



CareSource Healthy Indiana Plan (HIP) Plus, HIP State Plan Plus

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/hidrocloruro de cortisona

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.

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	10
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	16
MEDICAMENTOS ANTIPLAQUETARIOS.....	16
ANTIVIRALES.....	16
MEDICAMENTOS AUTONÓMICOS	18
BIOLÓGICOS.....	19
HEMATOLÓGICOS.....	20
MEDICAMENTOS CARDÍACOS	20
CARDIOVASCULARES	21
MEDICAMENTOS PARA EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL (SNC).....	23
FACTORES ESTIMULANTES DE COLONIAS	27
ANTICONCEPTIVOS	28
PREPARACIONES PARA LA TOS/EL RESFRÍO	32
DIURÉTICOS	32
PREPARACIONES PARA OJOS, GARGANTA, NARIZ Y OÍDOS	32
ELECT/CALÓRICO/H2O.....	34
GASTROINTESTINALES.....	36
HORMONAS.....	39
INMUNOSUPRESORES	41
SUMINISTROS MÉDICOS VARIOS, DISPOSITIVOS, NO MEDICAMENTOS.....	42
RELAJANTES MUSCULARES.....	44
VITAMINAS PRENATALES	44
MEDICAMENTOS PSICOTERAPÉUTICOS.....	45
SEDANTES/HIPNÓTICOS.....	55
PREPARACIONES PARA LA PIEL.....	56
DISUASIVOS PARA DEJAR DE FUMAR.....	58
PREPARACIONES PARA LA TIROIDES.....	58
PRODUCTOS FARMACÉUTICOS NO CLASIFICADOS.....	59
VITAMINAS.....	61

ACTUALIZADA A PARTIR DEL 1/1/2025

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-caffod, cápsula oral 50-300-40-30 mg</i>	1	PA; ST QL (3 U/1 día)
<i>butalbital-acetaminof-caffod, 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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>sulfato de codeína</i>	1	PA; ST; AR
<i>codeína-butalbital-asa-caffod</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		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

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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>morfina, jeringa inyectable, 4 mg/ml</i>	1	PA
<i>morfina, solución intravenosa, 10 mg/ml, 4 mg/ml, 50 mg/ml</i>	1	PA
<i>morfina, solución intravenosa, 8 mg/ml</i>	2	PA
<i>morfina, inyección intravenosa, 10 mg/ml, 2 mg/ml, 4 mg/ml</i>	1	PA
<i>morfina, inyección intravenosa, 8 mg/ml</i>	2	PA
<i>morfina, solución oral</i>	1	PA
<i>morfina, comprimido oral</i>	1	PA
<i>morfina, comprimido oral, liberación prolongada</i>	1	PA; QL (3 U /1 día)
<i>morfina, rectal</i>	1	PA
<i>nalbufina</i>	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
<i>oxicodona, cápsula oral</i>	1	PA
<i>oxicodona, concentrado oral</i>	1	PA
<i>oxicodona, solución oral</i>	1	PA
<i>oxicodona, comprimido oral</i>	1	PA
<i>oxicodona-acetaminofén, solución oral, 5-325 mg/5 ml</i>	1	PA; QL (3 ML /1 día)
<i>oxicodona-acetaminofén, comprimido oral</i>	1	PA; QL (3 U /1 día)
<i>pentazocina-naloxona</i>	1	PA
QULIPTA	2	PA; ST QL (30 U/28 días); AR
<i>rizatriptán, comprimido oral</i>	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)
<i>lidocaína-prilocaina, crema tópica</i>	1	QL (1 G/1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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	
<i>etodolac</i>	1	
<i>febuxostat</i>	1	TP
<i>flurbiprofeno</i>	1	
IBU	1	
<i>ibuprofeno, comprimido oral, 400 mg, 600 mg, 800 mg</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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)
ORENCIA, JERINGA SUBCUTÁNEA, 50 MG/0.4 ML, 87.5 MG/0.7 ML	2	PA

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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)
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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<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 ELIPTA	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)
DULERA, AEROSOL HIDROFLUOROALCALE NO (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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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	
QVAR REDHALER	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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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)
<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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>cefaclor, comprimido oral, liberación prolongada 12 h</i>	1	
<i>cefadroxilo</i>	1	
<i>cefдинир</i>	1	
<i>cefподoxima</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
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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<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	
<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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<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	
<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/macrocris</i>	1	
<i>nitrofurantoína, suspensión oral, 25 mg/5 ml</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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	
SIRTURO	2	AR
SOLOSEC	2	
SSD	1	
<i>sulfacetamida sódica, gotas oftálmicas (ojos)</i>	1	
<i>sulfacetamida sódica-sulfuro, loción tópica</i>	1	
<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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<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	
URIL	1	
<i>vancomicina, soluc. oral reconst.</i>	1	PA
XIFAXAN, comprimido oral, 200 mg	2	PA; QL (9 U /28 días)
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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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	
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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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	
<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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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	
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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<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	
<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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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)
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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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	
<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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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	
<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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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) UC PEDIÁTRICA	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)
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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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
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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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
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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
ONTRUZANT	2	
PANRETIN	2	PA
<i>pazopanib</i>	1	
POMALYST	2	PA
REVLIMID	2	PA
<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	
<i>aciclovir, comprimido oral</i>	1	
<i>adefovir</i>	1	PA
APTIVUS	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<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	
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<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)
<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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<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
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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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
<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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<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
EXELON, PARCHES	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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>tartrato de rivastigmina</i>	1	QL (2 U/1 día)
XELSTRYM	2	PA; ST QL (1 U/1 día); AR
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	
FLULAVAL TRIV 2024-2025 (PF)	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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
PALFORZIA NIVEL 11, mantenimiento	2	PA; QL (1 U /28 días); AR
PALYNZIQ	2	PA
PEDIARIX (PF)	2	
PEDVAX HIB (PF)	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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		
<i>ácido aminocaproico, oral</i>	1	
DROXIA	2	PA
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		

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<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
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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)
<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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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
<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	
DEMSER	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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<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	
<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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>prazosina</i>	1	
PREVALITE	1	
<i>Propranolol</i>	1	
<i>propranolol-hidroclorotiazida</i>	1	
<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>treprostínil 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	
<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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<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	
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<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)
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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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	
<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
ONFI, SUSPENSIÓN ORAL	2	PA; QL (32 ML /1 día)
ONFI, COMPRIMIDO ORAL 10 MG	2	PA; QL (8 U /1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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
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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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	
<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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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)
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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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)
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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	
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)
CAZIAN (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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<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	
<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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
HEATHER	1	
ICLEVIA	1	
INCASSIA	1	
ISIBLOOM	1	
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>	1	
LARIN 1.5/30 (21)	1	
LARIN 1/20 (21)	1	
LARIN FE 24	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
LARIN FE 1.5/30 (28)	1	
LARIN FE 1/20 (28)	1	
LAYOLIS FES	1	
LEENA 28	1	
LESSINA	1	
LEVONEST (28)	1	
<i>levonorgest-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	
NORTREL 7/7/7 (28)	1	
NUVARING	2	PA
NYLIA 1/35 (28)	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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	
TRI-LO-ESTARYLLA	1	
TRI-LO-MARZIA	1	
TRI-LO-MILI	1	
TRI-LO-SPRINTEC	1	
TRI-MILI	1	
TRI-SPRINTEC (28)	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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	
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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
<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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<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
<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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<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	
CYCLOGYL, gotas oftálmicas (ojos), al 1 %, 2 %	2	
<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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<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	
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<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	
<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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>carbonato de calcio-vitamina d3, cápsula oral, 600 mg-10 mcg (400 unidades)</i>	1	
<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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
CALTRATE 600 PLUS D	2	
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	
CALCIO LÍQUIDO CON VITAMINA D	2	
LOKELMA	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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 OSTRAS + D3	1	
CALCIO DE CONCHA DE OSTRAS	1	
CALCIO DE CONCHA DE OSTRAS 500	1	
CALCIO DE CONCHA DE OSTRAS-VIT D3, COMPRIMIDO ORAL, 250 MG-3.125 MCG (125 UNIDADES)	2	
CALCIO DE CONCHA DE OSTRAS-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	
cloruro de potasio, líquido oral	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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	
RENVELA	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		
alosetron	1	PA
ANALPRAM-HC, RECTAL	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<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)
FIBRA (CON ASPARTAMO). POLVO ORAL, 3 GRAMOS/5.8 GRAMOS	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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)
<i>lubiproston</i>	1	TP
<i>mesalamina, cápsula oral (con comprimidos lib. retardada)</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<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	
<i>clorhidrato de ondansetrón, intravenoso</i>	1	
<i>clorhidrato de ondansetrón, solución oral</i>	1	QL (1 frasco /1 surtido)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<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
<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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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>sucralfato, suspensión oral</i>	1	PA; ST; AR
<i>sucralfato, 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		
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<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	
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<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)
ORILISSA, comprimido oral, 150 mg	2	PA; ST QL (1) U/1 día)
ORILISSA, comprimido oral, 200 mg	2	PA; ST QL (2 U/1 día)
PEDIAPREDK	2	
<i>prednisolona, solución oral</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<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	
TETPIM	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
<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	
VITAJEY MELATONINA	2	
VIVELLE-DOTI	2	
INMUNOSUPRESORES		
ACTEMRA ACTPEN	2	PA
ACTEMRA, INTRAVENOSA	2	PA; ST

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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, cápsula</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	
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<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)
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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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)
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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<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)
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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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)
RITEFLO AEROCHAMBER	2	QL (2 U/365 días)
MÁSCARA DE SILICONA - BEBÉ	2	QL (2 U/365 días)
CÁMARA ESPACIADORA	2	
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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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	
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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	
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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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)
<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)
ALENZIN	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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<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
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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<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)
<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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<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)
<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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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
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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<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
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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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)
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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<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)
<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
<i>decanoato de haloperidol</i>	1	PA; ST; AR

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<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)
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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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
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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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
<i>clorhidrato de metilfenidato, solución oral, 10 mg/5 ml</i>	1	PA; ST QL (30 ML por 1 día); AR

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
clorhidrato de metilfenidato, solución oral, 5 mg/5 ml	1	PA; ST QL (60 ML por 1 día); AR
clorhidrato de metilfenidato, comprimido oral	1	PA; ST QL (3 U/1 día); AR
clorhidrato de metilfenidato, comprimido oral de lib. prolongada	1	PA; ST QL (3 U/1 día); AR
clorhidrato de metilfenidato, comprimido oral de lib. prolongada 24 h, 18 mg, 27 mg	1	PA; ST QL (1) U/1 día); AR
clorhidrato de metilfenidato, comprimido oral, liberación prolongada 24 h, 36 mg, 54 mg	1	PA; ST QL (2 U/1 día); AR
clorhidrato de metilfenidato, comprimido oral, liberación prolongada 24 h, 45 mg, 63 mg	2	PA; ST; AR
clorhidrato de metilfenidato, comprimido oral de lib. prolongada 24 h, 72 mg	2	PA; ST QL (1) U/1 día); AR
clorhidrato de metilfenidato, comprimido oral, masticable	1	PA; ST QL (3 U/1 día); AR
mirtazapina	1	QL (1 U/1 día)
modafinil, comprimido oral 100 mg	1	PA; QL (1 U /1 día); AR
modafinil, comprimido oral 200 mg	1	PA; QL (2 U /1 día); AR
molindona, comprimido oral 10 mg	1	QL (4 U/1 día); AR
molindona, comprimido oral 25 mg	1	PA; ST QL (9 U/1 día); AR
molindona, comprimido oral 5 mg	1	PA; ST QL (4) U/1 día); AR
NARDIL	2	PA; QL (6 U /1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
nefazodona	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)
nortriptilina, cápsula oral, 10 mg, 25 mg	1	QL (4 U/1 día)
nortriptilina, cápsula oral, 50 mg	1	QL (3 U/1 día)
nortriptilina, cápsula oral, 75 mg	1	QL (2 U/1 día)
nortriptilina, solución oral	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
olanzapina, intramuscular	1	PA; ST; AR
olanzapina, comprimido oral, 10 mg, 15 mg	1	PA; ST QL (2 U/1 día); AR
olanzapina, comprimido oral 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	1	PA; ST QL (1) U/1 día); AR
olanzapina, comprimido oral, 20 mg	1	PA; ST QL (3 U/1 día); AR
olanzapina, comprimido oral, de desintegración 10 mg mg, 15 mg	1	PA; ST QL (2 U/1 día); AR
olanzapina, comprimido oral, de desintegración 20 mg	1	PA; ST QL (3 U/1 día); AR
olanzapina, comprimido oral, de desintegración 5 mg	1	PA; ST QL (1) U/1 día); AR
olanzapina-fluoxetina	1	PA; ST QL (1) U/1 día); AR
OXAZEAPM	1	PA; QL (4 U /1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<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
<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 (40 ML/1 día)
PAXIL, COMPRIMIDO ORAL, 10 MG	2	PA; ST QL (1.5) U/1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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>fenelzina</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)
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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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
<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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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)
<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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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)
<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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<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)
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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<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)
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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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		
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
DORALS	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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>midazolam, jarabe, 2 mg/ml</i>	1	PA
<i>fenobarbital sódico</i>	1	
<i>fenobarbital</i>	1	
<i>fenobarbital sódico</i>	1	
<i>quazepam</i>	2	PA; QL (1 U /1 día)
QUVIVIQL	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>zaleplón</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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
PREPARACIONES PARA LA PIEL		
ACCUTANE	1	
<i>acitretina</i>	1	PA
<i>adapaleno, crema tópica</i>	1	ST; AR
<i>adapaleno, gel tópico 0.3 %</i>	1	ST; AR
<i>adapalene, 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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<i>calcipotrieno, crema tópica</i>	1	QL (4 G/1 día)
CLARAVIS	1	ST; AR
<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	
<i>clorhidrato de lidocaína-acet. de hidrocortisona, tópico</i>	1	PA; QL (29 G /30 días)
METROCREAM	2	
METROLOTION	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<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)
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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<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
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<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	
<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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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	
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<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	
<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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
cloruro sódico, solución inhalable para nebulización al 10 %	1	QL (4 ML/1 día)
fenilbutirato de sodio (a granel)	1	
solifenacina	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
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	
tamsulosina	1	
TEZSPIRE	2	PA; ST
THIOLA EC	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
acetónido de triamcinolona, dental	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	
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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	
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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	
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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	
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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	
<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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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), inyectable</i>	1	
<i>cianocobalamina (vitamina B12), comprimido oral, 1,000 mcg</i>	2	
<i>cyanocobalamina (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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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	
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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	
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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	
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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	
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>Imefol ca-acetil-meb12-algal</i>	2	PA

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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	
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	
MILLTRIAM 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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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>multivitaminicos</i>	1	
MULTIVITAMÍNICO 50 PLUS	1	
GOMITAS MULTIVITAMÍNICAS	2	
MULTIVITAMÍNICO HP/MINERALES	1	
<i>multivitaminico con hierro</i>	1	
MULTIVITAMÍNICO CON MINERALES	1	
MULTIVITAMIN WOMEN 50 PLUS	1	
MULTI-VITE, LÍQUIDO ORAL, 9 MG HIERRO/15 ML	2	
<i>multivitaminico-minerales-fumarato ferroso</i>	2	
<i>multivit-min-gluconato ferroso</i>	2	
<i>multivitaminico-minerales-ácido fólico-luteína</i>	2	
<i>multivitaminico-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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<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	
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
ONE DAILY, MULTIVITAMÍNICO	1	
ONE DAILY MULTIVITAMIN-HIERRO	2	
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, ENERGÍA	2	
ONE-A-DAY ESSENTIAL	1	
ONE-A-DAY PARA NIÑOS	2	
ONE-A-ONE-A-DAY MEN VITACRAVES	2	
ONE-A-DAY MENOPAUSE, FÓRMULA	2	
ONE-A-DAY MEN'S 50 PLUS	2	
ONE-A-DAY MEN'S COMPLETE	2	
ONE-A-DAY, MULTIVITAMÍNICO PARA HOMBRES	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
ONE-A-DAY PROACTIVE 65 PLUS	2	
ONE-A-DAY TEEN ADVANTAGE	1	
ONONE-A-DAY TEEN HER VITACRAVES	2	
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, PIEL SALUDABLE DE LA MUJER	2	
ONE-A-DAY, PARA MUJER 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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
D-VITE PEDIÁTRICO	1	
<i>multivitamínico pediátrico no. 171</i>	2	
POLY-VITE PEDIÁTRICO	2	
POLY-VITE PEDIÁTRICO CON HIERRO	2	
<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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
SLO-NIACIN, COMPRIMIDO ORAL, LIBERACIÓN PROLONGADA, 500 MG	1	
SOLOX	2	
CALMANTE PUREWAY-C	1	
SPECTRAVITE ADULT	1	
SPECTRAVITE, ADULTOS MAYORES DE 50 PLUS	1	
SPECTRAVITE ADULT 50 PLUS (LUT)	2	
SPECTRAVITE ADVANCED FORMULA	1	
SPECTRAVITE PARA HOMBRES	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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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	
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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	
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
<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	
<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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones /límites
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	
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 SELECT	61	AEROCHAMBER PLUS Z	42	anagrelida	16
abacavir	16	AEROTRACH PLUS	42	ANALPRAM-HC	36
abacavir-lamivudina	16	AEROVENT PLUS	42	anastrozol	15
ABC COMPLETE SENIOR WOMEN'S	61	AFINITOR	15	ANDROGEL	39
ABC PLUS	61	AFIRMELLE	28	ANIMAL, MASTICABLES	62
ABILIFY	45	AFLURIA QUAD	19	ANNOVERA	28
ABILIFY ASIMTUFI	45	AFLURIA TRIV 2024- 2025	19	ANORO ELLIPTA	7
ABILIFY MAINTENA	45	AIMOVIG AUTOINYECTOR	3	APATATE FORTE	62
abiraterona	15	AIRDUO RESPICLICK	6	APIDRA U-100 INSULINA	12
acamprosato	59	AJOVY, AUTOINYECTOR	3	APLENZIN	45
acarbosa	12	AJOVY, JERINGA	3	APOYO	69
ACCUTANE	56	ALA-CORT	56	apraclonidina	32
ACE, AEROSOL POTENCIADOR DE NUBE	42	alclometasona	56	aprepitant	37
acebutolol	21	alendronato	59	APRI	28
acetaminofén, solución oral	3, 4	alfuzosín	59	APRISO	37
acetaminofén-codeína	3	ALINIA	16	APTENSIO XR	45
acetato de calcio	34	aliskiren	21	APTIVUS	16
acetato de calcio (quelante de fosfato)	34	ALIVE MAX POTENCY	62	AQUA-E	62
acetato de noretindrona	30, 40	ALIVE PREMIUM PRENATAL	62	AQUASOL A	62
acetato de noretindrona- etinilestradiol	30	ALIVE WOMEN 50 PLS ULT POTENCY	62	ARANELLE (28)	28
acetato de octreotida	40	ALIVE WOMEN'S 50 PLUS (BLEND)	62	AREXVY (PF)	19
acetato de prednisolona (pf)	33	ALIVE WOMEN'S 50 PLUS, GOMITAS MASTICABLES	62	arginina (L-arginina)	34, 59
acetato de vitamina E	71	ALIVE WOMEN'S ENERGY	62	arginina (L-arginina) (a granel)	59
acetazolamida	32	ALIVE WOMEN'S ULTRA POTENCY	62	ARICEPT	18
acetónido de triamcinolona	58, 61	ALIVE WOMEN'S, VITAMINAS, GOMITAS MASTICABLES	62	aripiprazol	45, 46
aciclovir	16	alopurinol	5	ARISTADA	46
ácido acético	32	ALPHAGAN P	32	ARISTADA INITIO	46
ácido aminocaproico	20	alprazolam	45	armodafinilo	46
ácido ascórbico	62	ALPRAZOLAM INTENSOL	45	ARMOUR THYROID	58
ácido tranexámico	20	ALREX	32	ASCOMP CON CODEÍNA	3
ácido valproico	27	ALTACAINA	32	ASHLYNA	28
ácido valproico (como sal de sodio)	27	ALTAVERA (28)	28	ASMANEX HFA	7
acitretina	56	ALYACEN 1/35 (28)	28	ASMANEX TWISTHALER	7
ACTEMRA	41	ALYACEN 7/7/7 (28)	28	aspirina-dipiridamol	16
ACTEMRA ACTPEN	41	ALYQ	21	atazanavir	17
ACTHIB (PF)	19	AMBIEN	55	atenolol	21
ACTIMMUNE	15	AMBIEN CR	55	atenolol-clortalidona	21
ADACEL (TDAP adolesc/adulto) (PF)	19	AMETHIA	28	ATIVAN	46, 55
adapaleno	56	AMETHYST (28)	28	atomoxetina	46
ADBRY	59	amilorida	32	atorvastatina	21
ADDERALL	18	amilorida-hidroclorotiazida	32	atovacuna	14
adefovir	16	amiodarona	21	atovacuna-proguanil	14
ADLARITY	18	amitriptilina	45, 52	atropina	33
ADUHELM	72	AMLADDEX	62	ATROVENT HFA	7
ADULTS 50 PLUS	62	amlodipina	21	AUBRA	28
ADULTS' DAILY FORMULA	62	amlodipina-benazepril	21	AUBRA EQ	28
ADVAIR DISKUS	6	AMNESTEEM	56	AUROVELA 1.5/30 (21)	28
ADVAIR HFA	6	amoxapina	45	AUROVELA 1/20 (21)	28
ADVANCED	71	amoxicilina	8	AUROVELA FE 1.5/30 (28)	28
ADZENYS XR-ODT	18	amoxicilina-clavulanato de potasio	8	AUROVELA FE 1-20 (28)	28
AEROCHAMBER MINI	42	ampicilina	8	AUROVELA FE 24	28
AEROCHAMBER MV	42	AMPYRA	23	AUSTEDO	23
AEROCHAMBER PLUS	42	ANAFRANIL	45	AUSTEDO XR	23
				AUVELIDAD	46
				AVAR	8
				AVAR-E	8
				AVIANE	28
				AVONEX	23
				AYUNA	28

azatioprina	41	BROMFED DM.....	32	<i>carbonato de calcio, comprimido</i>	
azelastina	12, 33	<i>bromfeniramina-pseudoef-dm</i> ...	32	<i>oral</i>	34
AZELEX	56	bromocriptina.....	16	<i>carbonato de calcio-vitamina d334</i>	
azitromicina.....	8	bromuro de ipratropio	7, 33	<i>carbonato de calcio-vitamina D3</i>	
AZOPT	33	bromuro de piridostigmina.....	19	.....	34
AZSTARYS	46	budesonida.....	7, 39	<i>carbonato de calcio-vitamina d3-</i>	
B COMPLEX	62	buprenorfina-naloxona	59	<i>min</i>	34
BABY DDROPS	62	bupiriona.....	46	carbonato de litio	50
BABY'S SUPER DAILY D3.....	62	<i>butalbital-acetaminof-caf-cod,</i>		CARDIZEM LA	21
bacitracina-polimixina b	8	<i> cápsula oral</i>	3	carteolol	33
baclofeno	44	butalbital-acetaminofén	3	CARTIA XT	21
BACMIN	62	butalbital-acetaminofén-caf	3	carvedilol.....	21
BAFIERTAM	23	butalbital-aspirina-caffeína	3	cáscara de psyllium (con azúcar)	
BALCOLTRA.....	28	butirato de hidrocortisona.....	57	.....	38
balsalazida	37	butorfanol	3	CATAPRES-TTS-1	22
BALZIVA (28).....	28	BYETTA	12	CATAPRES-TTS-2	22
BAQSIMI	34	C-1000.....	62	CATAPRES-TTS-3	22
BARACLUDGE	17	C-1000 CON ESCARAMUJO ..	62	CAYA, DIAFRAGMA VAGINAL	28
BASE PCCA-PLUS.....	60	C-500.....	62	CAYSTON	8
BASE, VEHÍCULO DE JARABE		cabergolina.....	39	CAZIAN (28).....	28
PCCA	59	CADEAU DHA.....	44	cefactor	8
BD PRECISIONGLIDE	42	CALCIDOL	62	cefadroxilo	8
BD SAFETYGLIDE	42	CALCIO 500	34	<i>cefalexina, cápsula oral</i>	8
BD U-500, JERINGA DE		CALCIO 500 + D	34	<i>cefalexina, comprimido oral</i>	8
INSULINA	42	CALCIO 600 + D(3).....	34	<i>cefalexina, suspensión oral para</i>	
BELSOMRA.....	55	CALCIO 600 CON VITAMINA D3		<i>reconstitución</i>	8
benazepril	21	.....	34	cefdinir	8
benazepril-hidroclorotiazida.....	21	CALCIO CON VITAMINA D	34	cefepodoxima	8
benznidazol.....	14	CALCIO DE CONCHA DE		cefprozil	8
benzonatato	32	OSTRA	36	cefuroxima axetilo.....	8
benztropina	16	CALCIO DE CONCHA DE		CELEBREXs.....	5
BEPREVE	12	OSTRA 500	36	CELEXA.....	46
besilato de venlafaxina	54	CALCIO LÍQUIDO CON	35	CELONTIN.....	24
BESIVANCE	8	calcipotrieno	56, 57	CENTANY.....	8
BETASERON.....	23	<i>calcitonina (salmon), nasal</i>	39	CENTRAL-VITE.....	62
BETOPTIC S.....	33	calcitriol	62	CENTRAVITES	62
bexaroteno	15	CALMANTE PUREWAY-C.....	69	CENTRAVITES 50 PLUS	62
BEXSERO.....	19	CAL-QUICK.....	34	CENTRUM.....	62, 63
BEYAZ	28	CALTRATE 600 PLUS D	35	CENTRUM SILVER.....	63
bicalutamida.....	15	CALTRATE CON VITAMINA D3		CENTRUM SPECIALIST HEART	
BICILLIN L-A.....	8	.....	35	.....	63
BIKTARVY	17	CÁMARA DE BOLSILLO	43	CENTRUM, MASTICABLES	62
BIO-35, LIBRE DE GLUTEN	62	CÁMARA ESPACIADORA ..	42, 43	CENTURY	63
BIOCEL (CON LUTEÍNA)	62	CÁMARA ESPACIADORA CON		CENTURY MATURE	63
BIO-D-MULSION	62	.....	43	CERALYTE-70	35
BIOTECT PLUS	62	CÁMARA ESPACIADORA CON		CEROVITA JR	63
biotina	62	MÁSCARA MEDIANA	43	CEROVITE SENIOR	63
bisoprolol-hidroclorotiazida	21	CAMILA	28	CERTA PLUS	63
BLISOVI FE	28	CAMRESE.....	28	CERTAVITE SENIOR.....	63
BLISOVI FE 1.5/30 (28)	28	CAMRESE LO.....	28	CHANTIX	58
BLISOVI FE 1/20 (28).....	28	capecitabina	15	CHANTIX CAJA MES INICIAL ..	58
BOOSTRIX TDPA.....	19	CAPLYTA	46	CHARLOTTE 24 FE	28
bosentan	21	captopril-hidroclorotiazida	21	CHATEAL (28).....	28
BREATHERITE.....	42	CAPVAXIVE	19	CHATEAL EQ (28)	28
BREATHERITE, CÁMARA INHAL.		CARBAGLU.....	59	CHEMET.....	59
DOSIS MEDIDA CON		carbamazepina.....	23, 24	CHILDREN'S SLEEP	
VÁLVULA.....	42	CARBATROL	24	(MELATONINA).....	39
BRIELLYN.....	28	carbidoopa-levodopa.....	16	CHOLBAM	37
BRILINTA.....	16	carbidoopa-levodopa-entacapona		CHOLESTYRAMINE LIGHT.....	22
brimonidina	33	.....	16	<i>cianocobalamina (vitamina B12)</i> 64	

<i>cianocobalamina (vitamina B-12)</i>	clorhidrato de lidocaína	5, 37	CORVITE FREE	64
.....	clorhidrato de lidocaína-		COTEMPLA XR-ODT	47
CICLODAN	hidrocortisona ac	37	COVARYX	39
ciclopentolato	clorhidrato de metilfenidato .	50, 51	COVARYX H.S.	39
<i>ciclopirox, crema tópica</i>	clorhidrato de metoclopramida..	38	cpd, vehículo, susp. sin azúcar .	59
<i>ciclopirox, solución tópica</i>	clorhidrato de ondansetrón	38	CREON	37
ciclosporina	clorhidrato de palmitato de		<i>cromolín, oftálmico</i>	33
ciclosporina modificada	clindamicina.....	8	cromolina	5, 7
<i>cicloturbenzaprina</i>	clorhidrato de paroxetina.....	52	CRYSSELLE (28)	28
cilostazol	clorhidrato de pilocarpina	19, 33	CYCLOGYL, gotas oftálmicas	
CILOXAN	clorhidrato de selegilina	16, 60	(ojos).....	33
cimetidina	<i>clorhidrato de sevelamer</i>	36	CYMBALTA	47
<i>Cinacalcet</i>	clorhidrato de terbinafina.....	12	CYRED	28
CIPRO HC	clorhidrato de tetracaína	33	CYRED EQ	28
ciprofloxacina-dexametasona	<i>clorhidrato de tiamina (vitamina</i>		D3-2000	64
ciproheptadina	<i>B1), comprimido oral</i>	70	D3-5000	64
citalopram	clorhidrato de ziprasidona	55	DAILY FIBER (PSYLLIUM-	
CITRACAL + D MAXIMUM.....	clorpromazina.....	46	SUCROSE).....	37
CITRACAL REGULAR.....	clortalidona	32	DAILY VITAMIN CON HIERRO.	64
CITRACAL-D3 PETITES	cloruro de betanecol.....	18	DAILY VITAMIN, FORMULA.....	64
citrato de cafeína	cloruro de oxibutinina	60	DAILY VITES/HIERRO.....	64
CITRATO DE CAL	cloruro de potasio.....	36	DAILY, GOMITAS MASTICABLES	
CITRATO DE CALCIO + D	<i>cloruro sódico</i>	60, 61	.....	64
citrato de litio	clorzoxazona	44	DAILY, MULTIVITAM	64, 68
citrato de orfenadrina	clotrimazol	11	DAILY, MULTIVITAMÍNICO	64, 68
<i>cittrato potásico</i>	clotrimazol-betametasona	11	DAILY, MULTIVITAMÍNICO CON	
CLARAVIS	<i>clotristasazol-betametasona</i>	11	HIERRO.....	64
claritromicina.....	clozapina	47	DAILY-VITE (CON ÁCIDO	
clemastina.....	CLOZARIL.....	47	FÓLICO)	64
CLEOCIN	COARTEM	14	dalfampridina	24
CLEVER CHOICE, cámara	COBENFY	47	dapsona	9
máscara	COBENFY, PAQUETE INICIAL	47	DAPTACEL (DTAP	19
CLINDACIN ETZ.....	codeína-butalbital-asa-caf	3	darunavir.....	17
CLINDACINA P.....	<i>colecalfiferol</i>	63, 65	DASETTA 7/7/7 (28).....	28
CLINDAMICINA, pediátrica	colecalfiferol (vitamina D3)	63	DAYAVITA	64
clobazam.....	colesevelam	22	DAYSEE	28
clobetasol	colestiramina (con azúcar)	22	DAYTRANA	47
CLODAN	<i>colquicina, comprimido oral</i>	5	DAYVIGO	55
clomipramina.....	COMBIGAN.....	33	DDAILY-VITE	64
clonazepam.....	COMETRIQ	15	DEBLITANE.....	28
clonidina	complejo polisacárido de hierro	36	decanoato de flufenazina	49
clopidogrel.....	COMPLERA	17	decanoato de flufenazina (a	
clorazepato dipotásico	COMPLETE MV ADULT 50 PLUS		granel).....	59
<i>clordiazepóxido clorhidrato</i> .....	.....	64	decanoato de haloperidol	49
clordiazepóxido-clidinio.....	COMPLETENATE	44	DECARA.....	64
clorhidrato de amantadina	COMPRIMIDOS PARA ADULTOS		DECUBI VITE	64
clorhidrato de arginina (L-arginina)	MAYORES	69	deferasirox	59
.....	COMPRO	37	deflazacort	39
clorhidrato de buprenorfina... 3,	CON HIERRO	66, 68, 69	DEKAS PLUS (ÁCIDO FÓLICO)	
clorhidrato de bupropion 46,	CON LUTEÍNA	70	.....	64
<i>clorhidrato de ciprofloxacina</i>	CONCERTA	47	DEKAS PLUS LÍQUIDO	64
clorhidrato de clindamicina	CONCHA DE OSTRA + D3	36	DELSTRIGO	17
clorhidrato de clonidina	CONSTULOSE.....	37	DELTA D3.....	64
clorhidrato de diltiazem	COPAXONE	24	DEMSEER	22
clorhidrato de fenilefrina	CORLANOR	21	DENTA 5000 PLUS	35
clorhidrato de flufenazina.....	CORTIFOAM.....	39	DEPAKOTE	24
<i>clorhidrato de hidroxizina</i>	cortisona.....	39	DEPAKOTE ER	24
<i>clorhidrato de hidroxizina,</i>	CORTISPORINA-TC	9	DEPO-SUBQ PROVERA 104	28
<i>intramuscular</i>	CORVITA	64	DEPO-TESTOSTERONE.....	39
clorhidrato de imipramina	CORVITE	64	DERMACINRX FOLIFLEX	64

DERMACINRX FOLITIN-Z	64	DIAZEPAM INTENSOL	48	DYMISTA	33
DERMACINRX LIDOCAN	5	dicloamina	37	E-200	65
DERMACINRX MULTITAM	64	DICLEGIS	37	EASIVENT, CÁMARA DE	
DERMACINRX RIBOTIN-E	64	diclofenac sódico	15	RETENCIÓN	42
DERMACINRX VENEXA	64	<i>diclofenac sodium, oftálmico (ojos)</i>	33	ECLIPSE NEEDLE	42
DERMACINRX VENEXA FE	64	diclofenaco potásico	3	EC-NAPROXENO	5
DERMACINRX VENTRIXYL	64	<i>diclofenaco sódico, oral</i>	5	EDARBI	22
DERMACINRX VENTRIXYL FE	64	dicloxacilina	9	EDARBYCLOR	22
DERMACINRX VITRAMYN	64	difenoxilato-atropina	37	edisilato de proclorperazina	38
DERMACINRX VITRANOL	64	DIFFERIN	57	EDLUAR	55
DERMACINRX VITRANOL FE	64	diflorasona	57	ED-SPAZ	37
DERMACINRX VITREXATE	65	diflunisal	3	EDURANT	17
DERMACINRX VITREXATE FE	65	DIGITEK	21	EEMT	39
DERMACINRX ZINTREXYL-C	65	digoxina	21	EEMT HS	39
DERMOTIC OIL	33	dihidroergotamina	3	efavirenz	17
DESCOVY	17	DILANTIN	24	efavirenz-emtricitabina-tenofov	17
desipramina	47	DILANTIN INFATABS	24	EFFER-K	35
desmopresina	39	DILANTIN, liberación prolongada	24	EFFEXOR XR	48
desonida	57	.....	24	EFUDEX	15
desoximetasona	57	DILANTIN-125	24	ELDERTONIC	65
DESOXYN	18	DILT-XR	21	ELIGARD	15
desvenlafaxina	47	dinitrato de isosorbida	21	ELINEST	29
DEX4 GLUCOSE	35	DIPENTUM	37	ELIQUIS	10
DEX4 GLUCOSE, DISOLUCIÓN		<i>dipiridamol</i>	16	ELIXOPHYLLIN	7
RÁPIDA	35	dipropionato de betametasona	56	Ella	29
DEX4 GLUCOSE, PAQUETE		<i>disulfiram</i>	59	ELMIRON	3
DOSIFICADOR	35	DIURIL	32	ELURYNG	29
dexametasona	33, 39	divalproex	24	ELYXYB	3
DEXAMETHASONE INTENSOL		dofetilida	21	EMFLAZA	39
.....	39	DOLISHALE	28	EMGALITY, JERINGA	3, 24
DEXCOM G6	42	<i>donepezilo</i>	18	EMGALITY, LAPICERA	3
DEXCOM G7	42	DORALS	55	EMPAVELI	20
DEXCOM G7, RECEPTOR	42	dorzolamida	33	EMSAM	48
DEXEDRINE SPANSULE	18	dorzolamida (pf)	33	emtricitabina	17
DEXILANT	37	dorzolamida-timolol	33	emtricitabina-tenofovir (tdf)	17
dexmetilfenidato	48	dorzolamida-timolol (pf)	33	EMTRIVA	17
DEXONTO	39	DOVATO	17	EMVERM	14
dextroanfetamina-anfetamina ...	18	DOXAZOSINA	22	EMZAHH	29
dextrosa	35	doxepina	48, 55	enalapril-hidroclorotiazida	22
DIABETES HEALTH, FÓRMULA		<i>doxiciclina hiclato, comprimido</i>	59	ENBREL	14
.....	65	<i>oral</i>	59	ENBREL MINI	14
DIAFRAGMA CON BORDE DE		<i>doxiciclina monohidrato,</i>	9	ENBREL SURECLICK	14
SELLO ANCHO 60	31	<i>comprimido oral</i>	9	ENDARI	20
DIAFRAGMA CON BORDE DE		DRIZALMA DISPERSABLE	48	ENDOCET	3
SELLO ANCHO 65	31	droperidol	48	ENDUR-ACIN	65
DIAFRAGMA CON BORDE DE		drosipirenona-etinilestradiol	29	ENDUR-C CON ESCARAMUJO	
SELLO ANCHO 70	31	drosipirenona-etinilestradiol-	29	.....	65
DIAFRAGMA CON BORDE DE		levomefolato	29	ENDUR-VM CON HIERRO	65
SELLO ANCHO 75	31	DROXIA	20	ENGERIX-B (PF)	19
DIAFRAGMA CON BORDE DE		DULERA	7	ENGERIX-B, pediátrico (PF)	19
SELLO ANCHO 80	31	duloxetina	48	ENILLORING	29
DIAFRAGMA CON BORDE DE		DUPIXENT, INYECTABLE	41	ENJ. HEP-10 (PF)	11
SELLO ANCHO 85	31	DUPIXENT, LAPICERA	41	enjuague con solución	
DIAFRAGMA CON BORDE DE		DURAMORPH (PF)	3	heparinizada (porcina)	11
SELLO ANCHO 90	31	DUREZOL	33	enoxaparina	10
DIAFRAGMA CON BORDE DE		dutasterida	59	ENPRESSE	29
SELLO ANCHO 95	32	D-VI-SOL	65	ENSKYCE	29
DIALYVITE SUPREME D	65	D-VITE PEDIÁTRICO	69	ENSPRYNG	41
DIALYVITE VITAMINA D	65	DYANAVEL XR	18	ENSTILAR	57
diazepam	24, 48			entacapona	16

ENTRESTO	22	fenilbutirato de sodio	39, 61	<i>flúor (sodio), crema dental</i>	35
ENULOSE	37	fenilbutirato de sodio (a granel).	61	<i>fluorouracil</i>	15
EPIDUO FORTE	57	fenitoína.....	26	FLUORURO DE SODIO 5000	
EPITOL	24	fenitoína sódica	26	PLUS	36
eplerenona	32	fenitoína sódica, lib. prolongada	26	fluoxetina	48, 49
EPOGEN.....	27	fenobarbital.....	56	flurazepam	55
EPRONTIA.....	24	fenobarbital sódico	56	flurbiprofeno.....	5, 33
EQUETRO	48	fenofibrato	22	flurbiprofeno sódico	33
<i>ergocalciferol</i>	65	FENSOLVI.....	40	<i>fluticasona propionato</i>	57
ergocalciferol (vitamina D2)	65	fentanilo.....	3	fluvoxamina	49
ergoloid	22	FEOSOL.....	35	FLUZONE TRIV.....	20
ergotamina-cafeína	3	FEROSUL	35	FLUZONE TRIV DE DOSIS ALTA	
eritromicina	9	FERREX 150.....	35	.....	20
eritromicina con etanol.....	9	FERRIC X-150	35	FML LIQUIFILM	33
ERIVEDGE	15	FERRLECIT	72	FOCALIN	49
<i>erlotini</i>	15	FERRO-TIME	35	FOCALIN XR	49
ERRIN.....	29	fesoterodina.....	59	FOLAGENT DH	65
ESBRIET.....	59	FETZIMA	48	FOLAMAX.....	65
ESGIC.....	3	FE-VITE.....	35	FOLAMED DHA.....	65
esomeprazol magnesio.....	37	FIBER THERAPY (PSYLLIUM-		fondaparinux	10
espironolactona.....	32	SUCRO)	37	FORFIVO XL	49
ESSENTIA	65	FIBRA (CON ASPARTAMO).....	37	FORTAVIT	65
ESTARYLLA	29	FINACEA.....	57	FORTEO.....	59
ésteres etílicos de ácidos omega-		finasterida.....	59	fosamprenavir	17
3	38	<i>Fingolimod</i>	24	fosaprepitant.....	37
estradiol	28, 29, 39, 40	FINZALA.....	29	fosfato de clindamicina	8, 9
ESTRING	40	FIRVANQ	9	fosfato de cloroquina	14
estrógenos-metiltestosterona ...	40	fitonadiona (vitamina k1)	69	fosfato de disopiramida	21
eszopiclona	55	FLAGYL.....	9	fosfato sódico de prednisolona..	41
etambutol	9	FLAVOR BLEND 2 EN 1	59	fosfenitoína	24
<i>etílico de icosapento</i>	37	FLAVOR PLUS.....	59	<i>fosinopril</i>	22
etodolac	5	FLAVOR SWEET	59	FOSRENOL.....	35
etopósido	15	FLAVOR SWEET-SF	59	FRAGMIN	11
etosuximida.....	24	flecainida	21	FREEDEVITE	65
etpazolam	55	FLEXICHAMBER	42	FTAB-A-VITE.....	69
etravirina	17	FLINTSTONES COMPLETE.....	65	fumarato de bisoprolol.....	21
EUTIROX	58	FLINTSTONES CON HIERRO .	65	fumarato de dimetilo	24
EVAMIST	40	FLINTSTONES OMEGA-3.....	65	fumarato disoproxil de tenofovir	17
EVEKEO	19	FLINTSTONES PLUS CALCIUM		furosemida	32
everolimus (antineoplásico)	15	.....	65	FUZEON	17
everolimus (inmunosupresor) ...	41	FLINTSTONES, GOMITAS		FYLNETRA	27
EVOTAZ.....	17	ÁCIDAS MASTICABLES.....	65	gabapentina.....	24
EXELDERM	11	FLINTSTONES, GOMITAS		galantamina	19
EXELON, PARCHE	19	MASTICABLES	65	GALZIN.....	59
exemestano	15	FLINTSTONES, TABLETA		GARDASIL 9 (PF)	20
<i>extracto de hoja de sen</i>	39	MASTICABLE.....	65	GAVILYTE-C	37
ezetimiba.....	22	FLINTSTONES/EXTRA C.....	65	GAVILYTE-G	37
FALMINA (28).....	29	FLOW-VU.....	42	GAVILYTE-N	37
famotidina	37	FLUARIX TRIV	19	gemfibrozilo	22
FANAPT	48	FLUBLOK TRIV.....	19	GEMMILY	29
FARXIGA	12	FLUCELVAX TRIV 2024-2025..	19	GENADEK	65
FARYDAK.....	15	FLUCELVAX TRIV 2024-2025		GENADEK STEP 1.....	65
FASENRA.....	72	(PF)	19	GENADEK STEP 2.....	65
FASENRA LAPICERA	72	fluconazol	11	GENERLAC	37
febuxostat	5	fludrocortisona.....	40	GENGRAF	41
FELBATOL.....	24	FLULAVAL TRIV	19	GENOTROPIN	40
felodipina.....	21	fluocinolona	57	GENOTROPIN MINIQUICK	40
FEMCAP.....	29	fluocinolona y gorra de ducha ...	57	gentamicina	9
fenazopiridina.....	5	fluocinonida	57	GENVOYA	17
fenezina.....	52	FLUOCINONIDA-E	57	GEODON.....	49

GILENYA	24	hidrocodona-ibuprofeno	3	IMBRUVICA.....	15
GILOTRIF	15	hidrocortisona.....	2, 37, 40, 57	IMITREX	4
gliburida	12, 13	hidrocortisona-pramoxina.....	37	INCASSIA	29
gliburida, micronizada	12	hidromorfona	4	INCRUSE ELLIPTA	7
gliburida-metformina	12, 13	hidromorfona (pf).....	3, 4	indapamida	32
glicopirrolato.....	37	hidroxicloroquina	14	INDOCIN.....	6
glimepirida.....	12	hidroxiurea.....	15	indometacina	6
glipizida	12	<i>hidroxizina pamoato</i>	12	INFED	72
glipizida-metformina.....	12	HIERRO35, 44, 45, 62, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71		infiximab.....	72
gluconato de clorhexidina	59	HIERRO (SULFATO FERROSO)		INGREZZA.....	24
glucosa.....	35	.....	35	INGREZZA, PAQ. DE INICIACIÓN (TARDIV)	24
GLUCOSE GEL	35	HIGH POTENCY MULTIVIT	66	INLYTA	15
GLUMETZA	12	HIOSCINA	37	insulina aspart u-100	13
GLUTOSE-5.....	35	HIPER-SAL	59	<i>insulina aspart-insulina aspart</i> ...13	
GLYDO	5	hipurato de metenamina	9	insulina degludec.....	13
GOMITAS DE OSITOS		HOMATROPAIRE	33	INTUNIV ER	49
MULTIVITAMÍNICAS	65	HOMBRES 50 PLUS AVANZADO		INVEGA	49
GOMITAS MASTICABLES DE		.....	66	INVEGA HAFYERA	49
DINOS.....	66	HONEY BEARS,		INVEGA SUSTENNA	49
GOMITAS MASTICABLES PARA		MULTIVITAMÍNICO	66	INVEGA TRINZA	49
NIÑOS.....	66	HUMALOG JUNIOR KWIKPEN U-		INVOKAMET	13
GOMITAS MULTIVITAMÍNICAS		100	13	INVOKANA	13
.....	65, 66, 67	HUMALOG KWIKPEN, INSULINA		IOPIDINE	33
GOMITAS MULTIVITAMÍNICAS		.....	13	IPOL.....	20
PARA NIÑOS	63	HUMALOG MIX 50-50 INSULINA		ipratropio-albuterol.....	7
GRALISE	24	U-100.....	13	irbesartán	22
GRASTEK.....	20	HUMALOG MIX 50-50 KWIKPEN		ISENTRESS	17
griseofulvina, micronizada	11	.....	13	ISENTRESS HD	17
griseofulvina, ultramicronizada .	11	HUMALOG MIX 75- 25	13	ISIBLOOM	29
guanfacina	22, 49	HUMALOG MIX 75-25 KWIKPEN		isoniazida.....	9
GVOKE	35	.....	13	ISOPTO ATROPINA.....	33
GVOKE HYPOPEN 1-PAQ.....	35	HUMALOG U-100, CARTUCHO		ISORDIL TITRADOSE.....	21
GVOKE HYPOPEN 2-PAQ.....	35	SUBCUTÁNEO DE INSULINA		itraconazol	11
HADLIMA	14	.....	13	ivermectina	14
HADLIMA (CF).....	14	HUMALOG U-100, SOLUCIÓN		IXCHIQ (PF)	20
HADLIMA (CF), PULSADOR....	14	SUBCUTÁNEA DE INSULINA		JAIMIESS	29
HADLIMA, PULSADOR	14	.....	13	JAKAFI.....	15
HAEGARDA.....	59	HUMIRA	14	JANTOVEN	11
HAILEY	29	HUMIRA (CF).....	14	JANUMET	13
HALCION	55	HUMIRA PEN.....	14	JANUMET XR.....	13
HALDOL DECANOATE	49	HUMIRA(CF) PEN CROHNS-UC-		JANUVIA.....	13
HALOETTE	29	HS	14	jarabe simple	60
HAVRIX (PF).....	20	HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV-		JARDIANCE	13
HEATHER.....	29	ADOL HS.....	14	JASMIEL (28)	29
heparina (porcina).....	11	HUMULIN R U-500 (CONC)		JENCYCLA	29
HEPARINA LOCKFLUSH		KWIKPEN.....	13	JENTADUETO.....	13
(PORCINA E) (PF).....	11	HUMULIN R U-500 (CONC),		JENTADUETO XR.....	13
heparina, porcina (pf).....	11	insulina	13	JERINGA MONOJECT	43
HETLIOZ	55	HYCANTIN.....	15	jeringa-aguja de insulina U-100.43	
HETLIOZ LQ	55	HYDROMET	32	JINTELI	40
HIBERIX (PF).....	20	IBRANCE	15	JOLESSA.....	29
HI-CAL PLUS VIT D.....	35	IBU	5	JORNAY PM.....	49
hiclato de doxiciclina	9	ibuprofeno	5	JOYEAX	29
hidralazina.....	22	icatibant	59	JUBLIAS	12
hidrato de cloral (a granel).....	59	ICLEVIA.....	29	JULEBER.....	29
hidroclorotiazida.....	32	ICLUSIG	15	JULUCA.....	17
hidrocodona-acetaminofén	3	IFEREX 150	35	JUNE L 1/20 (21).....	29
hidrocodona-homatropina.....	32	IGALMI	55	JUNEL FE 1/20 (28)	29
<i>hidrocodona-homeatropina,</i>		imatib	15	JUNEL FE 24.....	29
<i>comprimido oral</i>	32				

JUST 4 KIDZ, MULTIVITAMÍNICO- PROBIÓTICO	66	LARIN FE 24	29	LORYNA (28)	30
JYNNEOS (PF)	20	<i>latanoprost</i>	33	losartán	22
KAITLIB FE	29	LATUDA	49, 50	losartán-hidroclorotiazida	22
KALLIGA	29	LAYOLIS FE	30	LOTEMAX.....	33
KARIVA (28)	29	L-CITRULINA PURA	36	lovastatina.....	22
KAZANO	13	LEENA 28.....	30	LOW-OGESTREL (28)	30
KELNOR 1/35 (28).....	29	leflunomida	6	LO-ZUMANDIMINE (28).....	30
KELNOR 1/50 (28).....	29	LENVIMA.....	15	lubiprostona	37
KEPPRA	24, 25	LESSINA	30	LUMIGAN	33
KEPPRA XR	25	letrozol.....	15	LUMRYZ	55
KESIMPTA, LAPICERA.....	25	leucovorina cálcica	59	LUNESTA	55
ketoconazol.....	12	LEUKERAN	15	LUPRON DEPOT	15, 40
ketoprofeno	6	leuprolida.....	15	LUPRON DEPOT (3 meses)	15
ketorolaco	33	levetiracetam	25	lurasidona	50
KEVZARA	41	levobunolol	33	LUTERA (28)	30
KINERETI.....	6	levocarnitina	59	LYBALVI	50
KINRIX (PF)	20	levocarnitina (con azúcar)	59	LYLEQ	30
KIONEX (CON SORBITOL).....	35	levocetirizina.....	12	LYRICA.....	25
KLAYESTA	12	levofloxacina.....	9	LYSIPLEX PLUS	66
KLONOPIN	25	levomefolato cálcico	66	LYSODREN	15
KLOR-CON 10	35	LEVONEST (28).....	30	LYVISPAH	44
KLOR-CON 8	35	levonorgestrel/etinilestradiol- etinilestradiol	29	LYZA.....	30
KLOR-CON M10	35	levonorgestrel-etinilestradiol	30	MAGELLAN JERINGA	43
KLOR-CON M15	35	LEVORA-28.....	30	MAGELLAN, JERINGA DE SEGURIDAD PARA INSULINA	43
KLOR-CON M20	35	levotiroxina	58	MAGNEBIND 300.....	36
KLOR-CON/EF	35	LEVOXYL	58	MAGNEBIND 400.....	36
KLOXXADO	11	LEXAPRO	50	maleato de asenapina	46
KONSYL (SUGAR)	37	LIALDA	37	maleato de enalapril	22
KOSHER PRENATAL PLUS HIERRO	44	lidocaína	5	maleato de proclorperazina	38
K-PAX IMMUNE SUPPORT	66	LIDOCAÍNA VISCOSA	5	maleato de sunitinib.....	16
KPN.....	44	lidocaína-prilocaina	5	maleato de timolol	33
KRINTAFEL	14	LIDOCAN III	5	maleato de timolol (pf)	33
KRISTALOSE	37	LIDOCAN IV	5	mandelato de metenamina	9
KURVELO (28)	29	LIDOCAN V	5	<i>maraviroc, comprimido</i>	17
KYLEENA	29	LIDODERM	5	MARLISSA (28)	30
labetalol.....	22	LILETTA	30	MARPLAN	50
lacosamida.....	25	LINZESS	37	MASTICABLES PARA NIÑOS .63, 66	
lactato de haloperidol.....	49	liotironina	58	MATULANE	15
lactulosa	37	LÍQUIDO B12	66	meclofenamato	6
LAMICTAL	25	lisdexamfetamina	50	MEDROL	40
LAMICTAL ODT	25	lisinopril	22	MEDROL (PAQ.)	40
LAMICTAL XR	25	<i>Lisinopril</i>	22	medroxiprogesterona.....	30, 40
lamivudina.....	17	lisinopril-hidroclorotiazida.....	22	mefloquina	14
lamivudina-zidovudina	17	LITETOUCH, máscara	43	MEGA MULTI PARA MUJERES	66
lamotrigina	25	LITHOSTAT.....	37	MEGAVITA	59
LANOXIN	21	LITOBIDA	50	MEGAVITE	59
lansoprazol.....	37	LITTLE ANIMALS.....	66	MEGAVITE GOLDEN YEARS 55 PLUS	59
LANTUS SOLOSTAR U-100, INSULINA	13	<i>Imefol ca-acetil-meb12- algal</i>	66	megestrol	15, 59
LANTUS U-100 INSULINA	13	LOESTRIN 1.5/30 (21).....	30	MEKINIST	15
<i>Lapatinib</i>	15	LOESTRIN 1/20 (21).....	30	melatonina	40
L-ARGININA (ALFA- CETOGLUTARATO).....	35	LOESTRIN FE.....	30	MELATONINA PARA NIÑOS	40
LARIN 1.5/30 (21).....	29	LOESTRIN FE 1/20 (28 DÍAS).....	30	melatonina-clorhidrato de piridoxina (b6).....	40
LARIN 1/20 (21)	29	LOJAIMIESS	30	melatonina-extracto de hojas de melisa	40
LARIN FE 1.5/30 (28)	30	LOKELMA	35		
LARIN FE 1/20 (28)	30	loperamida.....	37		
		lopinavir-ritonavir	17		
		lorazepam.....	50, 55		
		LORAZEPAM INTENSOL.....	50		
		LOREEV XR.....	50		

meloxicam.....	6	miglustat.....	59	.....	66
memantina.....	26	MILI.....	30	MULTIVITAMÍNICO PARA	
MENEST.....	40	MILLTRIUM SENIOR.....	66	BEBÉS Y NIÑOS PEQUEÑOS	
MEN'S 50 PLUS.....	66	MIMVEY.....	40	CON HIERRO.....	66
MEN'S DAILY.....	66	MINERALES.....	45, 63, 64, 66, 67	MULTIVITAMÍNICO PARA NIÑOS	
MEN'S DAILY, GOMITAS		MINI PRENATAL.....	44	.....	63
MASTICABLES.....	66	MINI WRIGHT.....	43	multivitamínico pediátrico no. 171	
MEN'S MULTIVITAMIN,		MINIVELLE.....	40	.....	69
GOMITAS MASTICABLES ...	66	minociclina.....	9	MULTIVITAMÍNICO PLUS	
meperidina.....	4	minoxidil.....	22	HIERRO PARA NIÑOS.....	63
meperidina (pf).....	4	MIRENA.....	30	multivitamínico-minerales-	
meprobamato.....	50	mirtazapina.....	51	fumarato ferroso-ácido fólico.	67
mercaptapurina.....	15	misoprostol.....	38	MULTIVITAMÍNICOS	
MERZEE.....	30	M-M-R II (PF).....	20	BARIÁTRICOS.....	62
mesalamina.....	37, 38	<i>modafinil</i>	51	MULTIVITAMÍNICOS PARA	
mesalamina con toallita limpiadora		molindona.....	51	ADULTOS.....	62
.....	38	mometasona.....	58	MULTIVITAMÍNICOS	
mesilato de ziprasidona.....	55	MONDOXYNE NL.....	9	PRENATALES.....	44
MESNEX.....	59	MONOCAPS.....	66	MULTI-VITE.....	67
MESTINON.....	19	MONODOX.....	9	multivit-min-gluconato ferroso ...	67
MESTINON TIMESPAN.....	19	monohidrato de doxiciclina.....	9	mupirocina.....	9
META APPETITE CTRL		MONOJECT MAGELLAN,		MV-HIERRO.....	67
(ASPARTAMO).....	38	JERINGA.....	43	MVW COMPLETE	
METADATE.....	50	MONOJECT, inyectable.....	43	FORMULATION D3000.....	67
METADATE CD.....	50	MONOJECT, JERINGA.....	43	MVW COMPLETE	
METAMUCIL (CON AZÚCAR) .	38	MONOJECT, JERINGAS DE		FORMULATION D5000.....	67
METAMUCIL FREE.....	38	SEGURIDAD.....	43	MX-SOL.....	60
metanfetamina.....	19	MONO-LINYAH.....	30	MX-SOL, MEZCLA.....	60
metazolamida.....	32	mononitrato de isosorbida.....	21	MX-SOL, MEZCLA SF.....	60
<i>metenam-fosfác de sod-azul de</i>		mononitrato de tiamina (vit b1)..	70	MX-SOL, SUSPENSIÓN.....	60
<i>met-hiosc</i>	9	montelukast.....	7	MYDAYIS.....	19
metformina.....	13	morfina.....	4	MYFERON 150.....	36
METHYLIN.....	50	morfina (pf).....	4	MYLERAN.....	15
metildopa.....	22	morfina, concentrado.....	4	MYRBETRIQ.....	60
metildopa-hidroclorotiazida.....	22	MORGIDOX.....	9	MYTESI.....	38
metilergonovina.....	40	moxifloxacina.....	9	MY-VITALIFE.....	67
metilfenidato.....	50	MRESVIA (PF).....	20	nabumetona.....	6
metilprednisolona.....	40	MULTI COMPLETE CON		nalbufina.....	4
metimazol.....	58	HIERRO.....	66	nalmefeno.....	11
metirosina.....	22	MULTI EA AVANZADO.....	62	naloxona.....	11
metocarbamol.....	44	MULTI FOR HER.....	66	naltrexona.....	11
metolazona.....	32	MULTI FOR HER 50 PLUS.....	66	NAMENDA XR.....	26
metotrexato sódico.....	15	MULTI PRO.....	66	NAMZARIC.....	26
metotrexato sódico (pf).....	15	MULTI-DAY CON HIERRO.....	66	naproxeno.....	6
METROCREAM.....	57	multivit con min-ácido fólico.....	67	naproxeno sódico.....	6
METROLOTION.....	57	multivit,calc,min-fa-k1-lycop.....	67	naproxeno-esomeprazol.....	6
metronidazol.....	9, 58	MULTIVITAMIN WOMEN 50		NARDIL.....	51
metscopolamina.....	38	PLUS.....	67	NATAZIA.....	30
MGO.....	36	multivitamínico.....	67, 69	NATROBA.....	16
MIBELAS 24 FE.....	30	MULTIVITAMÍNICO63, 64, 66, 67,		NAYZILAM.....	26
micofenolato mofetil.....	41	68		nebivolol.....	22
micofenolato sódico.....	41	MULTIVITAMÍNICO COMPLETO		NEBUSAL.....	60
MICROCHAMBER.....	43	PARA NIÑOS.....	63	NECON 0.5/35 (28).....	30
MICROGESTIN 1.5/30 (21).....	30	multivitamínico con hierro.....	67	nefazodona.....	51
MICROGESTIN 1/20 (21).....	30	MULTIVITAMÍNICO		neomicina.....	9
MICROGESTIN FE 1/20 (28) ...	30	HP/MINERALES.....	67	neomicina-polimixina b-dexamet.	9
midazolam.....	5, 55, 56	MULTIVITAMÍNICO PARA		neomicina-polimixina-gramicidina	9
midazolam (pf).....	5	ADULTOS.....	62	neomicina-polimixina-hc.....	9
midodrina.....	19	MULTIVITAMÍNICO PARA		NEORALS.....	41
MIGERGOT.....	4	BEBÉS Y NIÑOS PEQUEÑOS		NEOVITE.....	67

NEUAC	58	OCREVUS ZUNOVO	26	ONE-A-DAY VITACRAVES	68
NEUMOVAX-23	20	ODEFSEY	17	ONE-A-DAY VITACRAVES IMMUNITY	68
NEUPOGEN	27	OFEV	60	ONE-A-DAY WEIGHTSMART	68
NEURONTIN	26	ofloxacina	10	ONE-A-DAY WOMEN VITACRAVES	68
nevirapina	17	olanzapina	51	ONE-A-DAY WOMEN'S 50 PLUS	68
NEXIUM	38	olanzapina-fluoxetina	51	ONE-A-DAY WOMENS FORMULA	68
NEXPLANON	30	olmesartán	22	ONE-A-DAY, ENERGÍA	68
NEXTSTELLIS	30	OLUMIANT	6	ONE-A-DAY, PARA MUJER PETITES	68
niacina	67	<i>omega 3-dha-epa-aceite de pescado</i>	38	ONEVITE (CON LUTEINA)	68
nifedipina	21	omeprazol	38	ONFI	26
NIKKI (28)	30	OMNARIS	33	ONTRUZANT	16
nimodipina	21	OMNICAP	67	OPTICHAMBER DIAMOND VHC	43
nistatina	12	ondansetrón	38	OPTICHAMBER DIAMOND,	43
nistatina-triamcinolona	12	ONE DAILY	44, 62, 66, 67, 68	OPTICHAMBER, máscara	43
nitazoxanida	16	ONE DAILY COMPLETE	67	OPTIMAL D3	68
nitisinona	60	ONE DAILY ESSENTIAL	67	OPVEE	11
NITRO-BID	21	ONE DAILY FOR MEN	67	ORA-BLEND	60
NITRO-DUR	21	ONE DAILY FOR MEN 50 PLUS ADV	67	ORA-BLEND SF	60
nitrofurantoína	9	ONE DAILY HEALTHY WEIGHT	67	ORAL MIX	60
nitroglicerina	21	ONE DAILY MAXIMUM	67	ORAL MIX SF	60
NITRO-TIME	21	ONE DAILY MEN'S 50 PLUS MEMORY	67	ORAL, JARABE	60
nizatidina	38	ONE DAILY MEN'S 50 PLUS W- D3	67	ORAL, JARABE SF	60
NORA-BE	30	ONE DAILY MEN'S HEALTH	67	ORAL, SUSPENSIÓN	60
NORDITROPIN FLEXPRO	40	ONE DAILY MULTI-VIT CON MINERALES	67	ORALONA	60
noretindrona (anticonceptivo) ...	30	ONE DAILY PLUS HIERRO	68	ORA-PLUS	60
noretindrona-etinilestradiol-hierro	30	ONE DAILY PRENATAL	44	ORA-SWEET	60
norgestimato-etinilestradiol	30	ONE DAILY WOMEN 50 PLUS (VIT K)	68	ORA-SWEET SF	60
NORLIQVA	21	ONE DAILY WOMEN'S	60, 68	ORENCIA	6
NORPACE CR	21	ONE DAILY WOMENS 50 PLUS	68	ORENCIA (CON MALTOSA)	6
NORPRAMIN	51	ONE DAILY WOMEN'S HEALTH	68	ORENCIA CLICKJECT	6
NORTREL 0.5/35 (28)	30	ONE DAILY WOMEN'S METABOLISM	60	ORFADIN	60
NORTREL 1/35 (21)	30	ONE DAILY, MULTIVITAMÍNICO	68	ORIAHNN	40
NORTREL 1/35 (28)	30	ONE-A-DAY	68	ORILISSA	40
NORTREL 7/7/7 (28)	30	ONE-A-DAY ESSENTIAL	68	OS-CAL 500 + D3	36
nortriptilina	51	ONE-A-DAY MEN VITACRAVES	68	OSCIMINA	38
NORVIR	17	ONE-A-DAY MENOPAUSE, FÓRMULA	68	oseltamivir	17
NOVAFERRUM	36	ONE-A-DAY MEN'S 50 PLUS	68	OTEZLA	6
NOVAMV	67	ONE-A-DAY MEN'S COMPLETE	68	OTOVEL	10
NOVOLOG MIX 70-30 FLEXPEN U-100	13	ONE-A-DAY PARA NIÑOS	68	oxaprozina	6
NOVOLOG MIX 70-30 U-100 INSULINA	13	ONE-A-DAY PRENATAL-1	44	OXAZEAPM	51
NP TIROIDES	59	ONE-A-DAY PROACTIVE 65 PLUS	68	oxcarbazepina	26
NUCALA	7	ONE-A-DAY TEEN ADVANTAGE	68	OXERVATE	33
NUCYNTA	4	ONE-A-DAY TEEN HIM VITACRAVES	68	oxibato sódico	56
NUDEXTA	26			oxicodona	4
NULEV	38			oxicodona-acetaminofén	4
NUPLAZID	51			óxido de magnesio	36
NURTEC ODT	4			OXTELLAR XR	26
NUVARING	30			OXYTROL	60
NUVESSA	10			OYSCO 500/D	36
NUVIGIL	51			OZEMPIC	13
NYAMYC	12			PALFORZIA	20
NYLIA 1/35 (28)	30			PALFORZIA (NIVEL 1)	20
NYLIA 7/7/7 (28)	31			PALFORZIA (NIVEL 10)	20
NYSTOP	12			PALFORZIA (NIVEL 2)	20
NYVEPRIA	27				
OCELLA	31				
OCREVUS	26, 72				

PALFORZIA (NIVEL 3)	20	PLUS-FLW SG	42	PROCTO-MED HC	58
PALFORZIA (NIVEL 4)	20	pnv cmb#95-fumarato ferroso- ácido fólico	44	PROCTOZONE-HC	58
PALFORZIA (NIVEL 5)	20	podofilox	58	PROFOLA	69
PALFORZIA (NIVEL 6)	20	POLICINA	10	progesterona	41
PALFORZIA (NIVEL 7)	20	POLY-IRON	36	progesterona micronizada	41
PALFORZIA (NIVEL 8)	20	POLY-VI-SOL CON HIERRO	69	PROMACTA	27
PALFORZIA (NIVEL 9)	20	POLY-VI-SOL GOTAS ORALES	69	prometazina	12, 32, 38
paliperidona	52	POLY-VITA CON HIERRO	69	PROMETAZINA VC	12
PALYNZIQ	20	POLY-VITA GOTAS	69	prometazina-codeína	32
PAMELOR	52	POLY-VITE PEDIÁTRICO	69	prometazina-dm	32
<i>pamoato de mipramina</i>	49	POLY-VITE PEDIÁTRICO CON HIERRO	69	propafenona	21
PANCREAZE	38	POMALYST	16	propiltiouracilo	59
PANRETIN	16	PORTIA 28	31	propionato de fluticasona	7
pantoprazol	38	PRADAXA	11	propranolol	23
PARAGARD T 380A	31	PRALUENT, LAPICERA	22	<i>Propranolol</i>	23
paricalcitol	60	PRAMIPEXOL	16	propranolol-hidroclorotiazida	23
PASTILLAS DE ZINC (CON A Y C)	36	<i>prasugrel</i>	16	PROQUAD (PF)	20
PAXIL	52	pravastatina	22	PRORENAL QD	69
PAXIL CR	52	praziquantel	14	PROTECT CARDIO AF	69
PAXLOVID	17	prazosina	23	PROTONIX	38
pazopanib	16	PRED FORTE	33	protriptilina	52
<i>pedi multivit no. 194-sulf. de hierro</i>	68	PRED MILD	33	PROVERA	41
PEDIA D-VITE	68	prednicartrato	58	PROVIGIL	52
PEDIA IRON	36	prednisolona	33, 40	PROZAC	52
PEDIA POLY-VITE	68	prednisona	41	PULMICORT FLEXHALER	7
PEDIARIX (PF)	20	PREDNISONA INTENSOL	41	PULMOSAL	60
PEDVAX HIB (PF)	20	pregabalina	26	PULMOZYME	60
<i>peg 3350-electrolitos</i>	38	PREMARIN	41	PYLERA	39
<i>peg-sol. electrolitos</i>	38	PREMPRO	41	QELBREE	52, 53
PENBRAYA (PF)	20	PRENATABS FA	44	QUADRACEL (PF)	20
penciclovir	17	PRENATABS RX	44	QUARTETTE	31
penicilamina	6	PRENATAL	44	quazepam	56
penicilina v potásica	10	PRENATAL + DHA	44	QUDEXY XR	26
PENNSAID	58	PRENATAL MULTI-DHA	44	quetiapina	53
PENTACEL ACTHIB	20	PRENATAL MULTI-DHA (CON VITAMINA K)	44	QUILLICHEW ER	53
PENTASA	38	PRENATAL ONE DAILY	44	QUILLIVANT XR	53
pentazocina-naloxona	4	PRENATAL PLUS	44, 45	quinapril	23
pentoxifilina	20	<i>prenatal vit núm. 179-hierro-ácido</i> fólico	44	quinapril-hidroclorotiazida	23
perfenazina	52	<i>prenatal vit-fum. ferroso-ácido</i> fólico	45	QUINTABS	69
PERIOGARD	60	pretomanida	10	QUINTABS-M	69
permetrina	16	PREVALITE	23	QUINTABS-M SIN HIERRO	69
PERSERIS	52	PREZCOBIX	17	QULIPTA	4
PHEBURANE	38	PREZISTA	17	QUVIVIQL	56
PHENYTEK	26	PRIFTIN	10	QVAR REDHALER	7
PHEXXI	31	primaquina	14	RAGWITEK	20
PHILITH	31	primidona	26	raloxifeno	60
PHYTOMULTI	60	PRISTIQ	52	ramelteon	56
PIFELTRO	17	PROAIR RESPICLIC	7	ramipril	23
pimecrolimus	41	probenecida	6	ranolazina	21
pimozida	52	PROCARE, espaciador	43	REBIF (con albúmina)	26
PIMTREA (28)	31	PROCENTRA	19	REBIF REBIDOSE	26
pioglitazona	13	PROCERV HP	69	REBIF, PAQ. DE TITULACIÓN	26
pirazinamida	10	PROCHAMBER	43	RECLIPSEN (28)	31
pirfenidona	60	proclorperazina	38	RECOMBIVAX HB (PF)	20
piridoxina (vitamina B6)	69			RECTIV	39
pirimetamina	14			REGANEX	58
piroxicam	6			REGULOID (ASPARTAMO)	39
PLUS/LUT	70			REGULOID (CÁSCARA DE PSYLLIUM)	39
				REGULOID (CÁSCARA DE	

PSYLLIUM-SUCRO).....	39	SAVELLA	60	SRONYX.....	31
RELENZA DISKHALER	17	SCOOPY-DOO ONE A DAY		SSD	10
RELEUKO	27	PARA NIÑOS	69	STRATTERA	54
RELEXXII	53	SECUADO.....	54	STRENSIQ	61
RELISTOR	11	SELZENTRY	17	STRESS B CON ZINC	69
REMEDIENT	69	SENNÁ	39	STRESS FORMULA.....	69
REMERON.....	53	SENSPAR	60	STRESS FORMULA CON ZINC	
REMERON SOLTAB	53	SENTRY	69	.....	69
REMODULIN	23	SEREVENT DISKUS	7	STRIBILD.....	17
RENVELA	36	SEROQUEL	54	STROVITE ONE	69
repaglinida	13	SEROQUEL XR	54	SUBLOCADE	61
REPATHA PUSHTRONEX.....	23	SEROSTIM.....	41	SUBOXONA, PELÍCULA	
REPATHA SURECLICK	23	sertralina.....	54	SUBLINGUAL.....	61
REPATHA, JERINGA	23	SETLAKIN.....	31	SUBVENITE	27
REQ49 PLUS.....	69	SF 5000 PLUS	36	succinato de desvenlafaxina	47
RESPIMAT COMBINADO	7	SFROWASA.....	39	succinato de loxapina	50
RESTASIS	33	SHAROBEL.....	31	succinato de metoprolol.....	22
RESTORIL	56	sildenafil (hipertensión pulmonar)		succinato de sumatriptán.....	5
RETACRIT	27, 28	.....	23	SUCRAID.....	39
RETIN-A.....	58	SILENOR.....	56	sucralfato	39
REVLIMID	16	SIMILAC PRENATAL.....	45	sulfacetamida sódica	10, 58
REXULTI.....	53	SIMLANDI (CF),		sulfacetamida-prednisolona.....	10
RHOGAM ULTRA-FILTERED		AUTOINYECTOR.....	14	SULFACLEANSE 8/4	10
PLUS.....	20	SIMLIYA (28).....	31	sulfadiazina.....	10
RHOPRESSA	33	SIMPESSE	31	sulfadiazina de plata.....	10
rifabutina	10	SIMPONI	14, 72	sulfametoxazol-trimetoprima	10
riluzol.....	26	SIMPONI ARIA.....	72	sulfasalazina	39
RINVOQ.....	6	simvastatina	22, 23	sulfato de albuterol	6, 7
RINVOQ LQ	6	sirolimus	41	<i>sulfato de anfetamina</i>	18
risedronato	60	SIRTURO	10	sulfato de codeína	3
RISPERDAL.....	53	SKYLA	31	<i>sulfato de dextroamfetamina</i>	18
RISPERDAL CONSTA	53	SKYTROFA	41	sulfato de hiosciamina	37
risperidona	53	SLO-NIACIN.....	69	sulfato de polimixina b-	
risperidona, microesferas	53	SLYND	31	trimetoprima.....	10
RITALIN	53	solifenacina	61	sulfato de tobramicina	10
RITALIN LA.....	53	SOLIQUA 100/33	13	sulfato de zinc.....	36
RITFLO AEROCHAMBER	43	SOLOSEC	10	sulfato ferroso.....	35
ritonavir	17	SOLOX	69	SULFATRIM	10
RITUXAN	72	SOMAVERT	61	sulfonato sódico de poliestireno	36
rivastigmina.....	19	sorafenib.....	16	<i>sulfuro de selenio</i>	58
RIVELSA.....	31	sotalol	23	sulindaco.....	6
rizatriptán	4, 5	SOTALOL AF	23	sumatriptán	5
ROBINUL	39	SPECTRAVITE ADULT	69	SUMAXIN TS.....	10
ROBINUL FORTE.....	39	SPECTRAVITE ADULT 50 PLUS		SUNOSI	54
ROCKLATAN	33	.....	69	SUPER MULTIPLE - BAJO	
roflumilast.....	7	SPECTRAVITE ADULT 50 PLUS		HIERRO.....	69
romidepsina	16	(LUT)	69	SUPER THERA VITE M.....	69
ropinirol	16	SPECTRAVITE ADVANCED		SUPPRELIN LA.....	41
ROSDAN	58	FORMULA.....	69	SUSPENDRX ANHIDRO,	
rosuvastatina.....	23	SPECTRAVITE WOMEN	69	ENDULZADO	61
ROWEEPRA	26, 27	SPECTRAVITE WOMEN 50		SUSPENDRX ANHIDRO, SIN	
ROWEEPRA XR	26, 27	PLUS.....	69	AZÚCAR	61
ROZEREM	56	SPIRIVA CON INHALADOR		SWEET-SF	61
RYKINDO.....	53	MANUAL	8	SYEDA.....	31
SABOYALV	40	SPIRIVA RESPIMAT.....	7, 8	SYMAX-SL.....	39
SAFYRAL.....	31	SPRAVATO	54	SYMAX-SR	39
SANDIMMUNE	41	SPRINTEC (28).....	31	SYMBICORT	8
SANTYL	58	SPRIX	5	SYMBYAX	54
SAPHRIS	54	SPRYCEL.....	16	SYMLINPEN 120.....	13
sapropterina	60	SPS (CON SORBITOL)	36	SYMLINPEN 60.....	13

SYMPAZAN	27	THEREMS, MULTIVITAMINAS	70	TRI-MILI	31
SYMTUZA	17	THIOLA EC	61	trimipramina	54
SYNAREL	41	THRIVITE RX	45	TRINATAL RX 1	45
SYNJARDY	13	THRU Z	61	TRINTELLIX	54
SYNTHROID	59	TIADYLT ER	21	TRIPTODUR	41
SYRPALTA, VEHÍCULO	61	tiagabina	27	TRI-SPRINTEC (28)	31
SYRSPEND SF, LÍQUIDO	61	TILIA FE	31	TRIUMEQ	17
TABLOID	16	<i>timolol maleato, gotas</i>		TRI-VI-SOL	70
TACLONEX	58	<i>oftalmológicas (ojos)</i>	33	TRIVORA (28)	31
tacrolimus	41, 42	tintura de opio	38	TRI-VYLIBRA	31
tadalafilo (hipertensión pulmonar)		tioridazina	54	TRI-VYLIBRA LO	31
.....	23	tiotixeno	54	TROKENDI XR	27
TAFINLAR	16	<i>tiroides (cerdo)</i>	59	tropicamida	34
TALTZ, AUTOINYECTOR	58	TIVICAY	17	TRULICITY	13
TALTZ, JERINGA	58	tizanidina	44	TRUMENBA	20
tamoxifeno	16	TOBRADEX	10	TRUZONE	43
tamsulosina	61	tobramicina	10	TUBERCULIN JERINGA	43
TARINA FE 1/20 (28)	31	tobramicina en cloruro de sodio		TULANA	31
TARINA FE 1-20 EQ (28)	31	0.225 %	10	TURQOZ (28)	31
TARINA FE 24	31	tobramicina, con nebulizador ...	10	TWINRIX (PF)	20
tartrato de levorfanol	4	tobramicina-dexametasona	10	TWIRLA	31
tartrato de metoprolol	22	tolvaptán	32	TYBLUME	31
tartrato de rivastigmina	19	TOPAMAX	27	TYBOST	61
TASCENSO ODT	27	topiramato	27	TYDEMY	31
TASIGNA	16	toremifeno	16	TYENNE	42
tasimelton	56	torsemida	32	TYENNE AUTOINYECTOR	42
TAYTULLA	31	TRACLEER	23	TYSABRI	72
tazaroteno	58	TRADJENTA	13	UBRELVY	5
TDVAX	20	tramadol	5	UDAMIN SP	70
TEGRETOL	27	tramadol-acetaminofén	5	ULESFIA	16
TEGRETOL XR	27	tranilcipromina	54	ULORIC	6
telmisartán	23	TRAVATAN Z	33	ULTICARE	43
temazepam	56	TRAZIMERA	16	ULTRA FREEDA	70
temozolomida	16	trazodona	54	UNITHROID	59
TENCON	5	TRECTOR	10	urea	58
TENIVAC (PF)	20	TRELEGY ELLIPTA	8	URELLE	10
teofilina	8	TRELSTAR	16	URETRON D-S	10
terazosina	23	treprostinil sódico	23	URIL	10
terconazol	12	tretinoína (antineoplásico)	16	ursodiol	39
teriflunomida	27	TREXALL	16	UZEDY	54
testosterona	39, 41	triamtereno-hidroclorotiazida	32	VAGIFEM	41
TETPIM	41	triazolam	56	valaciclovir	17
tetrabenazina	27	TRICARE	45	VALCHLOR	16
tetraciclina	10	TRI-CHLOR	58	valerato de betametasona	56
TEZSPIRE	61	TRIDACAINE	5	valerato de estradiol	40
THALOMID	10	TRIDACAINE II	5	valerato de hidrocortisona	57
THEO-24	8	TRIDACAINE III	5	valganciclovir	18
THERA	69, 70	TRIDERMO	58	VALOR DIARIO	64
THERA-D	69	TRI-ESTARYLLA	31	valproato sódico	27
THERAGRAN-M PREMIER 50		trifluoperazina	54	valsartán	23
PLUS	70	trifluridina	17	valsartán-hidroclorotiazida	23
THERA-M	70	TRI-LEGEST FE	31	VALTOCO	27
THERAMILL FORTE	70	TRILEPTAL	27	vancomicina	10
THERANATAL	45	TRI-LINYAH	31	VAQTA (PF)	20
THERANATAL COMPLETE	45	TRI-LO-ESTARYLLA	31	VARIVAX (PF)	20
THERANATAL ONE	45	TRI-LO-MARZIA	31	VARIZIG	20
THERAPEUTIC-M	70	TRI-LO-MILI	31	VAXNEUVANCE (PF)	20
THERA-TABS	70	TRI-LO-SPRINTEC	31	V-C FORTE	70
THERATRUM COMPLETE	70	trimetobenzamida	39	VECTICAL	58
THERATRUM COMPLETE 50	70	trimetoprima	10	VEHÍCULO DE JARABE SF	61

VELETRI	23	VITAMINAS A-D-E SELENIO ...	71	XOPENEX HFA	8
VELTASSA	36	VITATRUM	71	XTANDI.....	16
venlafaxina	54	VITREXYL	71	XULANE	32
VENOFER.....	72	VITREXYL MÁS HIERRO	71	XYREM.....	56
VENTOLIN HFA.....	8	VITRUM SENIOR.....	71	XYWAV.....	56
verapamil	21	VIVELLE-DOT	41	XYZBAC	71
VEREGEN	18	VIVITROL	61	YASMIN (28)	32
VERSA FREE	61	VOLNEA (28)	31	YAZ (28)	32
VERSA PLUS	61	VORTEX.....	43, 44	YELETS.....	71
VERSACLOZ	54	VOTRIENT	16	yoduro de potasio	36
VESTURA (28).....	31	VRAYLAR.....	55	ZARAH.....	32
VIC-FORTE.....	70	VYFEMLA (28)	31	ZEGALOGUE, AUTOINYECTOR	
VICTOZA 2-PAK	13	VYLIBRA	31	.....	36
VICTOZA 3-PAK	13	VYNDAMAX	61	ZEGALOGUE, JERINGA.....	36
VIENVA.....	31	VYNDAQEL.....	61	ZELAPAR	16
VIIIBRYD.....	54	VYVANSE	55	ZELBORAF.....	16
vilazodona.....	54, 55	WAKIX.....	27	ZENATANE	58
VIORELE (28).....	31	warfarina.....	11	ZENPEP	39
VIRACEPT	18	WEEKLY-D.....	71	ZENZEDI	19
VIREAD.....	18	WELLBUTRIN SR	55	ZEPOSIA	27
VITABEX PLUS	70	WELLBUTRIN XL.....	55	ZEPOSIA, KIT INICIAL (28 DÍAS)	
VITACEL (CON LUTEÍNA)	70	WERA (28)	31	.....	27
VITAJLOY DAILY D.....	70	WOMEN'S 50 PLUS.....	71	ZIANA	58
VITAJLOY MELATONINA	41	WOMEN'S 50 PLUS DAILY		zidovudina.....	18
VITALEE	70	FORMULA.....	71	ZIMHI.....	11
VITALETS.....	70	WOMEN'S 50 PLUS		ZINC CON VITAMINAS A Y C ..	71
vitamin E.....	71	MULTIVITAMIN.....	71	ZINC-220	36
vitamina A	70	WOMEN'S DAILY FORMULA... 71		ZIRGAN	18
VITAMINA B1.....	70	WOMEN'S DAILY, GOMITAS		ZOLADEX.....	16
VITAMINA B-1 (MONONITRATO)		MASTICABLES.....	71	ZOLINZA.....	16
.....	70	WOMEN'S MULTIVITAMIN.....	71	ZOLOFT.....	55
VITAMINA B-2	70	WOMEN'S MULTIVITAMIN,		zolpidem	56
VITAMINA B6.....	70	GOMITAS MASTICABLES ... 71		zonisamida	27
VITAMINA C	70	WOMEN'S ONE DAILY	71	ZOO FRIENDS	71
VITAMINA C CON		WOMEN'S PRENATAL PLUS		ZOVIA 1-35 (28)	32
ESCARAMUJO	70	DHA.....	45	ZOVIRAX.....	18
VITAMINA COMPLETA		WYMZYA FE	32	ZUBSOLV	61
MASTICABLE PARA NIÑOS	63	XANAX	55	ZULRESSO	72
VITAMINA D	35, 62, 66, 70	XANAX XR	55	ZUMANDIMINA (28).....	32
VITAMINA D3	66	XARELTO.....	11	ZURZUVAE	55
VITAMINA D3 COMPLETA	61	XELJANZ.....	6	ZYLET.....	10
VITAMINA D3 PARA BEBÉS ...	62	XELSTRYM	19	ZYMFENTRA.....	15
vitamina E	71	XERESE	18	ZYPREXA	55
vitamina E (dl, acetato)	71	XIFAXAN	10	ZYPREXA RELPREVV.....	55
VITAMINA MASTICABLE PARA		XIGDUO XR	14	ZYPREXA ZYDIS	55
NIÑOS.....	63	XIIDRA	34	ZYVIT.....	71
VITAMINAS.....	45, 67, 71	XOLAIR	8		