine hcl 180 mg tab (otc)</i>	1	MO; ADD
<i>sm loratadine 5 mg/5 ml syrup</i>	1	MO; ADD
TRIPROLIDINE 0.938 MG/ML DROPS	2	ADD
AGENTES PULMONARES		
<i>acetylcysteine</i>	1	B/D PA; MO
ADEMPAS	2	PA; MO; LA; QL (90 per 30 days); NDS

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
ADVAIR HFA	2	MO; QL (12 per 30 days)
<i>albuterol sulfate inhalation hfa aerosol inhaler 90 mcg/actuation</i>	1	MO; QL (17 per 30 days)
<i>albuterol sulfate inhalation hfa aerosol inhaler 90 mcg/actuation package size 6.7 gm</i>	1	QL (13.4 per 30 days)
<i>albuterol sulfate inhalation solution for nebulization 0.63 mg/3 ml, 1.25 mg/3 ml, 2.5 mg /3 ml (0.083 %), 2.5 mg/0.5 ml</i>	1	B/D PA; MO
<i>albuterol sulfate inhalation solution for nebulization 5 mg/ml</i>	1	B/D PA
<i>albuterol sulfate oral syrup</i>	1	MO
<i>albuterol sulfate oral tablet</i>	1	MO
<i>allergy relief 50 mcg spray</i>	1	ADD
ALVESCO INHALATION HFA AEROSOL INHALER 160 MCG/ACTUATION	2	MO; QL (12.2 per 30 days)

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
ALVESCO INHALATION HFA AEROSOL INHALER 80 MCG/ACTUATION	2	MO; QL (6.1 per 30 days)
<i>alyq</i>	1	PA; QL (60 per 30 days); NDS
<i>ambrisentan</i>	1	PA; MO; LA; QL (30 per 30 days); NDS
<i>arformoterol</i>	1	B/D PA; MO; QL (120 per 30 days)
ASMANEX HFA	2	MO; QL (13 per 30 days)
ASMANEX TWISTHALER INHALATION AEROSOL POWDR BREATH ACTIVATED 110 MCG/ACTUATION (30), 220 MCG/ACTUATION (30), 220 MCG/ACTUATION (60)	2	MO; QL (1 per 30 days)
ASMANEX TWISTHALER INHALATION AEROSOL POWDR BREATH ACTIVATED 220 MCG/ACTUATION (120)	2	MO; QL (2 per 30 days)

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
ASMANEX TWISTHALER INHALATION AEROSOL POWDR BREATH ACTIVATED 220 MCG/ACTUATION (14)	2	QL (2 per 28 days)
ATROVENT HFA	2	MO; QL (25.8 per 30 days)
BEVESPI AEROSPHERE	2	MO; QL (10.7 per 30 days)
<i>bosentan</i>	1	PA; MO; LA; QL (60 per 30 days); NDS
BREO ELLIPTA	2	MO; QL (60 per 30 days)
<i>breyana</i>	1	MO; QL (10.3 per 30 days)
BREZTRI AEROSPHERE	2	MO; QL (10.7 per 30 days)
<i>budesonide 32 mcg nasal spray (otc)</i>	1	MO; ADD
<i>budesonide inhalation suspension for nebulization 0.25 mg/2 ml, 0.5 mg/2 ml</i>	1	B/D PA; MO; QL (120 per 30 days)
<i>budesonide inhalation suspension for nebulization 1 mg/2 ml</i>	1	B/D PA; MO; QL (60 per 30 days)
<i>budesonide-formoterol</i>	1	QL (10.2 per 30 days)

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
CINRYZE	2	PA; MO; NDS
COMBIVENT RESPIMAT	2	QL (8 per 30 days)
<i>cromolyn inhalation</i>	1	B/D PA; MO
<i>cromolyn sodium nasal spray</i>	1	MO; ADD
DULERA	2	MO; QL (13 per 30 days)
ELIXOPHYLLIN	2	
FASENRA PEN	2	PA; MO; QL (1 per 28 days); NDS
FASENRA SUBCUTANEOUS SYRINGE 10 MG/0.5 ML	2	PA; MO; QL (0.5 per 28 days); NDS
FASENRA SUBCUTANEOUS SYRINGE 30 MG/ML	2	PA; MO; QL (1 per 28 days); NDS
<i>flunisolide</i>	1	MO; QL (50 per 30 days)
<i>fluticasone prop 50 mcg spray (otc)</i>	1	MO; ADD
FLUTICASONE PROPIONATE INHALATION HFA AEROSOL INHALER 110 MCG/ACTUATION	2	ST; MO; QL (12 per 30 days)

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
FLUTICASONE PROPIONATE INHALATION HFA AEROSOL INHALER 220 MCG/ACTUATION	2	ST; MO; QL (24 per 30 days)
FLUTICASONE PROPIONATE INHALATION HFA AEROSOL INHALER 44 MCG/ACTUATION	2	ST; MO; QL (10.6 per 30 days)
<i>fluticasone propionate nasal spray, suspension 50 mcg/actuation</i>	1	MO; QL (16 per 30 days)
<i>fluticasone propion-salmeterol inhalation blister with device</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
<i>formoterol fumarate</i>	1	B/D PA; MO; QL (120 per 30 days)
<i>gs 24 hour allergy 50 mcg spry</i>	1	ADD
<i>hm allergy relief 50 mcg spray</i>	1	ADD
<i>icatibant</i>	1	PA; MO; NDS
<i>ipratropium bromide inhalation</i>	1	B/D PA; MO
<i>ipratropium-albuterol</i>	1	B/D PA; MO
KALYDECO	2	PA; MO; QL (56 per 28 days); NDS

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>mometasone nasal</i>	1	MO; QL (34 per 30 days)
<i>montelukast</i>	1	MO
NUCALA SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	2	PA; MO; LA; QL (3 per 28 days); NDS
NUCALA SUBCUTANEOUS RECON SOLN	2	PA; MO; LA; QL (3 per 28 days); NDS
NUCALA SUBCUTANEOUS SYRINGE 100 MG/ML	2	PA; MO; LA; QL (3 per 28 days); NDS
NUCALA SUBCUTANEOUS SYRINGE 40 MG/0.4 ML	2	PA; MO; LA; QL (0.4 per 28 days); NDS
OFEV	2	PA; MO; QL (60 per 30 days); NDS
OPSUMIT	2	PA; MO; LA; QL (30 per 30 days); NDS
OPSYNVI	2	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS
ORKAMBI ORAL GRANULES IN PACKET	2	PA; MO; QL (56 per 28 days); NDS
ORKAMBI ORAL TABLET	2	PA; MO; QL (112 per 28 days); NDS
<i>pirfenidone oral capsule</i>	1	PA; MO; QL (270 per 30 days); NDS

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>pirfenidone oral tablet 267 mg</i>	1	PA; MO; QL (270 per 30 days); NDS
<i>pirfenidone oral tablet 801 mg</i>	1	PA; MO; QL (90 per 30 days); NDS
PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDR BREATH ACTIVATED 180 MCG/ACTUATION	2	MO; QL (2 per 30 days)
PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDR BREATH ACTIVATED 90 MCG/ACTUATION	2	MO; QL (1 per 30 days)
PULMOZYME	2	B/D PA; MO; NDS
QVAR REDIHALER INHALATION HFA AEROSOL BREATH ACTIVATED 40 MCG/ACTUATION	2	QL (10.6 per 30 days)
QVAR REDIHALER INHALATION HFA AEROSOL BREATH ACTIVATED 80 MCG/ACTUATION	2	QL (21.2 per 30 days)

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>roflumilast</i>	1	PA; MO; QL (30 per 30 days)
<i>sajazir</i>	1	PA; MO; NDS
<i>sildenafil (pulmonary arterial hypertension) intravenous solution 10 mg/12.5 ml</i>	1	PA; NDS
<i>sildenafil (pulmonary arterial hypertension) oral tablet 20 mg</i>	1	PA; MO; QL (90 per 30 days)
<i>sm allergy relief 50 mcg spray</i>	1	ADD
SPIRIVA RESPIMAT	2	MO; QL (4 per 30 days)
STIOLTO RESPIMAT	2	MO; QL (4 per 30 days)
STRIVERDI RESPIMAT	2	MO; QL (4 per 30 days)
SYMDEKO	2	PA; MO; QL (56 per 28 days); NDS
<i>tadalafil (pulmonary arterial hypertension) oral tablet 20 mg</i>	1	PA; QL (60 per 30 days); NDS
<i>terbutaline</i>	1	MO
<i>theophylline oral elixir</i>	1	MO
<i>theophylline oral solution</i>	1	

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>theophylline oral tablet extended release 12 hr</i>	1	MO
<i>theophylline oral tablet extended release 24 hr</i>	1	MO
<i>tiotropium bromide</i>	1	QL (90 per 90 days)
TRELEGY ELLIPTA	2	MO; QL (60 per 30 days)
TRIKAFTA ORAL GRANULES IN PACKET, SEQUENTIAL	2	PA; MO; QL (56 per 28 days); NDS
TRIKAFTA ORAL TABLETS, SEQUENTIAL	2	PA; MO; QL (84 per 28 days); NDS
TYVASO	2	B/D PA; MO; QL (81.2 per 28 days); NDS
TYVASO INSTITUTIONAL START KIT	2	B/D PA; QL (11.6 per 180 days); NDS
TYVASO REFILL KIT	2	B/D PA; MO; QL (81.2 per 28 days); NDS
TYVASO STARTER KIT	2	B/D PA; MO; QL (81.2 per 180 days); NDS
<i>wixela inhub</i>	1	QL (60 per 30 days)

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
XOLAIR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 150 MG/ML, 300 MG/2 ML	2	PA; MO; LA; QL (8 per 28 days); NDS
XOLAIR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 75 MG/0.5 ML	2	PA; MO; LA; QL (1 per 28 days); NDS
XOLAIR SUBCUTANEOUS RECON SOLN	2	PA; MO; LA; QL (8 per 28 days); NDS
XOLAIR SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML, 300 MG/2 ML	2	PA; MO; LA; QL (8 per 28 days); NDS
XOLAIR SUBCUTANEOUS SYRINGE 75 MG/0.5 ML	2	PA; MO; LA; QL (1 per 28 days); NDS
<i>zafirlukast</i>	1	MO
SUMINISTROS DIVERSOS		
SUMINISTROS DIVERSOS		
BD INSULIN SYRINGE	2	PA; MO

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
BD INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 31 GAUGE X 15/64", 1/2 ML 31 GAUGE X 15/64"	2	PA; MO
BD PEN NEEDLE	2	PA; MO
BD PEN NEEDLE	2	PA
CEQR SIMPLICITY	2	MO
CEQR SIMPLICITY INSERTER	2	MO
GAUZE PADS 2 X 2	2	PA; MO
INSULIN SYRINGE-NEEDLE U-100 SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE, 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 28 GAUGE	2	PA; MO
INSULIN SYRINGES (NON-PREFERRED BRANDS) SYRINGE 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	2	PA; MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
OMNIPOD 5 G6 INTRO KIT (GEN 5)	2	MO; QL (1 per 720 days)
OMNIPOD 5 G6 PODS (GEN 5)	2	MO
OMNIPOD DASH INTRO KIT (GEN 4)	2	QL (1 per 720 days)
OMNIPOD DASH PODS (GEN 4)	2	MO
OMNIPOD GO PODS	2	
OMNIPOD GO PODS 10 UNITS/DAY	2	
OMNIPOD GO PODS 15 UNITS/DAY	2	
OMNIPOD GO PODS 20 UNITS/DAY	2	
OMNIPOD GO PODS 25 UNITS/DAY	2	
OMNIPOD GO PODS 30 UNITS/DAY	2	
OMNIPOD GO PODS 40 UNITS/DAY	2	
PEN NEEDLES (NON-PREFERRED BRANDS) NEEDLE 29 GAUGE X 1/2"	2	PA; MO

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
UROLÓGICOS		
AGENTES UROLÓGICOS VARIOS		
<i>bethanechol chloride</i>	1	MO
CYSTAGON	2	PA; LA
ELMIRON	2	MO
<i>glycine urologic</i>	1	
<i>glycine urologic solution</i>	1	
K-PHOS NO 2	2	MO
K-PHOS ORIGINAL ORAL TABLET,SOLUBL E 500 MG	2	MO
K-PHOS ORIGINAL TABLET	2	MO; ADD
<i>potassium citrate oral tablet extended release</i>	1	MO
RENACIDIN	2	MO
<i>tadalafil oral tablet 2.5 mg</i>	1	PA; MO; QL (60 per 30 days)
<i>tadalafil oral tablet 5 mg</i>	1	PA; MO; QL (30 per 30 days)
ANTICOLINÉRGICOS/ANTIESPAS MÓDICOS		
<i>mirabegron</i>	1	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
--------------------	--	--

MYRBETRIQ ORAL SUSPENSION, EXTENDED RELEASE RECON	2	
---	---	--

MYRBETRIQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR	2	MO
--	---	----

<i>oxybutynin chloride oral syrup</i>	1	MO
---------------------------------------	---	----

<i>oxybutynin chloride oral tablet 5 mg</i>	1	MO
---	---	----

<i>oxybutynin chloride oral tablet extended release 24hr</i>	1	MO
--	---	----

<i>solifenacin</i>	1	MO
--------------------	---	----

<i>tolterodine</i>	1	MO
--------------------	---	----

<i>tropium oral tablet</i>	1	MO
----------------------------	---	----

TRATAMIENTO DE LA HIPERPLASIA PROSTÁTICA BENIGNA (BPH)

<i>alfuzosin</i>	1	MO
------------------	---	----

<i>dutasteride</i>	1	MO
--------------------	---	----

<i>dutasteride-tamsulosin</i>	1	MO
-------------------------------	---	----

<i>finasteride oral tablet 5 mg</i>	1	MO
-------------------------------------	---	----

<i>tamsulosin</i>	1	MO
-------------------	---	----

VITAMINAS, HEMATÍNICOS/ELECTROLITOS

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
--------------------	--	--

DERIVADOS DE SANGRE

<i>albumin, human 25 %</i>	1	
----------------------------	---	--

<i>alburx (human) 25 %</i>	1	
----------------------------	---	--

<i>alburx (human) 5 %</i>	1	
---------------------------	---	--

<i>albutein 25 %</i>	1	
----------------------	---	--

<i>albutein 5 %</i>	1	
---------------------	---	--

ELECTROLITOS

<i>antacid 500 mg chewable tablet outer</i>	1	ADD
---	---	-----

<i>antacid 750 mg chewable tablet</i>	1	ADD
---------------------------------------	---	-----

<i>antacid ex-str 750 mg tab chew</i>	1	ADD
---------------------------------------	---	-----

<i>antacid ultra str 1,000 mg chw</i>	1	ADD
---------------------------------------	---	-----

<i>antacid xtra strength chew tab</i>	1	ADD
---------------------------------------	---	-----

<i>calcium antacid 500 mg chw tab assorted fruit</i>	1	MO; ADD
--	---	---------

<i>calcium antacid 500 mg chw tab gluten-f, peppermint</i>	1	MO; ADD
--	---	---------

<i>calcium antacid 750 mg chew tab</i>	1	MO; ADD
--	---	---------

<i>calcium carb 1,250 mg/5 ml sus n (otc)</i>	1	MO; ADD
---	---	---------

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>calcium carbonate 1,250 mg/5 ml suspension cup 40's,u-d (otc)</i>	1	MO; ADD
<i>calcium chloride</i>	1	
<i>calcium gluconate intravenous</i>	1	
<i>cal-gest 500 mg tablet chew</i>	1	MO; ADD
<i>chromium cl 40 mcg/10 ml vial outer,sdv</i>	1	ADD
<i>chromium cl 40 mcg/10 ml vial p/f, suv, outer</i>	1	ADD
<i>copper chloride 4 mg/10 ml vl p/f, suv, outer</i>	1	ADD
<i>effer-k oral tablet, effervescent 25 meq</i>	1	MO
<i>ft antacid 500 mg chew tablet</i>	1	ADD
<i>ft antacid ex-str 750 mg chew</i>	1	ADD
<i>gnp antacid ex-str 750 mg chew</i>	1	ADD
<i>hm antacid ex-str 750 mg chew</i>	1	ADD
<i>klor-con 10</i>	1	MO
<i>klor-con 8</i>	1	MO
<i>klor-con m10</i>	1	MO
<i>klor-con m15</i>	1	MO
<i>klor-con m20</i>	1	MO

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>klor-con oral packet 20</i>	1	MO
<i>klor-con/ef</i>	1	MO
<i>k-phos neutral tablet</i>	1	MO; ADD
<i>lactated ringers intravenous</i>	1	MO
<i>magnesium chloride injection</i>	1	
<i>magnesium oxide 420 mg tablet (rx)</i>	1	MO; ADD
MAGNESIUM SULFATE IN D5W INTRAVENOUS PIGGYBACK 1 GRAM/100 ML	2	
<i>magnesium sulfate in water</i>	1	
<i>magnesium sulfate injection solution</i>	1	MO
<i>magnesium sulfate injection syringe</i>	1	
<i>manganese 1 mg/10 ml vial p/f, suv, outer</i>	1	ADD
<i>phospha 250 neutral tablet</i>	1	MO; ADD
<i>potassium acetate</i>	1	
<i>potassium chlorid-d5-0.45%nacl</i>	1	
<i>potassium chloride in 0.9%nacl intravenous parenteral solution 20 meq/l, 40 meq/l</i>	1	

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>potassium chloride in 5 % dex intravenous parenteral solution 10 meq/l, 20 meq/l</i>	1	
<i>potassium chloride in lr-d5 intravenous parenteral solution 20 meq/l</i>	1	
<i>potassium chloride in water intravenous piggyback 10 meq/100 ml, 10 meq/50 ml, 20 meq/100 ml, 20 meq/50 ml, 40 meq/100 ml</i>	1	
<i>potassium chloride intravenous</i>	1	
<i>potassium chloride oral capsule, extended release</i>	1	MO
<i>potassium chloride oral liquid</i>	1	MO
<i>potassium chloride oral packet</i>	1	
<i>potassium chloride oral tablet extended release 10 meq, 8 meq</i>	1	MO
<i>potassium chloride oral tablet extended release 20 meq</i>	1	

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>potassium chloride oral tablet, er particles/crystals 10 meq</i>	1	MO
<i>potassium chloride oral tablet, er particles/crystals 15 meq, 20 meq</i>	1	
<i>potassium chloride-0.45 % nacl</i>	1	
<i>potassium chloride-d5-0.2%nacl intravenous parenteral solution 20 meq/l</i>	1	
<i>potassium chloride-d5-0.9%nacl</i>	1	
<i>potassium phosphate m-/d-basic intravenous solution 3 mmol/ml</i>	1	
<i>ringer's intravenous</i>	1	
<i>sm antacid 500 mg chew tablet</i>	1	ADD
<i>sm antacid 750 mg chew tablet</i>	1	ADD
<i>smooth antacid 750 mg chew tab</i>	1	ADD
<i>sodium acetate</i>	1	
<i>sodium bicarbonate intravenous</i>	1	
<i>sodium chloride 0.45 % intravenous</i>	1	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>sodium chloride 3 % hypertonic</i>	1	
<i>sodium chloride 5 % hypertonic</i>	1	MO
<i>sodium chloride intravenous</i>	1	
<i>sodium phosphate</i>	1	MO
PRODUCTOS NUTRICIONALES VARIOS		
CLINIMIX 5%/D15W SULFITE FREE	2	B/D PA
CLINIMIX 4.25%/D10W SULF FREE	2	B/D PA
CLINIMIX 5%-D20W(SULFITE-FREE)	2	B/D PA
CLINIMIX 6%-D5W (SULFITE-FREE)	2	B/D PA
CLINIMIX 8%-D10W(SULFITE-FREE)	2	B/D PA
CLINIMIX 8%-D14W(SULFITE-FREE)	2	B/D PA
<i>electrolyte-148</i>	1	
<i>electrolyte-48 in d5w</i>	1	
<i>electrolyte-a</i>	1	
<i>intralipid intravenous emulsion 20 %</i>	1	B/D PA

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
ISOLYTE S PH 7.4	2	
ISOLYTE-P IN 5 % DEXTROSE	2	
ISOLYTE-S	2	
PLENAMINE	2	B/D PA
<i>premasol 10 %</i>	1	B/D PA
<i>travasol 10 %</i>	1	B/D PA
TROPHAMINE 10 %	2	B/D PA
VITAMINAS/HEMATÍNICOS		
BACMIN CAPLET	2	MO; ADD
<i>bp vit 3 capsule</i>	1	MO; ADD
<i>corvita tablet</i>	1	MO; ADD
<i>cyanocobalamin 1,000 mcg/ml vl inner, muv</i>	1	MO; ADD
<i>cyanocobalamin 1,000 mcg/ml vl mdv,inner</i>	1	MO; ADD
<i>cyanocobalamin 1,000 mcg/ml vl muv</i>	1	MO; ADD
<i>cyanocobalamin 1,000 mcg/ml vl muv, outer</i>	1	MO; ADD
<i>cyanocobalamin 1,000 mcg/ml vl outer</i>	1	MO; ADD
<i>cyanocobalamin 1,000 mcg/ml vl outer, muv</i>	1	MO; ADD

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>cyanocobalamin 1,000 mcg/ml vl outer,mdv</i>	1	MO; ADD
<i>cyanocobalamin 1,000 mcg/ml vl outer,suv</i>	1	MO; ADD
<i>cyanocobalamin 10,000 mcg/10 ml mdv, outer</i>	1	MO; ADD
<i>cyanocobalamin 10,000 mcg/10 ml mdv,outer</i>	1	MO; ADD
<i>cyanocobalamin 10,000 mcg/10 ml outer, mov</i>	1	MO; ADD
<i>cyanocobalamin 10,000 mcg/10 ml outer,mdv</i>	1	MO; ADD
<i>cyanocobalamin 10,000 mcg/10 ml outer,muv</i>	1	MO; ADD
<i>cyanocobalamin 30,000 mcg/30 ml inner, mov</i>	1	MO; ADD
<i>cyanocobalamin 30,000 mcg/30 ml mdv, outer</i>	1	MO; ADD
<i>cyanocobalamin 30,000 mcg/30 ml mov</i>	1	MO; ADD
<i>cyanocobalamin 30,000 mcg/30 ml mov, inner</i>	1	MO; ADD

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>cyanocobalamin 30,000 mcg/30 ml mov, outer</i>	1	MO; ADD
<i>cyanocobalamin 30,000 mcg/30 ml outer, mov</i>	1	MO; ADD
<i>cyanocobalamin 30,000 mcg/30 ml outer,mdv</i>	1	MO; ADD
<i>cyanocobalamin 30,000 mcg/30 ml outer,muv</i>	1	MO; ADD
DIALYVITE 3,000 TABLET	2	MO; ADD
DIALYVITE 5000 TABLET	2	MO; ADD
DIALYVITE SUPREME D TABLET	2	MO; ADD
<i>dialyvite tablet</i>	1	MO; ADD
<i>dialyvite with zinc tablet</i>	1	MO; ADD
DRISDOL 1.25 MG (50,000 UNIT)	2	ADD
ENLYTE SOFTGEL	2	MO; ADD
FLORIVA 0.25 MG CHEW TABLET	2	MO; ADD
FLORIVA 0.5 MG CHEWABLE TABLET	2	MO; ADD
FLORIVA 1 MG CHEWABLE TABLET	2	MO; ADD

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>fluoride (sodium) oral tablet</i>	1	MO
<i>fluoride (sodium) oral tablet, chewable 1 mg (2.2 mg sod. fluoride)</i>	1	MO
<i>folic acid 1 mg tablet (rx)</i>	1	MO; ADD
<i>folic acid 1 mg tablet outer (rx)</i>	1	MO; ADD
<i>folic acid 5 mg/ml vial mdv</i>	1	MO; ADD
<i>folic acid 50 mg/10 ml vial muv</i>	1	MO; ADD
FOLTRATE TABLET (RX)	2	MO; ADD
<i>hydroxocobalamin 1,000 mcg/ml</i>	1	MO; ADD
INFUVITE ADULT BULK VIAL P/F, MDV, OUTER	2	MO; ADD
INFUVITE ADULT BULK VIAL P/F, MUV	2	MO; ADD
INFUVITE ADULT VIAL 2X5ML, SUV	2	MO; ADD
INFUVITE ADULT VIAL P/F, SDV, OUTER	2	MO; ADD
INFUVITE PEDIATRIC BULK VIAL MUV	2	ADD

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
INFUVITE PEDIATRIC BULK VIAL P/F, MDV, OUTER	2	ADD
INFUVITE PEDIATRIC VIAL P/F, SDV, OUTER	2	ADD
INFUVITE PEDIATRIC VIAL SUV	2	ADD
<i>multivit-fluor 0.25 mg tab chw (rx)</i>	1	MO; ADD
<i>multivit-fluor 0.25 mg tab chw grape flavor (rx)</i>	1	MO; ADD
<i>multivit-fluor 0.25 mg/ml drop (rx)</i>	1	MO; ADD
<i>multivit-fluor 0.5 mg tab chew (rx)</i>	1	MO; ADD
<i>multivit-fluor 0.5 mg tab chew grape flavor (rx)</i>	1	MO; ADD
<i>multivit-fluor 0.5 mg/ml drop (rx)</i>	1	MO; ADD
<i>multivit-fluoride 1 mg tab chw (rx)</i>	1	MO; ADD
<i>multivit-fluoride 1 mg tab chw grape flavor (rx)</i>	1	MO; ADD
<i>multivit-fluor-iron 0.25 mg/ml (rx)</i>	1	MO; ADD
<i>multivit-iron-fluor 0.25 mg/ml (rx)</i>	1	MO; ADD

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
NASCOBAL 500 MCG NASAL SPRAY	2	MO; ADD
<i>nephplex rx tablet</i>	1	MO; ADD
NIVA-FOL TABLET	2	ADD
POLY-VI-FLOR 0.25 MG TAB CHEW	2	MO; ADD
POLY-VI-FLOR 0.25 MG/ML DRP	2	ADD
POLY-VI-FLOR 0.5 MG TAB CHEW	2	MO; ADD
POLY-VI-FLOR 1 MG TAB CHEW	2	MO; ADD
POLY-VI-FLOR-IRON 0.5-10 MG CHW	2	MO; ADD
<i>prenatal vitamin oral tablet</i>	1	MO
<i>pyridoxine 100 mg/ml vial mov, outer</i>	1	MO; ADD
QUFLORA FE 0.25 MG CHEW TABLET	2	ADD
QUFLORA FE PED 0.25 MG/ML DROP	2	ADD
QUFLORA PED 0.25 MG CHEW TAB	2	ADD
QUFLORA PED 0.25 MG/ML DROP	2	ADD

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
QUFLORA PED 0.5 MG CHEW TAB	2	ADD
QUFLORA PED 0.5 MG/ML DROP	2	ADD
QUFLORA PED 1 MG CHEW TAB	2	ADD
STROVITE ONE CAPLET	2	MO; ADD
<i>thiamine 200 mg/2 ml vial 25's,mdv,outer</i>	1	MO; ADD
<i>thiamine 200 mg/2 ml vial mdv, outer</i>	1	MO; ADD
<i>thiamine 200 mg/2 ml vial mov</i>	1	MO; ADD
<i>thiamine 200 mg/2 ml vial mov, outer</i>	1	MO; ADD
<i>thiamine 200 mg/2 ml vial outer, mov</i>	1	MO; ADD
<i>thiamine 200 mg/2 ml vial outer,mov</i>	1	MO; ADD
<i>triphrocaps softgel (rx)</i>	1	MO; ADD
<i>tri-vite-fluoride 0.25 mg/ml</i>	1	MO; ADD
<i>tri-vite-fluoride 0.5 mg/ml</i>	1	MO; ADD
VITAL-D RX TABLET	2	MO; ADD
<i>vitamin d2 1.25 mg(50,000 unit)</i>	1	MO; ADD

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>vitamin d2 1.25 mg(50,000 unit) capsule</i>	1	ADD
<i>vitamin d2 1.25 mg(50,000 unit) outer</i>	1	MO; ADD

Nombre de la droga	Lo que le costará el medicamento (Nivel)	Acciones, restricciones o límite de uso necesarios
<i>vitamin d2 1.25 mg(50,000 unit) softgel</i>	1	MO; ADD
<i>wescap-pn dha</i>	1	MO
<i>wescaps capsule</i>	1	MO; ADD

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

Index

2		
24 hour allergy relief.....	108	
3		
3-day vaginal.....	75, 76	
8		
8 hour pain reliever.....	50, 53	
A		
abacavir.....	5	
abacavir-lamivudine.....	5	
ABELCET.....	2	
ABILIFY ASIMTUFII.....	61	
ABILIFY MAINTENA.....	61	
abiraterone.....	32	
ABRAXANE.....	32	
ABRYSVO (PF).....	30	
acamprosate.....	82	
acarbose.....	94	
accutane.....	91	
acebutolol.....	15	
acetaminophen.....	50	
ACETAMINOPHEN.....	50	
acetaminophen-codeine.....	47	
acetazolamide.....	77	
acetazolamide sodium.....	77	
acetic acid.....	71, 82	
acetylcysteine.....	84, 106	
acid gone antacid.....	20	
acid reducer (famotidine)....	27,	
28		
acid reducer complete (famot)	27	
acitretin.....	86	
acne medication.....	91	
ACNE MEDICATION.....	91	
ACTEMRA.....	98	
ACTEMRA ACTPEN.....	98	
ACTHIB (PF).....	30	
ACTIMMUNE.....	29	
acyclovir.....	5, 87	
acyclovir sodium.....	5	
ADACEL(TDAP		
ADOLESN/ADULT)(PF)	30	
adapalene.....	91	
ADBRY.....	89	
ADCETRIS.....	32	
adefovir.....	5	
ADEMPAS.....	106	
adenosine.....	12	
ADIPEX-P.....	79	
adrenalin.....	102	
ADSTILADRIN.....	32	
adult aspirin regimen.....	51	
ADVAIR HFA.....	106	
AIMOVIG AUTOINJECTOR	68	
.....		
AKEEGA.....	32	
ala-cort.....	87	
ala-hist ir.....	102	
alaway.....	78	
albendazole.....	2	
albumin, human 25 %.....	113	
alburx (human) 25 %.....	113	
alburx (human) 5 %.....	113	
albutein 25 %.....	113	
albutein 5 %.....	113	
albuterol sulfate.....	106	
alclometasone.....	87	
alcohol pads.....	94	
ALDURAZYME.....	93	
ALECENSA.....	32	
alendronate.....	101, 102	
alfuzosin.....	113	
ALIQOPA.....	32	
aliskiren.....	15	
all day allergy (cetirizine) .	102,	
104, 105, 106		
all day pain relief.....	51	
all day relief.....	51	
aller-chlor.....	102	
aller-ease.....	105	
aller-g-time.....	102	
allergy (chlorpheniramine)	102	
allergy (diphenhydramine) .	102	
allergy relief (cetirizine)....	103	
allergy relief (fexofenadine)	102, 103, 105, 106	
.....		
allergy relief (fluticasone) .	106,	
108, 110		
allergy relief (loratadine) ..	102,	
103, 105		
allergy relief(chlorpheniramn)	103, 104, 105	
.....		
allergy relief(diphenhydramin)	102, 103, 104, 105	
.....		
ALLERGY		
RELIEF(DIPHENHYDRA		
MIN).....	105, 106	
allopurinol.....	101	
allopurinol sodium.....	101	
almacone-2.....	20	
aloprim.....	101	
alosectron.....	20	
altavera (28).....	71	
aluminum hydroxide gel.....	20	
alum-mag hydroxide-simeth .	20	
ALUNBRIG.....	32	
ALVESCO.....	106, 107	
alyacen 1/35 (28).....	71	
alyacen 7/7/7 (28).....	71	
alyq.....	107	
amantadine hcl.....	5	
ambriasantan.....	107	
amethyst (28).....	71	
amikacin.....	2	
amiloride.....	15	
amiloride-hydrochlorothiazide	15	
.....		
aminocaproic acid.....	18	
amiodarone.....	12	
amitriptyline.....	61	
amlodipine.....	15	
amlodipine-atorvastatin.....	13	
amlodipine-benazepril.....	15	
amlodipine-olmesartan.....	15	
amlodipine-valsartan.....	15	
amlodipine-valsartan-hcthiamid	15	
.....		
ammonium lactate.....	89	
amneestem.....	91	

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

<i>amoxapine</i>	61	ASMANEX HFA	107	BD PEN NEEDLE	111
<i>amoxicillin</i>	9	ASMANEX TWISTHALER		BELBUCA	48
<i>amoxicillin-pot clavulanate</i> ..	10	.....	107	BELEODAQ.....	33
<i>amphotericin b</i>	2	ASPARLAS.....	33	BELSOMRA	62
<i>ampicillin</i>	10	<i>aspirin</i>	51, 53, 54, 55, 56	<i>benazepril</i>	15
<i>ampicillin sodium</i>	10	<i>aspirin, buffd-calcium carb-</i>		<i>benazepril-hydrochlorothiazide</i>	
<i>ampicillin-sulbactam</i>	10	<i>mag</i>	51	.....	15
<i>anagrelide</i>	82	<i>aspirin-dipyridamole</i>	18	<i>bendamustine</i>	33
<i>anastrozole</i>	32	<i>atazanavir</i>	5	BENDEKA	33
ANKTIVA.....	33	<i>atenolol</i>	15	BENLYSTA	98
<i>antacid (calcium carbonate)</i>		<i>atenolol-chlorthalidone</i>	15	<i>benzoyl peroxide</i>	91
.....	113, 114, 115	<i>athlete's foot (clotrimazole)</i> ..	85	<i>benzphetamine</i>	79
<i>antacid anti-gas</i>	20	<i>atomoxetine</i>	61, 62	<i>benztropine</i>	47
<i>antacid ext str (calcium carb)</i>		<i>atorvastatin</i>	13	BESPONSA.....	33
.....	113, 114, 115	<i>atovaquone</i>	3	BESREMI.....	29
<i>antacid extra-strength</i>	113	<i>atovaquone-proguanil</i>	3	BETADINE	84
<i>antacid regular strength</i>	20	<i>atropine</i>	26, 78	<i>betaine</i>	21
<i>antacid ultra strength</i>	113	ATROVENT HFA	107	<i>betamethasone dipropionate</i> 87	
<i>antacid-antigas</i>	20	<i>aubra eq</i>	71	<i>betamethasone valerate</i>	87
ANTACID-ANTIGAS	20	AUGMENTIN.....	10	<i>betamethasone, augmented</i> ..	87
<i>anti-diarrheal (loperamide)</i> 26,		AUGTYRO	33	BETASERON.....	29
27		AUVELITY	62	<i>betaxolol</i>	15, 77
ANTI-DIARRHEAL		<i>aviane</i>	72	<i>bethanechol chloride</i>	112
(LOPERAMIDE)	26	AVONEX	29	BEVESPI AEROSPHERE .	107
<i>antifungal (clotrimazole)</i> 85, 86		AYVAKIT.....	33	<i>bexarotene</i>	33
<i>antifungal (tolnaftate)</i>	86	<i>azacitidine</i>	33	BEXSERO	30
<i>anti-itch (hc)</i>	88	<i>azathioprine</i>	33	<i>bicalutamide</i>	33
<i>apraclonidine</i>	76	<i>azathioprine sodium</i>	33	BICILLIN L-A	10
<i>aprepitant</i>	20	<i>azelaic acid</i>	91	BIKTARVY	5
<i>apri</i>	71	<i>azelastine</i>	71, 78	<i>bisacodyl</i>	21
APTIOM.....	57	<i>azithromycin</i>	9	<i>bismuth subsalicylate</i>	26
APTIVUS	5	<i>aztreonam</i>	3	<i>bisoprolol fumarate</i>	15
<i>aranelle (28)</i>	71	<i>azurette (28)</i>	72	<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide</i>	
ARCALYST.....	29	B		.....	15
AREXVY (PF).....	30	<i>bacitracin</i>	76	<i>bleomycin</i>	33
<i>arformoterol</i>	107	<i>bacitracin-polymyxin b</i>	76	BLINCYTO	33
ARIKAYCE	2	<i>baclofen</i>	68	BOOSTRIX TDAP.....	30
<i>aripiprazole</i>	61	BACMIN	116	<i>bortezomib</i>	33
ARISTADA.....	61	<i>balsalazide</i>	21	BORTEZOMIB	33
ARISTADA INITIO	61	BALVERSA.....	33	<i>bosentan</i>	107
<i>armodafinil</i>	61	<i>banophen</i>	103	BOSULIF	33
<i>arsenic trioxide</i>	33	BAQSIMI	94	BRAFTOVI.....	33
<i>arthritis pain relief (acetam)</i>		BARACLUDGE.....	5	BREO ELLIPTA	107
.....	51, 54, 55	BAVENCIO	33	<i>breynga</i>	107
<i>artificial tears(pvalch-povid)</i> 78		BCG VACCINE, LIVE (PF) 30		BREZTRI AEROSPHERE .	107
<i>asenapine maleate</i>	61	BD INSULIN SYRINGE ...	111	BRILINTA	18

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

<i>brimonidine</i>	76	CAPRELSA.....	34	<i>child allergy relf(cetirizine)</i>	103
BRIUMVI.....	69	<i>captopril</i>	15	<i>children's acetaminophen</i>	52
BRIVIACT	57	<i>captopril-hydrochlorothiazide</i>		<i>children's alaway</i>	78
<i>bromfenac</i>	76	.....	15	<i>children's allergy (diphenhyd)</i>	
<i>bromocriptine</i>	47	<i>carbamazepine</i>	57	.....	104, 105, 106
BRUKINSA	33	<i>carbidopa</i>	47	<i>children's allergy relief(fex)</i>	103
<i>bss</i>	78	<i>carbidopa-levodopa</i>	47	<i>children's allergy relief(lor)</i>	
<i>budesonide</i>	21, 107	<i>carbidopa-levodopa-</i>		.....	103, 104, 105, 106
<i>budesonide-formoterol</i>	107	<i>entacapone</i>	47	<i>children's aspirin</i>	56
<i>bumetanide</i>	15	<i>carboplatin</i>	34	<i>children's cetirizine</i>	104
<i>buprenorphine hcl</i>	48	<i>carboxymethylcellulose sodium</i>		<i>children's ibuprofen</i> .51, 52, 53,	
<i>buprenorphine transdermal</i>		.....	78	54, 56	
<i>patch</i>	48	<i>carglumic acid</i>	82	<i>children's mapap</i>	52
<i>buprenorphine-naloxone</i>	51	<i>carmustine</i>	34	<i>children's pain-fever relief</i> ...51,	
<i>bupropion hcl</i>	62	<i>carteolol</i>	77	52, 54, 56	
<i>bupropion hcl (smoking deter)</i>		<i>cartia xt</i>	15	<i>child's all day allergy(cetir)</i>	
.....	80	<i>carvedilol</i>	15	.....	103, 105
<i>buspirone</i>	62	<i>casprofungin</i>	2	<i>chloramphenicol sod succinate</i>	
<i>busulfan</i>	33	CAYSTON	3	.....	3
<i>butorphanol</i>	51	<i>cefaclor</i>	8	<i>chlorhexidine gluconate</i>	71
BYDUREON BCISE	94	<i>cefadroxil</i>	8	<i>chloroprocaine (pf)</i>	89
BYETTA	95	<i>cefazolin</i>	8	<i>chloroquine phosphate</i>	3
C		<i>cefazolin in dextrose (iso-os)</i> ..8		<i>chlorothiazide sodium</i>	15
CABENUVA.....	5	<i>cefdinir</i>	8	<i>chlorpromazine</i>	62
<i>cabergoline</i>	93	<i>cefepime</i>	8	<i>chlorthalidone</i>	15
CABLIVI.....	18	<i>cefepime in dextrose,iso-osm</i> ..8		<i>cholestyramine (with sugar)</i> .13	
CABOMETYX.....	33	<i>cefixime</i>	8	<i>cholestyramine light</i>	13
<i>caffeine citrate</i>	82	<i>cefoxitin</i>	8	<i>chromium chloride</i>	114
<i>calcipotriene</i>	86	<i>cefoxitin in dextrose, iso-osm</i> .8		CIBINQO	89
<i>calcitonin (salmon)</i>	93	<i>cefpodoxime</i>	8	<i>ciclodan</i>	85
<i>calcitriol</i>	93	<i>cefprozil</i>	8	<i>ciclopirox</i>	85
<i>calcium antacid</i>	113	<i>ceftazidime</i>	8	<i>cidofovir</i>	5
<i>calcium carbonate</i>	113, 114	<i>ceftriaxone</i>	8, 9	<i>cilostazol</i>	18
<i>calcium chloride</i>	114	<i>ceftriaxone in dextrose,iso-os</i> .8		CIMDUO	5
<i>calcium gluconate</i>	114	<i>cefuroxime axetil</i>	9	CIMERLI.....	78
<i>cal-gest antacid</i>	114	<i>cefuroxime sodium</i>	9	CIMZIA	21
CALQUENCE.....	34	<i>celecoxib</i>	51	CIMZIA POWDER FOR	
CALQUENCE		<i>cephalexin</i>	9	RECONST	21
(ACALABRUTINIB MAL)		CEPROTIN (BLUE BAR) ...	18	CIMZIA STARTER KIT	21
.....	34	CEPROTIN (GREEN BAR)	18	<i>cinacalcet</i>	93
<i>camila</i>	74	CEQUR SIMPLICITY	111	CINRYZE.....	108
<i>camrese</i>	72	CEQUR SIMPLICITY		CINVANTI.....	21
<i>candesartan</i>	15	INSERTER.....	111	<i>ciprofloxacin</i>	11
<i>candesartan-</i>		<i>cetirizine</i>	103	<i>ciprofloxacin hcl</i>	11, 76
<i>hydrochlorothiazid</i>	15	<i>cevimeline</i>	82	<i>ciprofloxacin in 5 % dextrose</i>	
CAPLYTA	62	CHEMET.....	82	.....	11

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

<i>ciprofloxacin-dexamethasone</i>	<i>colestipol</i>	D
..... 71	<i>colistin (colistimethate na)</i>	<i>d10 %-0.45 % sodium chloride</i>
<i>cisplatin</i>	COLUMVI .....	..... 82
..... 34	COMBIVENT RESPIMAT	<i>d2.5 %-0.45 % sodium</i>
<i>citalopram</i> .....	..... 108	<i>chloride</i>
..... 62	COMETRIQ .....	..... 83
<i>cladribine</i> .....	..... 34	<i>d5 % and 0.9 % sodium</i>
..... 34	COMPLERA	<i>chloride</i>
<i>claravis</i> .....	..... 5	..... 83
..... 91	<i>compro</i>	<i>d5 %-0.45 % sodium chloride</i>
<i>clarithromycin</i> .....	..... 21	..... 83
..... 9	<i>constulose</i>	<i>dabigatran etexilate</i>
<i>clearlax</i>.....	..... 21	..... 18
..... 21	COPIKTRA	<i>dacarbazine</i>
<i>clindamycin hcl</i> .....	..... 34	..... 35
..... 3	<i>copper chloride</i>	<i>dactinomycin</i>
<i>clindamycin in 5 % dextrose</i> ..	..... 114	..... 35
..... 3	CORTIFOAM	<i>dalfampridine</i>
<i>clindamycin phosphate</i> ....	..... 21	..... 69
..... 3, 75,	<i>cortisone</i>	<i>danazol</i>
91	..... 92	<i>dantrolene</i>
CLINIMIX 5%/D15W	<i>corvita</i>.....	..... 68
SULFITE FREE .....	..... 116	DANYELZA
..... 116	COSENTYX.....	..... 35
CLINIMIX 4.25%/D10W	COSENTYX (2 SYRINGES)	<i>dapsone</i>
SULF FREE .....	..... 86	..... 3
..... 116	COSENTYX PEN	DAPTACEL (DTAP
CLINIMIX 4.25%/D5W	..... 86	PEDIATRIC) (PF).....
SULFIT FREE.....	COSENTYX PEN (2 PENS).....	..... 30
..... 82	COSENTYX UNOREADY	<i>daptomycin</i>
CLINIMIX 5%-	PEN .....	..... 3
D20W(SULFITE-FREE).....	..... 86	DAPTOMYCIN
..... 116	COTELLIC.....	..... 3
CLINIMIX 6%-D5W	..... 34	<i>darunavir</i>
(SULFITE-FREE).....	CREON .....	..... 5
..... 116	..... 21	DARZALEX.....
CLINIMIX 8%-	CRESEMBA .....	..... 35
D10W(SULFITE-FREE).....	..... 2	<i>dasetta 1/35 (28)</i>
..... 116	<i>cromolyn</i>.....	..... 72
CLINIMIX 8%-	..... 21, 78, 108	<i>dasetta 7/7/7 (28)</i>
D14W(SULFITE-FREE).....	<i>cryselle (28)</i>.....	..... 72
..... 116	..... 72	<i>daunorubicin</i>
<i>clobazam</i>	CRYSVITA .....	..... 35
..... 57	..... 93	DAURISMO.....
<i>clobetasol</i>	<i>cyanocobalamin (vitamin b-12)</i>	..... 35
..... 87	..... 116, 117	<i>daysee</i>
<i>clobetasol-emollient</i>	<i>cyclobenzaprine</i>.....	..... 72
..... 87	..... 68	<i>deblitane</i>
<i>clofarabine</i>	<i>cyclophosphamide</i> .....	..... 74
..... 34	..... 34	<i>decitabine</i>
<i>clomid</i>	CYCLOPHOSPHAMIDE ....	..... 35
..... 93	..... 34	<i>deferasirox</i>
<i>clomipramine</i>	<i>cyclosporine</i>.....	..... 83
..... 62	..... 34, 78	<i>deferiprone</i>
<i>clonazepam</i>	<i>cyclosporine modified</i>.....	..... 83
..... 57	..... 34	<i>deferoxamine</i>
<i>clonidine (pf)</i>	CYLTEZO(CF) .....	..... 83
..... 15, 52	..... 99	DELSTRIGO
<i>clonidine hcl</i>	CYLTEZO(CF) PEN.....	..... 5
..... 15, 62	..... 98	<i>demeclocycline</i>
<i>clonidine transdermal patch</i>	CYLTEZO(CF) PEN	..... 11
..... 15	CROHN'S-UC-HS.....	DENGVAXIA (PF)
<i>clopidogrel</i> .....	..... 98	..... 30
..... 18	CYLTEZO(CF) PEN	<i>denta 5000 plus</i>
<i>clorazepate dipotassium</i>	PSORIASIS-UV .....	..... 71
..... 62	..... 99	<i>dentagel</i>
<i>clotrimazole</i>	CYLTEZO(CF) PEN	..... 71
..... 2, 75, 76, 85, 86	PSORIASIS-UV	DEPO-SUBQ PROVERA
<i>clotrimazole-3</i>.....	..... 99	..... 104
..... 75	CYRAMZA .....	..... 74
<i>clotrimazole-betamethasone</i>.....	..... 34	<i>dermacinrx lidocan</i>
..... 85	<i>cyred eq</i> .....	..... 89
<i>clozapine</i>.....	..... 72	DESCOVY
..... 62	CYSTAGON .....	..... 5
COARTEM .....	..... 112	<i>desipramine</i>
..... 3	CYSTARAN .....	..... 62
COLACE.....	..... 78	<i>desmopressin</i>
..... 21	<i>cytarabine</i>.....	..... 93
<i>colchicine</i> .....	..... 34	<i>desog-e.estradiol/e.estradiol</i>
..... 101	<i>cytarabine (pf)</i> .....	..... 72
<i>colesevelam</i> .....	..... 35	<i>desogestrel-ethinyl estradiol</i>
..... 13		..... 72

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

<i>desonide</i>	87	<i>digoxin</i>	12	<i>drospirenone-e.estradiol-lm.fa</i>	
<i>desvenlafaxine succinate</i>	62	<i>dihydroergotamine</i>	68	.....	72
<i>dexamethasone</i>	92	DILANTIN 30 MG	57	<i>drospirenone-ethinyl estradiol</i>	
<i>dexamethasone intensol</i>	92	<i>diltiazem hcl</i>	15	.....	72
<i>dexamethasone sodium phos</i>		<i>dilt-xr</i>	15	DROXIA.....	35
<i>(pf)</i>	92	<i>dimenhydrinate</i>	21	<i>droxidopa</i>	83
<i>dexamethasone sodium</i>		<i>dimethyl fumarate</i>	69	DUAVEE.....	74
<i>phosphate</i>	77, 92	<i>diphedryl</i>	104	DULERA.....	108
<i>dexrazoxane hcl</i>	32	<i>diphenhydramine hcl</i>	104	<i>duloxetine</i>	63
<i>dextroamphetamine-</i>		<i>diphenoxylate-atropine</i>	26	DUPIXENT PEN.....	89
<i>amphetamine</i>	62	<i>dipyridamole</i>	18	DUPIXENT SYRINGE..	89, 90
<i>dextrose 10 % and 0.2 % nacl</i>		<i>disulfiram</i>	83	<i>dutasteride</i>	113
.....	83	<i>divalproex</i>	57	<i>dutasteride-tamsulosin</i>	113
<i>dextrose 10 % in water (d10w)</i>		<i>dobutamine</i>	12	E	
.....	83	<i>dobutamine in d5w</i>	13	<i>econazole</i>	85
<i>dextrose 25 % in water (d25w)</i>		<i>docetaxel</i>	35	<i>econtra one-step</i>	72
.....	83	<i>docusate calcium</i>	21	<i>ed chlorped jr</i>	104
<i>dextrose 5 % in water (d5w)</i>	83	<i>docusate sodium</i>	21	<i>ed-apap</i>	53
<i>dextrose 5 %-lactated ringers</i>		<i>dofetilide</i>	12	EDARBI	15
.....	83	<i>donepezil</i>	69	EDARBYCLOR	16
<i>dextrose 5%-0.2 % sod</i>		<i>dopamine</i>	13	EDURANT	5
<i>chloride</i>	83	<i>dopamine in 5 % dextrose</i> ...	13	<i>efavirenz</i>	5
<i>dextrose 5%-0.3 %</i>		DOPTELET (10 TAB PACK)		<i>efavirenz-emtricitabin-tenofov5</i>	
<i>sod.chloride</i>	83	.....	18	<i>efavirenz-lamivu-tenofov disop</i>	
<i>dextrose 50 % in water (d50w)</i>		DOPTELET (15 TAB PACK)		.....	5
.....	83	.....	18	<i>effe-k</i>	114
<i>dextrose 70 % in water (d70w)</i>		DOPTELET (30 TAB PACK)		ELAPRASE	93
.....	83	.....	18	<i>electrolyte-148</i>	116
DIACOMIT	57	<i>dorzolamide</i>	78	<i>electrolyte-48 in d5w</i>	116
<i>dialyvite</i>	117	<i>dorzolamide-timolol</i>	78	<i>electrolyte-a</i>	116
DIALYVITE 3000	117	<i>dotti</i>	74	ELIGARD.....	35
DIALYVITE 5000	117	DOVATO	5	ELIGARD (3 MONTH)	35
DIALYVITE SUPREME D		<i>doxazosin</i>	15	ELIGARD (4 MONTH)	35
.....	117	<i>doxepin</i>	62, 63	ELIGARD (6 MONTH)	35
<i>diazepam</i>	57, 62	<i>doxercalciferol</i>	93	<i>elinst</i>	72
<i>diazepam intensol</i>	62	<i>doxorubicin</i>	35	ELIQUIS.....	18
<i>diazoxide</i>	95	<i>doxorubicin, peg-liposomal</i> ..	35	ELIQUIS DVT-PE TREAT	
<i>diclofenac potassium</i>	52	<i>doxy-100</i>	11	30D START.....	18
<i>diclofenac sodium</i>	52, 53, 76,	<i>doxycycline hyclate</i>	11	ELITEK	32
89		<i>doxycycline monohydrate</i>	12	ELIXOPHYLLIN	108
<i>diclofenac-misoprostol</i>	53	DRISDOL.....	117	ELMIRON	112
<i>dicloxacillin</i>	10	DRIZALMA SPRINKLE.....	63	ELREXFIO.....	35
<i>dicyclomine</i>	26	<i>dronabinol</i>	21	<i>eluryng</i>	75
<i>diethylpropion</i>	79	<i>droperidol</i>	21	ELZONRIS	35
DIFICID	9	DROPSAFE ALCOHOL		EMGALITY PEN.....	69
<i>diflunisal</i>	53	PREP PADS	95	EMGALITY SYRINGE	69

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

EMPLICITI.....	35	<i>erlotinib</i>	36	FANAPT.....	63
EMSAM	63	<i>errin</i>	74	FARXIGA	95
<i>emtricitabine</i>	6	<i>ertapenem</i>	3	FASENRA.....	108
<i>emtricitabine-tenofovir (tdf)</i> ...	6	ERWINASE	36	FASENRA PEN	108
EMTRIVA.....	6	<i>ery pads</i>	91	<i>febuxostat</i>	101
EMVERM	3	<i>ery-tab</i>	9	<i>felbamate</i>	57, 58
<i>emzahh</i>	74	<i>erythrocin (as stearate)</i>	9	<i>felodipine</i>	16
<i>enalapril maleate</i>	16	<i>erythromycin</i>	9, 76	<i>fenofibrate</i>	14
<i>enalaprilat</i>	16	<i>erythromycin ethylsuccinate</i> ...9		<i>fenofibrate micronized</i>	13
<i>enalapril-hydrochlorothiazide</i>	16	<i>erythromycin with ethanol</i> ...91		<i>fenofibrate nanocrystallized</i> .14	
ENBREL	99	<i>escitalopram oxalate</i>	63	<i>fenofibric acid</i>	14
ENBREL MINI	99	<i>esmolol</i>	16	<i>fenofibric acid (choline)</i>	14
ENBREL SURECLICK	99	<i>esomeprazole magnesium</i>....27		<i>fentanyl</i>	48
<i>endocet</i>	48	<i>esomeprazole sodium</i>	27	<i>fentanyl citrate</i>	48
<i>enema</i>	21, 24	<i>estarylla</i>	72	<i>fentanyl citrate (pf)</i>	48
<i>enema disposable</i>	21	<i>estradiol</i>	74	FETZIMA.....	63
ENGERIX-B (PF)	30	<i>estradiol valerate</i>	74	<i>feverall</i>	53
ENGERIX-B PEDIATRIC (PF).....	30	<i>estradiol-norethindrone acet</i> 74		FEVERALL.....	53
ENLYTE	117	<i>eszopiclone</i>	63	<i>fexofenadine</i>	104, 106
<i>enoxaparin</i>	18	<i>ethacrynate sodium</i>	16	<i>finasteride</i>	113
<i>enpresse</i>	72	<i>ethambutol</i>	3	<i> fingolimod</i>	69
<i>enskyce</i>	72	<i>ethosuximide</i>	57	FINTEPLA	58
<i>entacapone</i>	47	<i>ethynodiol diac-eth estradiol</i> 72		FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE	36
<i>entecavir</i>	6	<i>etodolac</i>	53	FIRST AID ANTIBIOTIC ..	85
ENTRESTO	13	<i>etonogestrel-ethinyl estradiol</i>	75	FIRST AID ANTISEPTIC(POVIDONE)	84
ENTRESTO SPRINKLE	13	ETOPOPPOS.....	36	<i>flac otic oil</i>	71
ENTYVIO	22	<i>etoposide</i>	36	<i>flecainide</i>	12
<i>emulose</i>	22	<i>etravirine</i>	6	<i>fleet enema</i>	22
ENVARUSUS XR	35	<i>euthyrox</i>	93	FLEET PEDIATRIC	22
EPIDIOLEX	57	<i>everolimus (antineoplastic)</i> ..36		FLORIVA.....	117
<i>epinastine</i>	78	<i>everolimus</i> (immunosuppressive)	36	<i>floxuridine</i>	36
<i>epinephrine</i>	104	EVOTAZ.....	6	<i>fluconazole</i>	2
<i>epirubicin</i>	35	<i>exemestane</i>	36	<i>fluconazole in nacl (iso-osm)</i> ..2	
<i>epitol</i>	57	<i>eye itch relief</i>	78	<i>flucytosine</i>	2
EPKINLY	36	EYLEA.....	78	<i>fludarabine</i>	36
<i>eplerenone</i>	16	<i>ezetimibe</i>	13	<i>fludrocortisone</i>	92
EPRONTIA	57	<i>ezetimibe-simvastatin</i>	13	<i>flumazenil</i>	63
ERBITUX.....	36	F		<i>flunisolide</i>	108
<i>ergocalciferol (vitamin d2)</i> 119, 120		FABRAZYME	93	<i>fluocinolone</i>	88
<i>ergotamine-caffeine</i>	69	<i>falmina (28)</i>	72	<i>fluocinolone acetonide oil</i> ....71	
<i>eribulin</i>	36	<i>famciclovir</i>	6	<i>fluocinolone and shower cap</i> 88	
ERIVEDGE.....	36	<i>famotidine</i>	27	<i>fluocinonide</i>	88
ERLEADA	36	<i>famotidine (pf)</i>	27	<i>fluocinonide-emollient</i>	88
		<i>famotidine (pf)-nacl (iso-os)</i> 27			

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

<i>fluoride (sodium)</i>	71, 118	<i>gavilyte-c</i>	22	GVOKE PFS 2-PACK	
<i>fluorometholone</i>	77	<i>gavilyte-g</i>	22	SYRINGE.....	95
<i>fluorouracil</i>	36, 37, 90	<i>gavilyte-n</i>	22	H	
<i>flouxetine</i>	63	GAVRETO.....	37	<i>halobetasol propionate</i>	88
<i>fluphenazine decanoate</i>	63	GAZYVA	37	<i>haloperidol</i>	63
<i>fluphenazine hcl</i>	63	<i>gefitinib</i>	37	<i>haloperidol decanoate</i>	63
<i>flurbiprofen</i>	53	<i>gemcitabine</i>	37	<i>haloperidol lactate</i>	64
<i>flurbiprofen sodium</i>	76	GEMCITABINE	37	HAVRIX (PF)	30
<i>fluticasone propionate</i> ..	88, 108	<i>gemfibrozil</i>	14	<i>healthylax</i>	22
FLUTICASONE		<i>generlac</i>	22	HEARTBURN RELIEF	22
PROPIONATE	108	<i>gengraf</i>	37	<i>heartburn relief (famotidine)</i>	28
<i>fluticasone propion-salmeterol</i>		<i>gentamicin</i>	3, 76, 85	<i>heather</i>	74
.....	108	<i>gentamicin in nacl (iso-osm)</i> ..	3	<i>heparin (porcine)</i>	19
<i>fluvastatin</i>	14	<i>gentamicin sulfate (ped) (pf)</i> ..	3	<i>heparin (porcine) in 5 % dex</i>	19
<i>flvoxamine</i>	63	GENTEAL TEARS SEVERE		<i>heparin (porcine) in nacl (pf)</i>	19
<i>folic acid</i>	118	GEL	78	.....	19
FOLTRATE	118	GENTEAL TEARS		<i>heparin(porcine) in 0.45% nacl</i>	19
<i>fomepizole</i>	30	SEVERE(PETROLAT)....	78	.....	19
<i>fondaparinux</i>	18, 19	<i>gentle laxative (bisacodyl)</i> ...22,		HEPARIN(PORCINE) IN	
<i>formoterol fumarate</i>	108	25		0.45% NACL	19
<i>fosamprenavir</i>	6	GENVOYA	6	<i>heparin, porcine (pf)</i>	19
<i>fosaprepitant</i>	22	GILOTRIF	37	HEPARIN, PORCINE (PF)..	19
<i>fosinopril</i>	16	<i>glatiramer</i>	70	HEPLISAV-B (PF).....	30
<i>fosinopril-hydrochlorothiazide</i>		<i>glatopa</i>	70	<i>her style</i>	72
.....	16	GLEOSTINE	37	HIBERIX (PF).....	30
<i>fosphenytoin</i>	58	<i>glimepiride</i>	95	HISTEX (TRIPROLIDINE)	
FOTIVDA	37	<i>glipizide</i>	95	.....	105
FRUZAQLA.....	37	<i>glipizide-metformin</i>	95	HISTEX PD.....	105
FULPHILA.....	29	<i>glutamine (sickle cell)</i>	83	HIZENTRA	30
<i>fulvestrant</i>	37	<i>glycine urologic</i>	112	HUMALOG JUNIOR	
<i>fungoid tincture</i>	85	<i>glycine urologic solution</i>	112	KWIKPEN U-100	96
<i>furosemide</i>	16	<i>glycopyrrolate</i>	26	HUMALOG KWIKPEN	
FUZEON	6	<i>glycopyrrolate (pf) in water</i> .26		INSULIN	96
FYARRO.....	37	<i>glydo</i>	90	HUMALOG MIX 50-50	
<i>fyavolv</i>	74	GLYXAMBI	95	KWIKPEN.....	96
FYCOMPA	58	<i>granisetron (pf)</i>	22	HUMALOG MIX 75-25	
G		<i>granisetron hcl</i>	22	KWIKPEN.....	96
<i>gabapentin</i>	58	<i>griseofulvin microsize</i>	2	HUMALOG MIX 75-25(U-	
<i>galantamine</i>	70	<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	2	100)INSULN	96
GAMASTAN	30	GVOKE	95	HUMALOG U-100 INSULIN	
<i>ganciclovir sodium</i>	6	GVOKE HYPOPEN 1-PACK		.....	96
GARDASIL 9 (PF).....	30	.....	95	HUMIRA (PREFERRED	
<i>gatifloxacin</i>	76	GVOKE HYPOPEN 2-PACK		NDCS STARTING WITH	
GATTEX 30-VIAL	22	.....	95	00074).....	99
GATTEX ONE-VIAL.....	22	GVOKE PFS 1-PACK			
GAUZE PAD	111	SYRINGE.....	95		

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

HUMIRA PEN (PREFERRED NDCS STARTING WITH 00074).....	99	<i>hydrocortisone-alo vera</i> 88, 89	<i>infant's acetaminophen</i>	55
HUMIRA(CF) (PREFERRED NDCS STARTING WITH 00074).....	99	<i>hydromorphone</i>	<i>infant's ibuprofen</i>	54, 55, 56
HUMIRA(CF) PEN (PREFERRED NDCS STARTING WITH 00074).....	99	<i>hydromorphone (pf)</i>	<i>infants' pain and fever</i> ...	54, 55, 56
HUMIRA(CF) PEN CROHNS-UC-HS (PREFERRED NDCS STARTING WITH 00074).....	100	<i>hydroxocobalamin</i>	INFUVITE ADULT	118
HUMIRA(CF) PEN PEDIATRIC UC (ONLY NDCS STARTING WITH 00074).....	100	<i>hydroxychloroquine</i>	INFUVITE PEDIATRIC....	118
HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV-ADOL HS (PREFERRED NDCS STARTING WITH 00074).....	100	<i>hydroxyurea</i>	INGREZZA	70
HUMULIN 70/30 U-100 INSULIN.....	96	<i>hydroxyzine hcl</i>	INGREZZA INITIATION PK(TARDIV)	70
HUMULIN 70/30 U-100 KWIKPEN	96	HYPERHEP B.....	INGREZZA SPRINKLE	70
HUMULIN N NPH INSULIN KWIKPEN	96	HYPERHEP B NEONATAL	INLYTA	38
HUMULIN N NPH U-100 INSULIN.....	96	.....	INPEFA	96
HUMULIN R REGULAR U-100 INSULN	96	I	INQOVI.....	38
HUMULIN R U-500 (CONC) INSULIN.....	96	<i>ibandronate</i>	INREBIC	38
HUMULIN R U-500 (CONC) KWIKPEN	96	IBRANCE	INSULIN LISPRO	96
<i>hydralazine</i>	16	<i>ibu</i>	INSULIN SYRINGE-NEEDLE U-100	111
<i>hydrochlorothiazide</i>	16	<i>ibuprofen</i>	INSULIN SYRINGES (NON-PREFERRED BRANDS)	111
<i>hydrocodone-acetaminophen</i>	48	<i>ibuprofen ib</i>	INTELENCE	6
<i>hydrocodone-ibuprofen</i>	48	<i>ibuprofen jr strength</i>	<i>inralipid</i>	116
<i>hydrocortisone</i>	22, 88, 92	<i>ibutilide fumarate</i>	<i>introvale</i>	72
<i>hydrocortisone acetate</i>	88	<i>icatibant</i>	INVEGA HAFYERA	64
<i>hydrocortisone plus</i>	89	ICLUSIG	INVEGA SUSTENNA	64
<i>hydrocortisone-acetic acid</i> ...	71	<i>icosapent ethyl</i>	INVEGA TRINZA	64
		<i>idarubicin</i>	INVELTYS.....	77
		<i>idhifa</i>	IPOL	30
		<i>ifosfamide</i>	<i>ipratropium bromide</i>	71, 108
		ILARIS (PF).....	<i>ipratropium-albuterol</i>	108
		<i>imatinib</i>	<i>irbesartan</i>	16
		IMBRUVICA	<i>irbesartan-hydrochlorothiazide</i>	16
		IMCIVREE.....	<i>irinotecan</i>	38
		IMDELLTRA.....	ISENTRESS	6
		IMFINZI.....	ISENTRESS HD	6
		<i>imipenem-cilastatin</i>	<i>isibloom</i>	72
		<i>imipramine hcl</i>	ISOLYTE S PH 7.4	116
		<i>imiquimod</i>	ISOLYTE-P IN 5 % DEXTROSE	116
		IMJUDO.....	ISOLYTE-S.....	116
		IMOVAX RABIES VACCINE (PF).....	<i>isoniazid</i>	3
		IMVEXXY MAINTENANCE PACK	<i>isosorbide dinitrate</i>	14
		.....	<i>isosorbide mononitrate</i>	14
		INBRIJA.....	<i>isosorbide-hydralazine</i>	16
		<i>incassia</i>	<i>isotretinoin</i>	91
		INCRELEX		
		<i>indapamide</i>		
		INFANRIX (DTAP) (PF).....		
		<i>infant pain reliever</i>		

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

<i>isradipine</i>	16	<i>kionex (with sorbitol)</i>	83	LENVIMA.....	39
ISTODAX	38	KISQALI	39	<i>lessina</i>	73
<i>itraconazole</i>	2	KISQALI FEMARA CO- PACK	39	<i>letrozole</i>	39
<i>ivabradine</i>	13	<i>klayesta</i>	85	<i>leucovorin calcium</i>	32
<i>ivermectin</i>	3	<i>klor-con 10</i>	114	<i>leuprolide</i>	40
IWILFIN.....	38	<i>klor-con 8</i>	114	<i>levetiracetam</i>	58, 59
IXCHIQ (PF).....	30	<i>klor-con m10</i>	114	<i>levetiracetam in nacl (iso-os)</i>	58
IXEMPRA.....	38	<i>klor-con m15</i>	114	<i>levobunolol</i>	77
IXIARO (PF).....	30	<i>klor-con m20</i>	114	<i>levocarnitine</i>	83
J		<i>klor-con oral packet 20</i>	114	<i>levocarnitine (with sugar)</i>	83
JAKAFI.....	38	<i>klor-con/ef</i>	114	<i>levocetirizine</i>	105
<i>jantoven</i>	19	KOSELUGO	39	<i>levofloxacin</i>	11, 76
JANUMET	96	<i>kourzeg</i>	71	<i>levofloxacin in d5w</i>	11
JANUMET XR.....	96	K-PHOS NO 2.....	112	<i>levoleucovorin calcium</i>	32
JANUVIA.....	96	K-PHOS ORIGINAL	112	<i>levonest (28)</i>	73
JARDIANCE.....	96	<i>k-phos-neutral</i>	114	<i>levonorgestrel</i>	73
<i>jasmiel (28)</i>	72	KRAZATI	39	<i>levonorgestrel-ethinyl estrad</i> 73	
JAYPIRCA.....	38	<i>kurvelo (28)</i>	72	<i>levonorg-eth estrad triphasic</i> 73	
JEMPERLI	38	KYPROLIS	39	<i>levora-28</i>	73
<i>jencycla</i>	74	L		<i>levo-t</i>	93
JENTADUETO	96	<i>l norgest/e.estradiol-e.estrad</i> 72		<i>levothyroxine</i>	93
JENTADUETO XR.....	96	<i>labetalol</i>	16	<i>levoxyl</i>	93
JEVTANA.....	39	<i>lacosamide</i>	58	LIBERVANT	59
<i>jinteli</i>	74	<i>lactated ringers</i>	84, 114	LIBTAYO.....	40
<i>jolessa</i>	72	<i>lactulose</i>	22, 23	<i>lice killing</i>	89
<i>juleber</i>	72	<i>lamivudine</i>	6	<i>lice killing (permethrin)</i>	89
JULUCA.....	6	<i>lamivudine-zidovudine</i>	6	<i>lice treatment</i>	89
JYLAMVO.....	39	<i>lamotrigine</i>	58	<i>lice treatment (permethrin)</i> ..	89
JYNNEOS (PF)	31	<i>lanreotide</i>	39	<i>lidocaine</i>	90
K		<i>lansoprazole</i>	27, 28	<i>lidocaine (pf)</i>	12, 90
KADCYLA	39	LANTUS SOLOSTAR U-100 INSULIN	96	<i>lidocaine hcl</i>	90
<i>kalliga</i>	72	LANTUS U-100 INSULIN ..	96	<i>lidocaine in 5 % dextrose (pf)</i>	12
KALYDECO.....	108	<i>lapatinib</i>	39	<i>lidocaine viscous</i>	90
KANUMA.....	93	<i>larin 1.5/30 (21)</i>	72	<i>lidocaine-epinephrine</i>	90
<i>kariva (28)</i>	72	<i>larin 1/20 (21)</i>	72	<i>lidocaine-epinephrine (pf)</i>	90
<i>kelnor 1/35 (28)</i>	72	<i>larin 24 fe</i>	72	<i>lidocaine-prilocaine</i>	90
<i>kelnor 1/50 (28)</i>	72	<i>larin fe 1.5/30 (28)</i>	72	<i>lidocan iii</i>	90
KERENDIA	16	<i>larin fe 1/20 (28)</i>	72	<i>lidocan iv</i>	90
KESIMPTA PEN	70	<i>latanoprost</i>	78	<i>lidocan v</i>	90
<i>ketoconazole</i>	2, 85	<i>laxative (bisacodyl)</i>	22, 23	LILETTA.....	75
<i>ketorolac</i>	76	LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR	6	<i>lincomycin</i>	3
<i>ketotifen fumarate</i>	78	<i>leflunomide</i>	100	<i>linezolid</i>	3
KEYTRUDA.....	39	<i>lenalidomide</i>	39	<i>linezolid in dextrose 5%</i>	3
KHAPZORY	32				
KIMMTRAK.....	39				
KINRIX (PF).....	31				

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

<i>linezolid-0.9% sodium chloride</i>	LYTGOBI	40	<i>mercaptapurine</i>	40
.....	LYUMJEV KWIKPEN U-100		<i>meropenem</i>	4
LINZESS	INSULIN	97	<i>mesalamine</i>	23
<i>liothyronine</i>	LYUMJEV KWIKPEN U-200		<i>mesalamine with cleansing</i>	
<i>lisinopril</i>	INSULIN	97	<i>wipe</i>	23
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i>	LYUMJEV U-100 INSULIN		<i>mesna</i>	32
.....	.....	97	MESNEX.....	32
<i>lithium carbonate</i>	<i>lyza</i>	75	<i>metformin</i>	97
<i>lithium citrate</i>	M		<i>methadone</i>	48, 49
LIVTENCITY	MAG-AL	23	<i>methadone intensol</i>	49
LOKELMA	<i>mag-al plus</i>	23	<i>methadose</i>	49
LOMAIRA	<i>mag-al plus extra strength</i>	23	<i>methazolamide</i>	77
LONSURF.....	<i>magnesium chloride</i>	114	<i>methenamine hippurate</i>	2
<i>loperamide</i>	<i>magnesium oxide</i>	23, 114	<i>methenamine mandelate</i>	2
LOPERAMIDE	MAGNESIUM OXIDE	23	<i>methimazole</i>	92
<i>lopinavir-ritonavir</i>	<i>magnesium sulfate</i>	114	<i>methotrexate sodium</i>	40
LOQTORZI.....	MAGNESIUM SULFATE IN		<i>methotrexate sodium (pf)</i> 40, 41	
<i>loratadine</i>	D5W	114	<i>methoxsalen</i>	90
<i>lorazepam</i>	<i>magnesium sulfate in water</i> 114		<i>methsuximide</i>	59
<i>lorazepam intensol</i>	<i>malathion</i>	89	<i>methylergonovine</i>	75
LORBRENA	<i>manganese chloride</i>	114	<i>methylphenidate hcl</i>	65
<i>loryna (28)</i>	<i>mannitol 20 %</i>	16	<i>methylprednisolone</i>	92
<i>losartan</i>	<i>mannitol 25 %</i>	16	<i>methylprednisolone acetate</i> ..	92
<i>losartan-hydrochlorothiazide</i>	<i>mapap (acetaminophen)</i>	55	<i>methylprednisolone sodium</i>	
.....	<i>maraviroc</i>	6	<i>succ</i>	92
<i>loteprednol etabonate</i>	MARGENZA	40	<i>metoclopramide hcl</i>	23
<i>lovastatin</i>	<i>marlissa (28)</i>	73	<i>metolazone</i>	16
<i>low-ogestrel (28)</i>	MARPLAN	65	<i>metoprolol succinate</i>	16
<i>loxapine succinate</i>	MATULANE.....	40	<i>metoprolol ta-hydrochlorothiaz</i>	
<i>lo-zumandimine (28)</i>	<i>matzim la</i>	16	.....	16
<i>lubiprostone</i>	MAVYRET	6	<i>metoprolol tartrate</i>	16
LUBRICANT EYE	<i>m-dryl</i>	106	<i>metro i.v.</i>	4
<i>lubricant eye drops</i>	<i>meclizine</i>	23	<i>metronidazole</i>	4, 75, 91
<i>lubricating plus</i>	<i>medroxyprogesterone</i>	75	<i>metronidazole in nacl (iso-os)</i> 4	
<i>lubrifresh pm</i>	<i>mefloquine</i>	3	<i>metyrosine</i>	16
LUMAKRAS	<i>megestrol</i>	40	<i>mexiletine</i>	12
LUMIGAN	MEKINIST	40	<i>micafungin</i>	2
LUMIZYME	MEKTOVI.....	40	<i>miconazole nitrate</i> ...75, 76, 85,	
LUNSUMIO.....	<i>meloxicam</i>	55	86	
LUPRON DEPOT	<i>melphalan hcl</i>	40	MICONAZOLE NITRATE.75,	
<i>lurasidone</i>	<i>memantine</i>	70	85	
<i>lutera (28)</i>	MENACTRA (PF)	31	<i>miconazole-3</i>	75, 76
<i>lyleg</i>	MENQUADFI (PF).....	31	<i>miconazole-7</i>	75, 76
<i>lyllana</i>	MENVEO A-C-Y-W-135-DIP		<i>micotrin ac</i>	85
LYNPARZA.....	(PF).....	31	<i>microgestin 1.5/30 (21)</i>	73
LYSODREN.....	MEPSEVII.....	93	<i>microgestin 1/20 (21)</i>	73

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

<i>microgestin fe 1.5/30 (28)</i> 73	MYFEMBREE 76	<i>nicotine</i> 80, 81, 82
<i>microgestin fe 1/20 (28)</i> 73	MYHIBBIN..... 41	<i>nicotine (polacrilex)</i> .80, 81, 82
<i>midodrine</i> 83	MYLOTARG 41	NICOTINE (POLACRILEX)
MIEBO (PF)..... 78	MYRBETRIQ 113	..... 80, 81, 82
<i>mifepristone</i> 76, 93	N	NICOTROL..... 82
<i>mili</i> 73	<i>nabumetone</i> 55	NICOTROL NS..... 82
<i>milrinone</i> 13	<i>nadolol</i> 17	<i>nifedipine</i> 17
<i>milrinone in 5 % dextrose</i> 13	<i>nafcillin</i> 10	<i>nikki (28)</i> 73
<i>mimvey</i> 75	<i>nafcillin in dextrose iso-osm.</i> 10	<i>nilutamide</i> 41
<i>minocycline</i> 12	<i>naftifine</i> 86	<i>nimodipine</i> 17
<i>minoxidil</i> 16	NAGLAZYME..... 93	NINLARO 41
<i>mintox maximum strength</i> 23	<i>nalbuphine</i> 55	<i>nitazoxanide</i> 4
<i>miostat</i> 78	<i>naloxone</i> 55	<i>nitisinone</i> 83
<i>mirabegron</i> 112	<i>naltrexone</i> 55	<i>nitro-bid</i> 14
<i>mirtazapine</i> 65	NAMZARIC..... 70	<i>nitrofurantoin macrocrystal</i> ...2
<i>misoprostol</i> 28	<i>naproxen</i> 55	<i>nitrofurantoin monohyd/m-</i>
<i>mitomycin</i> 41	<i>naproxen sodium</i> 53, 54, 55, 56	<i>cryst</i> 2
<i>mitoxantrone</i> 41	<i>naratriptan</i> 69	<i>nitroglycerin</i> 14, 15, 23
M-M-R II (PF)..... 31	NASCOBAL 119	<i>nitroglycerin in 5 % dextrose</i>
<i>modafinil</i> 65	<i>nateglinide</i> 97	..... 14
<i>moexipril</i> 17	NAYZILAM..... 59	NIVA-FOL 119
<i>molindone</i> 65	<i>nebivolol</i> 17	NIVESTYM 29
<i>mometasone</i> 88, 109	<i>nefazodone</i> 65	<i>nizatidine</i> 28
<i>mondoxyne nl</i> 12	<i>nelarabine</i> 41	<i>nora-be</i> 75
MONJUVI..... 41	<i>neomycin</i> 4	<i>norelgestromin-ethin.estradiol</i>
<i>mono-lynyah</i> 73	<i>neomycin-bacitracin-poly-hc</i> 77	..... 76
<i>montelukast</i> 109	<i>neomycin-bacitracin-</i>	<i>norepinephrine bitartrate</i> 13
<i>morphine</i> 49	<i>polymyxin</i> 77	<i>norethindrone (contraceptive)</i>
<i>morphine (pf)</i> 49	<i>neomycin-polymyxin b gu</i> 84	..... 75
<i>morphine concentrate</i> 49	<i>neomycin-polymyxin b-</i>	<i>norethindrone acetate</i> 75
MOUNJARO..... 97	<i>dexameth</i> 77	<i>norethindrone ac-eth estradiol</i>
<i>moxifloxacin</i> 11, 76	<i>neomycin-polymyxin-</i>	..... 73, 75
<i>moxifloxacin-sod.chloride(iso)</i>	<i>gramicidin</i> 77	<i>norethindrone-e.estradiol-iron</i>
..... 11	<i>neomycin-polymyxin-hc</i> .. 71, 77	..... 73
<i>m-pap</i> 55	<i>neo-polycin</i> 77	<i>norgestimate-ethinyl estradiol</i>
MRESVIA (PF)..... 31	<i>neo-polycin hc</i> 77	..... 73
MULTAQ..... 12	<i>nephplex rx</i> 119	<i>nortrel 0.5/35 (28)</i> 73
<i>multi-vit with fluoride-iron</i> . 118	NERLYNX..... 41	<i>nortrel 1/35 (21)</i> 73
<i>multi-vitamin with fluoride</i> . 118	NEUPRO 47	<i>nortrel 1/35 (28)</i> 73
<i>mupirocin</i> 85	<i>nevirapine</i> 6	<i>nortrel 7/7/7 (28)</i> 73
<i>my choice</i> 73	<i>new day</i> 73	<i>nortriptyline</i> 65
<i>my way</i> 73	NEXLETOL 14	NORVIR..... 6
<i>mycophenolate mofetil</i> 41	NEXLIZET..... 14	NUBEQA 41
<i>mycophenolate mofetil (hcl)</i> .41	NEXPLANON..... 76	NUCALA 109
<i>mycophenolate sodium</i> 41	<i>niacin</i> 14	NUDEXTA 70
<i>mycozyl ac</i> 85	<i>nicardipine</i> 17	NULOJIX 41

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

NUPLAZID.....	65	OMNIPOD GO PODS 40		<i>pain relief (acetaminophen)</i>	53, 54, 55, 56
NURTEC ODT.....	69	UNITS/DAY	112	<i>pain relief es (acetaminophen)</i>	.....53
<i>nyamyc</i>	86	OMNITROPE.....	29	<i>pain reliever (acetaminophen)</i>	.....56
<i>nystatin</i>	2, 86	ONCASPAR.....	42	<i>pain reliever es(acetaminophn)</i>	.....53, 56
<i>nystatin-triamcinolone</i>	86	<i>ondansetron</i>	24	<i>paliperidone</i>	65
<i>nystop</i>	86	<i>ondansetron hcl</i>	23, 24	<i>palonosetron</i>	24
NYVEPRIA.....	29	<i>ondansetron hcl (pf)</i>	23	<i>pamidronate</i>	93
O		ONIVYDE.....	42	PANRETIN	90
OCALIVA.....	23	ONUREG	42	<i>pantoprazole</i>	28
<i>octreotide acetate</i>	41	<i>opcicon one-step</i>	73	<i>paraplatin</i>	42
ODEFSEY.....	6	OPDIVO.....	42	<i>paricalcitol</i>	93
ODOMZO	41	OPDUALAG.....	42	<i>paroxetine hcl</i>	65
OFEV	109	<i>opium tincture</i>	26	PAXLOVID.....	7
<i>ofloxacin</i>	71, 77	OPSUMIT	109	<i>pazopanib</i>	42
OGSIVEO	41	OPSYNVI.....	109	PEDIACLEAR PD	106
OJEMDA.....	42	<i>option-2</i>	73	PEDIARIX (PF)	31
OJJAARA.....	42	<i>oralone</i>	71	PEDVAX HIB (PF).....	31
<i>olanzapine</i>	65	ORENCIA	100	<i>peg 3350-electrolytes</i>	24
<i>olmesartan</i>	17	ORENCIA (WITH		PEGASYS	29
<i>olmesartan-amlodipin-</i>		MALTOSE).....	100	<i>peg-electrolyte</i>	24
<i>hcthiamid</i>	17	ORENCIA CLICKJECT ...	100	PEMAZYRE.....	42
<i>olmesartan-</i>		ORGOVYX.....	42	<i>pemetrexed disodium</i>	42, 43
<i>hydrochlorothiazide</i>	17	ORKAMBI.....	109	PEN NEEDLES (NON-	
<i>omega-3 acid ethyl esters</i>	14	ORLISTAT.....	79	PREFERRED BRANDS)	
<i>omeprazole</i>	27, 28, 29	ORSERDU	42	.....	112
<i>omeprazole magnesium</i>	28	<i>oseltamivir</i>	6	PENBRAYA (PF)	31
OMNIPOD 5 G6 INTRO KIT		<i>osmitrol 20 %</i>	17	<i>perciclovir</i>	87
(GEN 5).....	112	OTEZLA	100	<i>penicillamine</i>	100
OMNIPOD 5 G6 PODS (GEN		OTEZLA STARTER.....	100	PENICILLIN G POT IN	
5).....	112	<i>oxacillin</i>	10	DEXTROSE	11
OMNIPOD DASH INTRO		<i>oxacillin in dextrose(iso-osm)</i>		<i>penicillin g potassium</i>	11
KIT (GEN 4)	112	.....	10	<i>penicillin g sodium</i>	11
OMNIPOD DASH PODS		<i>oxaliplatin</i>	42	<i>penicillin v potassium</i>	11
(GEN 4).....	112	<i>oxaprozin</i>	55	PENTACEL (PF).....	31
OMNIPOD GO PODS	112	<i>oxcarbazepine</i>	59	<i>pentamidine</i>	4
OMNIPOD GO PODS 10		OXERVATE	78	<i>pentobarbital sodium</i>	66
UNITS/DAY	112	<i>oxybutynin chloride</i>	113	<i>pentoxifylline</i>	19
OMNIPOD GO PODS 15		<i>oxycodone</i>	49	<i>perindopril erbumine</i>	17
UNITS/DAY	112	<i>oxycodone-acetaminophen</i> ...	49	<i>perio gard</i>	71
OMNIPOD GO PODS 20		OXYCONTIN	50	PERJETA	43
UNITS/DAY	112	OZEMPIC	97	<i>permethrin</i>	89
OMNIPOD GO PODS 25		OZURDEX.....	77	<i>perphenazine</i>	66
UNITS/DAY	112	P			
OMNIPOD GO PODS 30		<i>pacerone</i>	12		
UNITS/DAY	112	<i>paclitaxel</i>	42		
		PADCEV	42		

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

<i>pfizerpen-g</i>	11	PORTRAZZA	43	PREZISTA	7
<i>phendimetrazine tartrate</i>	79	<i>posaconazole</i>	2	PRIFTIN	4
<i>phenelzine</i>	66	<i>potassium acetate</i>	114	PRIMAQUINE	4
<i>phenobarbital</i>	59	<i>potassium chlorid-d5-</i>		<i>primidone</i>	59
<i>phenobarbital sodium</i>	59	<i>0.45%nacl</i>	114	PRIMIDONE	59
<i>phentermine</i>	80	<i>potassium chloride</i>	115	PRIORIX (PF)	31
<i>phentolamine</i>	17	<i>potassium chloride in</i>		PRIVIGEN	31
<i>phenytoin</i>	59	<i>0.9%nacl</i>	114	<i>probenecid</i>	101
<i>phenytoin sodium</i>	59	<i>potassium chloride in 5 % dex</i>		<i>probenecid-colchicine</i>	101
<i>phenytoin sodium extended</i> ..	59	.....	115	<i>procainamide</i>	12
<i>philith</i>	74	<i>potassium chloride in lr-d5</i>	115	<i>prochlorperazine</i>	24
<i>phospha 250 neutral</i>	114	<i>potassium chloride in water</i>	115	<i>prochlorperazine edisylate</i> ..	24
<i>phytonadione (vitamin k1)</i>	20	<i>potassium chloride-0.45 %</i>		<i>prochlorperazine maleate oral</i>	
PHYTONADIONE		<i>nacl</i>	115	.....	24
(VITAMIN K1)	19, 20	<i>potassium chloride-d5-</i>		PROCRIT	29, 30
PIFELTRO	7	<i>0.2%nacl</i>	115	<i>procto-med hc</i>	24
<i>pilocarpine hcl</i>	79, 83	<i>potassium chloride-d5-</i>		<i>proctosol hc</i>	24
<i>pimecrolimus</i>	90	<i>0.9%nacl</i>	115	<i>proctozone-hc</i>	24
<i>pimozide</i>	66	<i>potassium citrate</i>	112	<i>progesterone</i>	75
<i>pimtrea (28)</i>	74	<i>potassium phosphate m-/d-</i>		<i>progesterone micronized</i>	75
<i>pindolol</i>	17	<i>basic</i>	115	PROGRAF.....	43
<i>pink bismuth</i>	26, 27	POTELIGEO	43	PROLASTIN-C	83
<i>pioglitazone</i>	97	<i>povidone-iodine</i>	85	PROLIA.....	102
<i>piperacillin-tazobactam</i>	11	PRALATREXATE.....	43	PROMACTA.....	20
PIQRAY	43	<i>pramipexole</i>	47	<i>promethazine</i>	106
<i>pirfenidone</i>	109	<i>prasugrel</i>	20	<i>propafenone</i>	12
<i>piroxicam</i>	55	<i>pravastatin</i>	14	<i>propranolol</i>	17
<i>pitavastatin calcium</i>	14	<i>praziquantel</i>	4	<i>propylthiouracil</i>	92
PLEGRIDY	29	<i>prazosin</i>	17	PROQUAD (PF).....	31
PLENAMINE.....	116	<i>prednicarbate</i>	88	<i>protamine</i>	20
<i>plerixafor</i>	29	<i>prednisolone</i>	92	<i>protriptyline</i>	66
<i>podofilox</i>	90	<i>prednisolone acetate</i>	77	PULMICORT FLEXHALER	
POLIVY	43	<i>prednisolone sodium</i>		.....	109
<i>polocaine</i>	90	<i>phosphate</i>	77, 92	PULMOZYME.....	109
<i>polocaine-mpf</i>	90	<i>prednisone</i>	92	PURIXAN	43
<i>polycin</i>	77	<i>prednisone intensol</i>	92	<i>pyrazinamide</i>	4
<i>polyethylene glycol 3350</i>	24	<i>pregabalin</i>	59	<i>pyridostigmine bromide</i>	68
<i>polymyxin b sulf-trimethoprim</i>		PREHEVBRIO (PF).....	31	<i>pyridoxine (vitamin b6)</i>	119
.....	77	PREMARIN	75	<i>pyrimethamine</i>	4
POLY-VI-FLOR		<i>premasol 10 %</i>	116	Q	
(ARCOFOLIN)	119	PREMPHASE	75	QINLOCK	43
POLY-VI-FLOR DROPS ..	119	PREMPRO	75	QUADRACEL (PF)	31
POLY-VI-FLOR W-		<i>prenatal vitamin oral tablet</i>	119	<i>quetiapine</i>	66
IRON(ARCOFOLIN).....	119	<i>prevalite</i>	14	QUFLORA FE.....	119
POMALYST	43	PREVYMIS.....	7	QUFLORA FE (FERROUS	
<i>portia 28</i>	74	PREZCOBIX.....	7	SULFATE)	119

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

QUFLORA PEDIATRIC ... 119	REZDIFFRA .....83	SARCLISA.....44
QUFLORA PEDIATRIC	REZLIDHIA.....43	SAVELLA.....101
DROPS 119	REZUROCK .....43	<i>saxagliptin</i> .....97
<i>quinapril</i> 17	RHOPRESSA.....78	<i>saxagliptin-metformin</i>.....97
<i>quinapril-hydrochlorothiazide</i>	<i>ribavirin</i> 7	SAXENDA .....80
..... 17	RIDAURA..... 100	SCEMBLIX.....44
<i>quinidine sulfate</i> 12	<i>rifabutin</i> .....4	<i>scopolamine base</i>.....24
<i>quinine sulfate</i> 4	<i>rifampin</i> .....4	SECUADO .....66
QULIPTA.....69	<i>riluzole</i> 84	SEGLUROMET .....97
QVAR REDIHALER..... 109	<i>rimantadine</i> 7	<i>selegiline hcl</i>.....47
R	<i>ringer's</i>.....84, 115	<i>selenium sulfide</i> .....86
RABAVERT (PF) .....31	RINVOQ 100, 101	SELZENTRY .....7
RADICAVA ORS 70	RINVOQ LQ 100	<i>sertraline</i>.....66
RADICAVA ORS STARTER	<i>risedronate</i> 84, 102	<i>setlakin</i>.....74
KIT SUSP..... 70	<i>risperidone</i>.....66	<i>sf 71</i>
<i>raloxifene</i> 102	<i>risperidone microspheres</i> .....66	<i>sf 5000 plus</i>.....71
<i>ramelteon</i>.....66	<i>ritonavir</i> 7	<i>sharobel</i> .....75
<i>ramipril</i> 17	<i>rivastigmine</i> 70	SHINGRIX (PF).....31
<i>ranolazine</i>.....13	<i>rivastigmine tartrate</i>.....70	SIGNIFOR.....44
<i>rasagiline</i>.....47	<i>rizatriptan</i> .....69	<i>sildenafil (pulmonary arterial</i>
<i>ready-to-use enema</i> ..21, 22, 24	ROCKLATAN .....78	<i>hypertension)</i> .....110
<i>reclipsen (28)</i> 74	<i>roflumilast</i> 110	<i>silver sulfadiazine</i>.....90
RECOMBIVAX HB (PF) ....31	<i>romidepsin</i> .....43	SIMBRINZA .....78
REFRESH CELLUVISC 79	<i>ropinirole</i>.....47	SIMULECT .....44
REFRESH LACRI-LUBE... 79	<i>rosuvastatin</i> 14	<i>simvastatin</i>.....14
REFRESH LIQUIGEL..... 79	ROTARIX .....31	<i>sirolimus</i> .....44
REFRESH PLUS 79	ROTATEQ VACCINE.....31	SIRTURO .....4
REFRESH TEARS..... 79	<i>roweepira</i> 59	SKYRIZI .....24, 86
REGANEX .....90	ROZLYTREK .....43	<i>smooth antacid</i>.....115
RELENZA DISKHALER..... 7	RUBRACA.....44	<i>sodium acetate</i> .....115
RELEUKO 30	<i>rufinamide</i> .....60	<i>sodium benzoate-sod</i>
RELISTOR.....24	RUKOBIA..... 7	<i>phenylacet</i>.....84
REMICADE .....24	RUXIENCE.....44	<i>sodium bicarbonate</i> .....25, 115
RENACIDIN..... 112	RYBELSUS.....97	<i>sodium chloride</i> .....84, 116
RENOVA 91	RYBREVANT.....44	<i>sodium chloride 0.45 %</i>115
<i>repaglinide</i> 97	RYDAPT .....44	<i>sodium chloride 0.9 %</i>84
REPATHA 14	RYLAZE .....44	<i>sodium chloride 3 %</i>
REPATHA PUSHTRONEX 14	RYTELO .....44	<i>hypertonic</i> .....116
REPATHA SURECLICK 14	S	<i>sodium chloride 5 %</i>
RETACRIT .....30	<i>sajazir</i> 110	<i>hypertonic</i> .....116
RETEVMO.....43	<i>salsalate</i>.....55	<i>sodium fluoride 5000 dry</i>
RETROVIR..... 7	SANCUSO .....24	<i>mouth</i> .....71
REVLIMID .....43	SANDOSTATIN LAR	<i>sodium fluoride 5000 plus</i> ....71
<i>revonto</i>.....68	DEPOT .....44	<i>sodium fluoride-pot nitrate</i> ...71
REXULTI.....66	SANTYL .....90	<i>sodium nitroprusside</i> .....13
REYATAZ 7	<i>sapropterin</i> .....94	

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

SODIUM OXYBATE (PREFERRED NDCS STARTING WITH 00054)	<i>sulfacetamide sodium</i> .....79 <i>sulfacetamide sodium (acne)</i> 85 <i>sulfacetamide-prednisolone</i> ..79 <i>sulfadiazine</i> 11 <i>sulfamethoxazole-trimethoprim</i> 11 <i>sulfasalazine</i> .....25 <i>sulindac</i> .....56 <i>sumatriptan</i>.....69 <i>sumatriptan succinate</i>.....69 <i>sunitinib malate</i> .....44	<i>telmisartan-amlodipine</i>.....17 <i>telmisartan-hydrochlorothiazid</i> 17 TEMODAR .....45 <i>temsirolimus</i> .....45 TENIVAC (PF) .....31 <i>tenofovir disoproxil fumarate</i> .7 TENSION HEADACHE .....56 TEPMETKO .....45 <i>terazosin</i> .....17 <i>terbinafine hcl</i>.....2 <i>terbutaline</i>.....110 <i>terconazole</i> .....76 <i>teriflunomide</i>.....70 TERIPARATIDE .....102 <i>testosterone</i>.....94 <i>testosterone cypionate</i> .....94 <i>testosterone enanthate</i> .....94 TETANUS,DIPHThERIA TOX PED(PF) .....31 <i>tetrabenazine</i> .....70 <i>tetracycline</i> .....12 THALOMID .....45 <i>theophylline</i> .....110 <i>thiamine hcl (vitamin b1)</i>....119 <i>thioridazine</i>.....67 <i>thiotepa</i> .....45 <i>thiothixene</i> .....67 <i>tiadylt er</i>.....17 <i>tiagabine</i> .....60 TIBSOVO .....45 TICE BCG .....31 TICOVAC .....31 <i>tigecycline</i>.....4 <i>tilia fe</i>.....74 <i>timolol maleate</i> .....17, 77 <i>tinidazole</i> .....4 <i>tioconazole</i>.....76 TIOCONAZOLE-1.....76 <i>tiotropium bromide</i> .....110 TIVDAK .....45 TIVICAY .....7 TIVICAY PD.....7 <i>tizanidine</i> .....68 TOBI PODHALER .....4 TOBRADEX .....77
SOFOSBUVIR- VELPATASVIR..... 7 <i>solifenacin</i> 113 SOLIQUA 100/33 .....97 SOLTAMOX.....44 SOMATULINE DEPOT .....44 SOMAVERT .....94 <i>sorafenib</i>.....44 <i>sotalol</i> .....12 <i>sotalol af</i>.....12 SOTYKTU .....86 SPIRIVA RESPIMAT 110 <i>spironolactone</i> 17 <i>spironolacton-</i> <i>hydrochlorothiaz</i> 17 SPRAVATO.....67 <i>sprintec (28)</i> .....74 SPRITAM.....60 SPRYCEL .....44 <i>sps (with sorbitol)</i>.....84 <i>sronyx</i> .....74 <i>ssd</i>.....90 STEGLATRO.....97 STELARA.....87 STIOLTO RESPIMAT 110 STIVARGA.....44 <i>stomach relief</i> .....26, 27 <i>stool softener</i> .....22, 25 <i>stool softener (docusate cal)</i> 22 STRENSIQ.....94 STREPTOMYCIN .....4 STRIBILD.....7 STRIVERDI RESPIMAT .. 110 STROVITE ONE 119 <i>subvenite</i>.....60 SUCRAID .....25 <i>sucrafate</i>.....29	SUNLENCA..... 7 SYMDEKO 110 SYMLINPEN 120 .....98 SYMLINPEN 60 .....98 SYMPAZAN .....60 SYMPROIC.....25 SYMTUZA.....7 SYNAGIS.....7 SYNJARDY .....98 SYNJARDY XR.....98 SYSTANE NIGHTTIME.....79 T TABRECTA.....44 <i>tacrolimus</i> .....44, 91 <i>tadalafil</i> .....112 <i>tadalafil (pulmonary arterial</i> <i>hypertension) oral tablet 20</i> <i>mg</i>.....110 TAFINLAR .....44 TAGRISSO .....44 TALVEY .....44 TALZENNA.....44 <i>tamoxifen</i> .....45 <i>tamsulosin</i>.....113 <i>tarina fe 1-20 eq (28)</i>.....74 TASIGNA .....45 <i>tazarotene</i> .....91 <i>tazicef</i>.....9 TAZVERIK .....45 TDVAX .....31 TECENTRIQ.....45 TECVAYLI.....45 TEFLARO .....9 <i>telmisartan</i>.....17	

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

<i>tobramycin</i>	4, 77	<i>trihexyphenidyl</i>	47	UZEDY.....	67
<i>tobramycin in 0.225 % nacl</i> ...	4	TRIJARDY XR.....	98	V	
<i>tobramycin sulfate</i>	4	TRIKAFTA.....	110	<i>valacyclovir</i>	7
<i>tobramycin-dexamethasone</i> ..	77	<i>tri-legest fe</i>	74	VALCHLOR.....	91
<i>tolnaftate</i>	86	<i>tri-linyah</i>	74	<i>valganciclovir</i>	7
<i>tolterodine</i>	113	<i>tri-lo-estarylla</i>	74	<i>valproate sodium</i>	60
<i>tolvaptan</i>	94	<i>tri-lo-marzia</i>	74	<i>valproic acid</i>	60
<i>topiramate</i>	60	<i>tri-lo-sprintec</i>	74	<i>valproic acid (as sodium salt)</i>	
<i>topotecan</i>	45	<i>trimethoprim</i>	2	.....	60
<i>toremifene</i>	45	<i>trimipramine</i>	67	<i>valrubicin</i>	45
<i>torpenz</i>	45	TRINTELLIX.....	67	<i>valsartan</i>	17
<i>torsemide</i>	17	<i>triphrocaps</i>	119	<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i>	
TOUJEO MAX U-300		<i>triple antibiotic</i>	85	.....	18
SOLOSTAR.....	98	TRIPROLIDINE HCL.....	106	VALTOCO.....	60
TOUJEO SOLOSTAR U-300		<i>tri-sprintec (28)</i>	74	<i>vancomycin</i>	5
INSULIN.....	98	TRIUMEQ.....	7	VANCOMYCIN IN 0.9 %	
TRADJENTA.....	98	TRIUMEQ PD.....	7	SODIUM CHL.....	4
<i>tramadol</i>	56	<i>tri-vite with fluoride</i>	119	VANFLYTA.....	45
<i>tramadol-acetaminophen</i>	56	<i>trivora (28)</i>	74	VAQTA (PF).....	31, 32
<i>trandolapril</i>	17	TRODELVY.....	45	<i>varenicline</i>	82
<i>trandolapril-verapamil</i>	17	TROGARZO.....	7	VARIVAX (PF).....	32
<i>tranexamic acid</i>	76	TROPHAMINE 10 %.....	116	VARUBI.....	25
<i>tranlycypromine</i>	67	<i>trosipium</i>	113	VAXCHORA VACCINE.....	32
<i>travasol 10 %</i>	116	TRULANCE.....	25	VECTIBIX.....	45
<i>travoprost</i>	78	TRULICITY.....	98	<i>veletri</i>	18
TRAZIMERA.....	45	TRUMENBA.....	31	<i>velivet triphasic regimen (28)</i>	
<i>trazodone</i>	67	TRUQAP.....	45	.....	74
TRECTOR.....	4	TUKYSA.....	45	VELTASSA.....	84
TRELEGY ELLIPTA.....	110	TURALIO.....	45	VEMLIDY.....	7
TRELSTAR.....	45	<i>turqoz (28)</i>	74	VENCLEXTA.....	46
TREMFYA.....	87	TWINRIX (PF).....	31	VENCLEXTA STARTING	
<i>treprostinil sodium</i>	17	TYENNE.....	101	PACK.....	46
<i>tretinoin (antineoplastic)</i>	45	TYENNE AUTOINJECTOR		<i>venlafaxine</i>	67
<i>tretinoin topical</i>	92	.....	101	<i>verapamil</i>	18
<i>triamcinolone acetonide</i> 71, 89,		TYPHIM VI.....	31	VERQUVO.....	13
93		TYVASO.....	110	VERSACLOZ.....	67
<i>triamterene-hydrochlorothiazid</i>		TYVASO INSTITUTIONAL		VERZENIO.....	46
.....	17	START KIT.....	110	<i>vestura (28)</i>	74
<i>tri-buffered aspirin</i>	56	TYVASO REFILL KIT.....	110	VIBATIV.....	5
<i>tridacaine ii</i>	91	TYVASO STARTER KIT.....	110	VIBERZI.....	25
<i>tridacaine iii</i>	91	U		<i>vienna</i>	74
<i>triderm</i>	89	UBRELVY.....	69	<i>vigabatrin</i>	60
<i>trientine</i>	84	<i>unithroid</i>	93	<i>vigadrone</i>	60
<i>tri-estarylla</i>	74	UNITUXIN.....	45	<i>vigpoder</i>	60
<i>trifluoperazine</i>	67	UPTRAVI.....	17	<i>vilazodone</i>	67
<i>trifluridine</i>	77	<i>ursodiol</i>	25	VIMIZIM.....	94

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

<i>vinblastine</i>	46	XARELTO DVT-PE TREAT	<i>zaleplon</i>	68
<i>vincristine</i>	46	30D START	ZALTRAP	46
<i>vinorelbine</i>	46	XCOPRI	ZANOSAR	46
<i>viorele (28)</i>	74	XCOPRI MAINTENANCE	ZEJULA	47
VIRACEPT	8	PACK	ZELBORAF	47
VIREAD.....	8	XCOPRI TITRATION PACK	<i>zenatane</i>	92
<i>vit 3</i>	116	.....	ZENPEP	25
VITAL-D RX	119	XDEMVI	ZEPOSIA.....	70
<i>vitamin d2</i>	120	XELJANZ	ZEPOSIA STARTER KIT (28-	
<i>vitamin k</i>	20	XELJANZ XR.....	DAY).....	70
<i>vitamin k1</i>	20	XENICAL	ZEPOSIA STARTER PACK	
VITRAKVI.....	46	XERMELO.....	(7-DAY)	70
VIVITROL	56	XGEVA	ZEPZELCA	47
VIZIMPRO.....	46	XIAFLEX.....	<i>zidovudine</i>	8
VONJO.....	46	XIFAXAN	<i>ziprasidone hcl</i>	68
<i>voriconazole</i>	2	XIGDUO XR.....	<i>ziprasidone mesylate</i>	68
VOSEVI	8	XIIDRA	ZIRABEV	47
VOWST.....	25	XOFLUZA	ZIRGAN	77
VRAYLAR.....	68	XOLAIR.....	ZOLADEX	47
VUMERITY	70	XOSPATA.....	<i>zoledronic acid</i>	94
VYNDAMAX	13	XPOVIO.....	<i>zoledronic acid-mannitol-water</i>	
VYXEOS.....	46	XTANDI.....	.....	84, 94
W		<i>xulane</i>	ZOLINZA.....	47
<i>warfarin</i>	20	Y	<i>zolpidem</i>	68
<i>water for irrigation, sterile</i> ... 84		YERVOY	ZONISADE	60
WEGOVY	80	YF-VAX (PF).....	<i>zonisamide</i>	60
WELIREG.....	46	YONDELIS	<i>zovia 1-35 (28)</i>	74
<i>wera (28)</i>	74	YUFLYMA(CF).....	ZTALMY	60
<i>wescap-pn dha</i>	120	YUFLYMA(CF) AI	ZUBSOLV.....	56, 57
<i>wescaps</i>	120	CROHN'S-UC-HS.....	<i>zumandimine (28)</i>	74
<i>wixela inhub</i>	110	YUFLYMA(CF)	ZURZUVAE.....	68
<i>women's gentle laxative(bisac)</i>		AUTOINJECTOR	ZYDELIG.....	47
.....	25	<i>yuvafem</i>	ZYKADIA.....	47
X		Z	ZYMFENTRA.....	25
XALKORI.....	46	ZADITOR	ZYNLONTA	47
XARELTO	20	<i>zafemy</i>	ZYNYZ.....	47
		<i>zafirlukast</i>	ZYPREXA RELPREVV	68

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez en 10/02/2024.

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 **1-833-230-2057**. Someone who speaks your 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 1-833-230-2057. 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 1-833-230-2057。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 1-833-230-2057。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 pagsasalang-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggamot. Upang makakuha ng tagasalang-wika, tawagan lamang kami sa 1-833-230-2057. 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 1-833-230-2057. 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 1-833-230-2057 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 1-833-230-2057. Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

Korean: 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 답해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 1-833-230-2057 번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와드릴 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 1-833-230-2057. Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

Arabic: إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. للحصول على مترجم فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على 1-833-230-2057. سيقوم شخص ما يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانية.

Hindi: हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं। एक दुभाषिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें 1-833-230-2057 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 1-833-230-2057. Un nostro incaricato che parla Italianovi fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

Portuguese: Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-833-230-2057. 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 1-833-230-2057. 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 1-833-230-2057. 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、1-833-230-2057にお電話ください。日本語を話す人者が支援いたします。これは無料のサービスです。

Aviso de no discriminación

HAP CareSource cumple con las leyes federales y estatales vigentes sobre derechos civiles. No discriminamos, ni excluimos a las personas, ni las tratamos de forma distinta debido a la edad, el género, la identidad de género, el color, la raza, una discapacidad, el origen nacional, el origen étnico, el estado civil, la preferencia sexual, la orientación sexual, la afiliación religiosa, el estado de salud o el estado de asistencia pública. HAP CareSource ofrece ayuda y servicios gratuitos a personas con discapacidades o aquellas personas cuya lengua materna no es el inglés. Podemos obtener intérpretes de lengua de señas o de otros idiomas para que puedan comunicarse con nosotros o sus proveedores de manera efectiva. También hay materiales impresos gratuitos disponibles en letra grande, braille o audio. Si necesita alguno de estos servicios, llame a Servicios para Afiliados al número que se encuentra en su tarjeta de identificación de HAP CareSource. Puede presentar una queja si considera que no le hemos brindado estos servicios o que discriminamos en su contra de cualquier otra manera.

Correo postal: HAP CareSource
Attn: Civil Rights Coordinator
P.O. Box 1947
Dayton, Ohio 45401

Correo electrónico: CivilRightsCoordinator@CareSource.com
Teléfono: 1-800-488-0134 (TTY: 711)
Fax: 1-844-417-6254

También puede presentar una queja con la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. (U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights):

Correo postal: U.S. Dept of Health and Human Services
200 Independence Ave, SW Room 509F HHH Building
Washington, D.C. 20201

En línea: ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf

Teléfono: 1-800-368-1019 (TTY: 1-800-537-7697)

Los formularios para quejas se encuentran disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.



ID. del formulario: 00025364, N.º de versión: 9

Actualizado el 10/15/2024.

Para obtener información actualizada o si tiene otras preguntas, comuníquese con nosotros al **1-833-230-2057 (TTY: 1-833-711-4711 o 711)**, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. O bien, visite **HAPCareSource.com**.