



Lista de medicamentos preferidos de los planes Healthy Indiana Plan (HIP) Basic, HIP State Plan Basic y Hoosier Healthwise de CareSource

1/1/2025

INTRODUCCIÓN

Nos complace ofrecerle el **Formulario de Medicaid de CareSource o la Lista de medicamentos preferidos (PDL) 2025** como una guía que le sirva de ayuda. Esta lista puede ayudar a los proveedores de servicios médicos en la selección de productos clínicamente adecuados y de menor precio para sus pacientes. Si bien todos los medicamentos de Medicaid de Indiana están cubiertos por CareSource, esta es una lista de los medicamentos preferidos.

Un Comité nacional de farmacia y terapéutica (Pharmacy and Therapeutics, P&T) revisó los medicamentos incluidos en esta lista. La lista refleja la práctica médica actualizada al momento de la revisión.

La información en esta lista y sus anexos, si corresponde, se suministra para ayudar a los proveedores de servicios médicos. No garantizamos ni aseguramos la exactitud de la información. Tampoco pretende ser de naturaleza exhaustiva. Esta lista no pretende ser un sustituto para los conocimientos, la experiencia, la habilidad y el criterio del proveedor médico en su elección de medicamentos de venta con receta. Todos los datos de la lista se proporcionan como una guía para la elección de terapia de medicamentos. La selección de medicamentos específicos para un paciente en particular depende exclusivamente de quien la prescribe.

La lista está sujeta a las leyes y normas específicas en cada estado. Esto puede incluir, entre otras, las referidas a sustitución por medicamento genérico, programas de sustancias controladas, preferencias de marcas y medicamentos genéricos obligatorios cuando corresponde.

No asumimos responsabilidad alguna por las acciones u omisiones de cualquier proveedor médico que se basen, en parte o en su totalidad, en la información que aquí se incluye. El proveedor médico debe revisar la información sobre los productos del fabricante de medicamentos o referencias estándar para conocer más detalles.

Las directrices nacionales se encuentran disponibles en el sitio del Repositorio de Directrices Nacionales (National Guideline Clearinghouse), en <http://www.guideline.gov>.

PREFACIO

La lista está ordenada por secciones. Cada sección se divide de acuerdo con la clase terapéutica que se define principalmente por el mecanismo de acción. Los productos se enumeran por nombre genérico, si está disponible, con el nombre de marca incluido solo con fines informativos. A menos que el citado medicamento pueda administrarse como una inyección o se especifique un caso especial, por lo general, todas las formas de dosificación y las concentraciones del medicamento mencionado forman parte de la lista.

COMITÉ DE FARMACIA Y TERAPÉUTICA (P&T)

Los servicios de un Comité nacional de farmacia y terapéutica (P&T) se usan para aprobar las terapias con medicamentos seguros y clínicamente efectivos. El Comité de P&T de CareSource está integrado por los directores del plan médico, personal de farmacia y quienes pertenecen a la comunidad médica.

DESCRIPCIONES DE LOS PRODUCTOS INCLUIDOS EN LA LISTA DE MEDICAMENTOS

A continuación encontrará ejemplos para ayudarle a saber qué concentraciones exactas y formas de dosificación de la lista están cubiertas. Las ideas básicas que se muestran en los ejemplos con frecuencia pueden servir para otros puntos de la lista. Se mencionan las excepciones que pueden existir.

Por lo general, los productos que figuran en la lista incluyen todas las concentraciones y las formas de dosificación del producto de marca citado.

Pregabalina

Lyrica

Las cápsulas orales, la solución oral y todas las concentraciones de Lyrica formarían parte de esta lista.

Cuando se indica una concentración, dosificación o formulación diferente, es posible que solo se encuentre cubierta dicha concentración, dosis o formulación. Otras concentraciones/dosis/formulaciones, lo que incluye las formas de dosificación inyectables del producto de la lista, no están cubiertas.

Colestipol en comprimidos

Colestid

La formulación de los comprimidos orales de nombre genérico se encuentra en la lista. A partir de esta entrada, no se puede dar por sentado que los paquetes orales y gránulos están en la lista a menos que exista una entrada específica.

Los productos de liberación prolongada y de liberación retardada tienen entradas separadas.

Metformina

Glucophage

El hecho en sí de que el producto de liberación inmediata Glucophage figure en la lista no incluye el producto de liberación prolongada Glucophage XR.

Metformina ext-rel

Glucophage XR

Una entrada separada para Glucophage XR confirma que el producto de liberación prolongada se incluye en la lista. Las formas de dosificación de la lista son consistentes con la categoría y el uso cuando se indican.

Neomicina/polimixina B/hidrocortisona

Cortisporin

Dado que Cortisporin figura en la sección de ÓTICOS, se limita a la solución y suspensión ÓTICA. A partir de esta entrada no se puede dar por sentado que la crema tópica está en la lista a menos que exista una entrada de este producto en la sección de DERMATOLOGÍA de la lista.

SUSTITUCIÓN POR GENÉRICO

La sustitución por medicamento genérico es una acción de la farmacia en la que se dispensa una versión genérica en lugar de un producto de marca recetado. En la mayoría de los casos, un medicamento de marca para el cual hay disponible un producto genérico no pertenecerá al formulario.

Se cubrirán los productos genéricos en lugar del medicamento de marca cuando se lancen al mercado. Sin embargo, la lista está sujeta a los reglamentos estatales específicos y se aplican reglas sobre la sustitución por medicamentos genéricos y medicamentos genéricos obligatorios cuando es necesario.

Los medicamentos genéricos a menudo tienen un precio más bajo que sus equivalentes de marca y deben ser recetados en primer lugar, siempre y cuando se cumplan los estándares. Los medicamentos genéricos de venta con receta están:

- Aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos de los EE. UU. (U.S. Food and Drug Administration) en cuanto a la seguridad y efectividad, y se fabrican bajo las mismas normas estrictas que los medicamentos de marca.
- Probados en humanos, para garantizar que el medicamento genérico se absorbe en el torrente sanguíneo en una tasa y un grado similares en comparación con el medicamento de marca (bioequivalencia). Los medicamentos genéricos pueden diferir de los medicamentos de marca en el tamaño, el color y los ingredientes inactivos, pero esto no altera la efectividad ni la capacidad de que se absorban igual que el medicamento de marca.
- Fabricados con la misma concentración y la misma forma de dosificación que los medicamentos de marca.

Cuando un medicamento genérico sustituye a un medicamento de marca, puede esperar que el genérico tenga el mismo perfil de seguridad y efecto clínico que el medicamento de marca (equivalencia terapéutica).

DISEÑO DEL PLAN

La lista muestra un diseño cerrado de plan del formulario. Determinados medicamentos en la lista están cubiertos si se cumplen los estándares de gestión de uso (por ej., terapia escalonada, autorización previa, límites de cantidad, etc.). Se revisarán las solicitudes para el uso de estos medicamentos fuera de los estándares de la lista en caso de necesidad médica. Si un medicamento no está en la lista, puede solicitar una excepción al formulario para la cobertura. Las solicitudes de excepción al formulario o por necesidad médica se revisarán de acuerdo con las medidas de la autorización previa de medicamentos específicos o criterios estándar de solicitud de prescripción que no pertenezcan al formulario.

LÍMITES DE CANTIDAD

Los medicamentos de mantenimiento pueden surtirse por un período de hasta 90 días mediante pedido por correo o en la mayoría de las farmacias minoristas para los afiliados a HIP Plus. Para los afiliados a los planes Hoosier Healthwise y HIP Basic, la cantidad máxima permitida es un suministro para 30 días.

HIP PLUS

HIP Plus es el plan recomendado para todos los afiliados a HIP. Ofrece la cobertura de mayor valor e incluye los servicios de oftalmología y odontología. Su costo mensual, también llamado su contribución a la cuenta POWER, se basa en sus ingresos. No pagará ningún otro costo, salvo que vaya a la sala de emergencias para obtener servicios que no se consideran de emergencia.

HIP Plus cubre todos los beneficios de salud básicos que exige la ley federal, además de los servicios de oftalmología y odontología. También incluye más visitas anuales a fisioterapeutas, terapeutas del habla y ocupacionales que el programa HIP Basic, y también cubre servicios adicionales como la cirugía bariátrica y los tratamientos por trastornos de la articulación temporomandibular (Temporomandibular Joint Disorders, TMJ).

HIP STATE PLAN PLUS

El Plan HIP State Plus le brinda un conjunto diferente de beneficios que funcionan mejor para su situación o afección médica. Obtendrá estos beneficios por un costo mensual bajo y predecible que también se denomina contribución a la cuenta POWER.

HIP Plus y HIP State Plus pueden costar menos dado que NO tiene que hacer pagos cuando visita al médico, surte una receta o va al hospital. Si tiene el plan HIP Plus o HIP State Plus y NO realiza su contribución a la Cuenta POWER, sus beneficios costarán más cuando reciba atención.

HIP STATE PLAN BASIC

HIP Basic es el plan para afiliados al plan HIP que no hacen su contribución mensual a la cuenta POWER durante más de 60 días. Los afiliados a HIP Basic deben tener ingresos de \$1,564 o menos para un individuo o \$3,192 mensuales o menos para una familia de cuatro personas. Con HIP Basic, tendrá que hacer copagos, es decir, gastos que deberá pagar de su bolsillo. Los miembros de HIP Basic tienen copagos para la mayoría de los servicios de salud, lo que incluye las visitas al médico, el surtido de recetas y la estadía en el hospital. Los copagos pueden variar de \$4 a \$8 por visita al médico o por receta que se realiza y se puede alcanzar los \$75 por la estadía en el hospital.

HOOSIER HEALTHWISE PLAN A

Hoosier Healthwise es un programa de atención médica para niños y mujeres embarazadas. El programa cubre atención médica, como visitas a médicos, medicamentos con receta, atención de salud mental, atención odontológica, internaciones, cirugías y planificación familiar a un costo bajo, o sin costo, para el afiliado o el familiar del afiliado.

El paquete A es un plan de servicios completos para niños y mujeres embarazadas.

HOOSIER HEALTHWISE PLAN C

Hoosier Healthwise es un programa de atención médica para niños y mujeres embarazadas. El programa cubre atención médica, como visitas a médicos, medicamentos con receta, atención de salud mental, atención odontológica, internaciones, cirugías y planificación familiar a un costo bajo, o sin costo, para el afiliado o el familiar del afiliado.

El Paquete C, o el Programa de Seguro de Salud para Niños (Children's Health Insurance Program, CHIP) es un plan de servicio completo para niños hasta los 19 años. Se realiza un pago mensual reducido de prima y copago para algunos servicios de acuerdo con los ingresos familiares. La mayoría de los niños entra en el programa Hoosier Healthwise. Es posible que califique para uno o dos paquetes de beneficios de acuerdo con sus ingresos. Siga este enlace para ver opciones del programa CHIP visitando: <http://member.indianamedicaid.com/am-i-eligible/eligibility-guide.aspx>

AVISO

La información incluida en esta lista es de propiedad. La información no se puede copiar en su totalidad o en parte sin una autorización por escrito. © 2023. Todos los derechos reservados.

Esta lista contiene referencias a los medicamentos con receta de marca que son marcas comerciales o registradas de fabricantes farmacéuticos.

CareSource no opera los sitios web u organizaciones que figuran aquí, ni es responsable de la disponibilidad o confiabilidad del contenido de los sitios web. Estos avisos no implican ni constituyen una adhesión, patrocinio ni recomendación por parte de CareSource.

Se advierte que este documento se actualiza periódicamente y pueden aparecer cambios antes de su fecha de entrada en vigencia para permitir que se notifique al cliente.

Lista de abreviaturas

1: Producto genérico preferido

2: Producto de marca preferido

ACA: Ley de atención médica asequible

AR: Restricción de edad (Age Restriction). Para ciertos medicamentos, el medicamento puede estar cubierto para afiliados dentro de cierto rango de edad sin una autorización previa.

OTC: De venta libre (Over-the-Counter). Un medicamento OTC es un medicamento no recetado.

PA: Autorización previa (Prior authorization). 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 (Quantity Limit). Para ciertos medicamentos, el plan limita la cantidad de medicamento que cubriremos.

ST: Terapia escalonada (Step Therapy). 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.

Lista de medicamentos preferidos de Medicaid de Indiana
Índice

ANALGÉSICOS.....	3
ANESTÉSICOS.....	5
ANTIALÉRGICOS	5
ANTIARTRÍTICOS	5
ANTIASMÁTICOS.....	6
ANTIBIÓTICOS.....	8
ANTICOAGULANTES.....	11
ANTÍDOTOS	11
ANTIMICÓTICOS.....	11
COMBINACIÓN DE ANTIHISTAMÍNICOS Y DESCONGESTIONANTES	12
ANTIHISTAMÍNICOS	12
ANTIHIPERGLUCÉMICOS	12
ANTIINFECCIOSOS/VARIOS	14
ANTIINFLAMATORIOS. AGENTES INHIBIDORES DEL FACTOR DE NECROSIS TUMORAL	14
ANTINEOPLÁSICOS	15
ANTIPARASITARIOS.....	16
MEDICAMENTOS ANTIPARKINSONIANOS	17
MEDICAMENTOS ANTIPLAQUETARIOS.....	17
ANTIVIRALES.....	17
MEDICAMENTOS AUTONÓMICOS	18
BIOLÓGICOS.....	20
HEMATOLÓGICOS.....	21
MEDICAMENTOS CARDÍACOS	22
CARDIOVASCULARES	22
MEDICAMENTOS PARA EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL (SNC).....	25
FACTORES ESTIMULANTES DE COLONIAS	29
ANTICONCEPTIVOS.....	30
PREPARACIONES PARA LA TOS/EL RESFRÍO	34
DIURÉTICOS.....	35
PREPARACIONES PARA OJOS, GARGANTA, NARIZ Y OÍDOS	35
ELECT/CALÓRICO/H2O.....	36
GASTROINTESTINALES.....	39
HORMONAS.....	42
INMUNOSUPRESORES.....	44
SUMINISTROS MÉDICOS VARIOS, DISPOSITIVOS, NO MEDICAMENTOS.....	45
RELAJANTES MUSCULARES.....	47
VITAMINAS PRENATALES	47
MEDICAMENTOS PSICOTERAPÉUTICOS.....	48
SEDANTES/HIPNÓTICOS.....	59
PREPARACIONES PARA LA PIEL.....	60
DISUASIVOS PARA DEJAR DE FUMAR.....	62
PREPARACIONES PARA LA TIROIDES.....	63
PRODUCTOS FARMACÉUTICOS NO CLASIFICADOS.....	63
VITAMINAS.....	65

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
ANALGÉSICOS		
<i>acetaminofén-codeína, solución oral 120 mg-12 mg /5 ml (5 ml), 300 mg-30 mg /12.5 ml</i>	1	PA
<i>acetaminofén, solución oral, 120-12 mg/5 ml</i>	1	PA; QL (3 ML/1 día); AR
<i>acetaminofén-codeína, comprimido oral</i>	1	PA; QL (3 U/1 día); AR
AIMOVIG AUTOINYECTOR	2	QL (140 ML/22 días)
AJOVY, AUTOINYECTOR	2	PA; ST QL (1.5 ML/22 días)
AJOVY, JERINGA	2	PA; ST QL (1.5 ML/22 días)
ASCOMP CON CODEÍNA	1	PA; ST; AR
<i>clorhidrato de buprenorfina inyectable</i>	1	PA; ST
<i>butalbital-acetaminof-caf-cod, cápsula oral 50-300-40-30 mg</i>	1	PA; ST QL (3 U/1 día)
<i>butalbital-acetaminof-caf-cod, cápsula oral 50-325-40-30 mg</i>	1	PA; ST QL (3 U/1 día); AR
<i>butalbital-acetaminofén, comprimido oral 50-325 mg</i>	1	QL (48 U/25 días)
<i>butalbital-acetaminofén-cafeína, cápsula oral, 50-325-40 mg</i>	1	QL (48 U/25 días)
<i>butalbital-acetaminofén-cafeína, comprimido oral</i>	1	QL (48 U/25 días)
<i>butalbital-aspirina-cafeína, cápsula oral</i>	1	QL (48 U/30 días)
<i>butorfanol, inyección</i>	1	PA; ST; AR
<i>butorfanol, nasal</i>	1	PA; ST QL (2.5 ML/30 días); AR
BUTRANES	2	PA; QL (4 U /28 días)
<i>sulfato de codeína</i>	1	PA; ST; AR

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>codeína-butalbital-asa-caf</i>	1	PA; ST; AR
<i>diclofenaco potásico, comprimido oral</i>	1	
<i>diflunisal</i>	1	
<i>dihidroergotamina, inyectable</i>	1	
DURAMORPH (PF)	1	PA
ELMIRON	2	
ELYXYB	2	PA; ST QL (120 ML/1 día)
EMGALITY, LAPICERA	2	PA; ST QL (240 ML/22 días); AR
EMGALITY, JERINGA SUBCUTÁNEA, 120 MG/ML	2	PA; ST QL (240 ML/22 días); AR
ENDOCET	1	PA; QL (3 U /1 día)
<i>ergotamina-cafeína</i>	1	
ESGIC	2	QL (48 U/25 días)
<i>fentanilo</i>	1	PA; QL (10 U /22 días)
<i>hidrocodona-acetaminofén, solución oral, 7.5-325 mg/15 ml</i>	1	PA; QL (3 ML /1 día)
<i>hidrocodona-acetaminofén, comprimido oral 10-300 mg, 10-325 mg, 5-300 mg, 5-325 mg, 7.5-300 mg, 7.5-325 mg</i>	1	PA; QL (3 U /1 día)
<i>hidrocodona-ibuprofeno</i>	1	PA
<i>hidromorfona (pf), solución inyectable 1 mg/ml, 4 mg/ml</i>	2	PA
<i>hidromorfona (pf), solución inyectable 10 mg/ml, 2 mg/ml</i>	1	PA
<i>hidromorfona (pf), jeringa inyectable, 0.5 mg/0.5 ml, 1 mg/ml</i>	1	PA

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
hidromorfona, solución inyectable	1	PA
hidromorfona, jeringa inyectable, 0.25 mg/0.5 ml, 0.5 mg/0.5 ml	2	PA
hidromorfona, jeringa inyectable, 1 mg/ml, 2 mg/ml, 4 mg/ml	1	PA
hidromorfona, oral, líquida	1	PA
hidromorfona, comprimido oral	1	PA
hidromorfona, rectal	1	PA
IMITREX, SUBCUTÁNEA	2	QL (1 ML/22 días)
ketorolac, oral	1	QL (20 U/30 días)
tartrato de levorfanol	1	PA
mepetidina	1	PA
mepetidina (pf)	1	PA
MIGERGOT	1	
morfina (pf), inyección	1	PA
morfina (pf), solución analgésica controlada por el paciente, intravenosa	1	PA
morfina, concentrado para solución oral	1	PA
morfina, concentrado para jeringa oral, 10 mg/0.5 ml	2	PA
morfina, concentrado para jeringa oral, 20 mg/ml	1	PA
morfina, solución inyectable, 10 mg/ml, 2 mg/ml, 4 mg/ml, 5 mg/ml	2	PA
morfina, solución inyectable, 8 mg/ml	1	
morfina, jeringa inyectable, 2 mg/ml	2	PA

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
morfina, jeringa inyectable, 4 mg/ml	1	PA
morfina, solución intravenosa, 10 mg/ml, 4 mg/ml, 50 mg/ml	1	PA
morfina, solución intravenosa, 8 mg/ml	2	PA
morfina, inyección intravenosa, 10 mg/ml, 2 mg/ml, 4 mg/ml	1	PA
morfina, inyección intravenosa, 8 mg/ml	2	PA
morfina, solución oral	1	PA
morfina, comprimido oral	1	PA
morfina, comprimido oral, liberación prolongada	1	PA; QL (3 U /1 día)
morfina, rectal	1	PA
nalbufina	1	PA
NUCYNTA	2	PA; QL (6 U /1 día)
NUCYNTA LIB. PROL.	2	PA; QL (2 U /1 día)
NURTEC ODT	2	PA; ST; AR
oxicodona, cápsula oral	1	PA
oxicodona, concentrado oral	1	PA
oxicodona, solución oral	1	PA
oxicodona, comprimido oral	1	PA
oxicodona-acetaminofén, solución oral, 5-325 mg/5 ml	1	PA; QL (3 ML /1 día)
oxicodona-acetaminofén, comprimido oral	1	PA; QL (3 U /1 día)
pentazocina-naloxona	1	PA
QULIPTA	2	PA; ST QL (30 U/28 días); AR
rizatriptán, comprimido oral	1	QL (12 U/22 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>rizatriptán, comprimido oral, de desintegración</i>	1	QL (12 U/30 días)
SPRIX	2	PA; QL (2 U /1 día)
<i>sumatriptán</i>	1	QL (6 U/22 días)
<i>succinato de sumatriptán, oral</i>	1	QL (9 U/22 días)
<i>succinato de sumatriptán, subcutáneo</i>	1	QL (1 ML/22 días)
TENCON	1	QL (48 U/25 días)
<i>tramadol, comprimido oral 100 mg</i>	2	PA; ST QL (400 MG/1 día)
<i>tramadol, comprimido oral, 25 mg</i>	2	PA; ST
<i>tramadol, comprimido oral, 50 mg</i>	1	PA; ST QL (400 MG/1 día); AR
<i>tramadol-acetaminofén</i>	1	PA; ST QL (3 U/1 día); AR
UBRELVY	2	PA; ST QL (10 U/20 días); AR
ANESTÉSICOS		
DERMACINRX LIDOCAN	1	
GLYDO	1	QL (1 ML/1 día)
<i>clorhidrato de lidocaína, gel memb. mucosa c/aplicador</i>	1	QL (1 ML/1 día)
<i>clorhidrato de lidocaína, solución para membranas mucosas 2 %</i>	1	
<i>clorhidrato de lidocaína, solución para membranas mucosas 4 % (40 mg/ml)</i>	1	PA; QL (50 ML /30 días)
<i>lidocaína, parche adhesivo tópico, medicado, 5 %</i>	1	QL (3 U/22 días)
LIDOCAÍNA VISCOSA	1	QL (100 ML /25 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>lidocaína-prilocaína, crema tópica</i>	1	QL (1 G/1 día)
LIDOCAN III	1	
LIDOCAN IV	1	
LIDOCAN V	1	
LIDODERM	2	QL (3 U/30 días)
<i>midazolam (pf), solución inyectable</i>	1	
<i>midazolam (pf), solución inyectable 2 mg/2 ml (1 mg/ml)</i>	1	
<i>midazolam (pf), solución inyectable 5 mg/ml</i>	1	PA
<i>midazolam, inyectable</i>	1	
<i>midazolam, inyección intravenosa 150 mg/30 ml (5 mg/ml)</i>	2	
<i>fenazopiridina, comprimido oral, 100 mg, 200 mg</i>	1	
TRIDACAINE	1	
TRIDACAINE II	1	
TRIDACAINE III	1	
ANTIALÉRGICOS		
<i>cromolina, oral</i>	1	PA
ANTIARTRÍTICOS		
<i>alopurinol, comprimido oral, 100 mg, 300 mg</i>	1	
CELEBREXs	2	
<i>colquicina, comprimido oral</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>diclofenaco sódico, oral</i>	1	
EC-NAPROXENO	1	
etodolac	1	
<i>febuxostat</i>	1	TP
<i>flurbiprofeno</i>	1	
IBU	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>ibuprofeno, comprimido oral, 400 mg, 600 mg, 800 mg</i>	1	
INDOCIN	2	
<i>indometacina, oral</i>	1	
<i>indomethacin, supositorio rectal, 50 mg</i>	1	
<i>ketoprofeno, cápsula oral, 50 mg, 75 mg</i>	1	
<i>ketoprofeno, cápsula oral, perlas liberac. prol, 24 h</i>	1	
KINERETI	2	PA; QL (28 ML /28 días)
<i>leflunomida</i>	1	
<i>meclofenamato</i>	1	
<i>meloxicam, comprimido oral</i>	1	
<i>nabumetona</i>	1	
<i>naproxeno, comprimido oral</i>	1	
<i>naproxeno, comprimido oral, liberación retardada (dr/ec)</i>	1	
<i>naproxeno sódico, comprimido oral, 275 mg, 550 mg</i>	1	
<i>naproxeno-esomeprazol</i>	1	PA
OLUMIANT, COMPRIMIDO ORAL 1 MG	2	PA
OLUMIANT, COMPRIMIDO ORAL, 2 MG, 4 MG	2	PA; QL (1 U /1 día)
ORENCIA (CON MALTOSA)	2	PA; QL (4 U /22 días)
ORENCIA CLICKJECT	2	PA; QL (4 ML /22 días)
ORENCIA, JERINGA SUBCUTÁNEA, 125 MG/ML	2	PA; QL (4 ML /22 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
ORENCIA, JERINGA SUBCUTÁNEA, 50 MG/0.4 ML, 87.5 MG/0.7 ML	2	PA
OTEZLA, COMPRIMIDO ORAL, 30 MG	2	PA; QL (2 U /1 día)
OTEZLA STARTER, COMPRIMIDO ORAL, ENVASE DOSIFICADOR, 10 MG (4)-20 MG (4)-30 MG (47)	2	PA; QL (55 U /22 días)
OTEZLA STARTER, COMPRIMIDO ORAL, ENVASE DOSIFICADOR, 10 MG (4)-20 MG (4)-30 MG (19)	2	
<i>oxaprozina, comprimido oral</i>	1	
<i>penicilamina, cápsula oral</i>	1	
<i>piroxicam</i>	1	
<i>probenecida</i>	1	
RINVOQ	2	PA
RINVOQ LQ	2	
<i>sulindaco</i>	1	
ULORIC	2	
XELJANZ, SOLUCIÓN ORAL	2	PA; ST
XELJANZ, COMPRIMIDO ORAL, 10 MG	2	PA; QL (30 U /30 días)
XELJANZ, COMPRIMIDO ORAL, 5 MG	2	PA; QL (60 U /22 días)
ANTIASMÁTICOS		
ADVAIR DISKUS	2	QL (1 U/22 días)
ADVAIR HFA	2	QL (1 G/22 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
AIRDUO RESPICLICK	2	QL (1 U/30 días)
<i>sulfato de albuterol, solución inhalable para nebulización, 0.63 mg/3 ml, 1.25 mg/3 ml, 2.5 mg/3 ml (0.083 %)</i>	1	QL (375 ML /30 días)
<i>sulfato de albuterol, solución inhalable para nebulización, 2.5 mg/0.5 ml</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>sulfato de albuterol, solución inhalable para nebulización, 5 mg/ml</i>	1	QL (2 ML/1 día)
<i>sulfato de albuterol, jarabe oral</i>	1	
<i>sulfato de albuterol, comprimido oral de liberación prolongada, 12 horas</i>	1	
ANORO ELLIPTA	2	ST; QL (1 U /30 días)
ARNUITY ELLIPTA	2	QL (1 U/30 días)
ASMANEX HFA	2	QL (1 G/30 días)
ASMANEX TWISTHALER	2	QL (1 U/22 días)
ATROVENT HFA	2	QL (2 G/30 días)
<i>budesonida, suspensión inhalable para nebulización, 0.25 mg/2 ml, 0.5 mg/2 ml</i>	1	ST; QL (120 ML/30 días); AR
<i>budesonida, suspensión inhalable para nebulización, 1 mg/2 ml</i>	1	ST; QL (60 ML /30 días); AR
RESPIMAT COMBINADO	2	QL (2 G/30 días)
<i>cromolina, inhalable</i>	1	QL (8 ML/1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
DULERA, AEROSOL HIDROFLUOROALCAL ENO (HFA) DE INHALACIÓN, INHALADOR 100-5 MCG/APLICACIÓN, 50-5 MCG/APLICACIÓN	2	ST; QL (2 inhaladores/30 días)
DULERA INHALABLE, HFA, INHALADOR DE AEROSOL, 200-5 MCG/APLICACIÓN	2	QL (1 inhalador /30 días)
ELIXOPHYLLIN	2	
<i>propionato de fluticasona, ampolla para inhalación con dispositivo</i>	2	
<i>propionato de fluticasona, inhalable, HFA, inhalador de aerosol</i>	2	QL (1 G/22 días)
INCRUSE ELLIPTA	2	QL (1 U/30 días)
<i>bromuro de ipratropio, inhalable</i>	1	QL (2 cajas/30 días)
<i>ipratropio-albuterol</i>	1	QL (3 cajas/30 días)
<i>montelukast, comprimido oral</i>	1	
<i>montelukast, comprimido oral, masticable</i>	1	
NUCALA, AUTOINYECTOR SUBCUTÁNEO	2	PA; ST
NUCALA SOLUCION RECONSTITUCIÓN, SUBCUTÁNEA	2	PA
NUCALA, JERINGA SUBCUTÁNEA	2	PA; ST
PROAIR RESPICLIC	2	ST; QL (4 U /72 días)
PULMICORT FLEXHALER	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
QVAR REDIMALER	2	
<i>roflumilast, comprimido oral, 250 mcg</i>	1	TP
<i>roflumilast, comprimido oral, 500 mcg</i>	1	ST; QL (1 U /1 día)
SEREVENT DISKUS 77	2	QL (2 U/1 día)
SPIRIVA RESPIMAT, VAPOR DE INHALACIÓN, 1.25 MCG/APLICACIÓN	2	PA; ST QL (1) G por 30 días)
SPIRIVA RESPIMAT, VAPOR DE INHALACIÓN, 2.5 MCG/APLICACIÓN	2	ST; QL (1 G /30 días)
SPIRIVA CON INHALADOR MANUAL	2	QL (1 inhalador /30 días)
SYMBICORT	2	ST; QL (2 U /30 días)
THEO-24	2	
<i>teofilina</i>	1	
TRELEGY ELLIPTA	2	PA; ST QL (1) U/28 días)
VENTOLIN HFA	2	
XOLAIR	2	PA; ST
XOPENEX HFA	2	TP
ANTIBIÓTICOS		
<i>amoxicilina</i>	1	
<i>amoxicilina-clavulanato de potasio</i>	1	
<i>ampicilina</i>	1	
AVAR	1	
AVAR-E	2	
<i>azitromicina, paquete, oral</i>	1	
<i>azitromicina, suspensión oral para reconstitución</i>	1	
<i>azitromicina, comprimido oral, 250 mg</i>	1	QL (6 U/30 días)
<i>azitromicina, comprimido oral, 500 mg</i>	1	QL (7 U/30 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>azitromicina, comprimido oral, 600 mg</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>bacitracina-polimixina b</i>	1	
BESIVANCE	2	
BICILLIN L-A	2	
CAYSTON	2	PA; QL (84 ML /28 días)
<i>cefaclor, cápsula oral</i>	1	
<i>cefaclor, comprimido oral, liberación prolongada 12 h</i>	1	
<i>cefadroxilo</i>	1	
<i>cefdinir</i>	1	
<i>cefepodoxima</i>	1	
<i>cefprozil</i>	1	
<i>cefuroxima axetilo</i>	1	
CENTANY	2	QL (22 G/30 días)
<i>cefalexina, cápsula oral, 250 mg, 500 mg</i>	1	
<i>cefalexina, suspensión oral para reconstitución</i>	1	
<i>cefalexina, comprimido oral</i>	1	
CILOXAN	2	
CIPRO HC	2	PA
<i>clorhidrato de ciprofloxacina, oftálmico (ojos)</i>	1	
<i>clorhidrato de ciprofloxacina, oral</i>	1	
<i>ciprofloxacina-dexametasona</i>	1	
<i>claritromicina</i>	1	
CLEOCIN, CREMA VAGINAL	2	
CLINDACIN ETZ, HISOPO DE USO TÓPICO	1	TP

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
CLINDACINA P	1	TP
<i>clorhidrato de clindamicina</i>	1	
<i>clorhidrato de palmitato de clindamicina</i>	1	
CLINDAMICINA, pediátrica	1	
<i>fosfato de clindamicina, gel tópico</i>	1	TP
<i>fosfato de clindamicina, gel tópico, una vez por día</i>	1	TP
<i>fosfato de clindamicina, loción tópica</i>	1	TP
<i>fosfato de clindamicina, solución tópica</i>	1	TP
<i>fosfato de clindamicina, hisopo tópico</i>	1	TP
CORTISPORINA-TC	2	
<i>dapsona, oral</i>	1	
<i>dicloxacilina</i>	1	
<i>hiclato de doxiciclina, comprimido oral</i>	1	
<i>hiclato de doxiciclina, comprimido oral, 100 mg</i>	1	
<i>monohidrato de doxiciclina, cápsula oral, 100 mg, 50 mg</i>	1	
<i>monohidrato de doxiciclina, suspensión oral para reconstitución</i>	1	
<i>doxiciclina monohidrato, comprimido oral, 50 mg, 75 mg</i>	1	
<i>eritromicina etilsuccinato, suspensión oral para reconstitución</i>	1	TP
<i>eritromicina, oftálmica (ojos)</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>eritromicina, cápsula oral de lib. retardada (dr/ec)</i>	1	
<i>eritromicina con etanol</i>	1	TP
<i>peróxido de benzoilo-eritromicina</i>	1	TP
<i>etambutol</i>	1	
FIRVANQ	2	PA
FLAGYL	2	
<i>gentamicina</i>	1	
<i>isoniazida, oral</i>	1	
<i>levofloxacin, comprimido oral</i>	1	
<i>hipurato de metenamina</i>	1	
<i>mandelato de metenamina</i>	1	
<i>metenam-fosf ác de sod-azul de met-hiosc</i>	1	
<i>metronidazol, oral</i>	1	
<i>metronidazol, gel vaginal al 0.75 % (37.5 mg/5 gramos)</i>	1	QL (70 G/30 días)
<i>minociclina, cápsula oral</i>	1	
<i>minociclina, comprimido oral</i>	1	
MONDOXYNE NL, cápsula oral, 100 mg	1	
MONODOX, cápsula oral, 100 mg, 50 mg	2	
MORGIDOX	1	
<i>moxifloxacin, gotas oftálmicas (ojos)</i>	1	PA; ST; AR
<i>moxifloxacin, gotas oftálmicas (ojos), viscosa</i>	1	AR
<i>moxifloxacin oral</i>	1	
<i>mupirocina</i>	1	QL (22 G/30 días)
<i>neomicina</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>neomicina-polimixina b-dexamet</i>	1	
<i>neomicina-polimixina-gramicidina</i>	1	
<i>neomicina-polimixina-hc, ótico (oídos)</i>	1	
<i>nitrofurantoína, macrocristales</i>	1	
<i>nitrofurantoína, monohid/macrocrist</i>	1	
<i>nitrofurantoína, suspensión oral, 25 mg/5 ml</i>	1	
NUVESSA	2	
<i>ofloxacina, oftálmica (ojos)</i>	1	QL (10 ML/30 días)
<i>ofloxacina ótico (para los oídos)</i>	1	
OTOVEL	2	
<i>penicilina v potásica</i>	1	
POLICINA	1	
<i>sulfato de polimixina b-trimetoprima</i>	1	
<i>pretomanida</i>	2	
PRIFTIN	2	PA; AR
<i>pirazinamida</i>	1	
<i>rifabutina</i>	1	
<i>rifampicina, oral</i>	1	
<i>sulfadiazina de plata</i>	1	
SIRTIURO	2	AR
SOLOSEC	2	
SSD	1	
<i>sulfacetamida sódica, gotas oftálmicas (ojos)</i>	1	
<i>sulfacetamida sódica-sulfuro, loción tópica</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>sulfacetamida sódica-sulfuro, almohadillas tópicas c/medicamento, 9.8-4.8 %</i>	1	
<i>sulfacetamida sódica-sulfuro, suspensión tópica, 10-5 %</i>	1	
<i>sulfacetamida-prednisolona</i>	1	
SULFACLEANSE 8/4	1	TP
<i>sulfadiazina</i>	1	
<i>sulfametoxazol-trimetoprima, oral</i>	1	
SULFATRIM	1	
SUMAXIN TS	2	TP
<i>tetraciclina, cápsula oral</i>	1	
THALOMID	2	PA
TOBRADEX	2	
TOBRADEX ST	2	
<i>tobramicina en cloruro de sodio 0.225 %</i>	1	QL (10 ML/1 día)
<i>tobramicina, oftálmica (ojos)</i>	1	
<i>sulfato de tobramicina, solución inyectable, 40 mg/ml</i>	1	PA
<i>tobramicina, con nebulizador</i>	2	QL (10 ML/1 día)
<i>tobramicina-dexametasona</i>	1	
TRECTOR	2	PA
<i>trimetoprima</i>	1	
URELLE	2	
URETRON D-S	1	
URYL	1	
<i>vancomicina, soluc. oral reconst.</i>	1	PA
XIFAXAN, comprimido oral, 200 mg	2	PA; QL (9 U/28 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
XIFAXAN, comprimido oral, 550 mg	2	PA; QL (2 U/1 día)
ZYLET	2	
ANTICOAGULANTES		
ELIQUIS DVT-PE, tratam. 30 días, inicio	2	QL (1 Paquete/90 días)
ELIQUIS, COMPRIMIDO ORAL 2.5 MG	2	QL (2 U/1 día)
ELIQUIS, COMPRIMIDO ORAL, 5 MG	2	QL (4 U/1 día)
<i>enoxaparina</i>	1	
<i>fondaparinux</i>	1	QL (1 ML/1 día)
FRAGMIN, SOLUCIÓN SUBCUTÁNEA, 25,000 ANTI-XA UNIDADES/ML	2	PA
FRAGMIN, JERINGA SUBCUTÁNEA	2	PA
ENJ. HEP-10 (PF)	1	
<i>heparina (porcina)</i>	1	
<i>enjuague con solución heparinizada (porcina)</i>	1	
HEPARINA LOCKFLUSH (PORCINA E) (PF)	1	
<i>heparina, porcina (pf), solución inyectable</i>	1	
<i>heparina, porcina (pf), jeringa inyectable 5,000 unid/0.5 ml</i>	1	
<i>heparina, porcina (pf), jeringa inyectable, 5,000 unid/ml</i>	2	
<i>heparina, porcina (pf) intravenosa</i>	1	
<i>heparina, porcina (pf) subcutánea</i>	2	
JANTOVEN	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
PRADAXA, CÁPSULA ORAL	2	
<i>warfarina</i>	1	
XARELTO DVT-PE, tratamiento 30 días, inicio	2	QL (1 U/90 días)
XARELTO, SUSPENSIÓN ORAL PARA RECONSTITUCIÓN	2	ST; QL (20 ML /1 día); AR
XARELTO, COMPRIMIDO ORAL, 10 MG, 20 MG	2	QL (1 U/1 día)
XARELTO, COMPRIMIDO ORAL, 15 MG	2	
XARELTO, comprimido oral, 2.5 mg	2	QL (2 U/1 día)
ANTÍDOTOS		
KLOXXADO	2	QL (2 U/30 días)
<i>nalmefeno</i>	2	
<i>naloxona, solución inyectable</i>	1	QL (2 ML/30 días)
<i>naloxona, jeringa inyectable</i>	1	
<i>naltrexona</i>	1	
OPVEE	2	QL (2 U/30 días)
RELISTOR, SUBCUTÁNEA	2	PA
ZIMHI	2	
ANTIMICÓTICOS		
CICLODAN	1	
<i>ciclopirox, crema tópica</i>	1	
<i>ciclopirox, solución tópica</i>	1	
<i>clotrimazol, membrana mucosa</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>clotrimazol-betametasona, crema tópica</i>	1	QL (45 G/30 días)
<i>clotristasazol-betametasona, loción tópica</i>	1	
EXELDERM	2	
<i>fluconazol, suspensión oral para reconstitución</i>	1	
<i>fluconazol, comprimido oral, 100 mg, 200 mg</i>	1	
<i>fluconazol, comprimido oral, 150 mg</i>	1	QL (4 U/30 días)
<i>fluconazol, comprimido oral, 50 mg</i>	1	QL (3 U/30 días)
<i>griseofulvina, micronizada</i>	1	
<i>griseofulvina, ultramicronizada</i>	1	
<i>itraconazol, cápsula oral</i>	1	QL (4 U/1 día)
JUBLIAS	2	
<i>ketoconazol, oral</i>	1	
<i>ketoconazol, crema tópica</i>	1	QL (2 G/1 día)
<i>ketoconazol, champú tópico</i>	1	QL (4 ML/1 día)
KLAYESTA	1	
NYAMYC	1	QL (2 G/1 día)
<i>nistatina, suspensión</i>	1	
<i>nistatina, crema tópica</i>	1	
<i>nistatina, ungüento tópico</i>	1	
<i>nistatina, polvo tópico</i>	1	QL (2 G/1 día)
<i>nistatina-triamcinolona</i>	1	
NYSTOP	1	QL (2 G/1 día)
<i>clorhidrato de terbinafina, oral</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>terconazol, crema vaginal</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
COMBINACIÓN DE ANTIHISTAMÍNICOS Y DESCONGESTIONANTES		
PROMETAZINA VC	1	
<i>prometazina-fenilefrina</i>	1	
ANTIISTAMÍNICOS		
<i>azelastina, oftálmica (ojos)</i>	1	
BEPREVE	2	
<i>clemastina, comprimido oral</i>	1	
<i>ciproheptadina</i>	1	
<i>clorhidrato de hidroxizina, intramuscular</i>	1	
<i>clorhidrato de hidroxizina, solución oral, 10 mg/5 ml</i>	1	QL (100 ML/1 día)
<i>clorhidrato de hidroxizina, comprimido oral, 10 mg, 25 mg</i>	1	QL (4 U/1 día)
<i>clorhidrato de hidroxizina, comprimido oral, 50 mg</i>	1	QL (8 U/1 día)
<i>hidroxizina pamoato</i>	1	QL (4 U/1 día)
<i>levocetirizina, solución oral</i>	1	ST; QL (10 ML /1 día); AR
<i>prometazina, oral</i>	1	
ANTIHIPERGLUCÉMICOS		
<i>acarbosea</i>	1	
APIDRA SOLOSTAR U-100, INSULINA	2	QL (1 ML/1 día)
APIDRA U-100 INSULINA	2	QL (1 ML/1 día)
BYETTA	2	PA; ST QL (0.08 ML/1 día)
FARXIGA	2	
<i>glimepirida, comprimido oral, 1 mg, 2 mg, 4 mg</i>	1	
<i>glipizida, comprimido oral, 10 mg, 5 mg</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>glipizida, comprimido oral, 2.5 mg</i>	2	
<i>glipizida, comprimido oral de liberación prolongada 24 h</i>	1	
<i>glipizida-metformina</i>	1	TP
GLUMETZA	2	
<i>gliburida, micronizada, comprimido oral, 1.5 mg</i>	1	QL (8 U/1 día)
<i>gliburida, micronizada, comprimido oral, 3 mg</i>	1	
<i>gliburida, micronizada, comprimido oral, 6 mg</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>gliburida, comprimido oral, 1.25 mg</i>	1	QL (16 U/1 día)
<i>gliburida, comprimido oral, 2.5 mg</i>	1	QL (8 U/1 día)
<i>gliburida, comprimido oral, 5 mg</i>	1	QL (4 U/1 día)
<i>gliburida-metformina, comprimido oral, 1.25-250 mg</i>	1	ST; QL (260 U/30 días)
<i>gliburida-metformina, comprimido oral, 2.5-500 mg, 5-500 mg</i>	1	ST; QL (5 U/1 día)
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN U-100	2	
HUMALOG KWIKPEN, INSULINA	2	QL (1 ML/1 día)
HUMALOG MIX 50-50 INSULINA U-100	2	QL (40 ML/25 días)
HUMALOG MIX 50-50 KWIKPEN	2	QL (45 ML/25 días)
HUMALOG MIX 75-25 KWIKPEN	2	QL (45 ML/25 días)
HUMALOG MIX 75-25(U-100), INSULINA	2	QL (40 ML/25 días)
HUMALOG U-100, CARTUCHO SUBCUTÁNEO DE INSULINA	2	QL (1 ML/1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
HUMALOG U-100, SOLUCIÓN SUBCUTÁNEA DE INSULINA	2	
HUMULIN R U-500 (CONC), insulina	2	QL (1 ML/1 día)
HUMULIN R U-500 (CONC) KWIKPEN	2	QL (1 ML/1 día)
<i>insulina aspart-insulina aspart, lapicera para insulina, subcutánea</i>	2	
<i>insulina aspart-insulina aspart, solución subcutánea</i>	2	QL (40 ML/25 días)
<i>insulina aspart u-100</i>	2	QL (1 ML/1 día)
<i>insulina degludec, lapicera para insulina, subcutánea</i>	2	QL (1 ML/1 día)
<i>insulina degludec, solución subcutánea</i>	2	QL (40 ML/25 días)
INVOKAMET	2	
INVOKANA	2	
JANUMET	2	TP
JANUMET XR	2	TP
JANUVIA	2	TP
JARDIANCE	2	PA; QL (30 U/28 días)
JENTADUETO	2	TP
JENTADUETO XR	2	TP
KAZANO	2	TP
LANTUS SOLOSTAR U-100, INSULINA	2	QL (1 ML/1 día)
LANTUS U-100 INSULINA	2	
<i>metformina, comprimido oral, 1,000 mg, 500 mg, 850 mg</i>	1	
<i>gliburida-metformina, comprimido oral, 625 mg</i>	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>metformina, comprimido oral de liberación prolongada 24 h</i>	1	
NOVOLOG MIX 70-30 U-100 INSULINA	2	QL (40 ML/25 días)
NOVOLOG MIX 70-30 FLEXPEN U-100	2	QL (1 ML/1 día)
OZEMPIC	2	PA; ST QL (3 ML/22 días); AR
<i>pioglitazona</i>	1	ST; QL (34 U /30 días)
<i>repaglinida</i>	1	
SOLIQUA 100/33	2	PA; ST QL (0.6 ML/1 día); AR
SYMLINPEN 120	2	TP
SYMLINPEN 60	2	TP
SYNJARDY	2	
TRADJENTA	2	TP
TRULICITY	2	PA; ST QL (2 ML/30 días); AR
VICTOZA 2-PAK	2	PA; ST QL (1.8 MG/1 día); AR
VICTOZA 3-PAK	2	PA; ST QL (1.8 MG/1 día); AR
XIGDUO XR	2	
ANTIINFECCIOSOS/VARIOS		
<i>atovacuna</i>	1	
<i>atovacuna-proguanil</i>	1	QL (12 U/180 días)
<i>benznidazol</i>	2	
<i>fosfato de cloroquina</i>	1	QL (10 U/180 días)
COARTEM	2	QL (24 U/180 días)
EMVERM	2	
<i>hidroxicloroquina</i>	1	
<i>ivermectina, oral</i>	1	QL (20 U/90 días)
KRINTAFEL	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>mefloquina</i>	1	QL (6 U/180 días)
<i>praziquantel</i>	1	
<i>primaquina</i>	1	QL (14 U/28 días)
<i>pirimetamina</i>	1	
ANTIINFLAMATORIOS. AGENTES INHIBIDORES DEL FACTOR DE NECROSIS TUMORAL		
<i>adalimumab-fkjp</i>	2	PA
ENBREL MINI	2	PA; QL (4 ML /28 días)
ENBREL, solución subcutánea	2	PA; QL (4 ML /22 días)
ENBREL, inyección subcutánea	2	PA; QL (4 ML /28 días)
ENBREL SURECLICK	2	PA; QL (4 ML /30 días)
HADLIMA	2	PA
HADLIMA, PULSADOR	2	PA
HADLIMA (CF)	2	PA
HADLIMA (CF), PULSADOR	2	PA
HUMIRA	2	PA; QL (4 U /22 días)
HUMIRA PEN	2	PA; QL (4 U /22 días)
HUMIRA(CF) PEN CROHNS-UC-HS	2	PA
HUMIRA (CF) PEN PEDIATRIC UC	2	PA; QL (2 U /22 días)
HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV-ADOL HS	2	PA; QL (3 U /15 días)
HUMIRA (CF) PEN, KIT DE LAPICERA INYECTABLE SUBCUTÁNEA 40 MG/0.4 ML	2	PA; QL (4 U /22 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
HUMIRA (CF) PEN, KIT DE LAPICERA INYECTABLE SUBCUTÁNEA 80 MG/0.8 ML	2	PA; QL (2 U /22 días)
HUMIRA (CF), KIT DE JERINGA SUBCUTÁNEA 10 MG/0.1 ML	2	PA; QL (2 U /22 días)
HUMIRA (CF), KIT DE JERINGA SUBCUTÁNEA 20 MG/0.2 ML, 40 MG/0.4 ML	2	PA; QL (4 U /22 días)
SIMLANDI (CF), AUTOINYECTOR	2	PA
SIMPONI, LAPICERA INYECTABLE SUBCUTÁNEA, 100 MG/ML	2	PA; QL (1 ML /22 días)
SIMPONI, LAPICERA INYECTABLE SUBCUTÁNEA, 50 MG/0.5 ML	2	PA; QL (0.5 ML /22 días)
SIMPONI, JERINGA SUBCUTÁNEA 100 MG/ML	2	PA; QL (1 ML /22 días)
SIMPONI, JERINGA SUBCUTÁNEA 50 MG/0.5 ML	2	PA; QL (0.5 ML /22 días)
ZYMFENTRA	2	PA
ANTINEOPLÁSICOS		
<i>abiraterona</i>	1	PA
ACTIMMUNE	2	PA
AFINITOR	2	PA
<i>anastrozol</i>	1	
<i>bexaroteno, oral</i>	1	PA
<i>bexaroteno, tópico</i>	1	PA; QL (60 G /28 días)
<i>bicalutamida</i>	1	
<i>capecitabina</i>	1	PA

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
COMETRIQ, cápsula oral, 100 mg/día (80 mg x1-20 mg x1)	2	PA
<i>diclofenac sódico, gel tópico, 3 %</i>	1	PA
EFUDEX	2	
ELIGARDS	2	
ELIGARD (3 meses)	2	
ELIGARD (4 meses)	2	
ELIGARD (6 meses)	2	
ERIVEDGE	2	PA
<i>erlotini</i>	1	PA
<i>etopósido, oral</i>	1	
<i>everolimus (antineoplásico), comprimido oral, 10 mg</i>	1	PA
<i>everolimus (antineoplásico), comprimido oral para suspensión</i>	1	PA
<i>exemestano</i>	1	
FARYDAK	2	PA
<i>fluorouracil, crema tópica, 5 %</i>	1	
<i>fluorouracil, solución tópica</i>	1	
GILOTRIF	2	PA
HYCANTIN	2	PA
<i>hidroxiurea</i>	1	
IBRANCE	2	PA
ICLUSIG	2	PA
<i>imatinib</i>	1	PA
IMBRUVICA, cápsula oral	2	PA; QL (1 U /1 día)
IMBRUVICA, comprimido oral	2	PA; QL (1 U /1 día)
INLYTA	2	PA

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
JAKAFI	2	PA; QL (2 U /1 día)
<i>Lapatinib</i>	1	PA
LENVIMA	2	PA
<i>letrozol</i>	1	PA
LEUKERAN	2	PA
<i>leuprolida, kit subcutáneo</i>	1	
LUPRON DEPOT (3 meses), kit de jeringa intramuscular, 22.5 mg	2	
LUPRON DEPOT (4 meses)	2	
LUPRON DEPOT (6 meses)	2	
LUPRON DEPOT, kit de jeringa intramuscular, 7.5 mg	2	
LYSODREN	2	
MATULANE	2	
<i>megestrol, comprimido oral</i>	1	
MEKINIST, COMPRIMIDO ORAL	2	PA
<i>mercaptopurina</i>	1	
<i>metotrexato sódico</i>	1	
<i>metotrexato sódico (pf), solución inyectable</i>	1	
MYLERAN	2	PA
ONTRUZANT	2	
PANRETIN	2	PA
<i>pazopanib</i>	1	
POMALYST	2	PA
REVLIMID	2	PA

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>romidepsina, soluc. intravenosa para reconst</i>	2	PA
<i>sorafenib</i>	1	PA
SPRYCEL	2	PA
<i>maleato de sunitinib</i>	1	PA
TABLOID	2	PA
TAFINLAR, CÁPSULA ORAL	2	PA
<i>tamoxifeno</i>	1	
TASIGNA	2	PA
<i>temozolomida</i>	1	PA
<i>toremifeno</i>	1	
TRAZIMERA	2	
TRELSTAR	2	
<i>tretinoína (antineoplásico)</i>	1	
TREXALL	2	
VALCHLOR	2	PA; QL (2 G /1 día)
VOTRIENT	2	PA
XTANDI, cápsula oral	2	PA
ZELBORAF	2	PA
ZOLADEX	2	
ZOLINZA	2	PA
ANTIPARASITARIOS		
ALINIA, suspensión oral para reconstitución	2	PA; QL (18 ML /1 día)
NATROBA	2	QL (1 ML máx. cantidad por surtido minorista)
<i>nitazoxanida</i>	1	PA; QL (20 U /30 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>permetrina</i>	1	QL (1 G máx. cantidad por surtido minorista)
ULESFIA	2	ST; QL (227) G por 30 días)
MEDICAMENTOS ANTIPARKINSONIANOS		
<i>clorhidrato de amantadina</i>	1	
<i>benztropina</i>	1	
<i>bromocriptina</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapona</i>	1	
<i>entacapona</i>	1	
<i>pramipexol, comprimido oral</i>	1	
<i>ropinirol, comprimido oral</i>	1	
<i>clorhidrato de selegilina</i>	1	
<i>trihexifenidilo</i>	1	
ZELAPAR	2	
MEDICAMENTOS ANTIPLAQUETARIOS		
<i>anagrelida</i>	1	
<i>aspirina-dipiridamol</i>	1	
BRILINTA	2	QL (2 U/1 día)
<i>cilostazol</i>	1	
<i>clopidogrel</i>	1	
<i>dipiridamol, oral</i>	1	
<i>prasugrel</i>	1	
ANTIVIRALES		
<i>abacavir</i>	1	
<i>abacavir-lamivudina</i>	1	
<i>aciclovir, cápsula oral</i>	1	
<i>aciclovir, suspensión oral 200 mg/5 ml</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>aciclovir, comprimido oral</i>	1	
<i>adefovir</i>	1	PA
APTIVUS	2	
<i>atazanavir</i>	1	
BARACLUDE, solución oral	2	PA
BIKTARVY, comprimido oral, 30-120-15 mg	2	
BIKTARVY, comprimido oral, 50-200-25 mg	2	QL (1 U/1 día)
COMPLERA	2	
<i>darunavir</i>	1	
DELSTRIGO	2	
DESCOVY	2	PA
DOVATO	2	QL (1 U/1 día)
EDURANT	2	
<i>efavirenz</i>	1	
<i>efavirenz-emtricitabina-tenofovir</i>	1	
<i>efavirenz-lamivu-tenofov disop, comprimido oral, 400-300-300 mg</i>	1	
<i>emtricitabina</i>	1	
<i>emtricitabina-tenofovir (tdf)</i>	1	
EMTRIVA	2	
<i>entecavir</i>	1	PA
<i>etravirina</i>	1	
EVOTAZ	2	
<i>fosamprenavir</i>	1	
FUZEON	2	
GENVOYA	2	
ISENTRESS	2	
ISENTRESS HD	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
JULUCA	2	QL (1 U/1 día)
<i>lamivudina, solución oral</i>	1	
<i>lamivudina, comprimido oral, 100 mg</i>	1	PA
<i>lamivudina, comprimido oral 150 mg, 300 mg</i>	1	
<i>lamivudina-zidovudina</i>	1	
<i>lopinavir-ritonavir</i>	1	
<i>maraviroc, comprimido oral, 150 mg</i>	1	PA; QL (2 U /1 día)
<i>maraviroc, comprimido oral, 300 mg</i>	1	PA; QL (4 U /1 día)
<i>nevirapina</i>	1	
NORVIR, polvo oral en paquete	2	QL (6 U/180 días)
ODEFSEY	2	
<i>oseltamivir, cápsula oral, 30 mg</i>	1	QL (40 U/365 días)
<i>oseltamivir, cápsula oral, 45 mg, 75 mg</i>	1	QL (20 U/365 días)
<i>oseltamivir, suspensión oral para reconstitución</i>	1	QL (360 ML /365 días)
PAXLOVID	2	
<i>penciclovir</i>	1	
PIFELTRO	2	
PREZCOBIX	2	
PREZISTA, suspensión oral	2	QL (1 ML/1 día)
PREZISTA, COMPRIMIDO ORAL 150 MG, 75 MG	2	
RELENZA DISKHALER	2	QL (40 U/365 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>ritonavir</i>	1	
SELZENTRY, solución oral	2	PA; QL (1840 ML/30 días)
STRIBILD	2	
SYMTUZA	2	QL (1 U/1 día)
<i>fumarato disoproxil de tenofovir</i>	1	
TIVICAY	2	
<i>trifluridina</i>	1	
TRIUMEQ	2	PA
<i>valaciclovir</i>	1	TP
<i>valganciclovir</i>	1	
VEREGEN	2	PA
VIRACEPT	2	
VIREAD	2	
XERESE	2	QL (1 U/90 días)
<i>zidovudina</i>	1	
ZIRGAN	2	PA
ZOVIRAX, CREMA TÓPICA	2	

MEDICAMENTOS AUTONÓMICOS

ADDERALL COMPRIMIDO ORAL 10 MG, 15 MG, 20 MG, 30 MG, 5 MG, 7.5 MG	2	PA; ST QL (3 U/1 día); AR
ADDERALL COMPRIMIDO ORAL 12.5 MG	2	PA; QL (3 U /1 día); AR
ADDERALL XR, CÁPSULAS ORALES, LIBERACIÓN PROLONGADA 24 H 10 MG, 15 MG, 5 MG	2	PA; ST QL (1) U/1 día); AR

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
ADDERALL XR, CÁPSULAS ORALES, LIBERACIÓN PROLONGADA 24 H 20 MG, 25 MG, 30 MG	2	PA; ST QL (2 U/1 día); AR
ADLARITY	2	ST; QL (4 U /28 días); AR
ADZENYS XR-ODTADZENYS XR-ODT	2	PA; ST QL (1) U/1 día); AR
<i>sulfato de anfetamina, comprimido oral, 10 mg</i>	1	PA; ST QL (6 U/1 día); AR
<i>sulfato de anfetamina, comprimido oral, 5 mg</i>	1	PA; ST QL (2 U/1 día); AR
ARICEPT	2	PA; QL (1 U /1 día)
<i>cloruro de betanecol</i>	1	
DESOXYN	2	PA; AR
DEXEDRINE SPANSULE	2	PA; ST QL (2 U/1 día); AR
<i>sulfato de dextroamfetamina, cápsula oral de liberación prolongada</i>	1	PA; ST QL (2 U/1 día); AR
<i>sulfato de dextroamfetamina, solución oral</i>	1	PA; ST QL (40 ML por 1 día); AR
<i>sulfato de dextroanfetamina, comprimido oral, 10 mg</i>	1	PA; ST QL (4) U/1 día); AR
<i>sulfato de dextroanfetamina, comprimido oral, 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	1	PA; ST QL (2 U/1 día); AR

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>dextroanfetamina-anfetamina, cápsula oral de liberación prolongada 24 h, 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg</i>	1	PA; ST QL (1) U/1 día); AR
<i>dextroanfetamina-anfetamina, cápsula oral de liberación prolongada 24 h, 10 mg, 15 mg, 5 mg</i>	1	PA; ST QL (1) U/1 día); AR
<i>dextroanfetamina-anfetamina, cápsula oral de liberación prolongada 24 h, 20 mg, 25 mg, 30 mg</i>	1	PA; ST QL (2 U/1 día); AR
<i>dextroanfetamina-anfetamina, comprimido oral</i>	1	PA; ST QL (3 U/1 día); AR
<i>donepezilo</i>	1	QL (1 U/1 día)
DYANAVEL XR, suspensión oral, lib. inmed. - lib. prolong., bifásico 24 h	2	PA; ST QL (8 ML por 1 día); AR
DYANAVEL XR, comprimido oral, lib. inmed. - lib. prolong., bifásico 24 h	2	PA; ST QL (1) U/1 día); AR
<i>epinefrina, inyectable, autoinyector, 0.15 mg/0.15 ml</i>	2	QL (4 U/365 días)
<i>epinefrina, inyectable, autoinyector, 0.15 mg/0.3 ml, 0.3 mg/0.3 ml</i>	1	QL (4 U/365 días)
EVEKEO, COMPRIMIDO ORAL 10 MG	2	PA; ST QL (6 U/1 día); AR
EVEKEO, COMPRIMIDO ORAL 5 MG	2	PA; ST QL (2 U/1 día); AR

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
EXELON, PARCHE	2	PA; QL (1 U /1 día)
<i>galantamina, cápsula oral, perlas de liberac. prolong., 24 h</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>galantamina, solución oral</i>	1	QL (6 ML/1 día)
<i>galantamina, cápsula oral</i>	1	QL (2 U/1 día)
MESTINON, comprimido oral	2	
MESTINON TIMESPAN	2	
<i>metanfetamina</i>	1	PA; ST; AR
<i>midodrina</i>	1	
MYDAYIS, CÁPSULA ORAL, ER TRIFÁSICO 24 HORAS 12.5 MG, 25 MG, 37.5 MG, 50 MG	2	PA; ST QL (1) U/1 día); AR
<i>clorhidrato de pilocarpina, oral</i>	1	
PROCENTRA	1	PA; ST QL (40 ML por 1 día); AR
<i>bromuro de piridostigmina, jarabe, oral</i>	1	
<i>bromuro de piridostigmina, comprimido oral, 60 mg</i>	1	
<i>bromuro de piridostigmina, comprimido oral de liberación prolongada</i>	1	
<i>rivastigmina</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>tartrato de rivastigmina</i>	1	QL (2 U/1 día)
XELSTRYM	2	PA; ST QL (1) U/1 día); AR

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
ZENZEDI, comprimido oral, 10 mg	1	PA; ST QL (4) U/1 día); AR
ZENZEDI, COMPRIMIDO ORAL, 15 MG, 2.5 MG, 20 MG, 30 MG, 7.5 MG	2	PA; ST QL (2 U/1 día); AR
ZENZEDI, comprimido oral, 5 mg	1	PA; ST QL (2 U/1 día); AR
BIOLÓGICOS		
ACTHIB (PF)	2	
ADACEL (TDAP adolesc/adulto) (PF)	2	
AFLURIA TRIV 2024-2025	2	
AFLURIA TRIV 2024-2025 (PF)	2	
AREXVY (PF)	2	
BEXSERO	2	
BOOSTRIX TDPA	2	
CAPVAXIVE	2	
DAPTACEL (DTAP pediátrico) (PF)	2	
ENGERIX-B (PF)	2	
ENGERIX-B, pediátrico (PF)	2	
AFLURIA QUAD 2024-25 (+ 65 años) (PF)	2	
FLUARIX TRIV 2024-2025 (PF)	2	
FLUBLOK TRIV 2024-2025 (PF)	2	
FLUCELVAX TRIV 2024-2025	2	
FLUCELVAX TRIV 2024-2025 (PF)	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
FLULAVAL TRIV 2024-2025 (PF)	2	
FLUZONE TRIV DE DOSIS ALTA 24-25	2	
FLUZONE TRIV 2024-2025	2	
FLUZONE TRIV 2024-2025 (PF)	2	
GARDASIL 9 (PF)	2	
GRASTEK	2	PA; AR
HAVRIX (PF)	2	
HEPLISAV-B. (PF)	2	
HIBERIX (PF)	2	
INFANRIX (DTAP) (PF)	2	
IPOL	2	
IXCHIQ (PF)	2	
JYNNEOS (PF)	2	
KINRIX (PF)	2	
M-M-R II (PF)	2	
MRESVIA (PF)	2	
PALFORZIA (NIVEL 1)	2	PA; AR
PALFORZIA (NIVEL 2)	2	PA; AR
PALFORZIA (NIVEL 3)	2	PA; AR
PALFORZIA (NIVEL 4)	2	PA; AR
PALFORZIA (NIVEL 5)	2	PA; AR
PALFORZIA (NIVEL 6)	2	PA; AR
PALFORZIA (NIVEL 7)	2	PA; AR
PALFORZIA (NIVEL 8)	2	PA; AR
PALFORZIA (NIVEL 9)	2	PA; AR
PALFORZIA (NIVEL 10)	2	PA; AR
PALFORZIA (NIVEL 11, dosis progresiva)	2	PA; QL (1 U /28 días); AR
PALFORZIA, dosis inicial	2	PA; AR

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
PALFORZIA NIVEL 11, mantenimiento	2	PA; QL (1 U /28 días); AR
PALYNZIQ	2	PA
PEDIARIX (PF)	2	
PEDVAX HIB (PF)	2	
PENBRAYA (PF)	2	
PENTACEL ACTHIB, componente (PF)	2	
NEUMOVAX-23	2	
PROQUAD (PF)	2	
QUADRACEL (PF), suspensión intramuscular	2	
RAGWITEK	2	PA
RECOMBIVAX HB (PF), SUSPENSIÓN INTRAMUSCULAR 40 MCG/ML, 5 MCG/0.5 ML	2	
RECOMBIVAX HB (PF), JERINGA INTRAMUSCULAR	2	
RHOGAM ULTRA-FILTERED PLUS	2	
TDVAX	2	
TENIVAC (PF)	2	
TRUMENBA	2	
TWINRIX (PF)	2	
VAQTA (PF)	2	
VARIVAX (PF)	2	
VARIZIG	2	
VAXNEUVANCE (PF)	2	
HEMATOLÓGICOS		
ácido aminocaproico, oral	1	
DROXIA	2	PA

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
EMPAVELI	2	PA; QL (8 ML /28 días); AR
ENDARI, POLVO ORAL EN PAQUETE DE 5 GRAMOS	2	PA
ENDARI, POLVO ORAL EN PAQUETE DE 5 GRAMOS	2	PA; AR
<i>pentoxifilina</i>	1	
<i>ácido tranexámico, oral</i>	1	TP
MEDICAMENTOS CARDÍACOS		
<i>amiodarona oral</i>	1	
<i>amlodipina</i>	1	
CARDIZEM LA	2	
CARTIA XT	1	
CORLANOR, SOLUCIÓN ORAL	2	PA; ST
DIGITEK	1	
<i>digoxina, solución oral</i>	1	
<i>digoxina, comprimido oral, 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg)</i>	1	
<i>diltiazem hcl oral, solución intravenosa</i>	1	
<i>clorhidrato de diltiazem, oral</i>	1	
DILT-XR	1	
<i>fosfato de disopiramida</i>	1	
<i>dofetilida</i>	1	
<i>felodipina</i>	1	
<i>flecainida</i>	1	
ISORDIL TITRADOSE	2	
<i>dinitrato de isosorbida</i>	1	
<i>mononitrato de isosorbida</i>	1	
<i>Ivabradina</i>	1	PA; ST

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
LANOXIN, COMPRIMIDO ORAL, 125 MCG (0.125 MG), 250 MCG (0.25 MG)	2	
<i>nifedipina</i>	1	
<i>nimodipina, cápsula oral</i>	1	
NITRO-BID	1	
NITRO-DUR	2	
<i>nitroglicerina, oral</i>	1	
<i>nitroglicerina, sublingual</i>	1	
<i>nitroglicerina, transdérmica</i>	1	
<i>nitroglicerina, translingual</i>	1	
NITRO-TIME	1	
NORLIQVA	2	PA; ST
NORPACE CR	2	
PACERONE, comprimido oral, 200 mg, 400 mg	1	
<i>propafenona</i>	1	
<i>ranolazina</i>	1	
TIADYLT ER	1	
<i>verapamil, cápsula oral, liberación prolongada 24 h (perlas de liberación controlada)</i>	1	
<i>verapamil, comprimido oral, 120 mg, 80 mg</i>	1	
<i>verapamil, comprimido oral, 40 mg</i>	1	QL (12 U/1 día)
<i>verapamil, comprimido oral de liberac. prolongada</i>	1	
CARDIOVASCULARES		
<i>acebutolol, cápsula oral, 200 mg</i>	1	QL (6 U/1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>acebutolol, cápsula oral, 400 mg</i>	1	QL (3 U/1 día)
<i>aliskiren</i>	1	
ALYQ	1	PA
<i>amlodipina-benazepril</i>	1	PA; QL (30 U/22 días)
<i>atenolol</i>	1	
<i>atenolol-clortalidona</i>	1	
<i>atorvastatina</i>	1	
<i>benazepril</i>	1	
<i>benazepril-hidroclorotiazida</i>	1	
<i>fumarato de bisoprolol</i>	1	
<i>bisoprolol-hidroclorotiazida</i>	1	
<i>bosentan</i>	1	PA
<i>captopril-hidroclorotiazida</i>	1	
<i>carvedilol</i>	1	
CATAPRES-TTS-1	2	PA; QL (4 U /23 días)
CATAPRES-TTS-2	2	PA; QL (4 U /23 días)
CATAPRES-TTS-3	2	PA; QL (8 U /23 días)
<i>colestiramina (con azúcar), polvo oral</i>	1	
CHOLESTYRAMINE LIGHT ORAL POWDER	1	
<i>clorhidrato de clonidina, comprimido oral, 0.1 mg</i>	1	PA; ST QL (24 U/1 día); AR
<i>clorhidrato de clonidina, comprimido oral, 0.2 mg</i>	1	PA; ST QL (12 U/1 día); AR
<i>clorhidrato de clonidina, comprimido oral, 0.3 mg</i>	1	PA; ST QL (8 U/1 día); AR

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>clonidina, parche transdérmico semanal, 0.1 mg/24 h, 0.2 mg/24 h</i>	1	ST; QL (4 U /28 días)
<i>clonidina, parche transdérmico semanal, 0.3 mg/24 h</i>	1	ST; QL (8 U /28 días)
<i>colesevelam</i>	1	
DEMSEER	2	
<i>doxazosina</i>	1	
EDARBI	2	QL (1 U/1 día)
EDARBYCLOR	2	
<i>maleato de enalapril, comprimido oral</i>	1	
<i>enalapril-hidroclorotiazida</i>	1	
ENTRESTO	2	PA; ST
<i>ergoloid</i>	1	QL (3 U/1 día)
<i>ezetimiba</i>	1	
<i>ezetimiba-simvastatina</i>	1	TP
<i>fenofibrato, cápsula oral micronizada 130 mg, 134 mg, 200 mg, 43 mg</i>	1	
<i>fenofibrato, nanocristalizado</i>	1	
<i>fenofibrato, comprimido oral, 160 mg, 54 mg</i>	1	
<i>fosinopril</i>	1	
<i>gemfibrozilo</i>	1	
<i>guanfacina, comprimido oral</i>	1	TP
<i>hidralazina, oral</i>	1	
<i>irbesartán</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>labetalol, oral</i>	1	
<i>Lisinopril</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>lisinopril-hidroclorotiazida</i>	1	
<i>losartán, comprimido oral, 100 mg</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>losartán, comprimido oral, 25 mg, 50 mg</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>losartán-hidroclorotiazida</i>	1	
<i>lovastatina</i>	1	
<i>metildopa</i>	1	
<i>metildopa-hidroclorotiazida</i>	1	
<i>succinato de metoprolol</i>	1	
<i>tartrato de metoprolol, oral</i>	1	
<i>metirosina</i>	1	PA
<i>minoxidil, oral</i>	1	
<i>nebivolol</i>	1	
<i>olmesartán, comprimido oral, 20 mg, 40 mg</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>olmesartán, comprimido oral, 5 mg</i>	1	QL (3 U/1 día)
PRALUENT, LAPICERA INYECTORA SUBCUTÁNEA, 150 MG/ML	2	PA; ST QL (2 ML/22 días)
PRALUENT, LAPICERA INYECTORA SUBCUTÁNEA, 75 MG/ML	2	PA; ST QL (4) ML/22 días)
<i>pravastatina</i>	1	
<i>prazosina</i>	1	
PREVALITE	1	
<i>Propranolol</i>	1	
<i>propranolol-hidroclorotiazida</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>quinapril</i>	1	
<i>quinapril-hidroclorotiazida</i>	1	
<i>ramipril</i>	1	
REMODULIN	2	PA
REPATHA PUSHTRONEX	2	PA; ST QL (3.5 ML/28 días)
REPATHA SURECLICK	2	PA; ST QL (2 ML/28 días)
REPATHA, JERINGA	2	PA; ST QL (2 ML/28 días)
<i>rosuvastatina</i>	1	
<i>sildenafil (hipertensión pulmonar), intravenoso</i>	1	PA; QL (60 ML /1 día)
<i>sildenafil (hipertensión pulmonar), suspensión oral para reconstitución</i>	1	PA; ST QL (60 ML/1 día)
<i>sildenafil (hipertensión pulmonar), comprimido oral</i>	1	PA; QL (60 U /1 día)
<i>simvastatina</i>	1	
SOTALOL AF	1	
<i>sotalol, oral</i>	1	
<i>tadalafilo (hipertensión pulmonar)</i>	1	PA; QL (2 U /1 día)
<i>telmisartán</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>terazosina</i>	1	
TRACLEER, COMPRIMIDO ORAL PARA SUSPENSIÓN	2	PA
<i>treprostinil sódico</i>	1	PA
<i>valsartán, comprimido oral 160 mg, 40 mg, 80 mg</i>	1	PA; QL (2 U /1 día)
<i>valsartán, comprimido oral 320 mg</i>	1	PA; QL (1 U /1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>valsartán-hidroclorotiazida</i>	1	
VELETRI	1	PA
MEDICAMENTOS PARA EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL (SNC)		
AMPYRA	2	PA
AUSTEDO	2	PA; ST QL (4) U/1 día)
AUSTEDO XR, COMPRIMIDO ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 H, 12 MG, 24 MG, 6 MG	2	PA; ST; AR
AUSTEDO XR, COMPRIMIDO ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 H, 18 MG, 30 MG, 36 MG, 42 MG 48 MG	2	PA; ST
AUSTEDO XR TITRATION KT (SEMANA 1 A 4)	2	PA; ST
AVONEX, kit de lapicera inyectable intramuscular	2	PA; QL (4 U/28 días)
AVONEX, jeringa intramuscular	2	PA; QL (2 ML /28 días)
AVONEX, kit de jeringa intramuscular	2	PA; QL (4 U /28 días)
BAFIERTAM	2	PA; QL (4 U /1 día)
BETASERON, KIT SUBCUTÁNEO	2	PA; QL (14 U /22 días)
<i>citrato de cafeína, oral</i>	1	AR
<i>carbamazepina, cápsula oral, multifásico de lib. prolong. 12 h</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>carbamazepina, suspensión oral</i>	1	PA
<i>carbamazepina, comprimido oral</i>	1	
<i>carbamazepina, cápsula oral de liberación prolongada 12 h</i>	1	PA
<i>carbamazepina, comprimidos masticables por vía oral, 100 mg</i>	1	
CARBATROL	2	
CELONTIN	2	
<i>clobazam, suspensión oral</i>	1	QL (32 ML/1 día)
<i>clobazam, comprimido oral, 10 mg</i>	1	QL (8 U/1 día)
<i>clobazam, comprimido oral, 20 mg</i>	1	QL (4 U/1 día)
<i>clonazepam</i>	1	PA; QL (3 U /1 día)
COPAXONE	2	PA
<i>dalfampridina</i>	1	PA; QL (2 U /1 día)
DEPAKOTE	2	PA
DEPAKOTE ER	2	PA
DEPAKOTE DISPERSABLE	2	PA
<i>diazepam, rectal</i>	1	
DILANTIN	2	
DILANTIN, liberación prolongada	2	
DILANTIN INFATABS	2	
DILANTIN-125	2	
<i>fumarato de dimetilo</i>	1	PA; QL (2 U /1 día)
<i>divalproex</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
EMGALITY, JERINGA, JERINGA SUBCUTÁNEA, 300 MG/3 ML (100 MG/ML X 3)	2	PA; ST QL (300 ML/22 días); AR
EPITOL	1	
EPRONTIA	2	PA; ST QL (16 ML/1 día)
<i>etosuximida</i>	1	
<i>felbamate suspensión oral</i>	1	PA
FELBATOL	2	
<i>Fingolimod</i>	1	PA; QL (1 U /1 día)
<i>fosfenitoína</i>	1	
<i>gabapentina, cápsula oral, 100 mg, 400 mg</i>	1	QL (6 U/1 día)
<i>gabapentina, cápsula oral, 300 mg</i>	1	QL (9 U/1 día)
<i>gabapentina, solución oral</i>	1	QL (72 ML/1 día)
<i>gabapentina, comprimido oral, 600 mg</i>	1	QL (6 U/1 día)
<i>gabapentina, comprimido oral, 800 mg</i>	1	QL (4 U/1 día)
GILENYA, CÁPSULA ORAL, 0.25 MG	2	PA; QL (1 U /1 día)
GRALISE, COMPRIMIDO ORAL, LIBERACIÓN PROLONGADA 24 H, 300 MG, 450 MG	2	PA; QL (1 U /1 día)
GRALISE, COMPRIMIDO ORAL, LIBERACIÓN PROLONGADA 24 H, 600 MG, 750 MG, 900 MG	2	PA; QL (2 U /1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
GRALISE, COMPRIMIDO ORAL, LIB. PROL. 24 H, PAQ. DOSIFICADOR	2	QL (1 PAQ. /90 días)
INGREZZA, PAQ. DE INICIACIÓN (TARDIV)	2	PA; ST QL (28 U/22 días)
INGREZZA, CÁPSULA ORAL 40 MG, 60 MG, 80 MG	2	PA; ST
INGREZZA, CÁPSULA ORAL 40 MG, 60 MG, 80 MG	2	PA; ST QL (30 U/22 días)
KEPPRA, INTRAVENOSA	2	PA
KEPPRA, SOLUCIÓN ORAL	2	PA; QL (30 ML /1 día)
KEPPRA, COMPRIMIDO ORAL 1,000 MG	2	PA; QL (3 U /1 día)
KEPPRA, COMPRIMIDO ORAL 250 MG	2	PA; QL (2 U /1 día)
KEPPRA, COMPRIMIDO ORAL 500 MG	2	PA; QL (6 U /1 día)
KEPPRA, COMPRIMIDO ORAL 750 MG	2	PA; QL (4 U /1 día)
KEPPRA XR, COMPRIMIDO ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 H, 500 MG	2	PA; QL (2 U /1 día)
KEPPRA XR, COMPRIMIDO ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 H, 750 MG	2	PA; QL (4 U /1 día)
KESIMPTA, LAPICERA	2	PA

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
KLONOPIN, COMPRIMIDO ORAL 0.5 MG	2	PA; QL (2 U /1 día)
KLONOPIN, COMPRIMIDO ORAL 1 MG, 2 MG	2	PA; QL (3 U /1 día)
<i>lacosamida, comprimido oral</i>	1	TP
LAMICTAL	2	PA
LAMICTAL ODT	2	PA
LAMICTAL ODT, DE INICIO (AZUL)	2	PA
LAMICTAL ODT, DE INICIO (VERDE)	2	PA
LAMICTAL ODT, DE INICIO (NARANJA)	2	PA
LAMICTAL, KIT DE INICIO (AZUL)	2	PA
LAMICTAL, KIT DE INICIO (VERDE)	2	PA
LAMICTAL, KIT DE INICIO (NARANJA)	2	PA
LAMICTAL XR	2	PA
LAMICTAL XR, de inicio (azul)	2	
LAMICTAL XR, de inicio (verde)	2	
LAMICTAL XR, de inicio (anaranjado)	2	
<i>lamotrigina, comprimido oral</i>	1	
<i>clonazepam, comprimido oral, desintegrante, paq. de dosis</i>	1	QL (1 PAQ./90 días)
<i>lamotrigina, comprimido oral de liberación prolongada 24 h</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>lamotrigina, comprimido oral masticable, dispersable</i>	1	
<i>lamotrigina, comprimido oral, desintegrante</i>	1	
<i>lamotrigina, comprimido oral, env. dosificador</i>	1	QL (1 PAQ./90 días)
<i>levetiracetam, intravenoso</i>	1	
<i>levetiracetam, solución oral</i>	1	QL (30 ML/1 día)
<i>levetiracetam, comprimido oral, 1,000 mg</i>	1	QL (3 U/1 día)
<i>levetiracetam, comprimido oral, 250 mg</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>levetiracetam, comprimido oral, 500 mg</i>	1	QL (6 U/1 día)
<i>levetiracetam, comprimido oral, 750 mg</i>	1	QL (4 U/1 día)
<i>levetiracetam, comprimido oral de liberación prolongada 24 h, 500 mg</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>levetiracetam, comprimido oral de liberación prolongada 24 h, 750 mg</i>	1	QL (4 U/1 día)
LYRICA, CÁPSULA ORAL 100 MG, 150 MG, 200 MG, 25 MG, 50 MG, 75 MG	2	PA; QL (3 U /1 día)
LYRICA, CÁPSULA ORAL 225 MG, 300 MG	2	PA; QL (2 U /1 día)
LYRICA, SOLUCIÓN ORAL	2	PA; QL (30 ML /1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>memantina, cápsula oral, p/espolvorear de lib. prolong. 24 h</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>memantina, solución oral</i>	1	QL (10 ML/1 día)
<i>memantina, comprimido oral</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>memantina, comprimido oral, env. dosificador</i>	2	QL (1 PAQ./90 días)
NAMENDA, PAQUETE PARA TITULACIÓN	2	QL (1 PAQ./90 días)
NAMENDA XR, cápsula oral, p/espolvorear de lib. prolong. 24 h, env. dosificador	2	QL (1 U/1 día)
NAMENDA XR, CÁPSULA ORAL, P/ESPOLVOREAR DE LIB. PROLONG. 24 H	2	PA; QL (1 U /1 día)
NAMZARIC	2	QL (1 U/1 día)
NAYZILAM	2	QL (10 U/24 días)
NEURONTIN, CÁPSULA ORAL 100 MG, 400 MG	2	PA; QL (6 U /1 día)
NEURONTIN, CÁPSULA ORAL 300 MG	2	PA; QL (9 U /1 día)
NEURONTIN, SOLUCIÓN ORAL	2	PA; QL (72 ML /1 día)
NEURONTIN, COMPRIMIDO ORAL 600 MG	2	PA; QL (6 U /1 día)
NEURONTIN, COMPRIMIDO ORAL 800 MG	2	PA; QL (4 U /1 día)
NUDEXTA	2	PA
OCREVUS ZUNOVO	2	PA

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
ONFI, SUSPENSIÓN ORAL	2	PA; QL (32 ML /1 día)
ONFI, COMPRIMIDO ORAL 10 MG	2	PA; QL (8 U /1 día)
ONFI, COMPRIMIDO ORAL 20 MG	2	PA; QL (4 U /1 día)
<i>oxcarbazepina</i>	1	
OXTELLAR XR	2	
PHENYTEK	2	
<i>fenitoína</i>	1	
<i>fenitoína sódica, lib. prolongada</i>	1	
<i>fenitoína sódica, solución intravenosa</i>	1	
<i>pregabalina, cápsula oral, 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	1	QL (3 U/1 día)
<i>pregabalina, cápsula oral, 225 mg, 300 mg</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>pregabalina, solución oral</i>	1	QL (30 ML/1 día)
<i>primidona, comprimido oral, 125 mg</i>	2	
<i>primidona, comprimido oral, 250 mg, 50 mg</i>	1	
QUDEXY XR	2	
REBIF (con albúmina)	2	PA; QL (6 ML /28 días)
REBIF REBIDOSE, lapicera inyectable subcutánea, 22 mcg/0.5 ml, 44 mcg/0.5 ml	2	PA

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
REBIF REBIDOSE, lapicera inyectable subcutánea, 8.8 mcg/0.2 ml-22 mcg/0.5 ml (6)	2	PA; QL (4.2 ML /28 días)
REBIF, PAQ. DE TITULACIÓN	2	PA
<i>riluzol</i>	1	PA
ROWEEPRA	1	QL (6 U/1 día)
ROWEEPRA XR, comprimido oral de liberación prolongada 24 h, 500 mg	1	QL (2 U/1 día)
ROWEEPRA XR, comprimido oral de liberación prolongada 24 h, 750 mg	1	QL (4 U/1 día)
SUBVENITE	1	
SUBVENITE KIT DE INICIO (AZUL)	1	
SUBVENITE KIT DE INICIO (VERDE)	1	
SUBVENITE KIT DE INICIO (NARANJA)	1	
SYMPAZAN, película oral, 10 mg, 5 mg	2	QL (8 U/1 día)
SYMPAZAN, película oral, 20 mg	2	QL (4 U/1 día)
TASCENSO ODT	2	PA; ST QL (1) U/1 día)
TEGRETOL	2	
TEGRETOL XR	2	
<i>teriflunomida</i>	1	PA
<i>tetrabenazina</i>	1	PA; ST
<i>tiagabina</i>	1	
TOPAMAX	2	PA
<i>topiramato, cápsula oral, p/espolvorear</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>tolterodina, cápsula oral de liberación prolongada 24 h</i>	1	PA
<i>topiramato, cápsula oral, p/espolvorear de lib. prol. 24 h</i>	1	PA; QL (2 U /1 día)
<i>topiramato, comprimido oral</i>	1	
TRILEPTAL	2	PA
TROKENDI XR	2	QL (2 U/1 día)
<i>valproato sódico</i>	1	
<i>ácido valproico</i>	1	
<i>ácido valproico (como sal de sodio)</i>	1	
VALTOCO	2	QL (5 U/30 días)
WAKIX	2	PA; ST QL (2 U/1 día); AR
ZEPOSIA	2	PA; QL (30 U /22 días)
ZEPOSIA, KIT INICIAL (28 DÍAS)	2	PA
ZEPOSIA, KIT INICIAL (7 DÍAS)	2	PA; QL (1 U envase dosificador por 77 días)
<i>zonisamida, cápsula oral, 100 mg</i>	1	ST; QL (2 U /1 día)
<i>zonisamida, cápsula oral, 25 mg, 50 mg</i>	1	ST; QL (1 U /1 día)
FACTORES ESTIMULANTES DE COLONIAS		
ARANESP (en polisorbato)	2	PA
EPOGEN, solución inyectable, 10,000 unid/ml	2	PA; QL (32 ML /28 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
EPOGEN SOLUCIÓN INYECTABLE 2,000 UNID/ML, 20,000 UNID/2 ML, 20,000 UNID/ML, 3,000 UNID/ML, 4,000 UNID/ML	2	PA
FYLNETRA	2	
NEUPOGEN	2	
NYVEPRIA	2	
PROMACTA, comprimido oral, 12.5 mg	2	PA; QL (90 U /28 días)
PROMACTA, comprimido oral, 25 mg	2	PA; QL (30 U /28 días)
PROMACTA, comprimido oral, 50 mg, 75 mg	2	PA; QL (60 U /28 días)
RELEUKO	2	
RETACRIT, SOLUCIÓN INYECTABLE 10,000 UNIDADES/ML	2	PA; QL (24 ML /22 días)
RETACRIT, SOLUCIÓN INYECTABLE 2,000 UNIDADES/ML	2	PA; QL (120 ML/22 días)
RETACRIT, SOLUCIÓN INYECTABLE 20,000 UNID/2 ML, 20,000 UNID/ML	2	PA
RETACRIT SOLUCIÓN INYECTABLE 3,000 UNIDADES/ML	2	PA; QL (80 ML /22 días)
RETACRIT, SOLUCIÓN INYECTABLE 4,000 UNIDADES/ML	2	PA; QL (60 ML /22 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
RETACRIT, SOLUCIÓN INYECTABLE 40,000 UNIDADES/ML	2	PA; QL (6 ML /22 días)
ANTICONCEPTIVOS		
AFIRMELLE	1	
ALTAVERA (28)	1	
ALYACEN 1/35 (28)	1	
ALYACEN 7/7/7 (28)	1	
AMETHIA	1	QL (1 U/1 día)
AMETHYST (28)	1	
ANNOVERA	2	
APRI	1	
ARANELLE (28)	1	
ASHLYNA	1	QL (1 U/1 día)
AUBRA	1	
AUBRA EQ	1	
AUROVELA 1.5/30 (21)	1	
AUROVELA 1/20 (21)	1	
AUROVELA FE 24	1	
AUROVELA FE 1.5/30 (28)	1	
AUROVELA FE 1-20 (28)	1	
AVIANE	1	
AYUNA	1	
ZURETTE (28)	1	
BALCOLTRA	2	
BALZIVA (28)	1	
BEYAZ	2	PA
BLISOVI FE 24	1	
BLISOVI FE 1.5/30 (28)	1	
BLISOVI FE 1/20 (28)	1	
BRIELLYN	1	
CAMILA	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
CAMRESE	1	QL (1 U/1 día)
CAMRESE LO	1	QL (1 U/1 día)
CAYA, DIAFRAGMA VAGINAL CONTORNEADO, 65-80 MM	2	
CAYA, DIAFRAGMA VAGINAL CONTORNEADO, 65-80 MM	2	QL (2 U/365 días)
CAZANT (28)	1	
CHARLOTTE 24 FE	1	
CHATEAL (28)	1	
CHATEAL EQ (28)	1	
CRYSSELLE (28)	1	
CYRED	1	
CYRED EQ	1	
DASETTA 1/35 (28)	1	
DASETTA 7/7/7 (28)	1	
DAYSEE	1	QL (1 U/1 día)
DEBLITANE	1	
DEPO-SUBQ PROVERA 104	2	
<i>desog-etinil.estradiol/etinil.estradiol</i>	1	
DOLISHALE	1	
<i>drospirenona-etinilestradiol-levomefolato, comprimido oral, 3-0.02-0.451 mg (24) (4)</i>	1	PA
<i>drospirenona-etinilestradiol-levomefolato, comprimido oral, 3-0.03-0.451 mg (21) (7)</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>drospirenona-etinilestradiol</i>	1	
ELINEST	1	
Ella	2	QL (6 U/365 días)
ELURYNG	1	
EMZAHH	1	
ENILLORING	1	
ENPRESSE	1	
ENSKYCE	1	
ERRIN	1	
ESTARYLLA	1	
<i>diacetato de etinodiol-etinil estradiol</i>	1	
<i>etonogestrel-etinil estradiol</i>	1	
FALMINA (28)	1	
FEMCAP, DISPOSITIVO VAGINAL, 22 MM, 26 MM, 30 MM	2	
FEMCAP, DISPOSITIVO VAGINAL, 22 MM, 26 MM, 30 MM	2	QL (2 U/365 días)
FINZALA	1	
GEMMILY	1	
HAILEY	1	
HAILE Y 24 FE	1	
AILEY FE 1.5/30 (28)	1	
HAILEY FE 1/20 (28)	1	
HALOETTE	1	
HEATHER	1	
ICLEVIA	1	
INCASSIA	1	
ISIBLOOM	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
JAIMIESS	1	
JASMIEL (28)	1	
JENCYCLA	1	
JOLESSA	1	QL (1 U/1 día)
JOYEAUX	1	
JULEBER	1	
JUNE L 1.5/30 (21)	1	
JUNE L 1/20 (21)	1	
JUNEL 1.5/30 (28)	1	
JUNEL FE 1/20 (28)	1	
JUNEL FE 24	1	
KAITLIB FE	1	
KALLIGA	1	
KARIVA (28)	1	
KELNOR 1/35 (28)	1	
KELNOR 1/50 (28)	1	
KURVELO (28)	1	
KYLEENA	2	
<i>levonorgestrel/etinilestradiol-etinilestradiol, comprimidos orales, env. dosificador, 3 meses, 0.1 mg-20 mcg (84)/10 mcg (7), 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7)</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>levonorgestrel/etinilestradiol-etinilestradiol, comprimidos orales, env. dosificador, 3 meses, 0.15 mg-20 mcg/0.15 mg-25 mcg</i>		
LARIN 1.5/30 (21)	1	
LARIN 1/20 (21)	1	
LARIN FE 24	1	
LARIN FE 1.5/30 (28)	1	
LARIN FE 1/20 (28)	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
LAYOLIS FES	1	
LEENA 28	1	
LESSINA	1	
LEVONEST (28)	1	
<i>levonorgestrel-etinilestradiol-hierro</i>	1	
<i>levonorgestrel-etinilestradiol, comprimido oral</i>	1	
<i>levonorgestrel-etinilestradiol, comprimido oral, env. dosificador, 3 meses</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>levonorgestrel-etinilestradiol, trifásico</i>	1	
LEVORA-28	1	
LILETTA	2	
LO LOESTRIN FE	2	
LOESTRIN 1.5/30 (21)	2	PA
LOESTRIN 1/20 (21)	2	PA
LOESTRIN FE 1.5/30 (28 DÍAS)	2	PA
LOESTRIN FE 1/20 (28 DÍAS)	2	PA
LOJAIMIESS	1	
LORYNA (28)	1	
LOW-OGESTREL (28)	1	
LO-ZUMANDIMINE (28)	1	
LUTERA (28)	1	
LYLEQ	1	
LYZA	1	
MARLISSA (28)	1	
<i>acetato de medroxiprogesterona, intramuscular</i>	1	QL (1 ML/67 días)
MERZEE	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
MIBELAS 24 FE	1	
MICROGESTIN 1.5/30 (21)	1	
MICROGESTIN 1/20 (21)	1	
MICROGESTIN FE 1.5/30 (28)	1	
MICROGESTIN FE 1/20 (28)	1	
MILI	1	
MIRENA	2	
MONO-LINYAH	1	
NATAZIA	2	
NECON 0.5/35 (28)	1	
NEXPLANON	2	
NEXTSTELLIS	2	QL (28 U/22 días)
NIKKI (28)	1	
NORA-BE	1	
<i>norelgestromina-etinilestradiol</i>	1	
<i>noretindrona-etinilestradiol-hierro</i>	1	
<i>noretindrona (anticonceptivo)</i>	1	
<i>acetato de noretindrona-etinilestradiol, comprimido oral, 1-20 mg-mcg, 1.5-30 mg-mcg</i>	1	
<i>noretindrona-etinilestradiol-hierro</i>	1	
<i>norgestimato-etinilestradiol</i>	1	
NORTREL 0.5/35 (28)	1	
NORTREL 1/35 (21)	1	
NORTREL 1/35 (28)	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
NORTREL 7/7/7 (28)	1	
NUVARING	2	PA
NYLIA 1/35 (28)	1	
NYLIA 7/7/7 (28)	1	
OCELLA	1	
PARAGARD T 380A	2	
PHEXXI	2	QL (1 caja/30 días)
PHILITH	1	
PIMTREA (28)	1	
PORTIA 28	1	
QUARTETTE	2	PA
RECLIPSEN (28)	1	
RIVELSA	1	
SAFYRAL	2	PA
SETLAKIN	1	QL (1 U/1 día)
SHAROBEL	1	
SIMLIYA (28)	1	
SIMPESSE	1	QL (1 U/1 día)
SKYLA	2	
SLYND	2	
SPRINTEC (28)	1	
SRONYX	1	
SYEDA	1	
TARINA FE 24	1	
TARINA FE 1/20 (28)	1	
TARINA FE 1-20 EQ (28)	1	
TAYTULLA	2	PA
TILIA FE	1	
TRI-ESTARYLLA	1	
TRI-LEGEST FE	1	
TRI-LINYAH	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
TRI-LO-ESTARYLLA	1	
TRI-LO-MARZIA	1	
TRI-LO-MILI	1	
TRI-LO-SPRINTEC	1	
TRI-MILI	1	
TRI-SPRINTEC (28)	1	
TRIVORA (28)	1	
TRI-VYLIBRA	1	
TRI-VYLIBRA LO	1	
TULANA	1	
TURQOZ (28)	1	
TWIRLA	2	QL (3 U/22 días)
TYBLUME	2	
TYDEMY	1	
VELIVET régimen trifásico (28)	1	
VESTURA (28)	1	
VIENVA	1	
VIORELE (28)	1	
VOLNEA (28)	1	
VYFEMLA (28)	1	
VYLIBRA	1	
WERA (28)	1	
DIAFRAGMA CON BORDE DE SELLO ANCHO 60	2	
DIAFRAGMA CON BORDE DE SELLO ANCHO 65	2	
DIAFRAGMA CON BORDE DE SELLO ANCHO 70	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
DIAFRAGMA CON BORDE DE SELLO ANCHO 75	2	
DIAFRAGMA CON BORDE DE SELLO ANCHO 80	2	
DIAFRAGMA CON BORDE DE SELLO ANCHO 85	2	
DIAFRAGMA CON BORDE DE SELLO ANCHO 90	2	
DIAFRAGMA CON BORDE DE SELLO ANCHO 95	2	
WYMZYA FE	1	
XULANE	1	
YASMIN (28)	2	PA
YAZ (28)	2	PA
ZARAH	1	
ZOVIA 1-35 (28)	1	
ZUMANDIMINA (28)	1	
PREPARACIONES PARA LA TOS/EL RESFRÍO		
<i>benzonatato, cápsula oral, 100 mg, 200 mg</i>	1	QL (4 U/1 día)
BROMFED DM	2	
<i>bromfeniramina-pseudoef-dm</i>	1	
<i>hidrocodona-homatropina oral jarabe 5-1.5 mg/5 ml</i>	1	PA; ST QL (6 OZ/1 RX); AR

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>hidrocodona-homatropina oral jarabe 5-1.5 mg/5 ml (5 ml)</i>	1	PA; ST
<i>hidrocodona-homeatropina, comprimido oral</i>	1	PA; ST; AR
HYDROMET	1	PA; ST QL (180 ML/1 surtido); AR
<i>prometazina-codeína</i>	1	PA; ST; QL (180 cantidad máxima por surtido minorista)
<i>prometazina-dm</i>	1	
DIURÉTICOS		
<i>acetazolamida</i>	1	
<i>amilorida</i>	1	
<i>amilorida-hidroclorotiazida</i>	1	
<i>bumetanida, oral</i>	1	
<i>clortalidona</i>	1	
DIURIL	2	
<i>eplerenona</i>	1	
<i>furosemida, solución oral, 10 mg/ml, 40 mg/5 ml (8 mg/ml)</i>	1	
<i>furosemida, comprimido oral</i>	1	
<i>hidroclorotiazida</i>	1	
<i>indapamida</i>	1	
<i>metazolamida</i>	1	
<i>metolazona</i>	1	
<i>espironolactona, comprimido oral</i>	1	
<i>espironolactona-hidroclorotiazida</i>	1	
<i>tolvaptán</i>	1	PA

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>torseמידa</i>	1	
<i>triamtereno-hidroclorotiazida, cápsula oral</i>	1	
<i>triamtereno-hidroclorotiazida, comprimido oral, 37.5-25 mg</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>triamtereno-hidroclorotiazida, comprimido oral, 75-50 mg</i>	1	
PREPARACIONES PARA OJOS, GARGANTA, NARIZ Y OÍDOS		
<i>ácido acético ótico (para los oídos)</i>	1	
ALPHAGAN P	2	
ALREX	2	
ALTACAINE	1	PA
<i>apraclonidina</i>	1	
<i>gotas oftalmológicas (para los ojos) 1 %</i>	1	
<i>atropina, ungüento oftálmico (ojos)</i>	1	
<i>azelastina, espray nasal, no aerosol 137 mcg (0.1 %)</i>	1	
AZOPT	2	
BETOPTIC S	2	
<i>brimonidina, gotas oftalmológicas (ojos) 0.2 %</i>	1	
<i>carteolol</i>	1	
COMBIGAN	2	
<i>cromolín, oftálmico (ojos)</i>	1	
<i>CYCLOGYL, gotas oftálmicas (ojos), al 1 %, 2 %</i>	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>ciclopentolato</i>	1	
DERMOTIC OIL	2	
<i>dexametasona fosfato sódico, oftálmico (ojos)</i>	1	
<i>diclofenac sodium, oftálmico (ojos)</i>	1	
<i>dorzolamida</i>	1	
<i>dorzolamida (pf)</i>	2	
<i>dorzolamida-timolol</i>	1	
<i>dorzolamida-timolol (pf)</i>	1	
DUREZOL	2	
DYMISTA	2	
<i>flurbiprofeno sódico</i>	1	
FML LIQUIFILM	2	
HOMATROPAIRE	1	
IOPIDINE	2	
<i>bromuro de ipratropio, nasal</i>	1	
ISOPTO ATROPINA	2	
<i>ketorolaco, gotas oftálmicas (ojos) 0.4 %</i>	1	QL (5 ML/30 días)
<i>ketorolaco, gotas oftálmicas (ojos) 0.5 %</i>	1	
<i>latanoprost</i>	1	
<i>levobunolol</i>	1	
LOTEMAX, GOTAS OFTÁLMICAS (OJOS), GEL	2	PA
LOTEMAX, GOTAS OFTÁLMICAS (OJOS), SUSPENSIÓN	2	PA
LOTEMAX, POMADA OFTÁLMICA (OJOS)	2	
LUMIGAN	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
OMNARIS	2	
OXERVATE	2	PA
<i>clorhidrato de fenilefrina, oftálmico (ojos)</i>	1	
<i>clorhidrato de pilocarpina, oftálmico (ojos)</i>	1	
PRED FORTE	2	
PRED MILD	2	
<i>acetato de prednisolona (pf)</i>	2	
<i>prednisolona fosfato sódico, oftálmica (ojos)</i>	1	
RESTASIS	2	PA; ST QL (2 U/1 día)
RHOPRESSA	2	
ROCKLATAN	2	
<i>clorhidrato de tetracaína</i>	1	PA
<i>clorhidrato de tetracaína, oftálmico (ojos)</i>	2	PA
<i>maleato de timolol (pf)</i>	1	
<i>maleato de timolol (pf), gotas oftálmicas (ojos)</i>	1	
<i>timolol maleato, gotas oftalmológicas (ojos), una vez al día</i>	1	
TRAVATAN Z	2	
<i>tropicamida</i>	1	
XIIDRA	2	PA; ST QL (60 U/30 días)
ELECT/CALÓRICO/H2O		
<i>arginina (L-arginina), cápsulas oral</i>	2	
<i>arginina (L-arginina) en polvo oral</i>	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>arginina (L-arginina), en polvo oral, paquete de 500 mg</i>	2	
<i>arginina (L-arginina), comprimidos oral</i>	1	
<i>clorhidrato de arginina (L-arginina)</i>	2	
BAQSIMI	2	QL (2 U/365 días)
CITRATO DE CALCIO	2	
CALCIO 500	1	
CALCIO 500 + D, COMPRIMIDO ORAL 500 MG-5 MCG (200 UNIDADES)	1	
CALCIUM 500 + D, COMPRIMIDO ORAL, MASTICABLE	1	
CALCIO 600 + D(3)	1	
CALCIO 600 CON VITAMINA D3	1	
<i>acetato de calcio</i>	1	
<i>acetato de calcio (quelante de fosfato)</i>	1	
<i>carbonato de calcio, comprimido oral de calcio, 500 mg (1,250 mg)</i>	1	
<i>carbonato de calcio, comprimido oral masticable, 500 mg de calcio (1,250 mg)</i>	1	
<i>carbonato de calcio-vitamina d3-min</i>	1	
<i>carbonato de calcio-vitamina d3, cápsula oral, 600 mg-10 mcg (400 unidades)</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>carbonato de calcio-vitamina D3, cápsula oral, 600 mg-12.5 mcg (500 unidades), 600 mg-25 mcg (1,000 unidades), 600 mg-62.5 mcg (2,500 unidades),</i>	2	
<i>carbonato de calcio-vitamina D3, comprimido oral, 1,000 mg-20 mcg (800 unidades)</i>	2	
<i>carbonato de calcio-vitamina d3, comprimido oral, 250 mg-3.125 mcg (125 unidades), 500 mg-15 mcg (600 unidades), 500 mg-3.125 mcg (125 unidades), 500 mg-5 mcg (200 unidades), 600 mg-10 mcg (400 unidades), 600 mg-20 mcg (800 unidades), 600 mg-5 mcg (200 unidades)</i>	1	
<i>carbonato de calcio-vitamina D3, comprimido oral masticable, 500 mg-10 mcg (400 unidades)</i>	1	
<i>carbonato de calcio-vitamina D3, comprimido oral masticable, 500 mg-2.5 mcg (100 unidades)</i>	2	
CITRATO DE CALCIO + D	1	
<i>carbonato de calcio-vitamina D3, comprimido oral</i>	1	
<i>carbonato de calcio-vitamina d3, comprimido oral</i>	1	
CALCIO CON VITAMINA D	1	
CAL-QUICK	2	
CALTRATE 600 PLUS D	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
CALTRATE CON VITAMINA D3	2	
CERALYTE-70, SOLUCIÓN ORAL	2	
CITRACAL + D MAXIMUM	2	
CITRACAL REGULAR	2	
CITRACAL-D3 PETITES	2	
DENTA 5000 PLUS	1	
DEX4 GLUCOSE, COMPRIMIDO ORAL, MASTICABLE	1	
DEX4 GLUCOSE, PAQUETE DOSIFICADOR	1	
DEX4 GLUCOSE, DISOLUCIÓN RÁPIDA	1	
<i>dextrosa, gel oral</i>	1	
EFFER-K, comprimido oral, efervescente, 25 mEq	1	
FEOSOL, COMPRIMIDO ORAL, 325 MG (65 MG HIERRO)	1	
FEROSUL	1	
FERREX 150	1	
FERRIC X-150	1	
FERRO-TIME	1	
<i>sulfato ferroso, gotas orales</i>	1	
<i>sulfato ferroso, elixir oral</i>	1	
<i>sulfato ferroso, solución oral</i>	1	
<i>sulfato ferroso, comprimido oral</i>	1	
<i>sulfato ferroso, comprimido oral, liberación retardada</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
FE-VITE, GOTAS ORALES	1	
<i>flúor (sodio), crema dental</i>	1	
FOSRENOL, COMPRIMIDO ORAL, MASTICABLE	2	
GLUCOSORÁSTICO	1	
GLUCOSE GEL	1	
<i>glucosa, comprimido oral, masticable, 4 gramos</i>	1	
GLUTOSE-5	1	
GVOKE	2	
GVOKE HYPOPEN 1-PAQ	2	
GVOKE HYPOPEN 2-PAQ	2	
GVOKE PFS 1-PAQ, JERINGA	2	
GVOKE PFS 2-PAQ, JERINGA	2	
HI-CAL PLUS VIT D	1	
IFEREX 150	1	
HIERRO (SULFATO FERROSO)	1	
HIERRO, COMPRIMIDO ORAL	1	
KIONEX (CON SORBITOL)	1	
KLOR-CON 10	1	
KLOR-CON 8	1	
KLOR-CON M10	1	
KLOR-CON M15	1	
KLOR-CON M20	1	
KLOR-CON/EF	1	
L-ARGININA (ALFA-CETOGLUTARATO)	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
CALCIO LÍQUIDO CON VITAMINA D	2	
LOKELMA	2	
MAGNEBIND 300	2	QL (300 U/ 30 días)
MAGNEBIND 400	2	
óxido de magnesio, comprimido oral, 400 mg de magnesio	1	
MGO	1	
MYFERON 150	1	
NOVAFERRUM, GOTAS ORALES	2	PA
OS-CAL 500 + D3, COMPRIMIDO ORAL 500 MG-15 MCG (600 UNIDADES)	2	
OYSCO 500/D	1	
CONCHA DE OSTRA + D3	1	
CALCIO DE CONCHA DE OSTRA	1	
CALCIO DE CONCHA DE OSTRA 500	1	
CALCIO DE CONCHA DE OSTRA-VIT D3, COMPRIMIDO ORAL, 250 MG-3.125 MCG (125 UNIDADES)	2	
CALCIO DE CONCHA DE OSTRA-VIT D3, COMPRIMIDO ORAL 500 MG-5 MCG (200 UNIDADES)	1	
PEDIA IRON, GOTAS ORALES	1	
POLY-IRON	1	
complejo polisacárido de hierro	1	
cloruro de potasio, cápsula oral, liberación prolongada	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
cloruro de potasio, líquido oral	1	
cloruro de potasio, sobre oral	1	
cloruro de potasio, comprimidos de liberación prolongada de 10 meq, 20 meq, 8 meq, por vía oral	1	
cloruro de potasio, comprimido oral, partículas/cristales de lib. prol.	1	
citrato potásico, comprimido oral de liberación prolongada	1	
yoduro de potasio, solución oral	1	
L-CITRULINA PURA, CÁPSULA ORAL	2	
REVELA	2	
clorhidrato de sevelamer, comprimido oral, 800 mg	1	
SF 5000 PLUS	1	
FLUORURO DE SODIO 5000 PLUS	1	
sulfonato sódico de poliestireno	1	
SPS (CON SORBITOL)	1	
VELTASSA	2	
ZEGALOGUE, AUTOINYECTOR	2	
ZEGALOGUE, JERINGA	2	
PASTILLAS DE ZINC (CON A Y C)	2	
sulfato de zinc, cápsula oral	1	
ZINC-220	1	

GASTROINTESTINALES

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>alose tron</i>	1	PA
ANALPRAM-HC, RECTAL	2	
<i>aprepitant, cápsula oral 40 mg</i>	1	QL (6 U/1 surtido)
<i>aprepitant, cápsula oral 80 mg</i>	1	PA; QL (6 U /1 surtido)
<i>aprepitant, comprimido oral, env. dosificador</i>	1	QL (2 PAQ. por 1 receta médica)
APRISO	2	
<i>balsalazida</i>	1	
<i>clordiazepóxido-clidinio</i>	1	
CHOLBAM	2	PA
<i>cimetidina, comprimido oral, 300 mg, 400 mg, 800 mg</i>	1	QL (60 U/30 días)
COMPRO	1	
CONSTULOSE	1	
CREON	2	
DAILY FIBER (PSYLLIUM-ASPART)	2	
DAILY FIBER (PSYLLIUM-SUCROSE), POLVO ORAL, 3 GRAMOS/7 GRAMOS	2	
DEXILANT	2	QL (1 U/1 día)
DICLEGIS	2	
<i>dicloamina, comprimido</i>	1	
DIPENTUM	2	
<i>difenoxilato-atropina</i>	1	
ED-SPAZ	1	
ENULOSE	1	
<i>esomeprazol magnesio, cápsula oral de lib. retardada (dr/ec) 40 mg</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>famotidina, comprimido oral, 40 mg</i>	1	QL (60 U/30 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
FIBRA (CON ASPARTAMO). POLVO ORAL, 3 GRAMOS/5.8 GRAMOS	2	
FIBER THERAPY (PSYLLIUM-SUCRO)	2	
<i>fosaprepitant</i>	1	QL (2 viales/1 surtido)
GAVILYTE-C	1	
GAVILYTE-G	1	
GAVILYTE-N	1	
GENERLAC	1	
<i>glicopirrolato, solución oral</i>	1	PA
<i>glicopirrolato, comprimido oral</i>	1	
<i>hidrocortisona-pramoxina, crema rectal</i>	1	
<i>sulfato de hiosciamina, oral</i>	1	
<i>sulfato de hiosciamina, sublingual</i>	1	
HIOSCINA	1	
<i>etílico de icosapento</i>	1	QL (4 U/1 día); AR
KONSYL (SUGAR)	2	
KRISTALOSE	2	
<i>lactulosa</i>	1	
<i>lansoprazol, cápsula oral de lib. retardada (dr/ec), 30 mg</i>	1	ST; QL (1 U /1 día)
LIALDA	2	
<i>clorhidrato de lidocaína-hidrocortisona ac, crema rectal</i>	1	PA; QL (98 G /30 días)
LINZESS	2	TP
LITHOSTAT	2	PA
<i>loperamida, cápsula oral</i>	1	QL (12 U/14 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>lubiproston</i>	1	TP
<i>mesalamina, cápsula oral (con comprimidos lib. retardada)</i>	1	
<i>mesalamina, comprimido oral de lib. retardada (dr/ec), 800 mg</i>	1	
<i>mesalamina rectal</i>	1	
<i>mesalamina con toallita limpiadora</i>	1	
META APPETITE CTRL (ASPARTAMO)	2	
METAMUCIL (CON AZÚCAR), POLVO ORAL, 3 GRAMOS/7 GRAMOS	2	
METAMUCIL FREE	2	
<i>metscopolamina</i>	1	
<i>clorhidrato de metoclopramida, oral</i>	1	
<i>misoprostol</i>	1	
MYTESI	2	PA
NEXIUM, PAQUETE	2	QL (1 U/1 día)
<i>nizatidina</i>	1	QL (60 U/30 días)
NULEV	2	
<i>omega 3-dha-epa-aceite de pescado, cápsula oral, 1,200 (144-216) mg, 200-300-1,000 mg</i>	2	
<i>ésteres etílicos de ácidos omega-3</i>	1	
<i>omeprazol, cápsula oral de lib. retardada (dr/ec) 10 mg 40 mg</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>omeprazol, cápsula oral de lib. retardada (dr/ec) 20 mg</i>	1	QL (4 U/1 día)
<i>clorhidrato de ondansetrón (pf)</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>clorhidrato de ondansetrón, intravenoso</i>	1	
<i>clorhidrato de ondansetrón, solución oral</i>	1	QL (1 frasco /1 surtido)
<i>clorhidrato de ondansetrón, comprimido oral</i>	1	QL (90 U/30 días)
<i>ondansetrón, comprimido oral, de desintegración, 16 mg</i>	2	
<i>ondansetrón, comprimido oral, de desintegración, 4 mg, 8 mg</i>	1	QL (90 U/30 días)
<i>tintura de opio</i>	1	PA
OSCIMINA	1	
OSCIMINA SL	1	
PANCREAZE	2	
<i>pantoprazol, comprimido oral de lib. retardada (dr/ec)</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>peg 3350-electrolitos</i>	1	
<i>peg-sol. electrolitos</i>	1	
PENTASA	2	
PHEBURANE	2	PA; QL (7 botellas/28 días)
PROBIÓTICO 4X	1	
<i>proclorperazina</i>	1	
<i>edisilato de proclorperazina, solución inyectable, 10 mg/2 ml (5 mg/ml)</i>	1	PA
<i>edisilato de proclorperazina, solución inyectable, 5 mg/ml</i>	1	
<i>maleato de proclorperazina</i>	1	PA

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>prometazina, rectal</i>	1	
PROMETEGÁN	1	
PROTONIX, GRÁNULOS ORALES DR PARA SUSP, EN PAQUETE	2	ST; QL (1 U /1 día)
<i>cáscara de psyllium (con azúcar)</i>	1	
PYLERA	2	
RECTIV	2	
REGULOID (ASPARTAMO)	2	
REGULOID (CÁSCARA DE PSYLLIUM), POLVO ORAL	2	
REGULOID (CÁSCARA DE PSYLLIUM-SUCRO)	2	
ROBINUL	2	
ROBINUL FORTE	2	
<i>extracto de hoja de sen</i>	2	
SENNA, JARABE ORAL, 176 MG/5 ML	2	
SFROWASA	2	
<i>fenilbutirato de sodio</i>	1	PA
SUCRAID	2	PA
<i>sucrafato, suspensión oral</i>	1	PA; ST; AR
<i>sucrafato, comprimido oral</i>	1	
<i>sulfasalazina</i>	1	
SYMAX-SL	1	
SYMAX-SR	1	
<i>trimetobenzamida</i>	1	
<i>ursodiol</i>	1	
ZENPEP	2	
HORMONAS		

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
ANDROGEL, GEL TRANSDÉRMICO EN BOMBA DOSIFICADORA	2	PA; QL (150 G por 30 días)
<i>budesonida, cápsula oral de liberación prolongada/extendida</i>	1	
<i>cabergolina</i>	1	
<i>calcitonina (salmon), nasal</i>	1	
CHILDREN'S SLEEP (MELATONINA) LÍQUIDO ORAL	2	
CORTIFOAM	2	
<i>cortisona</i>	1	
COVARYX	1	
COVARYX H.S.	1	
<i>deflazacort, comprimido oral</i>	1	PA
DEDEPO-ESTRADIOL	2	
DEPO-TESTOSTERONE	2	PA
<i>desmopresina, espray nasal con bomba</i>	1	
<i>desmopresina, oral</i>	1	
DEXAMETHASONE INTENSOL	1	
<i>dexametasona, elixir, oral</i>	1	
<i>dexametasona, solución oral</i>	1	
<i>dexametasona, comprimido oral</i>	1	
DEXONTO	2	
EEMT	1	
EEMT HSA	1	
EMFLAZA, suspensión oral	2	PA; QL (117 ML/30 días); AR
EMFLAZA, comprimido oral, 18 mg	2	PA; QL (30 U /30 días); AR

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
EMFLAZA, comprimido oral, 30 mg, 36 mg	2	PA; QL (90 U /30 días); AR
EMFLAZA, comprimido oral, 6 mg	2	PA; QL (60 U /30 días); AR
<i>estradiol, oral</i>	1	
<i>testosterona, gel transdérmico en bomba dosificadora</i>	1	
<i>estradiol, parche transdérmico semanal</i>	1	
<i>valerato de estradiol</i>	1	
<i>estradiol-acet. de noretindrona</i>	1	
ESTRING	2	
<i>estrógenos-metiltestosterona</i>	1	
EVAMIST	2	
FENSOLVI	2	
<i>fludrocortisona</i>	1	
SABOYALV	1	
GENOTROPIN	2	PA; ST
GENOTROPIN MINIQUICK	2	PA; ST
<i>hidrocortisona, oral</i>	1	
<i>hidrocortisona, rectal</i>	1	
JINTELI	1	
MELATONINA PARA NIÑOS	1	
LUPRON DEPOT, (3 MESES) KIT DE JERINGA INTRAMUSCULAR 11.25 MG	2	
LUPRON DEPOT, kit de jeringa intramuscular, 3.75 mg	2	
LUPRON DEPOT-PED	2	
LUPRON DEPOT-PED, (3 meses)	2	
MEDROL (PAQ.)	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
MEDROL, COMPRIMIDO ORAL, 16 MG, 4 MG, 8 MG	2	
<i>medroxiprogesterona, oral</i>	1	
<i>melatonina, cápsula oral</i>	2	
<i>melatonina, gotas orales</i>	2	PA
<i>melatonina, líquido oral, 1 mg/ml, 2.5 mg/10 ml</i>	2	
<i>melatonina, líquido oral, 5 mg/15 ml</i>	1	
<i>melatonina, comprimido oral, 1 mg, 10 mg, 3 mg, 5 mg</i>	1	
<i>melatonina, comprimido oral, 12 mg, 300 mcg</i>	2	
<i>melatonina, comprimido oral, masticable, 2.5 mg, 5 mg</i>	2	
<i>melatonina, comprimido oral, de desintegración, 1 mg</i>	2	
<i>melatonina-extracto de hojas de melisa</i>	2	
<i>melatonina-clorhidrato de piridoxina (b6), comprimido oral, 1-10 mg, 3-10 mg</i>	1	
MENEST	2	
<i>metilergonovina, oral</i>	1	
<i>metilprednisolona</i>	1	
MIMVEY	1	
MINIVELLE	2	
NORDITROPIN FLEXPPO	2	PA; ST
<i>acetato de noretindrona</i>	1	
<i>acetato de octreotida</i>	1	PA
ORIAHNN	2	PA; ST QL (2 U/1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
ORLISSA, comprimido oral, 150 mg	2	PA; ST QL (1 U/1 día)
ORLISSA, comprimido oral, 200 mg	2	PA; ST QL (2 U/1 día)
PEDIAPREDK	2	
<i>prednisolona, solución oral</i>	1	
<i>fosfato sódico de prednisolona solución oral 15 mg/5 ml (3 mg/ml), 15 mg/5 ml (5 ml), 5 mg base/5 ml (6.7 mg/5 ml)</i>	1	
<i>prednisona</i>	1	
PREDNISONA INTENSOL	1	
PREMARIN	2	
PREMPRO	2	
<i>progesterona</i>	1	
<i>progesterona micronizada</i>	1	
PROVERA	2	
SEROSTIM	2	PA; ST QL (30 U/22 días)
SKYTROFA	2	PA; ST
SUPPRELIN LA	2	
SYNAREL	2	
TESTIM	2	PA; ST QL (60 U/30 días); AR
<i>testosterona cipionato</i>	1	PA
<i>testosterona, gel transdérmico en bomba dosificadora 12.5 mg/1.25 gramos (1 %)</i>	1	PA; ST; QL (300 G/ 22 días)
<i>testosterona, gel transdérmico en bomba dosificadora 20.25 mg/1.25 gramos (1.62 %)</i>	1	PA; ST; QL QL (150 G/ 22 días); AR

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>testosterona, gel transdérmico en paquete, 1 % (25 mg/2.5 gramos)</i>	1	PA; ST QL (30 G/30 días); AR
TRIPTODUR	2	
VAGIFEM	2	
VITAJoy MELATONINA	2	
VIVELLE-DOTI	2	
INMUNOSUPRESORES		
ACTEMRA ACTPEN	2	PA
ACTEMRA, INTRAVENOSA	2	PA; ST
ACTEMRA, SUBCUTÁNEA	2	PA; ST QL (3.6 ML/22 días)
<i>azatioprina, comprimido oral, 50 mg</i>	1	
<i>ciclosporina modificada</i>	1	
<i>ciclosporina oral</i>	1	
DUPIXENT, LAPICERA INYECTABLE SUBCUTÁNEA, 200 MG/1.14 ML	2	PA; ST QL (2.28 ML/ 22 días)
DUPIXENT, LAPICERA INYECTABLE SUBCUTÁNEA, 300 MG/2 ML	2	PA; ST QL (4) ML/22 días)
DUPIXENT, INYECTABLE, JERINGA SUBCUTÁNEA, 200 MG/1.14 ML	2	PA; ST QL (2.28 ML/ 22 días)
DUPIXENT, INYECTABLE, JERINGA SUBCUTÁNEA, 300 MG/2 ML	2	PA; ST QL (4) ML/22 días)
ENSPRYNG	2	PA; QL (1 ML /28 días); AR
<i>everolimus (inmunosupresor)</i>	1	
GENGRAF	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
KEVZARA, LAPICERA INYECTORA, SUBCUTÁNEA	2	PA
KEVZARA, JERINGA, SUBCUTÁNEA	2	PA; QL (2.28 ML/22 días)
<i>micofenolato mofetilo</i>	1	
<i>micofenolato sódico</i>	1	
NEORALS	2	
<i>pimecrolimus</i>	1	PA; ST; QL QL (100 G/ 25 días)
SANDIMMUNE, oral	2	
<i>sirolimus</i>	1	
<i>tacrolimus, cápsula oral</i>	1	
<i>tacrolimus tópico</i>	1	PA; ST
TYENNE	2	PA
TYENNE AUTOINYECTOR	2	PA
SUMINISTROS MÉDICOS VARIOS, DISPOSITIVOS, NO MEDICAMENTOS		
ACE, AEROSOL POTENCIADOR DE NUBE	2	QL (2 U/365 días)
AEROCHAMBER MINI	2	QL (2 U/365 días)
AEROCHAMBER MV	2	QL (2 U/365 días)
AEROCHAMBER PLUS FLOW-VU	2	QL (2 U/365 días)
AEROCHAMBER PLUS Z STAT	2	QL (2 U/365 días)
AEROCHAMBER PLUS Z STAT, máscara med.	2	QL (2 U/365 días)
AEROCHAMBER PLUS Z STAT, máscara peq.	2	QL (2 U/365 días)
AEROCHAMBER Z-STAT PLUS-FLW SG	2	QL (2 U/365 días)
AEROTRACH PLUS	2	QL (2 U/365 días)
AEROVENT PLUS	2	QL (2 U/365 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
BD U-500, JERINGA DE INSULINA	2	QL (400 U/ 30 días)
BD PRECISIONGLIDE, AGUJA CALIBRE 27 X 3/8"	2	
BD SAFETYGLIDE, JERINGA P/BANDEJA ALERGISTA 1 ML 27 X 1/2"	2	
BREATHERITE, espaciador inhal. dosis medida	2	QL (2 U/365 días)
BREATHERITE, CÁMARA INHAL. DOSIS MEDIDA CON VÁLVULA	2	QL (2 U/365 días)
BREATHERITE, espaciador inhal. dosis medida con válvula	2	QL (2 U/365 días)
CLEVER CHOICE, cámara máscara gde.	2	QL (2 U/365 días)
CLEVER CHOICE, cámara máscara med.	2	QL (2 U/365 días)
CLEVER CHOICE, cámara máscara peq.	2	QL (2 U/365 días)
CÁMARA ESPACIADORA COMPACTA	2	QL (2 U/365 días)
DEXCOM G6, receptor	2	QL (1 U de por VIDA)
DEXCOM G6, sensor	2	QL (3 U/28 días)
DEXCOM G6, transmisor	2	QL (1 U/90 días)
DEXCOM G7, RECEPTOR	2	QL (1 U por 1 año)
DEXCOM G7, sensor	2	QL (3 U/28 días)
EASIVENT, CÁMARA DE RETENCIÓN	2	QL (2 U/365 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
ECLIPSE NEEDLE, AGUJA CALIBRE 25 X 1 1/2"	2	
ECLIPSE NEEDLE, AGUJA CALIBRE 23 X 1", CALIBRE 25 X 5/8"	2	
FLEXICHAMBER	2	QL (2 U/365 días)
FLEXICHAMBER, máscara niño gde.	2	QL (2 U/365 días)
FLEXICHAMBER, máscara adulto peq.	2	QL (2 U/365 días)
FLEXICHAMBER, máscara niño peq.	2	QL (2 U/365 días)
<i>jeringa-aguja de insulina U-100, jeringa 1 ml, calibre 27 x 1/2", 1/2 ml calibre 27 x 1/2"</i>	2	QL (400 U/ 30 días)
LITETOUCH, máscara med.	2	QL (2 U/365 días)
LITEAIRE, cámara inhal. dosis medida	2	QL (2 U/365 días)
LITETOUCH, máscara gde.	2	QL (2 U/365 días)
LITETOUCH, máscara peq.	2	QL (2 U/365 días)
MAGELLAN, JERINGA DE SEGURIDAD PARA INSULINA	2	QL (400 U/ 30 días)
MAGELLAN JERINGA, JERINGA 0.3 ML 30 X 5/16", 0.5 ML 30 CALIBRE X 5/16"	2	QL (400 U/ 30 días)
MICROCHAMBER	2	QL (2 U/365 días)
MINI WRIGHT, medidor de flujo máximo	2	QL (1 U/365 días)
MONOJECT, inyectable, jeringa de seguridad para insulina 0.3 ml calibre 30 X 5/16", 0.5 ml calibre 29 X 1/2", 0.5 ml calibre 30 X 5/16"	2	QL (400 U/ 30 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
MONOJECT MAGELLAN, JERINGA, 3 ML 20 CALIBRE X 1"	2	
MONOJECT, JERINGAS DE SEGURIDAD JERINGA, 3 ML 22 CALIBRE X 1 1/2"	2	
JERINGA MONOJECT CALIBRE 28 1/2 ML	2	QL (400 U/ 30 días)
OPTICHAMBER, máscara adulto gde.	2	QL (2 U/365 días)
OPTICHAMBER DIAMOND, máscara gde.	2	QL (2 U/365 días)
OPTICHAMBER DIAMOND VHC	2	QL (2 U/365 días)
OPTICHAMBER DIAMOND, máscara med.	2	QL (2 U/365 días)
OPTICHAMBER DIAMOND, máscara peq.	2	QL (2 U/365 días)
AGUJA PARA LAPICERA calibre 30 X 5/16"	2	QL (400 U/ 30 días)
CÁMARA DE BOLSILLO	2	QL (2 U/365 días)
PROCARE, espaciador con máscara adulto	2	QL (2 U/365 días)
PROCARE, espaciador con máscara niño	2	QL (2 U/365 días)
PROCHAMBER	2	QL (2 U/365 días)
RITFLO AEROCHAMBER	2	QL (2 U/365 días)
MÁSCARA DE SILICONA - BEBÉ	2	QL (2 U/365 días)
CÁMARA ESPACIADORA	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
CÁMARA ESPACIADORA CON MÁSCARA GRANDE	2	
CÁMARA ESPACIADORA CON MÁSCARA MEDIANA	2	
CÁMARA ESPACIADORA CON MÁSCARA PEQUEÑA	2	
TRUZONE, medidor de flujo máximo	2	QL (1 U/365 días)
TUBERCULIN JERINGA, 1 ML 25 CALIBRE X 1"	2	
ULTICARE, inyectable, jeringa 1 ml calibre 25 X 5/8"	2	
VORTEX, cámara de retención	2	QL (2 U/365 días)
VORTEX VHC, máscara con rana infantil	2	QL (2 U/365 días)
VORTEX VHC, MÁSCARA DE MARIQUITA PARA NIÑOS PEQUEÑOS	2	
RELAJANTES MUSCULARES		
<i>baclofeno, comprimido oral, 10 mg, 20 mg, 5 mg</i>	1	
<i>baclofeno, comprimido oral, 15 mg</i>	2	
<i>clorzoxazona</i>	1	
<i>cicloturbenzaprina, comprimido oral</i>	1	
LYVISPAH	2	PA; ST; AR
<i>metocarbamol, inyección</i>	1	
<i>metocarbamol, comprimido oral, 500 mg, 750 mg</i>	1	
<i>citrato de orfenadrina</i>	1	
<i>tizanidina comprimido, oral</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
VITAMINAS PRENATALES		
CADEAU DHA	2	
PRENATAL CLÁSICO	1	
COMPLETENATE	1	
KOSHER PRENATAL PLUS HIERRO	2	
KPN	2	
MINI PRENATAL	2	
M-NATAL PLUS	1	
ONE A DAY, DHA PRENATAL PARA MUJERES	2	
ONE DAILY PRENATAL	1	
ONE-A-DAY PRENATAL-1	2	
<i>pnv cmb#95-fumarato ferroso-ácido fólico</i>	1	
PRENATABS FA	1	
PRENATABS RX	1	
PRENATAL + DHA, ORAL COMBO PACK 28 MG HIERRO- 975 MCG-200 MG	1	
PRENATAL + DHA ORAL, PAQUETE COMBINADO 28 MG HIERRO-800 MCG-200 MG	2	
PRENATAL 19, comprimido oral, masticable	2	
PRENATAL COMPLETO	1	
PRENATAL FÓRMULA, COMPRIMIDO ORAL, 9 MG HIERRO-267 MCG	2	
PRENATAL MULTI	2	
PRENATAL MULTI-DHA (ACEITE DE ALGAS)	1	PA

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
PRENATAL MULTI-DHA (CON VITAMINA K)	2	PA
MULTIVITAMÍNICOS PRENATALES	1	
PRENATAL ONE DAILY	1	
PRENATAL, COMPRIMIDO ORAL, 28 MG HIERRO-800 MCG	1	
PRENATAL, COMPRIMIDO ORAL, 28-800 MG-MCG	2	
HIERRO	1	
PRENATAL PLUS (CALCIO CARB)	1	
PRENATAL, COMPRIMIDO	1	
<i>prenatal vit núm. 179-hierro-ácido fólico</i>	1	
PRENATAL VITAMIN, COMPRIMIDO ORAL, 27 MG HIERRO- 0.8 MG	1	
PRENATAL VITAMIN PLUS HIERRO BAJO	1	
PRENATAL VITAMINAS Y MINERALES	1	
<i>prenatal vit-fum. ferroso-ácido fólico</i>	1	
SE-NATAL 19, masticable	1	
SIMILAC PRENATAL	2	
THERANATAL COMPLETE	2	PA
THERANATAL ONE	2	
THERANATAL, COMPRIMIDO ORAL	2	
THERANATAL OVAVITA	2	
THRIVITE RX	2	
TRICARE	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
TRINATAL RX 1	1	
ULTRA PRENATAL PLUS DHA	2	
WOMEN'S PRENATAL PLUS DHA	2	
MEDICAMENTOS PSICOTERAPÉUTICOS		
ABILIFY ASIMTUFII, SUSPENSIÓN INTRAMUSCULAR DE LIB. PROLONGADA, JERINGA, 720 MG/2.4 ML	2	PA; ST QL (1) ML/56 días); AR
ABILIFY ASIMTUFII, SUSPENSIÓN INTRAMUSCULAR DE LIB. PROLONGADA, JERINGA, 960 MG/3.2 ML	2	PA; ST QL (1) U/56 días); AR
ABILIFY MAINTENA	2	PA; ST QL (1) U/28 días)
ABILIFY MYCITE, kit de mantenimiento	2	PA; ST QL (30 U/28 días); AR
ABILIFY MYCITE, kit de inicio	2	PA; ST QL (30 U/90 días); AR
ABILIFY, COMP ORAL, 10 MG, 15 MG, 2 MG, 30 MG, 5 MG	2	PA; ST QL (1) U/1 día); AR
ABILIFY, COMPRIMIDO ORAL 20 MG	2	PA; ST QL (2 U/1 día); AR
ALPRAZOLAM INTENSOL	1	PA; QL (4 ML /1 día)
<i>alprazolam, comprimido oral</i>	1	PA; QL (4 U /1 día)
<i>alprazolam, comprimido oral de liberación prolongada 24 h</i>	1	PA; QL (1 U /1 día)
<i>alprazolam, comprimido oral, de desintegración</i>	1	PA; QL (4 U /1 día)
<i>amitriptilina, comprimido oral, 10 mg</i>	1	QL (4 U/1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>amitriptilina, comprimido oral, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	1	QL (3 U/1 día)
<i>amitriptilina-clordiazepóxido</i>	1	PA
<i>amoxapina, comprimido oral, 100 mg, 50 mg</i>	1	QL (4 U/1 día)
<i>amoxapina, comprimido oral, 150 mg, 25 mg</i>	1	QL (2 U/1 día)
ANAFRANIL, CÁPSULA ORAL 25 MG	2	PA; QL (2 U /1 día)
ANAFRANIL, CÁPSULA ORAL 50 MG	2	PA; QL (5 U /1 día)
ANAFRANIL, CÁPSULA ORAL 75 MG	2	PA; QL (3 U /1 día)
APLENZIN	2	ST; QL (1 U /1 día)
APTENSIO XRI	2	PA; ST QL (1) U/1 día); AR
<i>aripiprazol, solución oral</i>	1	PA; ST QL (30 ML por 1 día); AR
<i>aripiprazol, comprimido oral 10 mg, 15 mg, 2 mg, 30 mg</i>	1	PA; ST QL (1) U/1 día); AR
<i>aripiprazol, comprimido oral 20 mg</i>	1	PA; ST QL (2 U/1 día); AR
<i>aripiprazol, comprimido oral, 5 mg</i>	1	PA; ST QL (1.5 U/1 día); AR
<i>aripiprazol, comprimido oral, de desintegración</i>	1	PA; ST QL (2 U/1 día); AR
ARISTADA INITIO	2	QL (2.4 ML/ 180 días); AR
ARISTADA, SUSPENSIÓN INTRAMUSCULAR DE LIB, PROLONGADA, JERINGA 1,064 MG/3.9 ML	2	QL (1 ML/56 días); AR

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
ARISTADA, SUSPENSIÓN INTRAMUSCULAR DE LIB. PROLONGADA, JERINGA, 441 MG/1.6 ML, 662 MG/2.4 ML, 882 MG/3.2 ML	2	QL (1 ML/28 días); AR
<i>armodafinilo, comprimido oral 150 mg, 200 mg, 250 mg</i>	1	PA; ST QL (1) U/1 día); AR
<i>armodafinilo, comprimido oral 50 mg</i>	1	PA; ST QL (2 U/1 día); AR
<i>maleato de asenapina</i>	1	PA; ST QL (2 U/1 día); AR
ATIVAN, COMPRIMIDO ORAL 0.5 mg, 1 mg	2	PA; QL (3 U /1 día)
ATIVAN, COMPRIMIDO ORAL 2 MG	2	PA; QL (4 U /1 día)
<i>atomoxetina, cápsula oral, 10 mg, 18 mg, 25 mg, 40 mg</i>	1	ST; QL (2 U /1 día)
<i>atomoxetina, cápsula oral, 100 mg, 60 mg, 80 mg</i>	1	ST; QL (1 U /1 día)
AUVELIDAD	2	ST; QL (2 U /1 día); AR
AZSTARYS	2	PA; ST QL (1) U/1 día); AR
<i>clorhidrato de bupropion, comprimido oral</i>	1	ST; QL (4 U /1 día)
<i>clorhidrato de bupropion, comprimido oral de liberación prolongada 24 h, 150 mg, 300 mg</i>	1	ST; QL (1 U /1 día)
<i>clorhidrato de bupropion, comprimido oral de liberación prolongada 24 h, 450 mg</i>	2	ST; QL (1 U /1 día)
<i>clorhidrato de bupropion, comprimido oral, liberación sostenida, 12 h</i>	1	ST; QL (2 U /1 día)
<i>bupirona, comprimido oral, 10 mg</i>	1	QL (4 U/1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>bupirona, comprimido oral, 15 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	1	QL (3 U/1 día)
<i>bupirona, comprimido oral, 30 mg</i>	1	QL (2 U/1 día)
CAPLYTA	2	PA; ST QL (1) U/1 día); AR
CELEXA, COMPRIMIDO ORAL 10 MG, 20 MG	2	PA; QL (1.5 U /1 día)
CELEXA, COMPRIMIDO ORAL 40 MG	2	PA; QL (1 U /1 día)
<i>clordiazepóxido clorhidrato</i>	1	PA; QL (4 U /1 día)
<i>clorpromazina, inyectable</i>	1	PA
<i>clorpromazina oral concentrada 100 mg/ml</i>	1	PA; QL (8 ML /1 día)
<i>clorpromazina oral concentrado 30 mg/ml</i>	1	PA; QL (26.7 ML/1 día)
<i>clorpromazina, comprimido oral</i>	1	PA; QL (4 U /1 día)
<i>citalopram, cápsula oral</i>	2	QL (1 U/1 día)
<i>citalopram, solución oral</i>	1	QL (20 ML/1 día)
<i>citalopram, comprimido oral 10 mg, 20 mg</i>	1	ST; QL (1.5 U /1 día)
<i>citalopram, comprimido oral 40 mg</i>	1	ST; QL (1 U /1 día)
<i>clomipramina, cápsula oral, 25 mg</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>clomipramina, cápsula oral, 50 mg</i>	1	QL (5 U/1 día)
<i>clomipramina, cápsula oral, 75 mg</i>	1	QL (3 U/1 día)
<i>clorhidrato de clonidina, comprimido oral, de liberación prolongada 12 h</i>	1	PA; ST QL (4) U/1 día)
<i>clorazepato dipotásico</i>	1	PA; QL (4 U /1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>clozapina, comprimido oral, 100 mg</i>	1	PA; ST QL (6 U/1 día); AR
<i>clozapina, comprimido oral, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	1	PA; ST QL (3 U/1 día); AR
<i>clozapina, comprimido oral, de desintegración, 100 mg</i>	1	PA; ST QL (6 U/1 día); AR
<i>clozapina comprimido oral, de desintegración 12.5 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg</i>	1	PA; ST QL (3 U/1 día); AR
CLOZARIL, COMPRIMIDO ORAL, 100 MG	2	PA; ST QL (6 U/1 día)
CLOZARIL, COMPRIMIDO ORAL, 200 MG, 50	2	PA; QL (3 U /1 día)
CLOZARIL, COMPRIMIDO ORAL, 25 MG	2	PA; ST QL (3 U/1 día)
COBENFY	2	PA; QL (2 U /1 día); AR
COBENFY, PAQUETE INICIAL	2	PA; QL (1 U /90 días); AR
CONCERTA, COMPRIMIDO ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 H, 18 MG, 27 MG	2	PA; ST QL (1) U/1 día); AR
CONCERTA, COMPRIMIDO ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 H, 36 MG, 54 MG	2	PA; ST QL (2 U/1 día); AR
COTEMPLA XR-ODT, COMPRIMIDO ORAL, DE DESINTEGRACIÓN, BIFÁSICO DE LIB. PROLONGADA 24H, 17.3 MG, 25.9 MG	2	PA; ST QL (2 U/1 día); AR

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
COTEMPLA XR-ODT, comprimido oral, desintegrante, bifásico de lib. prolong. 24 h, 8.6 mg	2	PA; ST QL (1) U/1 día); AR
CYMBALTA	2	PA; QL (2 U /1 día)
DAYTRANA	2	PA; ST QL (1) U/1 día); AR
<i>desipramina, comprimido oral, 10 mg</i>	1	QL (4 U/1 día)
<i>desipramina, comprimido oral, 100 mg</i>	1	QL (3 U/1 día)
<i>desipramina, comprimido oral, 150 mg, 25 mg, 50 mg 75 mg</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>desvenlafaxina, comprimido oral de liberación prolongada 24 h, 100 mg</i>	2	QL (2 U/1 día)
<i>desvenlafaxina, comprimido oral de liberación prolongada 24 h, 50 mg</i>	2	QL (1 U/1 día)
<i>succinato de desvenlafaxina, comprimido oral de liberación prolongada 24 h, 100 mg</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>succinato de desvenlafaxina, comprimido oral de liberación prolongada 24 h, 25 mg, 50 mg</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>dexmetilfenidato, cápsula oral, de lib prolong. bifásico 50-50</i>	1	PA; ST QL (1) U/1 día); AR
<i>dexmetilfenidato, cápsula oral, 10 mg</i>	1	PA; ST QL (4) U/1 día); AR
<i>dexmetilfenidato, cápsula oral, 2.5 mg, 5 mg</i>	1	PA; ST QL (2) U/1 día); AR
<i>diazepam, inyección</i>	1	PA

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
DIAZEPAM INTENSOL	1	PA; QL (8 ML /1 día)
<i>diazepam, concentrado oral</i>	1	PA; QL (8 ML /1 día)
<i>diazepam, solución oral</i>	1	PA; QL (8 ML /1 día)
<i>diazepam, comprimido oral</i>	1	PA; QL (4 U /1 día)
<i>doxepina, cápsula oral, 10 mg</i>	1	QL (4 U/1 día)
<i>doxepina, cápsula oral, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>doxepina, cocentrado oral</i>	1	QL (30 ML/1 día)
DRIZALMA DISPERSABLE	2	QL (2 U/1 día)
<i>droperidol</i>	1	
<i>duloxetina</i>	1	QL (2 U/1 día)
EFFEXOR XR, CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 H, 150 MG	2	PA; QL (2 U /1 día)
EFFEXOR XR, CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 H, 37.5 MG	2	PA; QL (1 U /1 día)
EFFEXOR XR, CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 H, 75 MG	2	PA; QL (3 U /1 día)
EMSAM	2	QL (1 U/1 día)
EQUETRO, CÁPSULA ORAL, MULTIFASE DE LIB. PROL. 12 H 100 MG	2	QL (4 U/1 día)
EQUETRO, CÁPSULA ORAL, MULTIFASE DE LIB. PROL. 12 H 200 MG	2	QL (8 U/1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
EQUETRO, CÁPSULA ORAL, MULTIFASE DE LIB. PROL. 12 H 300 MG	2	QL (5 U/1 día)
<i>escitalopram oxalato, solución oral</i>	1	QL (20 ML/1 día)
<i>escitalopram oxalato, comprimido oral, 10 mg, 20 mg</i>	1	QL (1.5 U/1 día)
<i>escitalopram oxalato, comprimido oral, 5 mg</i>	1	QL (1 U/1 día)
FANAPT, COMPRIMIDO ORAL	2	PA; ST QL (2 U/1 día); AR
FANAPT COMPRIMIDO ORAL, PAQ. DOSIFICADOR	2	PA; ST QL (1) PAQ./90 días); AR
FETZIMA, CÁP. ORAL, DISPERSABLE, LIB. PROL. 24 H, PAQ. DOSIFICADOR 20 MG (2) - 40 MG (26)	2	QL (1 U/1 día)
FETZIMA, CÁPSULA ORAL, LIB. PROL. 24 HORAS	2	QL (1 U/1 día)
<i>fluoxetina, cápsula oral 10 mg</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>fluoxetina, cápsula oral 20 mg</i>	1	QL (4 U/1 día)
<i>fluoxetina, cápsula oral 40 mg</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>fluoxetina, cápsula oral, liberación retardada (dr/ec)</i>	1	QL (4 U/28 días)
<i>fluoxetina, solución oral</i>	1	QL (20 ML/1 día)
<i>fluoxetina, comprimido oral, 10 mg</i>	1	QL (1.5 U/ 1 día)
<i>fluoxetina, comprimido oral, 20 mg</i>	1	QL (4 U/1 día)
<i>fluoxetina, comprimido oral, 60 mg</i>	1	QL (1 U/1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>decanoato de flufenazina</i>	1	PA; ST; AR
<i>clorhidrato de flufenazina, inyectable</i>	1	PA; ST; AR
<i>clorhidrato de flufenazina, concentrado oral</i>	1	PA; ST; AR
<i>clorhidrato de flufenazina, exilir oral</i>	1	PA; ST; AR
<i>clorhidrato de flufenazina, comprimido oral</i>	1	PA; ST QL (4) U/1 día); AR
<i>fluvoxamina, cápsula oral de liberación prolongada 24 h</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>fluvoxamina, comprimido oral 100 mg</i>	1	QL (3 U/1 día)
<i>fluvoxamina, comprimido oral 25 mg, 50 mg</i>	1	QL (1 U/1 día)
FOCALIN, COMPRIMIDO ORAL 10 MG	2	PA; ST QL (4) U/1 día); AR
FOCALIN, COMPRIMIDO ORAL 2.5 MG, 5 MG	2	PA; ST QL (2 U/1 día); AR
FOCALIN XR	2	PA; ST QL (1) U/1 día); AR
FORFIVO XL	2	ST; QL (1 U /1 día)
GEODON, INTRAMUSCULAR	2	PA; ST
GEODON, CÁPSULA ORAL 20 MG, 40 MG	2	PA; ST QL (2 U/1 día)
GEODON, CÁPSULA ORAL 60 MG, 80 MG	2	PA; ST QL (3 U/1 día)
<i>guanfacina, comprimido oral de liberación prolongada 24 h</i>	1	ST; QL (1 U /1 día)
HALDOL DECANOATE	2	PA; ST
<i>decanoato de</i>	1	PA; ST QL (3 U/1 día); AR

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>decanoato de haloperidol</i>	1	PA; ST; AR
<i>lactato de haloperidol</i>	1	PA; ST; AR
<i>clorhidrato de imipramina, comprimido oral, 10 mg</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>clorhidrato de imipramina, comprimido oral, 25 mg</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>clorhidrato de imipramina, comprimido oral, 50 mg</i>	1	QL (6 U/1 día)
<i>pamoato de mipramina, cápsula oral, 100 mg</i>	1	QL (3 U/1 día)
<i>pamoato de mipramina, cápsula oral, 125 mg, 150 mg</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>pamoato de mipramina, cápsula oral, 75 mg</i>	1	QL (1 U/1 día)
INTUNIV ER	2	PA; ST QL (1) U/1 día)
INVEGA	2	PA; ST; AR
INVEGA HAFYERA	2	PA; ST QL (1) ML/180 días)
INVEGA SUSTENNA, JERINGA INTRAMUSCULAR, 117 mg/0.75 ML, 156 MG/ML, 39 MG/0.25 ML, 78 MG/0.5 ML	2	PA; ST QL (1) ML/28 días)
INVEGA SUSTENNA, jeringa intramuscular, 234 mg/1.5 ml	2	PA; ST QL (2) ML/28 días)
INVEGA TRINZA, jeringa intramuscular, 273 mg/0.88 ml	2	PA; ST QL (1) ML/90 días)
INVEGA TRINZA, jeringa intramuscular, 410 mg/1.32 ml, 546 mg/1.75 ml	2	PA; ST QL (2) ML/90 días)
INVEGA TRINZA, jeringa intramuscular, 819 mg/2.63 ml	2	PA; ST QL (3) ML/90 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
JORNAY PM	2	PA; ST QL (1) U/1 día); AR
LATUDA, COMPRIMIDO ORAL 120 MG, 20 MG, 40 MG, 60 MG	2	PA; ST QL (1) U/1 día); AR
LATUDA, COMPRIMIDO ORAL 80 MG	2	PA; ST QL (2) U/1 día); AR
LEXAPRO, COMPRIMIDO ORAL 10 MG, 20 MG	2	PA; QL (1.5 U /1 día)
LEXAPRO, COMPRIMIDO ORAL 5 MG	2	PA; QL (1 U /1 día)
<i>lisdexamfetamina</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>carbonato de litio</i>	1	
<i>citrato de litio</i>	1	
LITOBIDA	2	PA
LORAZEPAM INTENSOL	1	PA
<i>lorazepam, concentrado oral</i>	1	PA
<i>lorazepam, comprimido oral</i>	1	PA; QL (4 U /1 día)
LOREEV XR, CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 h, 1 MG, 1.5 MG	2	PA; ST QL (1) U/1 día)
LOREEV XR, cápsula oral de liberación prolongada 24 h, 2 mg	2	PA; ST QL (2) U/1 día)
LOREEV XR, cápsula oral de liberación prolongada 24 h, 3 mg	2	PA; ST QL (3) U/1 día)
<i>succinato de loxapina</i>	1	PA; ST QL (4) U/1 día); AR
<i>lurasidona, comprimido oral, 120 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg</i>	1	PA; ST QL (1) U/1 día); AR
<i>lurasidona, comprimido oral, 80 mg</i>	1	PA; ST QL (2) U/1 día); AR

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
LYBALVI	2	PA; ST QL (30 U/28 días)
MARPLAN	2	QL (3 U/1 día)
<i>meprobamato</i>	1	QL (4 U/1 día)
METADATE CD, CÁPSULA ORAL, LIBERACIÓN PROLONGADA, BIFÁSICO 30-70, 10 MG	2	QL (1 U/1 día)
METADATE CD, CÁPSULA ORAL ER, BIFÁSICA 30-70 20 MG, 30 MG, 40 MG, 50 MG, 60 MG	2	QL (1 U/1 día); AR
METADATE, de liberación prolongada	1	QL (3 U/1 día); AR
METHYLIN, SOLUCIÓN ORAL 10 MG/5 ML	2	PA; ST QL (30 ML por 1 día); AR
METHYLIN, SOLUCIÓN ORAL 5 MG/5 ML	2	PA; ST QL (60 ML por 1 día); AR
<i>metilfenidato</i>	1	PA; ST QL (1 U/1 día); AR
<i>clorhidrato de metilfenidato, cáps. oral, rocío lib. prol., bifásico 40-60</i>	1	PA; ST QL (1 U/1 día); AR
<i>clorhidrato de metilfenidato, cápsula oral, liberación prolongada, bifásico 30-70</i>	1	PA; ST QL (1 U/1 día); AR
<i>clorhidrato de metilfenidato, cápsula oral, liberación prolongada, bifásico 50-50 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg,</i>	1	PA; ST QL (1 U/1 día); AR
<i>clorhidrato de metilfenidato, cápsula oral, liberación prolongada, bifásico 50-50, 30 mg</i>	1	PA; ST QL (2 U/1 día); AR

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>clorhidrato de metilfenidato, solución oral, 10 mg/5 ml</i>	1	PA; ST QL (30 ML por 1 día); AR
<i>clorhidrato de metilfenidato, solución oral, 5 mg/5 ml</i>	1	PA; ST QL (60 ML por 1 día); AR
<i>clorhidrato de metilfenidato, comprimido oral</i>	1	PA; ST QL (3 U/1 día); AR
<i>clorhidrato de metilfenidato, comprimido oral de lib. prolongada</i>	1	PA; ST QL (3 U/1 día); AR
<i>clorhidrato de metilfenidato, comprimido oral de lib. prolongada 24 h, 18 mg, 27 mg</i>	1	PA; ST QL (1 U/1 día); AR
<i>clorhidrato de metilfenidato, comprimido oral, liberación prolongada 24 h, 36 mg, 54 mg</i>	1	PA; ST QL (2 U/1 día); AR
<i>clorhidrato de metilfenidato, comprimido oral, liberación prolongada 24 h, 45 mg, 63 mg</i>	2	PA; ST; AR
<i>clorhidrato de metilfenidato, comprimido oral de lib. prolongada 24 h, 72 mg</i>	2	PA; ST QL (1 U/1 día); AR
<i>clorhidrato de metilfenidato, comprimido oral, masticable</i>	1	PA; ST QL (3 U/1 día); AR
<i>mirtazapina</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>modafinil, comprimido oral 100 mg</i>	1	PA; QL (1 U /1 día); AR
<i>modafinil, comprimido oral 200 mg</i>	1	PA; QL (2 U /1 día); AR
<i>molindona, comprimido oral 10 mg</i>	1	QL (4 U/1 día); AR

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>molindona, comprimido oral 25 mg</i>	1	PA; ST QL (9 U/1 día); AR
<i>molindona, comprimido oral 5 mg</i>	1	PA; ST QL (4) U/1 día); AR
NARDIL	2	PA; QL (6 U /1 día)
<i>nefazodona</i>	1	QL (2 U/1 día)
NORPRAMIN, COMPRIMIDO ORAL, 10 MG	2	PA; QL (4 U /1 día)
NORPRAMIN, COMPRIMIDO ORAL, 25 MG	2	PA; QL (2 U /1 día)
<i>nortriptilina, cápsula oral, 10 mg, 25 mg</i>	1	QL (4 U/1 día)
<i>nortriptilina, cápsula oral, 50 mg</i>	1	QL (3 U/1 día)
<i>nortriptilina, cápsula oral, 75 mg</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>nortriptilina, solución oral</i>	1	QL (20 ML/1 día)
NUPLAZID	2	PA; QL (1 U /1 día)
NUVIGIL, COMPRIMIDO ORAL 150 MG, 200 MG, 250 MG	2	PA; ST QL (1) U/1 día); AR
NUVIGIL, COMPRIMIDO ORAL 50 MG	2	PA; ST QL (2 U/1 día); AR
<i>olanzapina, intramuscular</i>	1	PA; ST; AR
<i>olanzapina, comprimido oral, 10 mg, 15 mg</i>	1	PA; ST QL (2 U/1 día); AR
<i>olanzapina, comprimido oral 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	1	PA; ST QL (1) U/1 día); AR
<i>olanzapina, comprimido oral, 20 mg</i>	1	PA; ST QL (3 U/1 día); AR
<i>olanzapina, comprimido oral, de desintegración 10 mg mg, 15 mg</i>	1	PA; ST QL (2 U/1 día); AR

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>olanzapina, comprimido oral, de desintegración 20 mg</i>	1	PA; ST QL (3 U/1 día); AR
<i>olanzapina, comprimido oral, de desintegración 5 mg</i>	1	PA; ST QL (1) U/1 día); AR
<i>olanzapina-fluoxetina</i>	1	PA; ST QL (1) U/1 día); AR
OXAZEAPM	1	PA; QL (4 U /1 día)
<i>paliperidona, comprimido oral de liberación prolongada 24 h, 1.5 mg, 3 mg, 9 mg</i>	1	PA; ST QL (1) U/1 día); AR
<i>paliperidona, comprimido oral de liberación prolongada 24 h, 6 mg</i>	1	PA; ST QL (2 U/1 día); AR
PAMELOR, CÁPSULA ORAL, 10 MG, 25 MG	2	PA; QL (4 U /1 día)
PAMELOR, CÁPSULA ORAL, 50 MG	2	PA; QL (3 U /1 día)
PAMELOR, CÁPSULA ORAL, 75 MG	2	PA; QL (2 U /1 día)
<i>clorhidrato de paroxetina, suspensión oral</i>	1	ST; QL (40 ML /1 día); AR
<i>clorhidrato de paroxetina, comprimido oral, 10 mg</i>	1	ST; QL (1.5 U /1 día); AR
<i>clorhidrato de paroxetina, comprimido oral, 20 mg</i>	1	ST; QL (1 U /1 día); AR
<i>clorhidrato de paroxetina, comprimido oral, 30 mg, 40 mg</i>	1	ST; QL (2 U /1 día); AR
<i>clorhidrato de paroxetina, comprimido oral de liberación prolongada 24 h 12.5 mg, 25 mg</i>	1	ST; QL (1 U /1 día); AR

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>clorhidrato de paroxetina, comprimido oral de liberación prolongada 24 h 37.5 mg</i>	1	ST; QL (2 U /1 día); AR
PAXIL CR, COMPRIMIDO ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 H 12.5 MG, 25 MG	2	PA; ST QL (1)U/1 día)
PAXIL CR, COMPRIMIDO ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 H 37.5 MG	2	PA; ST QL (2 U/1 día)
PAXIL, SUSPENSIÓN ORAL	2	PA; ST QL (40ML/1 día)
PAXIL, COMPRIMIDO ORAL, 10 MG	2	PA; ST QL (1.5 U/1 día)
PAXIL, COMPRIMIDO ORAL, 20 MG	2	PA; ST QL (1) U/1 día)
PAXIL, COMPRIMIDO ORAL, 30 MG, 40 MG	2	PA; ST QL (2 U/1 día)
<i>perfenazina</i>	1	PA; ST QL (4) U/1 día); AR
<i>perfenazina - amitriptilina</i>	1	PA; ST; AR
PERSERIS	2	PA; ST QL (1) U/28 días)
<i>fenzina</i>	1	QL (6 U/1 día)
<i>pimozida, comprimido oral, 1 mg</i>	1	PA; ST QL (10 U/1 día); AR
<i>pimozida, comprimido oral, 2 mg</i>	1	PA; ST QL (5 U/1 día); AR
PRISTIQ, COMPRIMIDO ORAL, LIBERACIÓN PROLONGADA 24 H 100 MG	2	PA; QL (2 U /1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
PRISTIQ, COMPRIMIDO ORAL, LIBERACIÓN PROLONGADA 24 H 25 MG, 50 MG	2	PA; QL (1 U /1 día)
<i>protriptilina</i>	1	QL (4 U/1 día)
PROVIGIL, COMPRIMIDO ORAL, 100 MG	2	PA; ST QL (1) U/1 día); AR
PROVIGIL, COMPRIMIDO ORAL, 200 MG	2	PA; ST QL (2 U/1 día); AR
PROZAC, CÁPSULA ORAL, 10 MG	2	PA; QL (1 U /1 día)
PROZAC, CÁPSULA ORAL, 20 MG	2	PA; QL (4 U /1 día)
PROZAC, CÁPSULA ORAL, 40 MG	2	PA; QL (2 U /1 día)
QELBREE, cápsula oral de liberación prolongada 24 h, 100 mg	2	ST; QL (1 U /1 día); AR
QELBREE, cápsula oral de liberación prolongada 24 h, 150 mg	2	ST; QL (2 U /1 día); AR
QELBREE, cápsula oral de liberación prolongada 24 h, 200 mg	2	ST; QL (3 U /1 día); AR
<i>quetiapina, comprimido oral, 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	1	PA; ST QL (3 U/1 día); AR
<i>quetiapina, comprimido oral 150 mg</i>	2	PA; ST QL (2 U/1 día); AR
<i>quetiapina, comprimido oral, 300 mg, 400 mg</i>	1	PA; ST QL (4) U/1 día); AR
<i>quetiapina, comprimido oral, liberación prolongada 24 h, 150 mg, 200 mg</i>	1	PA; ST QL (1) U/1 día); AR
<i>quetiapina, comprimido oral, liberación prolongada 24 h, 300 mg</i>	1	PA; ST QL (3 U/1 día); AR

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>quetiapina, comprimido oral, liberación prolongada 24 h 400 mg</i>	1	PA; ST QL (4) U/1 día); AR
<i>quetiapina, comprimido oral, liberación prolongada 24 h 50 mg</i>	1	PA; ST QL (2) U/1 día); AR
QUILLICHEW ER, COMPRIMIDO ORAL, MASTICABLE, LIB, INMED.-LIB. PROLONGADA, BIFÁSICO 24 H, 20 MG, 40 MG	2	PA; ST QL (1) U/1 día); AR
QUILLICHEW ER, COMPRIMIDO ORAL, MASTICABLE, LIB, INMED.-LIB. PROLONGADA, BIFÁSICO 24 H, 30 MG	2	PA; ST QL (2) U/1 día); AR
QUILLIVANT XR	2	PA; ST QL (12 ML por 1 día); AR
RELEXXII, COMPRIMIDO ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 H, 18 MG, 27 MG, 36 MG, 54 MG	2	PA; ST
RELEXXII, comprimido oral de liberación prolongada 24 h, 45 mg	2	PA; ST QL (2) U/1 día); AR
RELEXXII, COMPRIMIDO ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 H, 63 MG, 72 MG	2	PA; ST QL (1) U/1 día); AR
REMERON	2	PA; QL (1 U /1 día)
REMERON SOLTAB	2	PA; QL (1 U /1 día)
REXULTI, COMPRIMIDO ORAL	2	PA; ST QL (1) U/1 día); AR
RISPERDAL	2	PA; ST; AR
RISPERDAL CONSTA	2	PA; ST QL (2) U/28 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>risperidona, microesferas, suspensión intramuscular, lib. prol. reconst. 12.5 mg/2 ml, 25 mg/2 ml, 37.5 mg/2 ml</i>	1	PA; ST QL (2) U/28 días); AR
<i>risperidona, microesferas, suspensión intramuscular, lib. prol. reconst. 50 mg/2 ml</i>	1	PA; ST QL (2) U/28 días)
<i>risperidona, solución oral</i>	1	PA; ST QL (8 ML por 1 día); AR
<i>risperidona, comprimido oral</i>	1	PA; ST QL (2) U/1 día); AR
<i>risperidona, comprimido oral, de desintegración</i>	1	PA; ST QL (2) U/1 día); AR
RITALIN	2	PA; ST QL (3) U/1 día); AR
RITALIN LA, CÁPSULA ORAL, LIB. PROLONG., BIFÁSICO 50-50 10 MG, 20 MG, 40 MG	2	PA; ST QL (1) U/1 día); AR
RITALIN LA, CÁPSULA ORAL, LIB. PROLONG., BIFÁSICO 50-50 30 MG	2	PA; ST QL (2) U/1 día); AR
RYKINDO	2	QL (2 U/28 días); AR
SAPHRIS	2	PA; ST; AR
SECUADO	2	PA; ST QL (1) U/1 día); AR
SEROQUEL	2	PA; ST; AR
SEROQUEL XR, COMPRIMIDO ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 H	2	PA; ST; AR
<i>sertralina, cápsula oral, 150 mg</i>	2	QL (2 U/1 día)
<i>sertralina, cápsula oral, 200 mg</i>	2	QL (1 U/1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>sertralina, concentrado oral</i>	1	QL (10 ML/1 día)
<i>sertralina, comprimido oral, 100 mg</i>	1	QL (3 U/1 día)
<i>sertralina, comprimido oral, 25 mg, 50 mg</i>	1	QL (2 U/1 día)
SPRAVATO, ESPRAY NASAL, NO AEROSOL, 56 MG (28 MG X 2)	2	ST; QL (4 KITS /30 días); AR
SPRAVATO, ESPRAY NASAL, NO AEROSOL, 84 MG (28 MG X 3)	2	ST; QL (4 U /30 días); AR
STRATTERA, CÁPSULA ORAL, 10 MG, 18 MG, 25 MG, 40 MG	2	PA; ST QL (2 U/1 día)
STRATTERA, CÁPSULA ORAL, 100 MG, 60 MG, 80 MG	2	PA; ST QL (1) U/1 día)
SUNOSI	2	PA; ST QL (1) U/1 día); AR
SYMBYAX, CÁPSULA ORAL 3-25 MG, 6-25 MG	2	PA; ST QL (1) U/1 día)
<i>tioridazina</i>	1	PA; ST QL (4) U/1 día); AR
<i>tiotixeno</i>	1	PA; ST QL (3 U/1 día); AR
<i>tranilcipromina</i>	1	QL (6 U/1 día)
<i>trazodona, comprimido oral 100 mg, 150 mg</i>	1	QL (3 U/1 día)
<i>trazodona, comprimido oral, 300 mg, 50 mg</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>trifluoperazina, comprimido oral 1 mg, 2 mg, 5 mg</i>	1	PA; ST QL (2 U/1 día); AR
<i>trifluoperazina, comprimido oral 10 mg</i>	1	PA; ST QL (4) U/1 día); AR
<i>trimipramina, cápsula oral, 100 mg</i>	1	QL (3 U/1 día)
<i>trimipramina, cápsula oral, 25 mg, 50 mg</i>	1	QL (1 U/1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
TRINTELLIX	2	QL (1 U/1 día)
UZEDY	2	PA; ST QL (1) U/28 días); AR
<i>besilato de venlafaxina</i>	2	QL (2 U/1 día)
<i>venlafaxina, cápsula oral de liberación prolongada 24 h 150 mg</i>	1	ST; QL (2 U /1 día)
<i>venlafaxina, cápsula oral de liberación prolongada 24 h 37.5 mg</i>	1	ST; QL (1 U /1 día)
<i>venlafaxina, cápsula oral de liberación prolongada 24 h 75 mg</i>	1	QL (3 U/1 día)
<i>venlafaxina, comprimido oral</i>	1	QL (3 U/1 día)
<i>venlafaxina, comprimido oral de liberación prolongada 24 h, 150 mg</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>venlafaxina, comprimido oral de liberación prolongada 24 h, 225 mg, 37.5 mg</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>venlafaxina, comprimido oral de liberación prolongada 24 h, 75 mg</i>	1	QL (3 U/1 día)
VERSACLOZ	2	PA; ST QL (12 ML/1 día)
VIIBRYD	2	PA; QL (1 U /1 día)
<i>vilazodona, comprimido oral, 10 mg</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>vilazodona, comprimido oral, 20 mg, 40 mg</i>	1	ST; QL (1 U /1 día)
VRAYLAR, CÁPSULA ORAL, 1.5 MG	2	PA; ST QL (2 U/1 día); AR
VRAYLAR, CÁPSULA ORAL, 3 MG, 4.5 MG, 6 MG	2	PA; ST QL (1) U/1 día); AR
VYVANSE	2	QL (1 U/1 día)
WELLBUTRIN SR	2	PA; ST QL (2 U/1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
WELLBUTRIN XL	2	PA; ST QL (1 U/1 día)
XANAX, COMPRIMIDO ORAL 0.25 MG, 0.5 MG	2	PA; QL (3 U /1 día)
XANAX, COMPRIMIDO ORAL 1 MG, 2 MG	2	PA; QL (4 U /1 día)
XANAX XRS	2	PA; QL (1 U /1 día)
<i>clorhidrato de ziprasidona, cápsula oral, 20 mg, 40 mg</i>	1	PA; ST QL (2 U/1 día); AR
<i>clorhidrato de ziprasidona, cápsula oral, 60 mg, 80 mg</i>	1	PA; ST QL (3 U/1 día); AR
<i>mesilato de ziprasidona</i>	1	PA; ST; AR
ZOLOFT, CONCENTRADO ORAL	2	PA; QL (10 ML /1 día)
ZOLOFT, COMPRIMIDO ORAL, 100 MG	2	PA; QL (3 U /1 día)
ZOLOFT, COMPRIMIDO ORAL, 25 MG, 50 MG	2	PA; QL (2 U /1 día)
ZURZUVAE, CÁPSULA ORAL 20 MG, 25 MG	2	PA; ST QL (28 U/365 días); AR
ZURZUVAE, CÁPSULA ORAL 30 MG	2	PA; ST QL (14 U/365 días); AR
ZYPREXA	2	PA; ST; AR
ZYPREXA RELPREVV, SUSPENSIÓN INTRAMUSCULAR PARA RECONSTITUCIÓN 210 MG, 300 MG	2	PA; ST QL (2 U/28 días); AR
ZYPREXA RELPREVV, SUSPENSIÓN INTRAMUSCULAR PARA RECONSTITUCIÓN 405 MG	2	PA; ST QL (1 U/28 días); AR
ZYPREXA ZYDIS	2	PA; ST; AR

SEDANTES/HIPNÓTICOS

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
AMBIEN	2	PA; QL (1 U /1 día)
AMBIEN CR	2	PA; QL (1 U /1 día)
ATIVAN, INYECCIÓN	2	PA
BELSOMRA	2	ST; QL (1 U /1 día); AR
DAYVIGO	2	ST; QL (1 U /1 día); AR
DORAL	2	PA; QL (1 U /1 día)
<i>doxepina, comprimido oral</i>	1	QL (1 U/1 día)
EDLUAR	2	QL (1 U/1 día)
<i>etpazolam</i>	1	PA; QL (1 U /1 día)
<i>eszopiclona</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>flurazepam</i>	1	PA; QL (1 U /1 día)
HALCION	2	PA; QL (1 U /1 día)
HETLIOZ	2	PA; ST QL (1) U/1 día); AR
HETLIOZ LQ	2	PA; ST QL (5 ML por 1 día); AR
IGALMI	2	PA; ST QL (2 U/30 días)
<i>lorazepam, inyección</i>	1	PA
LUMRYZ	2	
LUNESTA	2	PA; QL (1 U /1 día)
<i>midazolam, jarabe, 10 mg/5 ml (2 mg/ml)</i>	2	PA
<i>midazolam, jarabe, 2 mg/ml</i>	1	PA
<i>fenobarbital sódico</i>	1	
<i>fenobarbital</i>	1	
<i>fenobarbital sódico</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>quazepam</i>	2	PA; QL (1 U /1 día)
QUVIVIQ	2	ST; QL (1 U /1 día); AR
<i>ramelteon</i>	1	QL (1 U/1 día)
RESTORIL, CÁPSULA ORAL, 15 MG, 22.5 MG, 30 MG	2	PA; QL (1 U /1 día)
RESTORIL, CÁPSULA ORAL, 7.5 MG	2	PA
ROZEREM	2	PA; QL (1 U /1 día)
SILENOR	2	PA; QL (1 U /1 día)
<i>oxibato sódico</i>	2	PA; ST QL (18 ML por 1 día); AR
<i>tasimelteon</i>	1	PA; ST QL (1) U/1 día); AR
<i>temazepam</i>	1	PA; QL (1 U /1 día)
<i>triazolam</i>	1	PA; QL (1 U /1 día)
XYREM	2	PA; ST QL (18 ML por 1 día); AR
XYWAV	2	PA; ST QL (9 gramos por 1 día); AR
<i>zaleplon</i>	1	QL (2 U/1 día)
<i>zolpidem, cápsula oral</i>	2	QL (1 U/1 día)
<i>zolpidem, comprimido oral</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>zolpidem, comprimido oral, liberación prolongada multifase</i>	1	QL (1 U/1 día)
<i>zolpidem, sublingual</i>	1	QL (1 U/1 día)
PREPARACIONES PARA LA PIEL		
ACCUTANE	1	
<i>acitretina</i>	1	PA
<i>adapaleno, crema tópica</i>	1	ST; AR

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>adapaleno, gel tópico 0.3 %</i>	1	ST; AR
<i>adapaleno, gel tópico con bomba</i>	1	TP
ALA-CORT	1	
<i>alclometasona, crema tópica</i>	1	
<i>alclometasona, ungüento tópico</i>	1	QL (2 G/1 día)
AMNESTEEM	1	ST; AR
AZELEX	2	
<i>dipropionato de betametasona, crema tópica</i>	1	
<i>dipropionato de betametasona, loción tópica</i>	1	
<i>dipropionato de betametasona, ungüento tópico</i>	1	PA
<i>valerato de betametasona, crema tópica</i>	1	
<i>valerato de betametasona, loción tópica</i>	1	
<i>valerato de betametasona, ungüento tópico</i>	1	
<i>betametasona, crema tópica aumentada</i>	1	
<i>betametasona, loción tópica aumentada</i>	1	
<i>betametasona, ungüento tópico aumentado</i>	1	
<i>calcipotrieno, p/cuero cabelludo</i>	1	QL (2 ML/1 día)
<i>calcipotrieno, crema tópica</i>	1	QL (4 G/1 día)
CLARAVIS	1	ST; AR

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>peróxido de clindamicina-benzoílo, gel tópico</i>	1	TP
<i>peróxido de clindamicina-benzoílo, gel tópico con bomba 1-5 %</i>	1	TP
<i>clobetasol, p/cuero cabelludo</i>	1	PA
<i>clobetasol, crema tópica</i>	1	PA
<i>clobetasol, gel tópico</i>	1	PA
<i>clobetasol, ungüento tópico</i>	1	
<i>clobetasol, champú tópico</i>	1	PA; QL (118 ML/30 días)
<i>clobetasol, crema tópica emoliente</i>	1	
CLODAN	1	PA; QL (118 ML/30 días)
<i>desonida, crema tópica</i>	1	
<i>desonida, ungüento tópico</i>	1	
<i>desoximetasona, crema tópica, 0.25 %</i>	1	
<i>desoximetasona, ungüento tópico, 0.05 %</i>	1	QL (4 G/1 día)
DIFFERIN, CREMA TÓPICA	2	PA
DIFFERIN, GEL TÓPICO CON EXTRACTOR	2	
DIFFERIN, LOCIÓN TÓPICA	2	
<i>diflorasona</i>	1	PA; QL (2 G /1 día)
ENSTILAR	2	
EPIDUO FORTE	2	PA
FINACEA	2	TP
<i>fluocinolona y gorra de ducha</i>	1	QL (1 ML/28 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>fluocinolona, crema tópica</i>	1	QL (2 G/1 día)
<i>fluocinolona, aceite tópico</i>	1	
<i>fluocinolona, ungüento tópico</i>	1	QL (2 G/1 día)
<i>fluocinolona, solución tópica</i>	1	QL (4 ML/1 día)
<i>fluocinonida, crema tópica</i>	1	PA
<i>fluocinonida, gel tópico</i>	1	PA; QL (2 G /1 día)
<i>fluocinonida, ungüento tópico</i>	1	PA; QL (2 G /1 día)
<i>fluocinonida, solución tópica</i>	1	QL (4 ML/1 día)
FLUOCINONIDA-E	1	
<i>fluocinonida, emoliente</i>	1	
<i>fluticasona propionato, crema tópica</i>	1	QL (2 G/1 día)
<i>fluticasona propionato, ungüento tópico</i>	1	QL (2 G/1 día)
<i>butirato de hidrocortisona, ungüento tópico</i>	1	
<i>butirato de hidrocortisona, solución tópica</i>	1	QL (2 ML/1 día)
<i>hidrocortisona, crema tópica, 2.5 %</i>	1	
<i>hidrocortisona, crema tópica con aplicador perineal</i>	1	
<i>hidrocortisona, loción tópica 2 %, 2.5 %</i>	1	
<i>hidrocortisona, ungüento tópico 2.5 %</i>	1	
<i>valerato de hidrocortisona, crema tópica</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>clorhidrato de lidocaína-acet. de hidrocortisona, tópico</i>	1	PA; QL (29 G /30 días)
METROCREAM	2	
METROLOTION	2	
<i>metronidazol, crema tópica</i>	1	AR
<i>metronidazol, gel tópico</i>	1	AR
<i>metronidazol, loción tópica</i>	1	AR
<i>mometasona, tópica</i>	1	
NEUAC	1	TP
PENNSAID	2	
<i>podofilox, solución tópica</i>	1	QL (1 ML/28 días)
<i>prednicarbato, ungüento tópico</i>	1	
PROCTO-MED HC	1	
proctosol hc 60	1	
PROCTOZONE-HC	1	
REGRANEX	2	PA; QL (15 G /28 días)
RETIN-A	2	TP
ROSADAN, crema tópica	1	
ROSADAN, gel tópico	1	
SANTYL	2	QL (60 G/28 días)
<i>sulfuro de selenio, loción tópica</i>	1	
<i>sulfacetamida sódica, limpiador tópico, gel</i>	1	TP
<i>sulfacetamida sódica, champú tópico al 10 %</i>	1	
TACLONEX	2	
TALTZ, AUTOINYECTOR	2	PA; QL (1 ML /22 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
TALTZ, AUTOINYECTOR (2 PAQUETES)	2	PA; QL (2 ML /2 días)
TALTZ, AUTOINYECTOR (3 PAQUETES)	2	PA; QL (3 ML /22 días)
TALTZ, JERINGA SUBCUTÁNEA, 80 MG/ML	2	PA
<i>tazaroteno, crema tópica 0.1 %</i>	1	
<i>acetónido de triamcinolona, crema tópica</i>	1	QL (454 GM /30 días)
<i>acetónido de triamcinolona, loción tópica</i>	1	
<i>acetónido de triamcinolona, ungüento tópico 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %</i>	1	QL (454 GM /30 días)
TRI-CHLOR	1	
TRIDERMO	1	QL (454 GM /30 días)
<i>urea, crema tópica 39 %, 40 %, 41 %, 45 %, 47 %, 50 %</i>	1	
<i>urea, loción tópica 40 %</i>	2	
VECTICAL	2	
ZENATANE	1	ST; AR
ZIANA	2	PA; ST
DISUASIVOS PARA DEJAR DE FUMAR		
<i>clorhidrato de bupropion (disuasivo para dejar de fumar)</i>	1	ST; QL (1 U /1 día)
CHANTIX	2	AR
CHANTIX CAJA MES SIGUIENTE	2	AR
CHANTIX CAJA MES INICIAL	2	PA; AR
<i>varenicline tartrate</i>	1	ST; AR

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
PREPARACIONES PARA LA TIROIDES		
ARMOUR THYROID	2	
EUTIROX	1	
<i>levotiroxina, comprimido oral</i>	1	
LEVOXYL	1	
<i>liotironina, oral</i>	1	
<i>metimazol</i>	1	
NP TIROIDES	1	
<i>propiltiouracilo</i>	1	
SYNTHROID	2	
<i>tiroides (cerdo)</i>	1	
UNITHROID	1	
PRODUCTOS FARMACÉUTICOS NO CLASIFICADOS		
<i>acamprosato</i>	1	
ADBRY	2	PA; ST
<i>alendronato, comprimido oral</i>	1	
<i>alfuzosín</i>	1	
<i>arginina (L-arginina) (a granel) cristales</i>	2	
BASE, VEHÍCULO DE JARABE PCCA	2	
<i>clorhidrato de buprenorfina, comprimido sublingual, 2 mg</i>	1	ST; QL (3 U /1 día)
<i>clorhidrato de buprenorfina, comprimido sublingual, 8 mg</i>	1	ST; QL (3 U /3 días)
<i>buprenorfina-naloxona, comprimido sublingual, 2-0.5 mg</i>	1	ST; QL (3 U /1 día)
<i>buprenorfina-naloxona, comprimido sublingual, 8-2 mg</i>	1	ST; QL (3 U /3 días)
CARBAGLU	2	PA

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
CHEMET	2	
<i>hidrato de cloral (a granel)</i>	2	
<i>gluconato de clorhexidina, membrana mucosa</i>	1	
<i>Cinacalcet</i>	1	
<i>cpd, vehículo, susp. sin azúcar 12</i>	2	
<i>deferasirox, comprimido oral, dispersable</i>	1	PA
<i>disulfiram</i>	1	
<i>doxiciclina hiclato, comprimido oral, 20 mg</i>	1	
<i>dutasterida</i>	1	
ESBRIET, cápsula oral	2	PA; QL (9 U /1 día)
<i>fesoterodina</i>	1	
<i>finasterida, comprimido oral, 5 mg</i>	1	
FLAVOR BLEND 2 EN 1	2	
FLAVOR PLUS	2	
FLAVOR SWEET	2	
FLAVOR SWEET-SF	2	
<i>decanoato de flufenazina (a granel), líquido</i>	2	AR
<i>decanoato de flufenazina (a granel)</i>	2	
FORTEO	2	PA; ST QL (2.4 ML/22 días)
GALZIN	2	PA
HAEGARDA	2	PA
HIPER-SAL	2	
<i>icatibant</i>	1	PA
<i>leucovorina cálcica, oral</i>	1	
<i>levocarnitina (con azúcar)</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>levocarnitina, solución oral, 100 mg/ml</i>	1	
MEGAVITA	2	
MEGAVITE GOLDEN YEARS 55 PLUS	2	
<i>megestrol, suspensión oral, 400 mg/10 ml (10 ml), 400 mg/10 ml (40 mg/ml)</i>	1	
<i>megestrol, suspensión oral, 625 mg/5 ml (125 mg/ml)</i>	1	PA
MESNEX, oral	2	
<i>miglustat</i>	1	PA; QL (90 U /28 días)
MX-SOL	2	
MX-SOL, MEZCLA	2	
MX-SOL, MEZCLA SF	2	
MX-SOL SF	2	
MX-SOL, SUSPENSIÓN	2	
MYRBETRIQ, COMPRIMIDO ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 H	2	
NEBUSAL, solución inhalable para nebulización al 3 %	1	
<i>nitisinona</i>	1	PA
OFEV, cápsula oral 100 mg	2	PA; QL (3 U /1 día)
OFEV, cápsula oral, 150 mg	2	PA; QL (2 U /1 día)
ONE DAILY WOMEN'S METABOLISM	2	
ORA-BLEND	2	
ORA-BLEND SF	2	
ORAL MIX	2	
ORAL MIX SF	2	
ORAL, SUSPENSIÓN	2	
ORAL, JARABE	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
ORAL, JARABE SF	2	
ORALONA	1	
ORA-PLUS	2	
ORA-SWEET	1	
ORA-SWEET SF	2	
ORFADIN, CÁPSULA ORAL, 10 MG, 2 MG, 5 MG	2	
ORFADIN, CÁPSULA ORAL, 20 MG	2	PA
ORFADIN, SUSPENSIÓN ORAL	2	PA
<i>cloruro de oxibutinina, jarabe</i>	1	
<i>cloruro de oxibutinina, comprimido oral, 2.5 mg</i>	2	
<i>cloruro de oxibutinina, comprimido oral, 5 mg</i>	1	
<i>cloruro de oxibutinina, comprimido oral, liberación prolongada 24 h</i>	1	
OXYTROL	2	
<i>paricalcitol, cápsula oral, 4 mcg</i>	1	TP
PAROEX, enjuague bucal	1	
<i>mesilato de paroxetina (síntoma menop.)</i>	1	TP
BASE PCCA-PLUS	2	
PERIOGARD	1	
PHYTOMULTI	2	
<i>pirfenidona, cápsula oral</i>	1	PA
<i>pirfenidona, comprimido oral, 267 mg, 801 mg</i>	1	PA
PULMOSAL	1	
PULMOZYME	2	PA; QL (2.5 ML /1 día)
<i>raloxifeno</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>risedronato, comprimido oral</i>	1	PA; ST
<i>sapropterina</i>	1	PA
SAVELLA, COMPRIMIDO ORAL	2	
SAVELLA, COMPRIMIDO ORAL, PAQ. DOSIF.	2	QL (1 PAQ./90 días)
<i>clorhidrato de selegilina (a granel)</i>	2	
SENSPAR	2	
<i>jarabe simple</i>	1	
<i>cloruro sódico, solución inhalable para nebulización al 0.9 %, 3 %, 7 %</i>	1	
<i>cloruro sódico, solución inhalable para nebulización al 10 %</i>	1	QL (4 ML/1 día)
<i>fenilbutirato de sodio (a granel)</i>	1	
<i>solifenacina</i>	1	
SOMAVERT	2	PA; QL (30 frascos/30 días); AR
STRENSIQ	2	PA
SUBLOCADE, SOLUCIÓN SUBCUTÁNEA, JERINGA DE LIBERACIÓN PROLONGADA, 100 MG/0.5 ML	2	PA; ST; QL (100 mg/30 días); AR
SUBLOCADE, SOLUCIÓN SUBCUTÁNEA, JERINGA DE LIBERACIÓN PROLONGADA, 300 MG/1.5 ML	2	PA; ST; QL (300 mg/30 días); AR
SUBOXONA, PELÍCULA SUBLINGUAL 12- 3 MG	2	PA; ST QL (24 mg/1 día); AR

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
SUBOXONA, PELÍCULA SUBLINGUAL 2- 0.5 MG	2	PA; ST QL (24 MG/1 día); AR
SUBOXONA, PELÍCULA SUBLINGUAL 4-1 MG, 8-2 MG	2	ST; QL (24 MG /1 día); AR
SUSPENDRX ANHIDRO, ENDULZADO	2	
SUSPENDRX ANHIDRO, SIN AZÚCAR	2	
SWEET-SF	2	
SYRPALTA, VEHÍCULO	1	
SYRSPEND SF, LÍQUIDO	2	
VEHÍCULO DE JARABE SF	2	
<i>tamsulosina</i>	1	
TEZSPIRE	2	PA; ST
THIOLA EC	2	
<i>acetónido de triamcinolona, dental</i>	1	
TYBOST	2	
VERSA FREE	2	
VERSA PLUS	2	
VITAMINA D3 COMPLETA	2	
VIVITROL	2	QL (1 U/30 días)
VYNDAMAX	2	PA; QL (1 U /1 día)
VYNDAQEL	2	PA; QL (4 U /1 día)
ZUBSOLV	2	ST; QL (17.2 MG/1 día); AR
VITAMINAS		
A THRU Z	1	
A THRU Z, FÓRMULA AVANZADA	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
A THRU Z, ALTA POTENCIA	1	
A THRU Z ULTIMATE PARA HOMBRES	2	
A THRU Z SELECT 50PLUS FÓRMULA	1	
A THRU Z SELECT, COMPRIMIDO ORAL, 500- 300-250 MCG	1	
A THRU Z SELECT PARA MUJERES	1	
ABC COMPLETE SENIOR WOMEN'S	2	
ABC PLUS	1	
ACTIVNUTRIENTS, MASTICABLES	2	
ADEK PLUS ZINC, GOMITAS	2	
COMPRIMIDO ORAL MULTIVITAMÍNICO PARA ADULTOS, MASTICABLE, 200 MCG	2	
ADULT ONE DAILY, GOMITAS MASTICABLES	2	
ADULTS 50 PLUS	1	
ADULTS' DAILY FORMULA	2	
MULTIVITAMÍNICOS PARA ADULTOS	2	
MULTI EA AVANZADO	2	
ALIVE MAX POTENCY	2	
ALIVE PREMIUM PRENATAL	2	
ALIVE WOMEN 50 PLS ULT POTENCY	2	
ALIVE WOMEN'S 50 PLUS (BLEND)	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
ALIVE WOMEN'S 50 PLUS, GOMITAS MASTICABLES	2	
ALIVE WOMEN'S ENERGY	2	
ALIVE WOMEN'S, VITAMINAS, GOMITAS MASTICABLES	2	
ALIVE WOMEN'S ULTRA POTENCY	2	
AMLADEX	2	
ANIMAL, MASTICABLES	1	
APATATE FORTE	1	
AQUA-E	2	
AQUASOL A	2	
<i>ácido ascórbico (vitamina c), comprimido oral</i>	1	
B COMPLEX	2	
BABY DDROPS	2	
VITAMINA D3 PARA BEBÉS	2	
BABY'S SUPER DAILY D3	2	
BACMIN	2	
MULTIVITAMÍNICOS BARIÁTRICOS	2	
BIO-35, LIBRE DE GLUTEN	2	
BIOCEL (CON LUTEÍNA)	1	
BIO-D-MULSION	2	
BIOTECT PLUS	1	
<i>biotina, cápsula oral, 5 mg</i>	1	
COMPLEJO C	1	
C-1000	1	
C-1000 CON ESCARAMUJO	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
C-500, COMPRIMIDO ORAL	1	
CALCIDOL	1	
<i>calcitriol, oral</i>	1	
CENTRAL-VITE	2	
CENTRAVITES	1	
CENTRAVITES 50 PLUS	1	
CENTRAVITES PARA ADULTOS	2	
CENTRUM ADULT 50 FRESH-FRUTAL	2	
CENTRUM, MASTICABLES	2	
CENTRUM COMPLETO	2	
CENTRUM PARA NIÑOS (VIT D3, VIT K)	2	
CENTRUM PARA HOMBRES	2	
CENTRUM LÍQUIDO, ORAL, 9 MG HIERRO/15 ML	2	
CENTRUM, COMPRIMIDO ORAL	1	
CENTRUM SILVER, COMPRIMIDO ORAL, MASTICABLE	2	
CENTRUM SPECIALIST HEART	2	
CENTRUM ULTRA PARA HOMBRES	2	
CENTRUM PARA MUJERES	1	
CENTURY	1	
CENTURY MATURE	1	
CEROVITA JR	1	
CEROVITE SENIOR	1	
CERTA PLUS	1	
CERTAVITE SENIOR	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
CERTAVITE-ANTIOXIDANTE	1	
VITAMINA COMPLETA MASTICABLE PARA NIÑOS	2	
MULTIVITAMÍNICO COMPLETO PARA NIÑOS	2	
MULTIVITAMÍNICO PLUS HIERRO PARA NIÑOS	2	
MULTIVITAMÍNICO PARA NIÑOS	2	
MULTIVITAMÍNICO MASTICABLE PARA NIÑOS	1	
MASTICABLES PARA NIÑOS	2	
MULTIVITAMÍNICO MASTICABLE PARA NIÑOS	1	
VITAMINA MASTICABLE PARA NIÑOS	2	
MASTICABLES PARA NIÑOS	1	
MASTICABLES EXTRA C PARA NIÑOS	1	
GOMITAS MULTIVITAMÍNICAS PARA NIÑOS	2	
MULTIVITAMÍNICO PARA NIÑOS	2	
GOMITAS MULTIVITAMÍNICAS PARA NIÑOS	2	
<i>colecalfiferol (vitamina D3), cápsula oral, 1,250 mcg (50,000 unidades), 10 mcg (400 unidades), 125 mcg (5,000 unidades), 25 mcg (1,000 unidades), 50 mcg (2,000 unidades)</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>colecalfiferol (vitamina D3), cápsula oral, 62.5 mcg (2,500 unidades)</i>	2	
<i>colecalfiferol (vitamina D3), gotas orales, 10 mcg/gota (400)</i>	2	
<i>colecalfiferol (vitamina D3), gotas orales, 10 mcg/ml (400 unidades/ml)</i>	1	
<i>colecalfiferol (vitamina D3), comprimido oral, 1,250 mcg (50,000 unidades), 10 mcg (400 unidades), 125 mcg (5,000 unidades), 25 mcg (1,000 unidades), 50 mcg (2,000 unidades)</i>	1	
<i>colecalfiferol (vitamina D3), comprimido oral, 10 mcg (400 unidades), 25 mcg (1,000 unidades)</i>	1	
MULTIVITAMÍNICO COMPLETO CON MINERALES, LÍQUIDO, ORAL	2	
MULTIVITAMÍNICO COMPLETO CON MINERALES, COMPRIMIDO ORAL	1	
COMPLETE MV ADULT 50 PLUS	1	
CORVITA	1	
CORVITE	2	
CORVITE FREE	2	
<i>cianocobalamina (vitamina B-12), inyetable</i>	1	
<i>cianocobalamina (vitamina B12), comprimido oral, 1,000 mcg</i>	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>cianocobalamina (vitamina B12), líquido oral</i>	2	
<i>cianocobalamina (vitamina B12), comprimido oral, 1,000 mcg</i>	1	
<i>cianocobalamina (vitamina B12), comprimido sublingual, 1,000</i>	1	
D3-2000	1	
D3-5000	1	
DAILY, GOMITAS MASTICABLES	2	
DAILY MULDAILY MULTIPLE FOR WOMEN	2	
DAILY, MULTIVITAMÍNICO	2	
DAILY, MULTIVITAM	1	
DAILY, MULTIVITAMÍNICO CON HIERRO	1	
VALOR DIARIO	1	
DAILY VITAMIN, FORMULA	1	
DAILY VITAMIN FORMULA, HIERRO	1	
DAILY VITAMIN CON HIERRO	1	
DAILY VITES/HIERRO	1	
DDAILY-VITE	1	
DAILY-VITE (CON ÁCIDO FÓLICO)	1	
DAYAVITA	2	
DECARA, CÁPSULA ORAL, 1,250 MCG (50,000 UNIDADES)	1	
DECUBI VITE	2	
DEKAS BARIATRIC	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
DEKAS PLUS (ÁCIDO FÓLICO)	2	
DEKAS PLUS LÍQUIDO	2	
DELTA D3	1	
DERMACINRX FOLIFLEX	2	
DERMACINRX FOLITIN-Z	2	
DERMACINRX MULTITAM	2	
DERMACINRX RIBOTIN-E	2	
DERMACINRX VENEXA	2	
DERMACINRX VENEXA FE	2	
DERMACINRX VENTRIXYL	2	
DERMACINRX VENTRIXYL FE	2	
DERMACINRX VITRAMYN	2	
DERMACINRX VITRANOL	2	
DERMACINRX VITRANOL FE	2	
DERMACINRX VITREXATE	2	
DERMACINRX VITREXATE FE	2	
DERMACINRX ZINTREXYL-C	2	
DIABETES HEALTH, FÓRMULA	2	
DIALYVITE SUPREME D	2	
DIALYVITE VITAMINA D	1	
D-VI-SOL	1	
E-200	1	
ELDERTONIC	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
ENDUR-ACIN	1	
ENDUR-C CON ESCARAMUJO, COMPRIMIDO ORAL LIBERACIÓN PROLONGADA, 1,000 MG	1	
ENDUR-VM, SIN HIERRO	2	
ENDUR-VM CON HIERRO	2	
<i>ergocalciferol (vitamina D2), cápsula oral, 1,250 mcg (50,000 unidades)</i>	1	
<i>ergocalciferol (vitamina D2), cápsula oral, 50 mcg (2,000 unidades)</i>	2	
<i>ergocalciferol (vitamina d2), gotas orales</i>	1	
<i>colecalfiferol (vitamina D2), comprimido oral, 10 mcg (400 unidades)</i>	1	
<i>colecalfiferol (vitamina D2), comprimido oral, 50 mcg (2,000 unidades)</i>	2	
ESSENTIA	1	
ESSENTIAL PARA HOMBRES	2	
ESSENTIAL PARA HOMBRES 50 PLUS	2	
ESSENTIAL WOMAN 50 PLUS	2	
FLINTSTONES COMPLETE	2	
FLINTSTONES COMPLETE (FE SULF)	2	
FLINTSTONES, GOMITAS MASTICABLES	2	
FLINTSTONES OMEGA-3, GOMITAS MASTICABLES	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
FLINTSTONES, GOMITAS MULTIVITAMÍNICAS	2	
FLINTSTONES PLUS CALCIUM	2	
FLINTSTONES, GOMITAS ÁCIDAS MASTICABLES	2	
FLINTSTONES, TABLETA MASTICABLE	2	
FLINTSTONES CON HIERRO	2	
FLINTSTONES/EXTRA C, TABLETA ORAL DE 100 MCG, MASTICABLE	2	
FOLAGENT DHA	2	
FOLAMAX	2	
FOLAMED DHA	2	
FORTAVIT	2	
FREEDAVITE	2	
GENADEK	2	
GENADEK STEP 1	2	
GENADEK STEP 2	2	
GOMITAS DE OSITOS MULTIVITAMÍNICAS	1	
GOMITAS MULTIVITAMÍNICAS MASTICABLES PARA NIÑOS	2	
GOMITAS MASTICABLES DE DINOS	2	
HIGH POTENCY MULTIVIT (CON HIERRO)	1	
HIGH POTENCY MULTIVITAMIN	2	
HONEY BEARS, MULTIVITAMÍNICO	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
MULTIVITAMÍNICO PARA BEBÉS Y NIÑOS PEQUEÑOS	2	
MULTIVITAMÍNICO PARA BEBÉS Y NIÑOS PEQUEÑOS CON HIERRO	1	
JUST 4 KIDZ, MULTIVITAMÍNICO- PROBIÓTICO	2	
GOMITAS MASTICABLES PARA NIÑOS	2	
COMPRIMIDO ORAL MULTIVITAMÍNICO Y MINERALES PARA NIÑOS, MASTICABLE, 200 MCG	2	
VITAMINA D3 PARA NIÑOS	1	
K-PAX IMMUNE SUPPORT	2	
<i>levomefolato cálcico</i>	1	PA
LÍQUIDO B12	1	
LITTLE ANIMALS	1	
ALITTLE ANIMALS- HIERRO	1	
<i>lme fol ca-acetil-meb12- algal</i>	2	PA
LYSIPLEX PLUS, LÍQUIDO, ORAL	1	
MEGA MULTI PARA MUJERES	1	
MEGA MULTIVITAMÍNICO PARA HOMBRES	1	
ONE DAILY, HOMBRES 50 PLUS AVANZADO	2	
MEN'S 50 PLUS, FÓRMULA DIARIA	2	
MEN'S 50 PLUS MULTIVITAMIN	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
MEN'S DAILY	2	
MEN'S DAILY FÓRMULA	2	
MEN'S DAILY, GOMITAS MASTICABLES	2	
MEN'S MULTIVITAMIN, GOMITAS MASTICABLES, COMPRIMIDO ORAL, MASTICABLE 200 MCG	2	
ONE DAILY APRA HOMBRES	2	
MILLTRIUM SENIOR	1	
MONOCAPS	2	
MULTI COMPLETE CON HIERRO	1	
MULTI FOR HER 50 PLUS	2	
MULTI FOR HER, CÁPSULA ORAL	2	
MULTI FOR HER, COMPRIMIDO ORAL	1	
MULTI PRO	2	
MULTIVITAMÍNICO	2	
MINERALES DE VARIOS DÍAS PLUS	2	
MULTI-DAY CON HIERRO	1	
MULTIPLE VITAMINAS Y MINERALES	1	
MULTIPLE VITAMINAS	1	
<i>multivit con min-ácido fólico, comprimido oral</i>	1	
<i>multivit, calc, min-fa-k1-lycop</i>	2	
<i>multivitamínicos</i>	1	
MULTIVITAMÍNICO 50 PLUS	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
GOMITAS MULTIVITAMÍNICAS	2	
MULTIVITAMÍNICO HP/MINERALES	1	
<i>multivitamínico con hierro</i>	1	
MULTIVITAMÍNICO CON MINERALES	1	
MULTIVITAMIN WOMEN 50 PLUS	1	
MULTI-VITE, LÍQUIDO ORAL, 9 MG HIERRO/15 ML	2	
<i>multivitamínico-minerales-fumarato ferroso</i>	2	
<i>multivit-min-gluconato ferroso</i>	2	
<i>multivitamínico-minerales-ácido fólico-luteína</i>	2	
<i>multivitamínico-minerales-fumarato ferroso-ácido fólico</i>	1	
MVW COMPLETO FORMUL MULTIVIT	2	
MVW COMPLETE FORMULATION D3000	2	
MVW COMPLETE FORMULATION D5000	2	
MY-VITALIFE	1	
NEOVITE	2	
<i>niacina (niacinato de inocitol), comprimido oral</i>	2	
<i>niacina, comprimido oral, 100 mg, 250 mg, 50 mg</i>	1	
<i>niacina, comprimido oral, 500 mg</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
NOVAFERRUM PEDIÁTRICO MV-HIERRO	2	
NOVAMV	2	
OMNICAP	1	
ONE DAILY	1	
ONE DAILY CALCIO/HIERRO	1	
ONE DAILY COMPLETE, COMPRIMIDO ORAL, 18 MG-0.4 MCG	1	
ONE DAILY ESSENTIAL, COMPRIMIDO ORAL, 0.4 MG, 400 MCG	1	
ONE DAILY ESSENTIAL, COMPRIMIDO ORAL, 0.5 MG	2	
ONE DAILY FOR MEN	1	
ONE DAILY FOR MEN 50 PLUS ADV	1	
ONE DAILY FOR WOMEN	1	
ONE DAILY HEALTHY WEIGHT	2	
ONE DAILY MAXIMUM	1	
ONE DAILY MEN'S 50 PLUS MEMORY	1	
ONE DAILY MEN'S 50 PLUS W-D3	2	
ONE DAILY MEN'S HEALTH	2	
ONE DAILY MULTI-VIT CON MINERALES	1	
ONE DAILY, MULTIVITAMÍNICO	1	
ONE DAILY MULTIVITAMIN-HIERRO	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
ONE DAILY MULTIVIT-HIERRO (FÓLICO)	1	
ONE DAILY PLUS HIERRO	1	
ONE DAILY WOMEN 50 PLUS	1	
ONE DAILY WOMEN 50 PLUS (VIT K)	2	
ONE DAILY WOMENS 50 PLUS	1	
ONE DAILY WOMEN'S HEALTH	1	
ONE DAILY WOMEN'S, COMPRIMIDO ORAL, 18 MG HIERRO-400 MCG-25 MG	2	
ONE DAILY WOMEN'S, COMPRIMIDO ORAL, 18 MG IRON-400 MCG-450 MG CA	1	
ONE-A-DAY ENERGY	2	
ONE-A-DAY ESSENTIAL	1	
ONE-A-DAY KID'S	2	
ONE-A-DAY MEN VITACRAVES	2	
ONE-A-DAY MENOPAUSE FORMULA	2	
ONE-A-DAY MEN'S 50 PLUS	2	
ONE-A-DAY MEN'S COMPLETE	2	
ONE-A-DAY MEN'S MULTIVITAMIN	2	
ONE-A-DAY PROACTIVE 65 PLUS	2	
ONE-A-DAY TEEN ADVANTAGE	1	
ONONE-A-DAY TEEN HER VITACRAVES	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
ONE-A-DAY TEEN HIM VITACRAVES	2	
ONE-A-DAY VITACRAVES	2	
ONE-A-DAY VITACRAVES IMMUNITY	2	
ONE-A-DAY WEIGHTSMART	2	
ONE-A-DAY WOMEN VITACRAVES	2	
ONE-A-DAY WOMEN'S 50 PLUS	2	
ONE-A-DAY PARA MUJERES ACTIVAS	2	
ONE-A-DAY WOMENS FORMULA	2	
ONE-A-DAY WOMEN'S HEALTHY SKIN	2	
ONE-A-DAY WOMEN'S PETITES	2	
ONE-DAILY, MULTIVITAMÍNICO	2	
ONEVITE (CON LUTEINA)	2	
OPTIMAL D3	1	
OPURITY, MULTIVITAMÍNICO	2	
<i>pedi multivit no. 194-sulf. de hierro</i>	2	
PEDIA D-VITE, GOTAS ORALES	1	
PEDIA POLY-VITE	2	
PEDIA POLY-VITE CON HIERRO	2	
D-VITE PEDIÁTRICO	1	
<i>multivitamínico pediátrico no. 171</i>	2	
POLY-VITE PEDIÁTRICO	2	
POLY-VITE PEDIÁTRICO CON HIERRO	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>fitonadiona (vitamina k1), comprimido oral, 5 mg</i>	1	PA; QL (15 U /28 días)
POLY-VI-SOL GOTAS ORALES	2	
POLY-VI-SOL CON HIERRO	2	
POLY-VITA GOTAS	2	
POLY-VITA CON HIERRO	2	
PROCERV HP	2	
PROFOLA	2	
PRORENAL QD	2	
PROTECT CARDIO AF	2	
PROPROTECT PLUS SO	2	
<i>piridoxina (vitamina B6) comprimido oral 100 mg, 250 mg, 50 mg</i>	1	
QUFLORA PEDIÁTRICA	2	
QUINTABS	2	
QUINTABS-M	2	
QUINTABS-M SIN HIERRO	1	
REMEDIENT	2	
REQ49 PLUS	2	
<i>riboflavina (vitamina b2), comprimido oral, 100 mg, 50 mg</i>	1	
SCOOBY-DOO ONE A DAY PARA NIÑOS	2	
COMPRIMIDOS PARA ADULTOS MAYORES	1	
SENTRY	1	
SENISENTRY SENIOR	1	
SLO-NIACIN, COMPRIMIDO ORAL, LIBERACIÓN PROLONGADA, 500 MG	1	
SOLOX	2	
CALMANTE PUREWAY-C	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
SPECTRAVITE ADULT	1	
SPECTRAVITE ADULT 50 PLUS	1	
SPECTRAVITE ADULT 50 PLUS (LUT)	2	
SPECTRAVITE ADVANCED FORMULA	1	
SPECTRAVITE MEN'S	1	
SPECTRAVITE WOMEN	1	
SPECTRAVITE WOMEN 50 PLUS	1	
STRESS B CON ZINC	1	
FÓRMULA ANTIESTRÉS	1	
STRESS FORMULA CON ZINC	1	
STROVITE ONE	2	
SOLVITE	1	
SUPER MULTIPLE - BAJO HIERRO	2	
SUPER MULTIVITAMIN	1	
SUPER THERA VITE M	1	
APOYO	1	
FTAB-A-VITE	1	
TAB-A-VITE MULTIVITAMIN CON HIERRO, COMPRIMIDO ORAL, 15 MG HIERRO, 400 MCG	1	
THERA	1	
THERA-D	1	
THERAGRAN-M PREMIER 50 PLUS	2	
THERTHERALOGIX COMPANION	1	
THERA-M, COMPRIMIDO ORAL, 19 MG, HIERRO- 400 MCG	2	
THERA-M, COMPRIMIDO ORAL, 27-0.4 MG	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
THERAMILL FORTE	2	
THERAPEUTIC-M	1	
THERA-TABS	1	
THERATRUM COMPLETE 50 PLUS/LUT	1	
THERATRUM COMPLETE 50 PLUS-LYC	1	
THERATRUM COMPLETE CON LUTEÍNA	1	
THEREMS, MULTIVITAMINAS	1	
<i>clorhidrato de tiamina (vitamina B1), comprimido oral, 100 mg, 250 mg, 50 mg</i>	1	
<i>mononitrato de tiamina (vit b1), comprimido oral, 100 mg</i>	1	
TRI-VI-SOL	2	
UDAMIN SP	2	
ULTRA FREEDA	2	
V-C FORTE	1	
VIC-FORTE	1	
VITABEX PLUS	2	
VITACEL (CON LUTEÍNA)	1	
VITAJoy DAILY D	1	
VITALEE	1	
VITALETS	1	
<i>vitamina A, cápsula oral, 3,000 mcg (10,000 unidades)</i>	1	
<i>vitamina A palmitato, cápsula oral</i>	2	
<i>vitamina A palmitate, comprimido oral de 3,000 mcg (10,000 unid)</i>	2	
VITAMINA B1	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
VITAMINA B-1 (MONONITRATO)	1	
VITAMINA D12, COMPRIMIDO ORAL, 1,000 MCG	1	
VITAMINA B-2, COMPRIMIDO ORAL, 100 MG, 50 MG	1	
VITAMINA B6, COMPRIMIDO ORAL, 100 MG, 250 MG, 50 MG	1	
VITAMINA C, COMPRIMIDO ORAL, 1,000 MG, 250 MG 500 MG	1	
VITAMINA C, COMPRIMIDO DE LIBERACIÓN PROLONGADA, 1,000 MG	1	
VITAMINA C CON ESCARAMUJO, COMPRIMIDO ORAL	1	
VITAMINA C CON ESCARAMUJO, COMPRIMIDO ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, 1,000 MG	1	
VITAMINA D2	1	
VITAMINA D3	1	
<i>vitamina E (dl, acetato), cápsula oral de 180 mg (400 unidades), 45 mg (100 unidades), 90 mg (200 unidades)</i>	1	
<i>vitamina E (dl, acetato), gotas orales, 22.5 mg (50 unidades)/ml</i>	1	
<i>vitamina E (dl, acetato), gotas orales, 45 mg/0.25ml 100 unit/0.25ml</i>	2	
<i>acetato de vitamina E</i>	1	
<i>vitamina E cápsula oral mezclada de 400 unidades</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>vitamin E, cápsula oral de 268 mg (400 unidades)</i>	1	
VITAMINAS A-D-E SELENIO	2	
VITATRUM	1	
VITREXYL	2	
VITREXYL MÁS HIERRO	2	
VITRUM SENIOR, COMPRIMIDO ORAL	1	
VITRUM SENIOR, COMPRIMIDO ORAL, 500- 300-250 MCG	2	
WEEKLY-D	1	
WOMEN'S 50 PLUS ADVANCED	2	
WOMEN'S 50 PLUS DAILY FORMULA	2	
WOMEN'S 50 PLUS MULTIVITAMIN	2	
WOMEN'S ONE DAILY, COMPRIMIDO ORAL, 18 MG HIERRO- 400 MCG-500 MG, 18 MG HIERRO-400 MCG- 500 MG CA	2	
WOMEN'S DAILY FORMULA, COMPRIMIDO ORAL 27-0.4 MG	1	
WOMEN'S DAILY, GOMITAS MASTICABLES	2	
WOMEN'S MULTIVITAMIN	2	
WOMEN'S MULTIVITAMIN, GOMITAS MASTICABLES, COMPRIMIDO ORAL, MASTICABLE, 200 MCG	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
WOMEN'S MULTIVITAMIN W-BIOTIN	2	
WOMEN'S ONE DAILY, COMPRIMIDO ORAL, 18 MG HIERRO-400 MCG-500 MG CA	2	
XYZBAC	2	
YELETS	1	
ZINC CON VITAMINAS A Y C	1	
ZOO FRIENDS	2	
ZYVIT	2	

Beneficio médico

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /Límites
ADUHELM	2	
FASENRA	2	PA; ST
FASENRA LAPICERA	2	PA; ST
FERRLECIT	2	
INFED	2	
<i>infliximab</i>	2	PA
OCREVUS	2	PA; QL (20 ML /153 días)
RITUXAN	2	PA
SIMPONI ARIA	2	PA
TYSABRI	2	PA
VENOFER	2	
ZULRESSO	2	PA; ST

Índice

A THRU Z	65, 66	AEROCHAMBER MINI	45	.....	8
A THRU Z SELECT	66	AEROCHAMBER MV	45	ampicilina	8
abacavir	17	AEROCHAMBER PLUS	45	AMPYRA	25
abacavir-lamivudina	17	AEROCHAMBER PLUS Z	45	ANAFRANIL	49
ABC COMPLETE SENIOR WOMEN'S	66	AEROTRACH PLUS	45	anagrelida	17
ABC PLUS	66	AEROVENT PLUS	45	ANALPRAM-HC	40
ABILIFY	48	AFINITOR	15	anastrozol	15
ABILIFY ASIMTUFI	48	AFIRMELLE	30	ANDROGEL	42
ABILIFY MAINTENA	48	AFLURIA TRIV 2024-2025	20	ANIMAL, MASTICABLES	66
abiraterona	15	AFLURIA TRIV 2024-2025 (PF)	20	ANNOVERA	30
acamprosato	63	AGUJA PARA LAPICERA	46	ANORO ELLIPTA	7
acarbosa	12	AIMOVIG AUTOINYECTOR	3	APATATE FORTE	66
ACCUTANE	60	AIRDUO RESPIClick	7	APIDRA SOLOSTAR	12
ACE, AEROSOL POTENCIADOR DE NUBE	45	AJOVY, AUTOINYECTOR	3	APIDRA U-100 INSULINA	12
acebutolol	22, 23	AJOVY, JERINGA	3	APLENZIN	49
acetaminofén-codeína	3	ALA-CORT	60	apraclonidina	35
acetato de calcio	37	alclometasona	60	aprepitant	40
acetato de calcio (quelante de fosfato)	37	alendronato	63	APRI	30
acetato de noretindrona	33, 43	alfuzosín	63	APRISO	40
acetato de noretindrona- etinilestradiol	33	ALINIA	16	APTENSIO XR	49
acetato de octreotida	43	aliskiren	23	APTIVUS	17
acetato de prednisolona (pf)	36	ALIVE MAX POTENCY	66	AQUA-E	66
acetato de vitamina E	75	ALIVE PREMIUM PRENATAL	66	AQUASOL A	66
acetazolamida	35	ALIVE WOMEN 50 PLS ULT POTENCY	66	ARANELLE (28)	30
acetónido de triamcinolona	62, 65	ALIVE WOMEN'S 50 PLUS (BLEND)	66	AREXVY (PF)	20
aciclovir	17	ALIVE WOMEN'S 50 PLUS, GOMITAS MASTICABLES	66	arginina (L-arginina)	36, 37, 63
ácido acético	35	ALIVE WOMEN'S ENERGY	66	arginina (L-arginina) (a granel)	63
ácido aminocaproico	21	ALIVE WOMEN'S ULTRA POTENCY	66	ARICEPT	19
ácido tranexámico	22	ALIVE WOMEN'S, VITAMINAS, GOMITAS MASTICABLES	66	aripiprazol	49
ácido valproico	29	alopurinol	5	ARISTADA	49
ácido valproico (como sal de sodio)	29	ALPHAGAN P	35	ARISTADA INITIO	49
acitretina	60	alprazolam	48	armodafinilo	49
ACTEMRA	44	ALPRAZOLAM INTENSOL	48	ARMOUR THYROID	63
ACTEMRA ACTPEN	44	ALREX	35	ARNUITY ELLIPTA	7
ACTHIB (PF)	20	ALTACAINE	35	ASCOMP CON CODEÍNA	3
ACTIMMUNE	15	ALTAVERA (28)	30	ASHLYNA	30
ACTIVNUTRIENTS, MASTICABLES	66	ALYACEN 1/35 (28)	30	ASMANEX HFA	7
<i>adapalene, gel tópico con bomba</i>	60	ALYACEN 7/7/7 (28)	30	ASMANEX TWISTHALER	7
adapaleno	60	ALYQ	23	aspirina-dipiridamol	17
ADBRY	63	AMBIEN	59	atazanavir	17
ADDERALL	18	AMBIEN CR	59	atenolol	23
ADDERALL XR	18, 19	AMETHIA	30	atenolol-clortalidona	23
adefovir	17	AMETHYST (28)	30	ATIVAN	49, 59
ADEK PLUS ZINC, GOMITAS	66	amilorida	35	atomoxetina	49
ADLARITY	19	amilorida-hidroclorotiazida	35	atorvastatina	23
ADUHELM	77	amiodarona	22	atovacuna	14
ADULTS 50 PLUS	66	amitriptilina	48, 49, 56	atovacuna-proguanil	14
ADULTS' DAILY FORMULA	66	AMLADEx	66	atropina	35
ADVAIR DISKUS	6	amlodipina	22, 23	ATROVENT HFA	7
ADVAIR HFA	6	amlodipina-benazepril	23	AUBRA EQ	30
ADVANCED	75	AMNESTEEM	60	AUROVELA 1.5/30 (21)	30
ADZENYS XR-ODT	19	amoxapina	49	AUROVELA 1/20 (21)	30
		amoxicilina	8	AUROVELA FE 1.5/30 (28)	30
		amoxicilina-clavulanato de potasio		AUROVELA FE 1-20 (28)	30
				AUROVELA FE 24	30
				AUSTEDO	25
				AUSTEDO XR	25
				AUSTEDO XR TITRATION KT (SEMANA 1 A 4)	25

AVAR	8	BRIELLYN	30	<i>oral de calcio</i>	37
AVAR-E	8	BRILINTA	17	<i>carbonato de calcio, comprimido</i>	
AVIANE	30	brimonidina	35	<i>oral masticable</i>	37
AVONEX	25	BROMFED DM	34	<i>carbonato de calcio-vitamina d337</i>	
AYUNA	30	bromocriptina	17	<i>carbonato de calcio-vitamina D3</i>	
azatioprina	44	bromuro de ipratropio	7, 36	.....	37
azelastina	12, 35	bromuro de piridostigmina	20	<i>carbonato de calcio-vitamina d3,</i>	
AZELEX	60	budesonida	7, 42	<i>comprimido oral</i>	37
azitromicina	8	buprenorfina-naloxona	63	<i>carbonato de calcio-vitamina d3-</i>	
AZOPT	35	buspirona	49, 50	<i>min</i>	37
AZSTARYS	49	<i>butalbital-acetaminof-caf-cod</i>	3	carbonato de litio	53
BABY DDROPS	66	butalbital-acetaminofén	3	CARDIZEM LA	22
BABY'S SUPER DAILY D3	66	butalbital-acetaminofén-caf	3	carteolol	35
bacitracina-polimixina b	8	butalbital-aspirina-cafeína	3	CARTIA XT	22
baclofeno	47	butirato de hidrocortisona	61	carvedilol	23
BACMIN	66	butorfanol	3	cáscara de psyllium (con azúcar)	
BAFIERTAM	25	BUTRANES	3	.....	42
BALCOLTRA	30	BYETTA	12	CATAPRES-TTS-1	23
balsalazida	40	C-1000	66	CATAPRES-TTS-2	23
BALZIVA (28)	30	C-1000 CON ESCARAMUJO	66	CATAPRES-TTS-3	23
BAQSIMI	37	C-500	67	CAYSTON	8
BARACLUDE	17	cabergolina	42	CAZIENT (28)	31
BASE PCCA-PLUS	64	CADEAU DHA	47	cefaclor	8
BASE, VEHÍCULO DE JARABE		CALCIDOL	67	cefadroxilo	8
PCCA	63	CALCIO 500	37	cefalexina	8
BD PRECISIONGLIDE	45	CALCIO 500 + D	37	cefdinir	8
BD SAFETYGLIDE	45	CALCIO 600 + D(3)	37	cefepodoxima	8
BD U-500, JERINGA DE		CALCIO 600 CON VITAMINA D3		cefprozil	8
INSULINA	45	.....	37	cefuroxima axetilo	8
BELSOMRA	59	CALCIO CON VITAMINA D	37	CELEBREXs	5
benazepril	23	CALCIO DE CONCHA DE		CELEXA	50
benznidazol	14	OSTRA	39	CELONTIN	25
benzonatato	34	CALCIO DE CONCHA DE		CENTANY	8
benztropina	17	OSTRA 500	39	CENTRAL-VITE	67
BEPREVE	12	CALCIO LÍQUIDO CON	39	CENTRAVITES	67
besilato de venlafaxina	58	calcipotrieno	60	CENTRAVITES 50 PLUS	67
BESIVANCE	8	<i>calcitonina (salmon), nasal</i>	42	CENTRUM	67
<i>betametasona</i>	12, 60	calcitriol	67	CENTRUM SILVER	67
BETASERON	25	CALMANTE PUREWAY-C	73	CENTRUM SPECIALIST HEART	
BETOPTIC S	35	CAL-QUICK	37	.....	67
bexaroteno	15	CALTRATE 600 PLUS D	37	CENTRUM, MASTICABLES	67
BEXSERO	20	CÁMARA DE BOLSILLO	46	CENTURY	67
BEYAZ	30	CÁMARA ESPACIADORA	45, 46	CENTURY MATURE	67
bicalutamida	15	CÁMARA ESPACIADORA CON		CERALYTE-70	38
BICILLIN L-A	8	.....	47	CEROVITA JR	67
BIKTARVY	17	CÁMARA ESPACIADORA CON		CEROVITE SENIOR	67
BIO-35, LIBRE DE GLUTEN	66	MÁSCARA MEDIANA	47	CERTA PLUS	67
BIOCEL (CON LUTEÍNA)	66	CAMRESE	31	CERTAVITE SENIOR	67
BIO-D-MULSION	66	CAMRESE LO	31	CHANTIX	62
BIOTECT PLUS	66	capecitabina	15	CHANTIX CAJA MES INICIAL	62
biotina	66	CAPLYTA	50	CHARLOTTE 24 FE	31
BLISOVI FE 1.5/30 (28)	30	captopril-hidroclorotiazida	23	CHATEAL (28)	31
BLISOVI FE 1/20 (28)	30	CAPVAXIVE	20	CHATEAL EQ (28)	31
BLISOVI FE 24	30	CARBAGLU	63	CHEMET	63
BOOSTRIX TDPA	20	carbamazepina	25	CHILDREN'S SLEEP	
bosentan	23	CARBATROL	25	(MELATONINA)	42
BREATHERITE	45	carbidoopa-levodopa	17	CHOLBAM	40
BREATHERITE, CÁMARA INHAL.		carbidoopa-levodopa-entacapon		CHOLESTYRAMINE LIGHT	23
DOSIS MEDIDA CON		.....	17	CICLODAN	11
VÁLVULA	45	<i>carbonato de calcio, comprimido</i>		ciclopolatolo	36

ciclosporina	44	clorhidrato de selegilina	17, 65	DAILY VITES/HIERRO	68
ciclosporina modificada	44	<i>clorhidrato de sevelamer</i>	39	DAILY, GOMITAS MASTICABLES	68
<i>cicloturbenzaprina, comprimido</i>		clorhidrato de terbinafina.....	12	.....	68
<i>oral</i>	47	clorhidrato de tetracaína	36	DAILY, MULTIVITAM	68, 73
cilostazol	17	clorhidrato de ziprasidona	59	DAILY, MULTIVITAMÍNICO	68, 73
CILOXAN	8	clorpromazina.....	50	DAILY-VITE	68
cimetidina	40	clortalidona	35	DAILY-VITE (CON ÁCIDO FÓLICO)	68
CIPRO HC	8	cloruro de betanecol.....	19	dalfampridina	25
ciprofloxacina-dexametasona	8	cloruro de oxibutinina	64	dapsona.....	9
ciproheptadina	12	cloruro de potasio.....	39	DAPTACEL (DTAP	20
citalopram	50	<i>cloruro sódico</i>	65	darunavir	17
CITRACAL + D MAXIMUM	38	clorzoxazona	47	DASETTA 7/7/7 (28).....	31
CITRACAL REGULAR.....	38	clotrimazol	11	DAYSEE	31
CITRACAL-D3 PETITES	38	clotrimazol-betametasona	12	DAYTRANA	51
citrato de cafeína	25	clozapina	50	DAYVIGO	59
CITRATO DE CAL	37	CLOZARIL.....	50	DEBLITANE.....	31
CITRATO DE CALCIO + D	37	COARTEM	14	decanoato de flufenazina	52
citrato de litio.....	53	COBENFY	50	decanoato de flufenazina (a granel).....	63
citrato de orfenadrina	47	COBENFY, PAQUETE INICIAL	50	decanoato de haloperidol	53
<i>cittrato potásico, comprimido oral</i>		codeína-butalbital-asa-caf.....	3	DECARA.....	68
<i>de liberación prolongada</i>	39	<i>colecalfiferol</i>	67, 68, 69	DECUBI VITE	68
CLARAVIS	60	colecalfiferol (vitamina D3) .	67, 68	DEDEPO-ESTRADIOL.....	42
claritromicina.....	8	colesevelam	23	deferasirox.....	63
clemastina.....	12	colestiramina (con azúcar)	23	deflazacort	42
CLEOCIN	8	COMBIGAN.....	35	DEKAS PLUS (ÁCIDO FÓLICO)	69
CLEVER CHOICE, cámara		COMETRIQ	15	.....	69
máscara	45	complejo polisacárido de hierro	39	DEKAS PLUS LÍQUIDO	69
CLINDACIN ETZ.....	8	COMPLETE MV ADULT 50 PLUS	68	DELSTRIGO	17
clobazam.....	25	.....	68	DELTA D3.....	69
clobetasol.....	61	COMPLETENATE	47	DEMSEER	23
CLODAN	61	COMPRIMIDOS PARA ADULTOS MAYORES	73	DENTA 5000 PLUS	38
clomipramina.....	50	COMPRO	40	DEPAKOTE	25
clonazepam.....	25, 27	CON HIERRO	68, 70, 73, 74	DEPAKOTE ER	25
clonidina	23	CON LUTEÍNA	74	DEPO-SUBQ PROVERA	31
clopidogrel.....	17	CONCERTA	50	DEPO-TESTOSTERONE	42
clorazepato dipotásico	50	CONCHA DE OSTRA + D3	39	DERMACINRX FOLIFLEX	69
clordiazepóxido-clidinio.....	40	CONSTULOSE.....	40	DERMACINRX FOLITIN-Z	69
clorhidrato de amantadina	17	COPAXONE	25	DERMACINRX LIDOCAN	5
clorhidrato de arginina (L-arginina)	37	CORLANOR	22	DERMACINRX MULTITAM	69
clorhidrato de buprenorfina... ..	3, 63	CORTIFOAM.....	42	DERMACINRX RIBOTIN-E	69
clorhidrato de bupropion	49, 62	cortisona.....	42	DERMACINRX VENEXA.....	69
<i>clorhidrato de ciprofloxacina</i>	8	CORVITA	68	DERMACINRX VENEXA FE	69
clorhidrato de clindamicina	9	CORVITE	68	DERMACINRX VENTRIXYL	69
clorhidrato de clonidina	23, 50	CORVITE FREE.....	68	DERMACINRX VITRANOL	69
clorhidrato de diltiazem	22	COTEMPLA XR-ODT	50, 51	DERMACINRX VITRANOL FE	69
clorhidrato de fenilefrina	36	COVARYX.....	42	DERMACINRX VITREXATE	69
clorhidrato de flufenazina.....	52	COVARYX H.S.....	42	DERMACINRX VITREXATE FE	69
<i>clorhidrato de hidroxizina</i>	12	cpd, vehículo, susp. sin azúcar .	63	DERMACINRX ZINTREXYL-C.....	69
clorhidrato de imipramina	53	CREON	40	DERMOTIC OIL.....	36
clorhidrato de lidocaína... ..	5, 40, 62	cromolina.....	5, 7	DESCOVY	17
clorhidrato de lidocaína- hidrocortisona ac.....	40	CRYSELLE (28)	31	desipramina	51
clorhidrato de metilfenidato.....	54	CYMBALTA	51	desmopresina	42
clorhidrato de metoclopramida .	41	CYRED	31	desonida	61
clorhidrato de ondansetrón	41	CYRED EQ.....	31	desoximetasona	61
clorhidrato de palmitato de clindamicina	9	D3-2000.....	68	DESOXYN	19
clorhidrato de paroxetina	55, 56	D3-5000.....	68	desvenlafaxina.....	51
clorhidrato de pilocarpina....	20, 36	DAILY FIBER (PSYLLIUM- SUCROSE)	40	DEX4 GLUCOSE.....	38
		DAILY VITAMIN CON HIERRO	68	DEX4 GLUCOSE, DISOLUCIÓN	

RÁPIDA.....	38	dofetilida.....	22	EMVERM.....	14
DEX4 GLUCOSE, PAQUETE		DOLISHALE.....	31	EMZAHH.....	31
DOSIFICADOR.....	38	DORAL.....	59	enalapril-hidroclorotiazida.....	23
dexametasona.....	36, 42	dorzolamida.....	36	ENBREL.....	14
DEXAMETHASONE INTENSOL		dorzolamida (pf).....	36	ENBREL MINI.....	14
.....	42	dorzolamida-timolol.....	36	ENBREL SURECLICK.....	14
DEXCOM G6.....	45	dorzolamida-timolol (pf).....	36	ENDARI.....	22
DEXCOM G7.....	45	DOVATO.....	17	ENDOCET.....	3
DEXCOM G7, RECEPTOR.....	45	doxazosina.....	23	ENDUR-ACIN.....	69
DEXEDRINE SPANSULE.....	19	doxepina.....	51, 59	ENDUR-C CON ESCARAMUJO	
DEXILANT.....	40	DRIZALMA DISPERSABLE.....	51	.....	69
dexmetilfenidato.....	51	droperidol.....	51	ENDUR-VM CON HIERRO.....	69
DEXONTO.....	42	drosiprenona-etinilestradiol.....	31	ENGERIX-B (PF).....	20
dextroanfetamina-anfetamina...	19	drosiprenona-etinilestradiol-		ENILLORING.....	31
dextrosa.....	38	levomefolato.....	31	ENJ. HEP-10 (PF).....	11
DIAFRAGMA CON BORDE DE		DROXIA.....	21	enjuague con solución	
SELLO ANCHO 60.....	34	DULERA.....	7	heparinizada (porcina).....	11
DIAFRAGMA CON BORDE DE		duloxetina.....	51	enoxaparina.....	11
SELLO ANCHO 65.....	34	DUPIXENT, LAPICERA.....	44	ENPRESSE.....	31
DIAFRAGMA CON BORDE DE		DURAMORPH (PF).....	3	ENSKYCE.....	31
SELLO ANCHO 70.....	34	DUREZOL.....	36	ENSPRYNG.....	44
DIAFRAGMA CON BORDE DE		dutasterida.....	63	ENSTILAR.....	61
SELLO ANCHO 75.....	34	D-VI-SOL.....	69	entacapona.....	17
DIAFRAGMA CON BORDE DE		D-VITE PEDIÁTRICO.....	73	ENTRESTO.....	23
SELLO ANCHO 80.....	34	DYANAVEL XR.....	19	ENULOSE.....	40
DIAFRAGMA CON BORDE DE		DYMISTA.....	36	EPIDUO FORTE.....	61
SELLO ANCHO 85.....	34	E-200.....	69	EPITOL.....	26
DIAFRAGMA CON BORDE DE		EASIVENT, CÁMARA DE		eplerenona.....	35
SELLO ANCHO 90.....	34	RETENCIÓN.....	45	EPOGEN.....	29, 30
DIAFRAGMA CON BORDE DE		EC-NAPROXENO.....	5	EPRONTIA.....	26
SELLO ANCHO 95.....	34	EDARBI.....	23	EQUETRO.....	51, 52
DIALYVITE SUPREME D.....	69	EDARBYCLOR.....	23	<i>ergocalciferol</i>	69
DIALYVITE VITAMINA D.....	69	edisilato de proclorperazina.....	41	ergocalciferol (vitamina D2).....	69
diazepam.....	25, 51	EDLUAR.....	59	ergoloid.....	23
DIAZEPAM INTENSOL.....	51	ED-SPAZ.....	40	ergotamina-cafeína.....	3
dicloclomina.....	40	EDURANT.....	17	eritromicina.....	9
DICLEGIS.....	40	EEMT.....	42	eritromicina con etanol.....	9
diclofenac sódico.....	15	EEMT HS.....	42	ERIVEDGE.....	15
diclofenaco potásico.....	3	efavirenz.....	17	ERRIN.....	31
<i>diclofenaco sódico</i>	5	efavirenz-emtricitabina-tenofov.....	17	ESBRIET.....	63
dicloxacilina.....	9	EFFER-K.....	38	<i>escitalopram oxalato</i>	52
difenoxilato-atropina.....	40	EFFEXOR XR.....	51	ESGIC.....	3
DIFFERIN.....	61	EFUDEX.....	15	esomeprazol magnesio.....	40
diflorasona.....	61	ELDERTONIC.....	69	espironolactona.....	35
diflunisal.....	3	ELIGARD.....	15	ESSENTIA.....	69
DIGITEK.....	22	ELINEST.....	31	ESSENTIAL PARA HOMBRES.....	69
digoxina.....	22	ELIQUIS.....	11	ESSENTIAL WOMAN.....	69
dihidroergotamina.....	3	ELIXOPHYLLIN.....	7	ésteres etílicos de ácidos omega-	
DILANTIN.....	25	Ella.....	31	3.....	41
DILANTIN INFATABS.....	25	ELMIRON.....	3	estradiol.....	31, 43
DILANTIN, liberación prolongada		ELURYNG.....	31	ESTRING.....	43
.....	25	ELYXYB.....	3	estrógenos-metiltestosterona.....	43
DILANTIN-125.....	25	EMFLAZA.....	42, 43	eszopiclona.....	59
DILT-XR.....	22	EMGALITY, JERINGA.....	3, 26	etambutol.....	9
dinitrato de isosorbida.....	22	EMGALITY, LAPICERA.....	3	etodolac.....	5
DIPENTUM.....	40	EMPAVELI.....	22	etopósido.....	15
dipropionato de betametasona.....	60	EMSAM.....	51	etosuximida.....	26
disulfiram.....	63	emtricitabina.....	17	etpazolam.....	59
DIURIL.....	35	emtricitabina-tenofovir (tdf).....	17	etravirina.....	17
divalproex.....	25	EMTRIVA.....	17	EUTIROX.....	63

EVAMIST	43	FLINTSTONES, GOMITAS		GAVILYTE-C	40
EVEKEO	19	ÁCIDAS MASTICABLES.....	70	GAVILYTE-G	40
everolimus (antineoplásico)	15	FLINTSTONES, GOMITAS		GAVILYTE-N	40
everolimus (inmunsupresor) ...	44	MASTICABLES	69	gemfibrozilo	23
EVOTAZ.....	17	FLINTSTONES, TABLETA		GEMMILY	31
EXELDERM	12	MASTICABLE.....	70	GENADEK	70
exemestano	15	FLINTSTONES/EXTRA C.....	70	GENADEK STEP 1.....	70
<i>extracto de hoja de sen</i>	42	FLOW-VU.....	45	GENADEK STEP 2.....	70
ezetimiba.....	23	FLUARIX TRIV 2024-2025 (PF) 20		GENERLAC	40
FALMINA (28)	31	FLUBLOK TRIV 2024-2025	20	GENGRAF	44
famotidina	40	FLUCELVAX TRIV 2024-2025..	20	GENOTROPIN	43
FANAPT	52	fluconazol	12	GENOTROPIN MINIQUICK	43
FARXIGA	12	fludrocortisona.....	43	gentamicina	9
FARYDAK.....	15	FLULAVAL TRIV 2024-2025.....	21	GENVOYA.....	17
FASENRA	77	fluocinolona	61	GEODON.....	52
FASENRA LAPICERA	77	fluocinolona y gorra de ducha ...	61	GILENYA	26
febuxostat	5	fluocinonida	61	GILOTRIF	15
FELBATOL.....	26	FLUCINONIDA-E	61	gliburida	13
felodipina.....	22	FLUORURO DE SODIO 5000		gliburida, micronizada.....	13
FEMCAP	31	PLUS	39	gliburida-metformina.....	13
fenazopiridina.....	5	fluoxetina	52	glicopirrolato	40
fenelzina.....	56	flurazepam.....	59	glimepirida	12
fenilbutirato de sodio.....	42	flurbiprofeno	5, 36	glipizida	12, 13
fenilbutirato de sodio (a granel) 65		flurbiprofeno sódico	36	glipizida-metformina	13
fenitoína	28	<i>fluticasona propionato, crema</i>		gluconato de clorhexidina.....	63
fenitoína sódica.....	28	<i>tópica</i>	61	glucosa	38
fenitoína sódica, lib. prolongada	28	fluvoxamina	52	GLUCOSE GEL.....	38
fenobarbital	59	FLUZONE TRIV 2024-2025.....	21	GLUMETZA	13
fenobarbital sódico.....	59	FLUZONE TRIV DE DOSIS ALTA		GLUTOSE-5	38
fenofibrato	23	.....	21	GLYDO	5
FENSOLVI	43	FML LIQUIFILM.....	36	GOMITAS DE OSITOS	
fentanilo	3	FOCALIN.....	52	MULTIVITAMÍNICAS.....	70
FEOSOL	38	FOCALIN XR.....	52	GOMITAS MASTICABLES DE	
FEROSUL	38	FOLAGENT DH.....	70	DINOS	70
FERREX 150	38	FOLAMAX	70	GOMITAS MASTICABLES PARA	
FERRIC X-150	38	FOLAMED DHA	70	NIÑOS	70
FERRLECIT	77	fondaparinux.....	11	GOMITAS MULTIVITAMÍNICAS	
FERRO-TIME.....	38	FORFIVO XL	52	.....	70, 71
fesoterodina	63	FORTAVIT.....	70	GOMITAS MULTIVITAMÍNICAS	
FETZIMA.....	52	FORTEO	63	PARA NIÑOS	67
FE-VITE	38	fosamprenavir.....	17	GRALISE	26
FIBER THERAPY (PSYLLIUM-		fosaprepitant.....	40	GRASTEK.....	21
SUCRO).....	40	fosfato de clindamicina.....	9	griseofulvina, micronizada	12
FIBRA (CON ASPARTAMO)	40	fosfato de cloroquina	14	griseofulvina, ultramicronizada ..	12
FINACEA	61	fosfato de disopiramida	22	guanfacina	23, 52
finasterida	63	fosfato sódico de prednisolona .	44	GVOKE	38
FINZALA	31	fosfenitoína.....	26	GVOKE HYPOPEN 1-PAQ	38
FIRVANQ	9	FOSRENOL.....	38	GVOKE HYPOPEN 2-PAQ	38
fitonadiona (vitamina k1).....	73	FRAGMIN.....	11	HADLIMA	14
FLAGYL	9	FREEDAVITE	70	HADLIMA (CF)	14
FLAVOR BLEND 2 EN 1	63	fumarato de bisoprolol.....	23	HADLIMA (CF), PULSADOR.....	14
FLAVOR PLUS	63	fumarato de dimetilo.....	25	HADLIMA, PULSADOR	14
FLAVOR SWEET	63	fumarato disoproxil de tenofovir	18	HAEGARDA	63
FLAVOR SWEET-SF	63	furosemida.....	35	HAILEY	31
flecainida.....	22	FUZEON.....	17	HALCION.....	59
FLEXICHAMBER	46	FYLNETRA.....	30	HALDOL DECANOATE	52
FLINTSTONES COMPLETE	69	gabapentina.....	26	HALOETTE	31
FLINTSTONES CON HIERRO .	70	galantamina.....	20	HAVRIX (PF)	21
FLINTSTONES PLUS CALCIUM		GALZIN	63	HEATHER.....	31
.....	70	GARDASIL 9 (PF)	21	heparina (porcina)	11

heparina, porcina (pf).....	11	INCASSIA.....	31	PROBIÓTICO	70
HETLIOZ	59	INCRUSE ELLIPTA.....	7	JYNNEOS (PF).....	21
HETLIOZ LQ	59	indapamida.....	35	KAITLIB FE.....	32
HIBERIX (PF).....	21	INDOCIN	6	KALLIGA.....	32
HI-CAL PLUS VIT D.....	38	indometacina	6	KARIVA (28)	32
hiclato de doxiciclina.....	9	INFED.....	77	KAZANO	13
hidralazina.....	23	infiximab	77	KELNOR 1/35 (28)	32
hidrato de cloral (a granel).....	63	INGREZZA	26	KELNOR 1/50 (28)	32
hidroclorotiazida.....	23, 35	INGREZZA, PAQ. DE		KEPPRA	26
hidrocodona-acetaminofén	3	INICIACIÓN (TARDIV)	26	KEPPRA XR	26
hidrocodona-homatropina... ..	34, 35	INLYTA.....	15	KESIMPTA, LAPICERA.....	26
hidrocodona-ibuprofeno.....	3	insulina aspart u-100.....	13	ketoconazol	12
hidrocortisona	2, 40, 43, 61, 62	<i>insulina aspart-insulina aspart...</i>	13	ketoprofeno.....	6
hidrocortisona-pramoxina	40	insulina degludec	13	<i>ketorolac, oral</i>	4
hidromorfona.....	3, 4	INTUNIV ER.....	53	ketorolaco	36
hidroxicloroquina.....	14	INVEGA.....	53	KEVZARA	45
hidroxiurea	15	INVEGA HAFYERA.....	53	KINERETI	6
HIERRO38, 47, 48, 67, 68, 69, 70,		INVEGA SUSTENNA	53	KINRIX (PF).....	21
71, 72, 74		INVEGA TRINZA.....	53	KIONEX (CON SORBITOL)	38
HIERRO (SULFATO FERROSO)		INVOKAMET	13	KLAYESTA	12
.....	38	INVOKANA.....	13	KLONOPIN	27
HIGH POTENCY MULTIVIT	70	IOPIDINE.....	36	KLOR-CON 10.....	38
hipurato de metenamina	9	IPOL	21	KLOR-CON 8.....	38
HOMATROPAIRE	36	ipratropio-albuterol	7	KLOR-CON M10.....	38
HONEY BEARS,		irbesartán	23	KLOR-CON M15.....	38
MULTIVITAMÍNICO	70	ISENTRESS	17	KLOR-CON M20.....	38
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN U-		ISENTRESS HD.....	17	KLOR-CON/EF	38
100	13	ISIBLOOM	31	KLOXXADO	11
HUMALOG MIX 50-50 INSULINA		isoniazida	9	KOSHER PRENATAL PLUS	
U-100	13	ISOPTO ATROPINA	36	HIERRO.....	47
HUMALOG MIX 50-50 KWIKPEN		ISORDIL TITRADOSE	22	K-PAX IMMUNE SUPPORT	70
.....	13	itraconazol.....	12	KPN	47
HUMALOG MIX 75- 25	13	ivermectina	14	KRINTAFEL.....	14
HUMALOG MIX 75-25 KWIKPEN		IXCHIQ (PF)	21	KRISTALOSE	40
.....	13	JAIMIESS	32	KURVELO (28)	32
HUMALOG U-100	13	JAKAFI	16	KYLEENA	32
HUMIRA	14	JANTOVEN	11	labetalol	23
HUMIRA (CF).....	14, 15	JANUMET	13	lacosamida	27
HUMIRA (CF) PEN PEDIATRIC		JANUMET XR	13	lactato de haloperidol	53
UC.....	14	JANUVIA	13	lactulosa.....	40
HUMIRA PEN	14	jarabe simple	65	LAMICTAL	27
HUMIRA(CF) PEN	14	JARDIANCE	13	LAMICTAL ODT	27
HUMIRA(CF) PEN CROHNS- ..	14	JASMIEL (28).....	32	LAMICTAL XR	27
HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV-		JENCYCLA.....	32	lamivudina.....	18
ADOL HS	14	JENTADUETO	13	lamivudina-zidovudina	18
HUMULIN R U-500 (CONC)		JENTADUETO XR	13	lamotrigina	27
KWIKPEN	13	JERINGA MONOJECT	46	LANOXIN	22
HYCAMTIN	15	jeringa-aguja de insulina U-100	46	lansoprazol	40
HYDROMET	35	JINTELI	43	LANTUS U-100 INSULINA	13
IBRANCE	15	JOLESSA	32	L-ARGININA (ALFA-	
IBU	5	JORNAY PM	53	CETOGLUTARATO)	38
ibuprofeno	6	JOYEAUX.....	32	LARIN 1.5/30 (21).....	32
icatibant.....	63	JUBLIAS.....	12	LARIN 1/20 (21).....	32
ICLEVIA	31	JULEBER	32	LARIN FE 1.5/30 (28).....	32
ICLUSIG.....	15	JULUCA	18	LARIN FE 1/20 (28)	32
IFEREX 150	38	JUNE L 1/20 (21)	32	LARIN FE 24	32
IGALMI	59	JUNEL FE 1/20 (28)	32	LATUDA.....	53
imatinib.....	15	JUNEL FE 24	32	LAYOLIS FE	32
IMBRUVICA.....	15	JUST 4 KIDZ,		L-CITRULINA PURA, CÁPSULA	
IMITREX	4	MULTIVITAMÍNICO-		ORAL	39

LEENA 28	32	LO-ZUMANDIMINE (28)	32	MERZEE	32
leflunomida.....	6	lubiprostona.....	41	mesalamina	41
LENVIMA	16	LUMIGAN.....	36	mesalamina con toallita limpiadora	
LESSINA.....	32	LUMRYZ.....	59	.....	41
letrozol	16	LUNESTA.....	59	<i>mesilato de paroxetina</i>	64
leucovorina cálcica.....	63	LUPRON DEPOT	16, 43	mesilato de ziprasidona.....	59
LEUKERAN.....	16	LUPRON DEPOT (3 meses).....	16	MESNEX.....	64
leuprolida.....	16	lurasidona.....	53	MESTINON.....	20
levetiracetam.....	27	LUTERA (28).....	32	MESTINON TIMESPAN	20
levobunolol.....	36	LYBALVI.....	54	METADATE CD.....	54
levocarnitina.....	63, 64	LYLEQ.....	32	METADATE, de liberación	
levocarnitina (con azúcar).....	63	LYRICA	27	prolongada.....	54
levocetirizina	12	LYSIPLEX PLUS	70	METAMUCIL (CON AZÚCAR) ..	41
levofloxacina	9	LYSODREN.....	16	METAMUCIL FREE	41
levomefolato cálcico.....	70	LYVISPAH.....	47	metanfetamina	20
LEVONEST (28)	32	LYZA	32	metazolamida	35
levonorgestrel/etinilestradiol-		MAGELLAN, JERINGA DE		metformina.....	13, 14
etinilestradiol	32	SEGURIDAD PARA INSULINA		METHYLIN.....	54
levonorgestrel-etinilestradiol ..	32	.....	46	metildopa	24
LEVORA-28	32	MAGNEBIND 300	39	metildopa-hidroclorotiazida.....	24
levotiroxina.....	63	MAGNEBIND 400	39	metilergonovina	43
LEVOXYL.....	63	maleato de asenapina.....	49	metilfenidato	54
LEXAPRO	53	maleato de enalapril.....	23	metilprednisolona	43
LIALDA.....	40	maleato de proclorperazina.....	41	metimazol	63
lidocaína.....	5	maleato de sunitinib	16	metirosina	24
LIDOCAÍNA VISCOSA	5	maleato de timolol	36	metocarbamol.....	47
lidocaína-prilocaina.....	5	maleato de timolol (pf).....	36	metolazona	35
LIDOCAN III.....	5	mandelato de metenamina.....	9	metotrexato sódico	16
LIDOCAN IV.....	5	maraviroc.....	18	metotrexato sódico (pf).....	16
LIDOCAN V.....	5	MARLISSA (28).....	32	METROCREAM.....	62
LIDODERM.....	5	MARPLAN.....	54	METROLOTION	62
LILETTA.....	32	MASTICABLES PARA NIÑOS..	67	metronidazol	9, 62
LINZESS.....	40	MATULANE.....	16	metscopolamina	41
liotironina.....	63	meclofenamato.....	6	MGO	39
LÍQUIDO B12.....	70	MEDROL.....	43	MIBELAS 24 FE	33
lisdexamfetamina	53	MEDROL (PAQ.).....	43	micofenolato mofetil.....	45
lisinopril	24	medroxiprogesterona	32, 43	micofenolato sódico.....	45
lisinopril-hidroclorotiazida	24	mefloquina.....	14	MICROCHAMBER.....	46
LITETOUCH, máscara.....	46	MEGA MULTI PARA MUJERES		MICROGESTIN 1.5/30 (21).....	33
LITHOSTAT	40	.....	70	MICROGESTIN 1/20 (21).....	33
LITOBIDA.....	53	MEGAVITE GOLDEN YEARS ..	64	MICROGESTIN FE 1/20 (28) ..	33
LITTLE ANIMALS	70	megestrol.....	16, 64	midazolam	5, 59
<i>Imefol ca-acetil-meb12- algal</i>	70	MEKINIST	16	midodrina	20
LOESTRIN 1.5/30 (21)	32	melatonina.....	43	MIGERGOT	4
LOESTRIN 1/20 (21).....	32	MELATONINA PARA NIÑOS....	43	miglustat	64
LOESTRIN FE	32	melatonina-clorhidrato de		MILI.....	33
LOESTRIN FE 1/20 (28 DÍAS) .	32	piridoxina (b6).....	43	MILLTRIUM SENIOR	71
LOJAIMIESS.....	32	melatonina-extracto de hojas de		MIMVEY.....	43
LOKELMA	39	melisa	43	MINERALES.....	48, 68, 70, 71
loperamida	40	meloxicam	6	MINI PRENATAL	47
lopinavir-ritonavir.....	18	memantina.....	28	MINI WRIGHT	46
lorazepam	53, 59	MENEST	43	MINIVELLE	43
LORAZEPAM INTENSOL.....	53	MEN'S 50 PLUS.....	70	minociclina	9
LOREEV XR	53	MEN'S DAILY.....	71	minoxidil.....	24
LORYNA (28).....	32	MEN'S DAILY, GOMITAS		MIRENA.....	33
losartán	24	MASTICABLES	71	mirtazapina	54
losartán-hidroclorotiazida.....	24	meperidina.....	4	misoprostol	41
LOTEMAX.....	36	meperidina (pf)	4	M-M-R II (PF).....	21
lovastatina.....	24	meprobamato	54	molindona	54, 55
LOW-OGESTREL (28)	32	mercaptopurina	16	mometasona	62

MONDOXYNE NL.....	9	FORMULATION D5000	71	norgestimato-etinilestradiol.....	33
MONOCAPS	71	MX-SOL.....	64	NORLIQVA	22
MONODOX	9	MX-SOL, MEZCLA	64	NORPACE CR.....	22
monohidrato de doxiciclina	9	MX-SOL, MEZCLA SF	64	NORPRAMIN.....	55
MONOJECT MAGELLAN, JERINGA	46	MX-SOL, SUSPENSIÓN	64	NORTREL 0.5/35 (28)	33
MONOJECT, JERINGAS DE SEGURIDAD.....	46	MYDAYIS	20	NORTREL 1/35 (21)	33
MONO-LINYAH.....	33	MYFERON 150	39	NORTREL 1/35 (28)	33
mononitrato de isosorbida	22	MYLERAN	16	NORTREL 7/7/7 (28)	33
montelukast.....	7	MYRBETRIQ	64	nortriptilina	55
morfina	4	MYTESI	41	NORVIR	18
morfina (pf).....	4	MY-VITALIFE	71	NOVAFERRUM	39
morfina, concentrado	4	nabumetona	6	NOVAFERRUM PEDIÁTRICO ..	72
MORGIDOX	9	nalbufina	4	NOVAMV	72
moxifloxacina	9	nalmefeno.....	11	NOVOLOG MIX 70-.....	14
MRESVIA (PF).....	21	naloxona	11	NOVOLOG MIX 70-30 U-100 INSULINA	14
MULTI COMPLETE CON HIERRO	71	naltrexona.....	11	NP TIROIDES.....	63
MULTI FOR HER	71	naproxeno	6	NUCALA	7
MULTI FOR HER 50 PLUS	71	naproxeno sódico.....	6	NUCYNTA	4
MULTI PRO	71	naproxeno-esomeprazol	6	NUDEXTA	28
MULTI-DAY CON HIERRO	71	NARDIL	55	NULEV	41
multivit con min-ácido fólico.....	71	NATAZIA	33	NUPLAZID	55
multivit,calc,min-fa-k1-lycop.....	71	NATROBA	16	NURTEC ODT	4
MULTIVITAMIN WOMEN 50 PLUS.....	71	NAYZILAM	28	NUVARING	33
multivitamínico	71	nebivolol	24	NUVESSA.....	10
MULTIVITAMÍNICO 67, 70, 71, 73		NEBUSAL.....	64	NUVIGIL	55
MULTIVITAMÍNICO COMPLETO PARA NIÑOS	67	NECON 0.5/35 (28)	33	NYAMYC	12
multivitamínico con hierro	71	nefazodona.....	55	NYLIA 1/35 (28)	33
MULTIVITAMÍNICO		neomicina	9, 10	NYLIA 7/7/7 (28)	33
HP/MINERALES	71	neomicina-polimixina b-dexamet	10	NYSTOP	12
MULTIVITAMÍNICO PARA ADULTOS	66	neomicina-polimixina-hc.....	10	NYVEPRIA.....	30
MULTIVITAMÍNICO PARA BEBÉS Y NIÑOS PEQUEÑOS	70	NEORALS	45	OCELLA.....	33
MULTIVITAMÍNICO PARA BEBÉS Y NIÑOS PEQUEÑOS CON HIERRO	70	NEOVITE	71	OCREVUS	28, 77
MULTIVITAMÍNICO PARA NIÑOS	67	NEUAC	62	OCREVUS ZUNOVO	28
multivitamínico pediátrico	73	NEUPOGEN.....	30	ODEFSEY.....	18
MULTIVITAMÍNICO PLUS HIERRO PARA NIÑOS.....	67	NEURONTIN	28	OFEV	64
multivitamínico-minerales- fumarato ferroso-ácido fólico	71	nevirapina	18	ofloxacina.....	10
MULTIVITAMÍNICOS BARIÁTRICOS.....	66	NEXPLANON	33	olanzapina	55
MULTIVITAMÍNICOS PRENATALES	48	NEXSTELLIS	33	olanzapina-fluoxetina.....	55
MULTI-VITE	71	niacina	71	olmesartán	24
multivit-min-gluconato ferroso...	71	nifedipina	22	OLUMIANT	6
mupirocina	9	NIKKI (28).....	33	<i>omega 3-dha-epa-aceite de pescado</i>	41
MVW COMPLETE FORMULATION D3000	71	nimodipina	22	omeprazol	41
MVW COMPLETE		nistatina	12	OMNARIS	36
		nistatina-triamcinolona	12	OMNICAP	72
		nitazoxanida	16	ondansetrón.....	41
		nitisinona	64	ONE DAILY	47, 66, 70, 71, 72
		NITRO-BID	22	ONE DAILY COMPLETE.....	72
		NITRO-DUR	22	ONE DAILY ESSENTIAL.....	72
		nitrofurantoína	10	ONE DAILY FOR MEN.....	72
		nitroglicerina	22	ONE DAILY FOR MEN 50.....	72
		NITRO-TIME	22	ONE DAILY HEALTHY WEIGHT	72
		nizatidina	41	ONE DAILY MAXIMUM	72
		NORA-BE	33	ONE DAILY MEN'S 50 PLUS....	72
		NORDITROPIN FLEXPPO	43	ONE DAILY MEN'S 50 PLUS MEMORY.....	72
		noretindrona (anticonceptivo)....	33	ONE DAILY MEN'S HEALTH	72
		noretindrona-etinilestradiol-hierro	33	ONE DAILY MULTI-VIT CON	

MINERALES	72	ORAL, JARABE.....	64	PEDIARIX (PF).....	21
ONE DAILY PLUS HIERRO	72	ORAL, JARABE SF.....	64	PEDVAX HIB (PF).....	21
ONE DAILY PRENATAL.....	47	ORAL, SUSPENSIÓN.....	64	PENBRAYA (PF).....	21
ONE DAILY WOMEN 50 PLUS (VIT K).....	72	ORALONA.....	64	penciclovir.....	18
ONE DAILY WOMEN'S	72	ORA-PLUS.....	64	penicilamina.....	6
ONE DAILY WOMENS 50 PLUS	72	ORA-SWEET.....	64	penicilina v potásica	10
ONE DAILY WOMEN'S HEALTH	72	ORA-SWEET SF	64	PENNSAID	62
ONE DAILY WOMEN'S METABOLISM	64	ORENCIA.....	6	PENTASA	41
ONE DAILY, MULTIVITAMÍNICO	72	ORENCIA (CON MALTOSA)	6	pentazocina-naloxona	4
ONE-A-DAY ENERGY	72	ORENCIA CLICKJECT	6	pentoxifilina.....	22
ONE-A-DAY ESSENTIAL	72	ORFADIN	64	perfenazina.....	56
ONE-A-DAY KID'S.....	72	ORIAHNN.....	43	PERIOGARD	64
ONE-A-DAY MEN VITACRAVES	72	ORLISSA.....	44	permetrina.....	17
ONE-A-DAY MENOPAUSE FORMULA	72	OSCIMINA.....	41	<i>peróxido de clindamicina-benzoílo</i>	61
ONE-A-DAY MEN'S 50 PLUS ..	72	oseltamivir	18	PERSERIS.....	56
ONE-A-DAY MEN'S COMPLETE	72	OTEZLA	6	PHEBURANE	41
ONE-A-DAY MEN'S MULTIVITAMIN.....	72	OTOVEL.....	10	PHENYTEK	28
ONE-A-DAY PRENATAL-1.....	47	oxaprozina.....	6	PHEXXI.....	33
ONE-A-DAY PROACTIVE 65 PLUS.....	72	<i>OXAZEAPM</i>	55	PHILITH	33
ONE-A-DAY TEEN ADVANTAGE	72	oxcarbazepina.....	28	PHYTOMULTI	64
ONE-A-DAY TEEN HIM VITACRAVES	73	OXERVATE.....	36	PIFELTRO	18
ONE-A-DAY VITACRAVES	73	oxibato sódico	60	pimecrolimus	45
ONE-A-DAY VITACRAVES IMMUNITY	73	oxicodona.....	4	pimozida	56
ONE-A-DAY WEIGHTSMART ..	73	oxicodona-acetaminofén	4	PIMTREA (28)	33
ONE-A-DAY WOMEN VITACRAVES	73	óxido de magnesio	39	pioglitazona	14
ONE-A-DAY WOMEN'S 50 PLUS	73	OXTELLAR XR.....	28	pirazinamida	10
ONE-A-DAY WOMEN'S FORMULA	73	OXYTROL	64	pirfenidona	64
ONE-A-DAY WOMEN'S HEALTHY SKIN.....	73	OYSCO 500/D.....	39	piridoxina (vitamina B6)	73
ONE-A-DAY WOMEN'S PETITES	73	OZEMPIC	14	pirimetamina	14
ONFI	28	PALFORZIA (NIVEL 1)	21	piroxicam	6
ONTRUZANT	16	PALFORZIA (NIVEL 10)	21	PLUS/LUT.....	74
OPTICHAMBER DIAMOND VHC	46	PALFORZIA (NIVEL 2)	21	PLUS-FLW SG	45
OPTICHAMBER DIAMOND, ...	46	PALFORZIA (NIVEL 3)	21	pnv cmb#95-fumarato ferroso- ácido fólico.....	47
OPTICHAMBER, máscara adulto gde.	46	PALFORZIA (NIVEL 4)	21	podofilox	62
OPTIMAL D3.....	73	PALFORZIA (NIVEL 5)	21	POLICINA	10
OPVEE.....	11	PALFORZIA (NIVEL 6)	21	POLY-IRON.....	39
ORA-BLEND	64	PALFORZIA (NIVEL 7)	21	POLY-VI-SOL CON HIERRO....	73
ORA-BLEND SF	64	PALFORZIA (NIVEL 8)	21	POLY-VI-SOL GOTAS ORALES	73
ORAL MIX.....	64	PALFORZIA (NIVEL 9)	21	POLY-VITA CON HIERRO.....	73
ORAL MIX SF	64	paliperidona.....	55	POLY-VITA GOTAS	73
		PALYNZIQ.....	21	POLY-VITE PEDIÁTRICO.....	73
		PAMELOR.....	55	POLY-VITE PEDIÁTRICO CON HIERRO.....	73
		<i>pamoato de mipramina</i>	53	POMALYST	16
		PANCREAZE	41	PORTIA 28	33
		PANRETIN	16	PRADAXA.....	11
		pantoprazol.....	41	PRALUENT, LAPICERA.....	24
		PARAGARD T 380A	33	pramipexol	17
		paricalcitol	64	pravastatina	24
		PAROEX	64	praziquantel	14
		PASTILLAS DE ZINC (CON A Y C).....	39	prazosina	24
		PAXIL	56	PRED FORTE	36
		PAXIL CR.....	56	PRED MILD	36
		PAXLOVID	18	prednicartrato.....	62
		pazopanib.....	16	prednisolona	36, 44
		<i>pedi multivit no. 194-sulf. de hierro</i>	73	prednisona	44
		PEDIA D-VITE.....	73	PREDNISONA INTENSOL.....	44
		PEDIA IRON.....	39		
		PEDIA POLY-VITE.....	73		

pregabalina	28	quazepam.....	60	RITUXAN	77
PREMARIN	44	QUDEXY XR	28	rivastigmina	20
PREMPRO	44	quetiapina.....	56, 57	RIVELSA.....	33
PRENATABS FA.....	47	QUILLICHEW ER	57	rizatriptán	4, 5
PRENATABS RX	47	QUILLIVANT XR	57	ROBINUL.....	42
PRENATAL	47, 48	quinapril.....	24	ROBINUL FORTE	42
PRENATAL MULTI-DHA (CON VITAMINA K)	48	quinapril-hidroclorotiazida	24	ROCKLATAN.....	36
PRENATAL ONE DAILY.....	48	QUINTABS	73	roflumilast	8
PRENATAL PLUS.....	48	QUINTABS-M.....	73	romidepsina	16
<i>prenatal vit núm. 179-hierro-ácido fólico.....</i>	48	QUINTABS-M SIN HIERRO.....	73	ropinirol	17
<i>prenatal vit-fum. ferroso-ácido fólico.....</i>	48	QULIPTA	4	ROSADAN	62
pretomanida	10	QUVIVIQ	60	rosuvastatina	24
PREVALITE	24	QVAR REDIHALER	8	ROWEEPRA.....	29
PREZCOBIX	18	RAGWITEK	21	ROWEEPRA XR.....	29
PREZISTA	18	raloxifeno.....	64	ROZEREM.....	60
PRIFTIN	10	ramelteon	60	RYKINDO	57
primaquina	14	ramipril.....	24	SABOYALV	43
primidona	28	ranolazina.....	22	SAFYRAL	33
PRISTIQ.....	56	REBIF REBIDOSE	28, 29	SANDIMMUNE	45
PROAIR RESPICLIC	7	RECLIPSEN (28)	33	SANTYL.....	62
probenecida	6	RECOMBIVAX HB (PF)	21	SAPHRIS	57
PROCARE, espaciador con máscara	46	RECTIV	42	sapropterina.....	65
PROCENTRA	20	REGRANEX	62	SAVELLA.....	65
PROCERV HP	73	REGULOID (ASPARTAMO)	42	SCOOBY-DOO ONE A DAY PARA NIÑOS	73
PROCHAMBER	46	RELENZA DISKHALER	18	SECUADO	57
proclorperazina	41	RELEUKO	30	SELZENTRY	18
PROCTO-MED HC	62	RELEXII	57	SE-NATAL 19, masticable.....	48
PROCTOZONE-HC	62	RELISTOR	11	SENNA	42
PROFOLA.....	73	REMEDIENT	73	SENSPAR.....	65
progesterona.....	44	REMERON	57	SENTRY	73
progesterona micronizada	44	REMERON SOLTAB.....	57	SEREVENT DISKUS.....	8
PROMACTA.....	30	REMODULIN.....	24	SEROQUEL.....	57
prometazina	12, 35, 42	RENVELA.....	39	SEROQUEL XR.....	57
PROMETAZINA VC.....	12	REPATHA PUSHTRONEX	24	SEROSTIM.....	44
prometazina-codeína	35	REPATHA SURECLICK.....	24	sertralina	57, 58
prometazina-dm	35	REPATHA, JERINGA.....	24	SETLAKIN	33
propafenona.....	22	REQ49 PLUS	73	SF 5000 PLUS.....	39
propiltiouracilo.....	63	RESTASIS.....	36	SFROWASA	42
propionato de fluticasona.....	7	RESTORIL	60	SHAROBEL	33
propranolol	24	RETACRIT	30	sildenafil (hipertensión pulmonar)	24
propranolol-hidroclorotiazida	24	RETIN-A	62	SILENOR	60
PROQUAD (PF).....	21	REVLIMID	16	SIMILAC PRENATAL	48
PRORENAL QD.....	73	REXULTI	57	SIMLIYA (28)	33
PROTECT CARDIO AF	73	RHOGAM ULTRA-FILTERED PLUS	21	SIMPESSE	33
PROTONIX	42	RHOPRESSA.....	36	SIMPONI.....	15, 77
protriptilina	56	rifabutina.....	10	SIMPONI ARIA	77
PROVERA	44	riluzol	29	simvastatina.....	23, 24
PROVIGIL	56	RINVOQ	6	sirolimus.....	45
PROZAC	56	RINVOQ LQ	6	SIRTURO.....	10
PULMICORT FLEXHALER.....	7	risedronato	65	SKYLA	33
PULMOSAL	64	RISPERDAL	57	SKYTROFA	44
PULMOZYME	64	RISPERDAL CONSTA.....	57	SLO-NIACIN	73
PYLERA	42	risperidona.....	57	SLYND.....	33
QELBREE.....	56	risperidona, microesferas.....	57	solifenacina.....	65
QUADRACEL (PF).....	21	RITALIN.....	57	SOLQUA 100/33.....	14
QUARTETTE	33	RITALIN LA	57	SOLOSEC	10
		RITEFLO AEROCHAMBER.....	46	SOMAVERT	65
		ritonavir.....	18	sorafenib	16

sotalol.....	24	sumatriptán.....	5	TEZSPIRE	65
SOTALOL AF	24	SUMAXIN TS	10	THALOMID	10
SPECTRAVITE ADULT	74	SUNOSI.....	58	THEO-24.....	8
SPECTRAVITE ADULT 50 PLUS	74	SUPER MULTIPLE - BAJO HIERRO	74	THERA.....	74
SPECTRAVITE ADULT 50 PLUS (LUT).....	74	SUPER THERA VITE M.....	74	THERA-D.....	74
SPECTRAVITE ADVANCED FORMULA	74	SUPPRELIN LA.....	44	THERAGRAN-M PREMIER 50 PLUS	74
SPECTRAVITE MEN'S.....	74	SUSPENDRX ANHIDRO, ENDULZADO	65	THERA-M	74
SPECTRAVITE WOMEN.....	74	SUSPENDRX ANHIDRO, SIN AZÚCAR.....	65	THERAMILL FORTE	74
SPECTRAVITE WOMEN 50 PLUS.....	74	SWEET-SF	65	THERANATAL	48
SPIRIVA CON INHALADOR MANUAL	8	SYEDA	33	THERANATAL COMPLETE	48
SPIRIVA RESPIMAT	8	SYMBICORT	8	THERANATAL ONE	48
SPRAVATO	58	SYMBYAX.....	58	THERAPEUTIC-M	74
SPRINTEC (28)	33	SYMLINPEN 120	14	THERA-TABS.....	74
SPRIX	5	SYMLINPEN 60.....	14	THERATRUM COMPLETE	74
SPRYCEL	16	SYMPAZAN.....	29	THERATRUM COMPLETE 50 ..	74
SPS (CON SORBITOL)	39	SYMTUZA	18	THIOLA EC.....	65
SRONYX.....	33	SYNAREL.....	44	THRIVITE RX	48
SSD.....	10	SYNTHROID	63	TIADYLT ER	22
STRATTERA.....	58	SYRPALTA, VEHÍCULO	65	tiagabina	29
STRENSIQ.....	65	SYRSPEND SF, LÍQUIDO	65	TILIA FE.....	33
STRESS B CON ZINC.....	74	TAB-A-VITE.....	74	tintura de opio	41
STRESS FORMULA	74	TABLOID	16	tioridazina	58
STRESS FORMULA CON ZINC	74	TACLONEX	62	tiotixeno	58
STRIBILD	18	tacrolimus	45	<i>tiroides (cerdo)</i>	63
STROVITE ONE	74	tadalafilo (hipertensión pulmonar)	24	TIVICAY	18
SUBLOCADE	65	TAFINLAR	16	tizanidina.....	47
SUBOXONA.....	65	TALTZ, AUTOINYECTOR.....	62	tobramicina	10
SUBVENITE.....	29	TALTZ, JERINGA.....	62	tobramicina en cloruro de sodio 0.225 %.....	10
succinato de desvenlafaxina.....	51	tamoxifeno.....	16	tobramicina, con nebulizador.....	10
succinato de loxapina	53	tamsulosina	65	tobramicina-dexametasona	10
succinato de metoprolol	24	TARINA FE 1/20 (28)	33	tolvaptán	35
succinato de sumatriptán	5	TARINA FE 1-20 EQ (28).....	33	TOPAMAX	29
SUCRAID	42	TARINA FE 24.....	33	topiramato.....	29
sucralfato	42	tartrato de levorfanol	4	toremifeno.....	16
sulfacetamida sódica	10, 62	tartrato de metoprolol	24	torsemida	35
sulfacetamida-prednisolona.....	10	tartrato de rivastigmina.....	20	TRACLEER	24
sulfadiazina	10	TASCENSO ODT	29	TRADJENTA	14
sulfadiazina de plata	10	TASIGNA.....	16	tramadol.....	5
sulfametoxazol-trimetoprima.....	10	tasimelteon	60	tramadol-acetaminofén.....	5
sulfasalazina	42	TAYTULLA	33	tranilcipromina	58
sulfato de albuterol.....	7	tazaroteno	62	TRAVATAN Z	36
<i>sulfato de anfetamina</i>	19	TDVAX	21	TRAZIMERA	16
sulfato de codeína.....	3	TEGRETOL XR	29	trazodona.....	58
<i>sulfato de dextroamfetamina</i>	19	telmisartán.....	24	TRECTOR	10
sulfato de hiosciamina	40	temazepam.....	60	TRELEGY ELLIPTA	8
sulfato de polimixina b-trimetoprima	10	temozolomida	16	TRELSTAR	16
sulfato de tobramicina.....	10	TENCON	5	treprostinil sódico.....	24
sulfato de zinc	39	TENIVAC (PF).....	21	tretinoína (antineoplásico)	16
sulfato ferroso	38	teofilina	8	TREXALL	16
SULFATRIM.....	10	terazosina.....	24	triazolam	60
sulfonato sódico de poliestireno.....	39	terconazol.....	12	TRICARE	48
<i>sulfuro de selenio</i>	62	teriflunomida.....	29	TRI-CHLOR	62
sulindaco.....	6	TESTIM	44	TRIDACAINE	5
		testosterona.....	43, 44	TRIDACAINE II	5
		tetrabenazina.....	29	TRIDERMO.....	62
		tetraciclina	10	TRI-ESTARYLLA.....	33
				trifluoperazina	58
				trifluridina	18

TRI-LEGEST FE	33	valsartán-hidroclorotiazida	25	VITREXYL MÁS HIERRO	75
TRILEPTAL.....	29	VALTOCO	29	VITRUM SENIOR	75
TRI-LINYAH.....	33	vancomicina	10	VIVELLE-DOT	44
TRI-LO-ESTARYLLA	34	VAQTA (PF)	21	VIVITROL	65
TRI-LO-MARZIA	34	<i>varenicline tartrate</i>	62	VOLNEA (28).....	34
TRI-LO-MILI	34	VARIVAX (PF).....	21	VORTEX VHC, máscara con rana infantil	47
TRI-LO-SPRINTEC.....	34	VARIZIG	21	VORTEX VHC, MÁSCARA DE MARIQUITA PARA NIÑOS PEQUEÑOS	47
trimetobenzamida	42	VAXNEUVANCE (PF)	21	VORTEX, cámara de retención	47
trimetoprima	10	V-C FORTE	74	VOTRIENT.....	16
TRI-MILI	34	VECTICAL	62	VRAYLAR	58
trimipramina	58	VEHÍCULO DE JARABE SF	65	VYFEMLA (28)	34
TRINATAL RX 1.....	48	VELETRI	25	VYLIBRA.....	34
TRINTELLIX.....	58	VELTASSA.....	39	VYNDAMAX	65
TRIPTODUR	44	venlafaxina	58	VYNDAQEL	65
TRI-SPRINTEC (28)	34	VENOFER	77	VYVANSE	58
TRIUMEQ	18	VENTOLIN HFA	8	WAKIX	29
TRI-VI-SOL	74	verapamil.....	22	warfarina	11
TRIVORA (28).....	34	VEREGEN.....	18	W-D3.....	72
TRI-VYLIBRA.....	34	VERSA FREE.....	65	WEEKLY-D.....	75
TRI-VYLIBRA LO	34	VERSA PLUS.....	65	WELLBUTRIN SR	58
TROKENDI XR	29	VERSACLOZ.....	58	WELLBUTRIN XL	59
tropicamida	36	VESTURA (28).....	34	WERA (28).....	34
TRULICITY	14	VIC-FORTE	74	WOMEN'S 50 PLUS.....	75
TRUMENBA.....	21	VICTOZA 2-PAK	14	WOMEN'S 50 PLUS DAILY FORMULA	75
TRUZONE, medidor de flujo máximo	47	VICTOZA 3-PAK	14	WOMEN'S 50 PLUS MULTIVITAMIN	75
TUBERCULIN JERINGA	47	VIENVA	34	WOMEN'S DAILY FORMULA	75
TULANA	34	VIIBRYD	58	WOMEN'S DAILY, GOMITAS MASTICABLES	75
TURQOZ (28)	34	vilazodona	58	WOMEN'S MULTIVITAMIN	75, 76
TWINRIX (PF).....	21	VIORELE (28)	34	WOMEN'S MULTIVITAMIN, GOMITAS MASTICABLES.....	75
TWIRLA	34	VIRACEPT	18	WOMEN'S ONE DAILY	75, 76
TYBLUME	34	VIREAD	18	WOMEN'S PRENATAL PLUS DHA	48
TYBOST	65	VITABEX PLUS.....	74	WYMZYA FE	34
TYDEMY	34	VITACEL (CON LUTEÍNA).....	74	XANAX.....	59
TYENNE	45	VITAJoy DAILY D	74	XANAX XR.....	59
TYENNE AUTOINYECTOR.....	45	VITAJoy MELATONINA.....	44	XARELTO	11
TYSABRI.....	77	VITALEE.....	74	XELJANZ.....	6
UBRELVY	5	VITALETS	74	XELSTRYM	20
UC-HS.....	14	vitamina A.....	74	XERESE	18
UDAMIN SP.....	74	VITAMINA B1	74	XIFAXAN	10, 11
ULESFIA	17	VITAMINA B-1 (MONONITRATO)	75	XIGDUO XR	14
ULORIC	6	VITAMINA B6.....	75	XIIDRA.....	36
ULTICARE	47	VITAMINA C.....	75	XOLAIR.....	8
ULTRA FREEDA.....	74	VITAMINA C CON ESCARAMUJO	75	XTANDI.....	16
UNITHROID	63	VITAMINA COMPLETA MASTICABLE PARA NIÑOS	67	XULANE	34
urea.....	62	VITAMINA D.....	38, 39, 66, 70, 75	XYREM	60
URELLE	10	VITAMINA D2.....	75	XYWAV	60
URETRON D-S	10	VITAMINA D3.....	38, 66, 75	XYZBAC	76
ursodiol	42	VITAMINA D3 COMPLETA.....	65	YASMIN (28)	34
URL	10	VITAMINA D3 PARA BEBÉS.....	66	YAZ (28)	34
UZEDY	58	vitamina E.....	75	YELETS	76
VAGIFEM.....	44	vitamina E (dl, acetato)	75	yoduro de potasio	39
valaciclovir	18	VITAMINA MASTICABLE PARA NIÑOS	67	zaleplon	60
VALCHLOR.....	16	VITAMINAS	71, 75		
valerato de betametasona	60	VITAMINAS A-D-E SELENIO	75		
valerato de estradiol	43	VITATRUM	75		
valerato de hidrocortisona	61	VITREXYL.....	75		
valganciclovir	18				
valproato sódico.....	29				
valsartán	24, 25				

ZARAH.....	34	ZIANA.....	62	ZOVIA 1-35 (28)	34
ZEGALOGUE, AUTOINYECTOR		zidovudina	18	ZOVIRAX	18
.....	39	ZIMHI.....	11	ZUBSOLV	65
ZEGALOGUE, JERINGA	39	ZINC CON VITAMINAS A Y C ..	76	ZULRESSO	77
ZELAPAR.....	17	ZINC-220.....	39	ZUMANDIMINA (28).....	34
ZELBORAF	16	ZIRGAN.....	18	ZURZUVAE	59
ZENATANE.....	62	ZOLADEX.....	16	ZYLET.....	11
ZENPEP	42	ZOLINZA	16	ZYMFENTRA.....	15
ZENZEDI.....	20	ZOLOFT	59	ZYPREXA	59
ZEPOSIA	29	zolpidem.....	60	ZYPREXA RELPREVV.....	59
ZEPOSIA, KIT INICIAL (28 DÍAS)		zonisamida	29	ZYPREXA ZYDIS	59
.....	29	ZOO FRIENDS.....	76	ZYVIT.....	76