



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

10/1/2024

INTRODUCCIÓN

Nos complace ofrecerle el **Formulario de Medicaid de CareSource o la Lista de medicamentos preferidos (PDL) 2024** 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 coherentes con la categoría y el uso cuando se indican.

Neomicina/polimixina B/hidrocortisona

Cortisporin

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

SUSTITUCIÓN POR GENÉRICO

La sustitución por medicamento genérico es una acción de la farmacia en la que se dispensa una versión genérica en lugar de un producto de marca recetado. En la mayoría de los casos, un medicamento de marca para el cual hay disponible un producto genérico no pertenecerá al formulario. Se cubrirán los productos genéricos en lugar del medicamento de marca cuando se lancen al mercado. Sin embargo, la lista está sujeta a los reglamentos estatales específicos y se aplican reglas sobre la sustitución por medicamentos genéricos y medicamentos genéricos obligatorios cuando es necesario.

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

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

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

DISEÑO DEL PLAN

La lista muestra un diseño cerrado de plan del formulario. Determinados medicamentos en la lista están cubiertos si se cumplen los estándares de gestión de uso (por ej., terapia escalonada, autorización previa, límites de cantidad, etc.). Se revisarán las solicitudes para el uso de estos medicamentos fuera de los estándares de la lista en caso de necesidad médica. Si un

medicamento no está en la lista, puede solicitar una excepción al formulario para la cobertura. Las solicitudes de excepción al formulario o por necesidad médica se revisarán de acuerdo con las medidas de la autorización previa de medicamentos específicos o criterios estándar de solicitud de prescripción que no pertenezcan al formulario.

LÍMITES DE CANTIDAD

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

HIP PLUS

HIP Plus es el plan recomendado para todos los afiliados a HIP. Ofrece la cobertura de mayor valor e incluye los servicios de oftalmología y odontología. Su costo mensual, también llamado su contribución a la cuenta POWER, se basa en sus ingresos. No pagará ningún otro costo, salvo que vaya a la sala de emergencias para obtener servicios que no se consideran de emergencia. HIP Plus cubre todos los beneficios de salud básicos que exige la ley federal, además de los servicios de oftalmología y odontología. También incluye más visitas anuales a fisioterapeutas, terapeutas del habla y ocupacionales que el programa HIP Basic, y también cubre servicios adicionales como la cirugía bariátrica y los tratamientos por trastornos de la articulación temporomandibular (Temporomandibular Joint Disorders, TMJ).

HIP STATE PLAN PLUS

El Plan HIP State Plus le brinda un conjunto diferente de beneficios que funcionan mejor para su situación o afección médica. Obtendrá estos beneficios por un costo mensual bajo y predecible que también se denomina contribución a la cuenta POWER. HIP Plus y HIP State Plus pueden costar menos dado que NO tiene que hacer pagos cuando visita al médico, surte una receta o va al hospital. Si tiene el Plan HIP Plus o HIP State Plus y NO realiza su contribución a la Cuenta POWER, sus beneficios costarán más cuando reciba atención.

HIP STATE PLAN BASIC

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

HOOSIER HEALTHWISE PLAN A

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

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

HOOSIER HEALTHWISE PLAN C

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

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

AVISO

La información incluida en esta lista es de propiedad. La información no se puede copiar en su totalidad ni 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 vigor para permitir que se notifique al cliente.

Lista de abreviaturas

1: Producto genérico preferido

2: Producto de marca preferido

ACA: Ley de Atención Económica (Affordable Care Act).

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	7
ANTICOAGULANTES	10
ANTÍDOTOS	11
ANTIMICÓTICOS.....	11
COMBINACIÓN DE ANTIHISTAMÍNICOS Y DESCONGESTIONANTES	11
ANTIISTAMÍNICOS	11
ANTIHIPERGLICÉMICOS.....	12
ANTIINFECCIOSOS/VARIOS	13
ANTIINFLAMATORIOS. AGENTES INHIBIDORES DEL FACTOR DE NECROSIS TUMORAL	13
ANTINEOPLÁSICOS	14
ANTIPARASITARIOS.....	15
MEDICAMENTOS ANTIPARKINSONIANOS	15
MEDICAMENTOS ANTIPLAQUETARIOS	16
ANTIVIRALES.....	16
MEDICAMENTOS AUTONÓMICOS	17
BIOLÓGICOS	19
HEMATOLÓGICOS	20
MEDICAMENTOS CARDÍACOS.....	20
CARDIOVASCULARES	21
MEDICAMENTOS PARA EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL (SNC).....	22
FACTORES ESTIMULANTES DE COLONIAS	26
ANTICONCEPTIVOS	27
PREPARACIONES PARA LA TOS/EL RESFRÍO	31
DIURÉTICOS	31
PREPARACIONES PARA OJOS, GARGANTA, NARIZ Y OÍDOS	31
ELECT/CALÓRICO/H2O.....	32
GASTROINTESTINALES.....	35
HORMONAS	37
INMUNOSUPRESORES.....	39
SUMINISTROS MÉDICOS VARIOS, DISPOSITIVOS, NO MEDICAMENTOS.....	40
RELAJANTES MUSCULARES	42
VITAMINAS PRENATALES	42
MEDICAMENTOS PSICOTERAPÉUTICOS	43
SEDANTES/HIPNÓTICOS.....	53
PREPARACIONES PARA LA PIEL.....	54
DISUASIVOS PARA DEJAR DE FUMAR.....	56
PREPARACIONES PARA LA TIROIDES.....	56
PRODUCTOS FARMACÉUTICOS NO CLASIFICADOS	56
VITAMINAS.....	59

ACTUALIZADA A PARTIR DEL 10/1/2024

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
ANALGÉSICOS		
<i>acetaminofén-codeína</i>	1	PA; QL (3 ML/1 día); AR
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>buprenorfina hcl inyectable</i>	1	PA; ST
<i>butalbital-acetaminof- caf-cod, cápsula oral 50-300-40-30 mg</i>	1	PA; ST; QL (3 U/1 día)
<i>butalbital-acetaminof- caf-cod, cápsula oral 50-325-40-30 mg</i>	1	PA; ST; QL (3 U/1 día); AR
<i>butalbital-acetaminofén, comprimido oral 50-325 mg</i>	1	QL (48 U/25 días)
<i>butalbital-acetaminofén- cafeína, cápsula oral, 50-325-40 mg</i>	1	QL (48 U/25 días)
<i>butalbital-acetaminofén- cafeína, comprimido oral</i>	1	QL (48 U/25 días)
<i>butalbital-aspirina- cafeína, cápsula oral</i>	1	QL (48 U/30 días)
<i>butorfanol, inyección</i>	1	PA; ST; AR
<i>butorfanol, nasal</i>	1	PA; ST; QL (2.5 ML/30 días); AR
BUTRANS	2	PA; QL (4 U/28 días)
<i>sulfato de codeína</i>	1	PA; ST; AR
<i>codeína-butalbital-asa- caf</i>	1	PA; ST; AR
<i>diclofenaco potásico, comprimido oral</i>	1	
<i>diflunisal</i>	1	

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

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

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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
<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	1	
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)
LIDOCAN III	1	
LIDOCAN IV	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
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	
CELEBREX	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	ST
<i>flurbiprofeno</i>	1	
IBU	1	
<i>ibuprofeno, comprimido oral, 400 mg, 600 mg, 800 mg</i>	1	
INDOCIN	2	
<i>indometacina, oral</i>	1	
<i>indomethacin, supositorio rectal, 50 mg</i>	1	
<i>ketoprofeno, cápsula oral, 50 mg, 75 mg</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
ketoprofeno, cápsula oral, perlas liberac. prol, 24 h	1	
KINERETI	2	PA; QL (28 ML/28 días)
leflunomida	1	
meclofenamato	1	
meloxicam, comprimido oral	1	
nabumetona	1	
naproxeno, comprimido oral	1	
naproxeno, comprimido oral, liberación retardada (dr/ec)	1	
naproxeno sódico, comprimido oral, 275 mg, 550 mg	1	
naproxeno-esomeprazol	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
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
oxaprozina, comprimido oral	1	
penicilamina, cápsula oral	1	
piroxicam	1	
probenecida	1	
sulindaco	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 HFA	2	QL (1 G/22 días)
AIRDUO RESPICLICK	2	QL (1 U/30 días)
sulfato de albuterol, inhalable, hfa, inhalador de aerosol	1	ST; QL (3 G/22 días)
sulfato de albuterol, solución inhalable para nebulización, 0.63 mg/3 ml, 1.25 mg/3 ml, 2.5 mg/3 ml (0.083 %)	1	QL (375 ML/30 días)
sulfato de albuterol, solución inhalable para nebulización, 2.5 mg/0.5 ml	1	QL (2 U/1 día)
sulfato de albuterol, solución inhalable para nebulización, 5 mg/ml	1	QL (2 ML/1 día)
sulfato de albuterol, jarabe oral	1	
sulfato de albuterol, comprimido oral de liberación prolongada, 12 horas	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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
budesonida, suspensión inhalable para nebulización, 0.25 mg/2 ml, 0.5 mg/ 2 ml	1	ST; QL (120 ML/ 30 días); AR
budesonida, suspensión inhalable para nebulización, 1 mg/2 ml	1	ST; QL (60 ML/ 30 días); AR
COMBIVENT RESPIMAT	2	QL (2 G/30 días)
cromolina, inhalable	1	QL (8 ML/1 día)
DULERA, AEROSOL HIDROFLUOROALCAL ENO (HFA) DE INHALACIÓN, INAHADOR 100-5 MCG/APLICACIÓN, 50-5 MCG/ APLICACIÓN	2	ST; QL (2 inhaladores/ 30 días)
DULERA INHALABLE, HFA, INHALADOR DE AEROSOL, 200-5 MCG/APLICACIÓN	2	QL (1 inhalador/ 30 días)
ELIXOPHYLLIN	2	
FASENRA	2	PA; ST
propionato de fluticasona, ampolla para inhalación con dispositivo	2	
propionato de fluticasona, inhalable, HFA, inhalador de aerosol	2	QL (1 G/22 días)
fluticasone propion-salmeterol, ampolla para inhalación con dispositivo 100-50 mcg/dosis, 250-50 mcg/dosis	1	QL (1 U/22 días)
fluticasone propion-salmeterol, ampolla para inhalación con dispositivo 500 a 50 mcg/dosis	1	PA; QL (1 U/22 días)
INCRUSE ELLIPTA	2	QL (1 U/30 días)
bromuro de ipratropio, inhalable	1	QL (2 cajas/30 días)
ipratropio-albuterol	1	QL (3 cajas/30 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
montelukast, comprimido oral	1	
montelukast, comprimido oral, masticable	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 REDIHALER	2	
roflumilast, comprimido oral, 250 mcg	1	ST
roflumilast, comprimido oral, 500 mcg	1	ST; QL (1 U/ 1 día)
SEREVENT DISKUS	2	QL (2 U/1 día)
SPIRIVA RESPIMAT, VAPOR DE INHALACIÓN, 1.25 MCG/ APLICACIÓN	2	PA; ST; QL (1 G por 30 días)
SPIRIVA RESPIMAT, VAPOR DE INHALACIÓN, 2.5 MCG/APLICACIÓN	2	ST; QL (1 G/ 30 días)
SPIRIVA CON INHALADOR MANUAL	2	QL (1 inhalador/ 30 días)
SYMBICORT	2	ST; QL (2 U/ 30 días)
THEO-24	2	
teofilina	1	
TRELEGY ELLIPTA	2	PA; ST; QL (1 U/ 28 días)
VENTOLIN HFA	2	ST
XOLAIR	2	PA; ST
XOPENEX HFA	2	ST
ANTIBIÓTICOS		
<i>amoxicilina</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
amoxicilina-clavulanato de potasio	1	
ampicilina	1	
AVAR	1	
AVAR-E	2	
azitromicina, paquete, oral	1	
azitromicina, suspensión oral para reconstitución	1	
azitromicina, comprimido oral, 250 mg	1	QL (6 U/30 días)
azitromicina, comprimido oral, 500 mg	1	QL (7 U/30 días)
azitromicina, comprimido oral, 600 mg	1	QL (1 U/1 día)
bacitracina-polimixina b	1	
BESIVANCE	2	
BICILLIN L-A	2	
CAYSTON	2	PA; QL (84 ML/ 28 días)
cefaclor, cápsula oral	1	
cefaclor, comprimido oral, liberación prolongada 12 h	1	
cefadroxilo	1	
cefdinir	1	
cefepodoxima	1	
cefprozil	1	
cefuroxima axetilo	1	
CENTANY	2	QL (22 G/30 días)
cefalexina, cápsula oral, 250 mg, 500 mg	1	
cefalexina, suspensión oral para reconstitución	1	
cefalexina, comprimido oral	1	
CILOXAN	2	
CIPRO HC	2	PA
clorhidrato de ciprofloxacina, oftálmico (ojos)	1	
clorhidrato de ciprofloxacina, oral	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
ciprofloxacina-dexametasona	1	
claritromicina	1	
CLEOCIN, CREMA VAGINAL	2	
CLINDACIN ETZ, HISOPO DE USO TÓPICO	1	ST
CLINDACINA P	1	ST
clorhidrato de clindamicina	1	
clorhidrato de palmitato de clindamicina	1	
CLINDAMICINA, pediátrica	1	
fosfato de clindamicina, gel tópico	1	ST
fosfato de clindamicina, gel tópico, una vez por día	1	ST
fosfato de clindamicina, loción tópica	1	ST
fosfato de clindamicina, solución tópica	1	ST
fosfato de clindamicina, hisopo tópico	1	ST
CORTISPORINA-TC	2	
dapsona, oral	1	
dicloxacilina	1	
hiclato de doxiciclina, comprimido oral	1	
hiclato de doxiciclina, comprimido oral, 100 mg	1	
monohidrato de doxiciclina, cápsula oral, 100 mg, 50 mg	1	
monohidrato de doxiciclina, suspensión oral para reconstitución	1	
doxiciclina monohidrato, comprimido oral, 50 mg, 75 mg	1	
eritromicina etilsuccinato, suspensión oral para reconstitución	1	ST

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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
neomicina-polimixina b-dexamet	1	
neomicina-polimixina-gramicidina	1	
neomicina-polimixina-hc, ótico (oídos)	1	
nitrofurantoína, macrocristales	1	
nitrofurantoína monohidrato/macrocrisales	1	
nitrofurantoína, suspensión oral, 25 mg/5 ml	1	
NUVESSA	2	
ofloxacin, oftálmica (ojos)	1	QL (10 ML/30 días)
ofloxacin ótico (para los oídos)	1	
OTOVEL	2	
penicilina v potásica	1	
POLICINA	1	
sulfato de polimixina b-trimetoprima	1	
pretomanida	2	
PRIFTIN	2	PA; AR
pirazinamida	1	
rifabutina	1	
rifampicina, oral	1	
sulfadiazina de plata	1	
SIRTURO	2	AR
SOLOSEC	2	
SSD	1	
sulfacetamida sódica, gotas oftálmicas (ojos)	1	
sulfacetamida sódica-sulfuro, loción tópica	1	
sulfacetamida sódica-sulfuro, almohadillas tópicas c/medicamento, 9.8-4.8 %	1	
sulfacetamida sódica-sulfuro, suspensión tópica, 10-5 %	1	
sulfacetamida-prednisolona	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
SULFACLEANSE 8/4	1	ST
sulfadiazina	1	
sulfametoxazol-trimetoprima, oral	1	
SULFATRIM	1	
SUMAXIN TS	2	ST
tetraciclina, cápsula oral	1	
THALOMID	2	PA
TOBRADEX	2	
TOBRADEX ST	2	
tobramicina en cloruro de sodio 0.225 %	1	QL (10 ML/1 día)
tobramicina, oftálmica (ojos)	1	
sulfato de tobramicina, solución inyectable, 40 mg/ml	1	PA
tobramicina, con nebulizador	2	QL (10 ML/1 día)
tobramicina-dexametasona	1	
TRECTOR	2	PA
trimetoprima	1	
URELLE	2	
URETRON D-S	1	
URO-458	1	
URIL	1	
vancomicina, soluc. oral reconst.	1	PA
VIBRAMYCIN	2	
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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
ELIQUIS, COMPRIMIDO ORAL, 5 MG	2	QL (4 U/1 día)
enoxaparina	1	
fondaparinux	1	QL (1 ML/1 día)
FRAGMIN, SOLUCIÓN SUBCUTÁNEA, 25,000 ANTI-XA UNIDADES/ML	2	PA
FRAGMIN, JERINGA SUBCUTÁNEA	2	PA
HEP FLUSH-10 (PF)	1	
heparina (porcina)	1	
enjuague con solución heparinizada (porcina)	1	
HEPARINA LOCKFLUSH (PORCINA E) (PF)	1	
heparina, porcina (pf), solución inyectable	1	
heparina, porcina (pf), jeringa inyectable 5,000 unid/0.5 ml	1	
heparina, porcina (pf), jeringa inyectable, 5,000 unid/ml	2	
heparina, porcina (pf) intravenosa	1	
heparina, porcina (pf) subcutánea	2	
JANTOVEN	1	
PRADAXA, CÁPSULA ORAL	2	
warfarina	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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
XARELTO, comprimido oral, 2.5 mg	2	QL (2 U/1 día)
ANTÍDOTOS		
KLOXXADO	2	QL (2 U/30 días)
<i>nalmefeno</i>	2	
<i>naloxona, solución inyectable</i>	1	QL (2 ML/30 días)
<i>naloxona, jeringa inyectable</i>	1	
<i>naltrexona</i>	1	
OPVEE	2	QL (2 U/30 días)
RELISTOR, SUBCUTÁNEA	2	PA
ZIMHI	2	
ANTIMICÓTICOS		
CICLODAN	1	
<i>ciclopirox, crema tópica</i>	1	
<i>ciclopirox, solución tópica</i>	1	
<i>clotrimazol, membrana mucosa</i>	1	
<i>clotrimazol-betametasona, crema tópica</i>	1	QL (45 G/30 días)
<i>clotristasazol-betametasona, loción tópica</i>	1	
EXELDERMO	2	
<i>fluconazol</i>	1	
<i>griseofulvina, micronizada</i>	1	
<i>griseofulvina, ultramicronizada</i>	1	
<i>itraconazol, cápsula oral</i>	1	QL (4 U/1 día)
JUBLIAS	2	
<i>ketoconazol, oral</i>	1	
<i>ketoconazol, crema tópica</i>	1	QL (2 G/1 día)
<i>ketoconazol, champú tópico</i>	1	QL (4 ML/1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
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)
<i>levocetirizina, solución oral</i>	1	ST; QL (10 ML/1 día); AR
<i>prometazina, oral</i>	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
VISTARIL	2	PA; QL (4 U/ 1 día)
ANTIHIPERGLICÉMICOS		
<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	ST
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 (260U/ 30 días)
<i>gliburida-metformina, comprimido oral, 2.5-500 mg, 5-500 mg</i>	1	ST; QL (5 U/ 1 día)
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN U-100	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
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)
insulina aspart-insulina aspart, lapicera para insulina, subcutánea	2	
insulina aspart-insulina aspart, solución subcutánea	2	QL (40 ML/25 días)
insulina aspart u-100	2	QL (1 ML/1 día)
insulina degludec, lapicera para insulina, subcutánea	2	QL (1 ML/1 día)
insulina degludec, solución subcutánea	2	QL (40 ML/25 días)
INVOKAMET	2	
INVOKANA	2	
JANUMET	2	ST
JANUMET XR	2	ST
JANUVIA	2	ST
JARDIANCE	2	PA; QL (30 U/28 días)
JENTADUETO	2	ST
JENTADUETO XR	2	ST

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
KAZANO	2	ST
LANTUS SOLOSTAR U-100, INSULINA	2	QL (1 ML/1 día)
LANTUS U-100 INSULINA	2	
metformina, comprimido oral, 1,000 mg, 500 mg, 850 mg	1	
gliburida-metformina, comprimido oral, 625 mg	2	
metformina, comprimido oral de liberación prolongada 24 h	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
pioglitazona	1	ST; QL (34 U/ 30 días)
repaglinida	1	
SOLIQUA 100/33	2	PA; ST; QL (0.6 ML/1 día); AR
SYMLINPEN 120	2	ST
SYMLINPEN 60	2	ST
SINAJARDISMO	2	
TRADJENTA	2	ST
TRULICITY	2	PA; ST; QL (2 ML/30 días); AR
VICTOZA 2-PAK	2	PA; ST; QL (1.8 MG/1 día); AR
VICTOZA 3-PAK	2	PA; ST; QL (1.8 MG/1 día); AR
XIGDUO XR	2	
ANTIINFECCIOSOS/VARIOS		
atovacuna	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
atovacuna-proguanil	1	QL (12 U/ 180 días)
benznidazol	2	
fosfato de cloroquina	1	QL (10 U/ 180 días)
COARTEM	2	QL (24 U/ 180 días)
EMVERM	2	
hidroxicloroquina	1	
ivermectina, oral	1	QL (20 U/ 90 días)
KRINTAFEL	2	
mefloquina	1	QL (6 U/ 180 días)
praziquantel	1	
primaquina	1	QL (14 U/ 28 días)
pirimetamina	1	
ANTIINFLAMATORIOS. AGENTES INHIBIDORES DEL FACTOR DE NECROSIS TUMORAL		
adalimumab-fkjp	2	PA
ENBREL MINI	2	PA; QL (4 ML/28 días)
ENBREL, solución subcutánea	2	PA; QL (4 ML/22 días)
ENBREL, inyección subcutánea	2	PA; QL (4 ML/28 días)
ENBREL SURECLICK	2	PA; QL (4 ML/30 días)
HADLIMA	2	PA
HADLIMA, PULSADOR	2	PA
HADLIMA (CF)	2	PA
HADLIMA (CF), PULSADOR	2	PA
HUMIRA	2	PA; QL (4 U/22 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
HUMIRA LAPICERA	2	PA; QL (4 U/22 días)
HUMIRA(CF), LAPICERA CROHNS-UC-HS	2	PA
HUMIRA (CF) UC PEDIÁTRICA	2	PA; QL (2 U/22 días)
HUMIRA(CF), LAPICERA PSOR-UV-ADOL HS	2	PA; QL (3 U/15 días)
HUMIRA (CF), KIT DE LAPICERA INYECTABLE SUBCUTÁNEA 40 MG/0.4 ML	2	PA; QL (4 U/22 días)
HUMIRA (CF), 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)
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)
ANTINEOPLÁSICOS		
<i>abiraterona</i>	1	PA
ACTIMMUNE	2	PA
AFINITOR	2	PA
<i>anastrozol</i>	1	
<i>bexaroteno, oral</i>	1	PA

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
<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
HYCANTIN	2	PA
<i>hidroxiurea</i>	1	
IBRANCE	2	PA
ICLUSIG	2	PA
<i>imatinib</i>	1	PA
IMBRUVICA, cápsula oral	2	PA; QL (1 U/1 día)
IMBRUVICA, comprimido oral	2	PA; QL (1 U/1 día)
INLYTA	2	PA

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
JAKAFI	2	PA; QL (2 U/1 día)
Lapatinib	1	PA
LENVIMA	2	PA
letrozol	1	PA
LEUKERAN	2	PA
leuprolida, kit subcutáneo	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	
megestrol, comprimido oral	1	
MEKINIST, COMPRIMIDO ORAL	2	PA
mercaptopurina	1	
metotrexato sódico	1	
metotrexato sódico (pf), solución inyectable	1	
MYLERAN	2	PA
ONTRUZANT	2	
PANRETIN	2	PA
pazopanib	1	
POMALYST	2	PA
REVLIMID	2	PA
romidepsina, soluc. intravenosa para reconst	2	PA
sorafenib	1	PA
SPRYCEL	2	PA
maleato de sunitinib	1	PA
TABLOID	2	PA

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
TAFINLAR, CÁPSULA ORAL	2	PA
tamoxifeno	1	
TASIGNA	2	PA
temozolomida	1	PA
toremifeno	1	
TRAZIMERA	2	
TRELSTAR	2	
tretinoína (antineoplásico)	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)
nitazoxanida	1	PA; QL (20 U/ 30 días)
permetrina	1	QL (1 G máx. cantidad por surtido minorista)
ULESFIA	2	ST; QL (227 G por 30 días)
MEDICAMENTOS ANTIPARKINSONIANOS		
clorhidrato de amantadina	1	
benztropina	1	
bromocriptina	1	
carbidopa-levodopa	1	
carbidopa-levodopa-entacapona	1	
entacapona	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
<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	
<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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
efavirenz	1	
efavirenz-emtricitabina-tenofovir	1	
efavirenz-lamivu-tenofov disop, comprimido oral, 400-300-300 mg	1	
emtricitabina	1	
emtricitabina-tenofovir (tdf)	1	
EMTRIVA	2	
entecavir	1	PA
etravirina	1	
EVOTAZ	2	
fosamprenavir	1	
FUZEON	2	
GENVOYA	2	
ISENTRESS	2	
ISENTRESS HD	2	
JULUCA	2	QL (1 U/1 día)
LAGEVRIO (EUA)	2	QL (8 U/1 día); AR
lamivudina, solución oral	1	
lamivudina, comprimido oral, 100 mg	1	PA
lamivudina, comprimido oral 150 mg, 300 mg	1	
lamivudina-zidovudina	1	
lopinavir-ritonavir	1	
maraviroc, comprimido oral, 150 mg	1	PA; QL (2 U/1 día)
maraviroc, comprimido oral, 300 mg	1	PA; QL (4 U/1 día)
nevirapina	1	
NORVIR, polvo oral en paquete	2	QL (6 U/ 180 días)
ODEFSEY	2	
oseltamivir, cápsula oral, 30 mg	1	QL (40 U/365 días)
oseltamivir, cápsula oral, 45 mg, 75 mg	1	QL (20 U/ 365 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
oseltamivir, suspensión oral para reconstitución	1	QL (360 ML/ 365 días)
PAXLOVID	2	
penciclovir	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)
ritonavir	1	
SELZENTRY, solución oral	2	PA; QL (1840ML/30 días)
STRIBILD	2	
SYMTUZA	2	QL (1 U/1 día)
fumarato disoproxil de tenofovir	1	
TIVICAY	2	
trifluridina	1	
TRIUMEQ	2	PA
valaciclovir	1	ST
valganciclovir	1	
VEREGEN	2	PA
VIRACEPT	2	
VIREAD	2	
XERESE	2	QL (1 U/90 días)
zidovudina	1	
ZIRGAN	2	PA
ZOVIRAX, CREMA TÓPICA	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
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
ADLARIDAD	2	ST; QL (4 U/ 28 días); AR
ADZENYS XR- ODTADZENYS XR- ODT	2	PA; ST; QL (1 U/1 día); AR
<i>anfetamina</i>	2	QL (15 ML/ 1 día); AR
<i>sulfato de anfetamina, comprimido oral, 10 mg</i>	1	PA; ST; QL (6 U/1 día); AR
<i>sulfato de anfetamina, comprimido oral, 5 mg</i>	1	PA; ST; QL (2 U/1 día); AR
ARICEPT	2	PA; QL (1 U/ 1 día)
<i>cloruro de betanecol</i>	1	
DESOXYN	2	PA; AR
DEXEDRINE SPANSULE	2	PA; ST; QL (2 U/1 día); AR
<i>sulfato de dextroamfetamina, cápsula oral de liberación prolongada</i>	1	PA; ST; QL (2 U/1 día); AR
<i>sulfato de dextroamfetamina, solución oral</i>	1	PA; ST; QL (40 ML por 1 día); AR
<i>sulfato de dextroanfetamina, comprimido oral, 10 mg</i>	1	PA; ST; QL (4 U/1 día); AR

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
sulfato de dextroanfetamina, comprimido oral, 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg	1	PA; ST; QL (2 U/1 día); AR
dextroanfetamina-anfetamina, cápsula oral de liberación prolongada 24 h, 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg	1	PA; ST; QL (1 U/1 día); AR
dextroanfetamina-anfetamina, cápsula oral de liberación prolongada 24 h, 10 mg, 15 mg, 5 mg	1	PA; ST; QL (1 U/1 día); AR
dextroanfetamina-anfetamina, cápsula oral de liberación prolongada 24 h, 20 mg, 25 mg, 30 mg	1	PA; ST; QL (2 U/1 día); AR
dextroanfetamina-anfetamina, comprimido oral	1	PA; ST; QL (3 U/1 día); AR
donepezilo	1	QL (1 U/1 día)
DYANA VEL XR, suspensión oral, lib. inmed. - lib. prolong., bifásico 24 h	2	PA; ST; QL (8 ML por 1 día); AR
DYANA VEL XR, comprimido oral, lib. inmed. - lib. prolong., bifásico 24 h	2	PA; ST; QL (1 U/1 día); AR
epinefrina, inyector, autoinyector, 0.15 mg/0.15 ml	2	QL (4 U/ 365 días)
epinefrina, inyector, autoinyector, 0.15 mg/0.3 ml, 0.3 mg/0.3 ml	1	QL (4 U/ 365 días)
EVEKEO, COMPRIMIDO ORAL 10 MG	2	PA; ST; QL (6 U/1 día); AR

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
EVEKEO, COMPRIMIDO ORAL 5 MG	2	PA; ST; QL (2 U/1 día); AR
EXELON, PARCHE	2	PA; QL (1 U/1 día)
galantamina, cápsula oral, perlas de liberac. prolong., 24 h	1	QL (1 U/1 día)
galantamina, solución oral	1	QL (6 ML/1 día)
galantamina, cápsula oral	1	QL (2 U/1 día)
MESTINON, comprimido oral	2	
MESTINON TIMESPAN	2	
metanfetamina	1	PA; ST; AR
midodrina	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
clorhidrato de pilocarpina, oral	1	
PROCENTRA	1	PA; ST; QL (40 ML por 1 día); AR
bromuro de piridostigmina, jarabe, oral	1	
bromuro de piridostigmina, comprimido oral, 60 mg	1	
bromuro de piridostigmina, comprimido oral de liberación prolongada	1	
rivastigmina	1	QL (1 U/1 día)
tartrato de rivastigmina	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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
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	
FLUZONE TRIV DE DOSIS ALTA 24-25	2	
FLUZONE TRIV 2024-2025	2	
FLUZONE TRIV 2024-2025 (PF)	2	
GARDASIL 9 (PF)	2	
GRASSTK	2	PA; AR
HAVRIX (PF)	2	
HEPLISAV-B. (PF)	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
HIBERIX (PF)	2	
INFANRIX (DTAP) (PF)	2	
IPOLO	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	
PENBRAYA (PF)	2	
PENTACEL ACTHIB, componente (PF)	2	
NEUMOVAX-23	2	
PREHEVBRIIO (PF)	2	
PROQUAD (PF)	2	
QUADRACEL (PF), suspensión intramuscular	2	
RAGWITEK	2	PA

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
RECOMBIVAX HB (PF), SUSPENSIÓN INTRAMUSCULAR 40 MCG/ML, 5 MCG/ 0.5 ML	2	
RECOMBIVAX HB (PF), JERINGA INTRAMUSCULAR	2	
RHOGAM ULTRA-FILTERED PLUS	2	
TDVAX	2	
TENIVAC (PF)	2	
TRUMENBA	2	
TWINRIX (PF)	2	
VAQTA (PF)	2	
VARIVAX (PF)	2	
VARIZIG	2	
VAXNEUVANCE (PF)	2	
HEMATOLÓGICOS		
ácido aminocaproico, oral	1	
DROXIA	2	PA
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
pentoxifilina	1	
ácido tranexámico, oral	1	ST
MEDICAMENTOS CARDÍACOS		
amiodarona oral	1	
amlodipina	1	
CARDIZEM LA	2	
CARTIA XT	1	
CORLANOR, SOLUCIÓN ORAL	2	PA; ST
DIGITEK	1	
digoxina, solución oral	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
digoxina, comprimido oral, 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg)	1	
diltiazem hcl oral, solución intravenosa	1	
clorhidrato de diltiazem, oral	1	
DILT-XR	1	
fosfato de disopiramida	1	
dofetilida	1	
felodipina	1	
flecainida	1	
ISORDIL TITRADOSE	2	
dinitrato de isosorbida	1	
mononitrato de isosorbida	1	
Ivabradina	1	PA; ST
LANOXIN, COMPRIMIDO ORAL, 125 MCG (0.125 MG), 250 MCG (0.25 MG)	2	
nifedipina	1	
nimodipina, cápsula oral	1	
NITRO-BID	1	
NITRO-DUR	2	
nitroglicerina, oral	1	
nitroglicerina, sublingual	1	
nitroglicerina, transdérmica	1	
nitroglicerina, translingual	1	
NITRO-TIME	1	
NORLIQVA	2	PA; ST
NORPACE CR	2	
PACERONE, comprimido oral, 200 mg, 400 mg	1	
propafenona	1	
ranolazina	1	
TIADYL ER	1	
verapamil, cápsula oral, liberación prolongada 24 h (perlas de liberación controlada)	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
verapamil, comprimido oral, 120 mg, 80 mg	1	
verapamil, comprimido oral, 40 mg	1	QL (12 U/1 día)
verapamil, comprimido oral de liberac. prolongada	1	
CARDIOVASCULARES		
acebutolol, cápsula oral, 200 mg	1	QL (6 U/1 día)
acebutolol, cápsula oral, 400 mg	1	QL (3 U/1 día)
aliskiren	1	
ALYQ	1	PA
amlodipina-benazepril	1	PA; QL (30 U/ 22 días)
atenolol	1	
atenolol-clortalidona	1	
atorvastatina	1	
benazepril	1	
benazepril-hidroclorotiazida	1	
fumarato de bisoprolol	1	
bisoprolol-hidroclorotiazida	1	
captopril-hidroclorotiazida	1	
carvedilol	1	
CATAPRES-TTS-1	2	PA; QL (4 U/23 días)
CATAPRES-TTS-2	2	PA; QL (4 U/23 días)
CATAPRES-TTS-3	2	PA; QL (8 U/23 días)
colestiramina (con azúcar), polvo oral	1	
COLMOSTIRAMINA LIGHT, POLVO ORAL	1	
clorhidrato de clonidina, comprimido oral, 0.1 mg	1	PA; ST; QL (24 U/1 día); AR

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
clorhidrato de clonidina, comprimido oral, 0.2 mg	1	PA; ST; QL (12 U/1 día); AR
clorhidrato de clonidina, comprimido oral, 0.3 mg	1	PA; ST; QL (8 U/1 día); AR
clonidina, parche transdérmico semanal, 0.1 mg/24 h, 0.2 mg/ 24 h	1	ST; QL (4 U/28 días)
clonidina, parche transdérmico semanal, 0.3 mg/24 h	1	ST; QL (8 U/ 28 días)
colesevelam	1	
DEMSEER	2	
doxazosina	1	
EDARBI	2	QL (1 U/1 día)
EDARBYCLOR	2	
maleato de enalapril, comprimido oral	1	
enalapril-hidroclorotiazida	1	
ENTRESTO	2	PA; ST
ergoloid	1	QL (3 U/1 día)
ezetimiba	1	
ezetimiba-simvastatina	1	ST
fenofibrato, cápsula oral micronizada 130 mg, 134 mg, 200 mg, 43 mg	1	
fenofibrato, nanocristalizado	1	
fenofibrato, comprimido oral, 160 mg, 54 mg	1	
fosinopril	1	
gemfibrozilo	1	
guanfacina, comprimido oral	1	ST
hidralazina, oral	1	
irbesartán	1	QL (1 U/1 día)
labetalol, oral	1	
Lisinopril	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
lisinopril-hidroclorotiazida	1	
losartán, comprimido oral, 100 mg	1	QL (1 U/1 día)
losartán, comprimido oral, 25 mg, 50 mg	1	QL (2 U/1 día)
losartán-hidroclorotiazida	1	
lovastatina	1	
metildopa	1	
metildopa-hidroclorotiazida	1	
succinato de metoprolol	1	
tartrato de metoprolol, oral	1	
metirosina	1	PA
minoxidil, oral	1	
nebivolol	1	
olmesartán, comprimido oral, 20 mg, 40 mg	1	QL (1 U/1 día)
olmesartán, comprimido oral, 5 mg	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)
pravastatina	1	
prazosina	1	
PREVALITE	1	
propranolol	1	
propranolol-hidroclorotiazida	1	
quinapril	1	
quinapril-hidroclorotiazida	1	
ramipril	1	
REMODULIN	2	PA
REPATHA PUSHTRONEX	2	PA; ST; QL (3.5 ML/28 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
REPATHA SURECLICK	2	PA; ST; QL (2 ML/28 días)
REPATHA, JERINGA	2	PA; ST; QL (2 ML/28 días)
rosuvastatina	1	
sildenafil (hipertensión pulmonar), intravenoso	1	PA; QL (60 ML/1 día)
sildenafil (hipertensión pulmonar), suspensión oral para reconstitución	1	PA; ST; QL (60 ML/1 día)
sildenafil (hipertensión pulmonar), comprimido oral	1	PA; QL (60 U/1 día)
simvastatina	1	
SOTALOL AF	1	
sotalol, oral	1	
tadalafilo (hipertensión pulmonar)	1	PA; QL (2 U/1 día)
telmisartán	1	QL (1 U/1 día)
terazosina	1	
TRACLEER	2	PA
treprostínil sódico	1	PA
valsartán, comprimido oral 160 mg, 40 mg, 80 mg	1	PA; QL (2 U/1 día)
valsartán, comprimido oral 320 mg	1	PA; QL (1 U/1 día)
valsartán-hidroclorotiazida	1	
VELETRI	1	PA
MEDICAMENTOS PARA EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL (SNC)		
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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
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)
citrato de cafeína, oral	1	AR
carbamazepina, cápsula oral, multifásico de lib. prolong. 12 h	1	
carbamazepina, suspensión oral	1	PA
carbamazepina, comprimido oral	1	
carbamazepina, cápsula oral de liberación prolongada 12 h	1	PA
carbamazepina, comprimido oral, masticable	1	
CARBATROL	2	
CELONTIN	2	
clobazam, suspensión oral	1	QL (32 ML/1 día)
clobazam, comprimido oral, 10 mg	1	QL (8 U/1 día)
clobazam, comprimido oral, 20 mg	1	QL (4 U/1 día)
clonazepam	1	PA; QL (3 U/1 día)
COPAXONE	2	PA

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
dalfampridina	1	PA; QL (2 U/1 día)
DEPAKOTE	2	PA
DEPAKOTE ER	2	PA
DEPAKOTE DISPERSABLE	2	PA
diazepam, rectal	1	
DILANTIN	2	
DILANTIN, liberación prolongada	2	
INFATABS DE DILANTIN	2	
DILANTIN 125	2	
fumarato de dimetilo	1	PA; QL (2 U/1 día)
divalproex	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)
etosuximida	1	
felbamate suspensión oral	1	PA
FELBATOL	2	
Fingolimod	1	PA; QL (1 U/1 día)
fosfenitoína	1	
gabapentina, cápsula oral, 100 mg, 400 mg	1	QL (6 U/1 día)
gabapentina, cápsula oral, 300 mg	1	QL (9 U/1 día)
gabapentina, solución oral	1	QL (72 ML/1 día)
gabapentina, comprimido oral, 600 mg	1	QL (6 U/1 día)
gabapentina, comprimido oral, 800 mg	1	QL (4 U/1 día)
GILENYA, CÁPSULA ORAL, 0.25 MG	2	PA; QL (1 U/1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
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)
KEPPRA, COMPRIMIDO ORAL 500 MG	2	PA; QL (6 U/1 día)
KEPPRA, COMPRIMIDO ORAL 750 MG	2	PA; QL (4 U/1 día)
KEPPRA XR, COMPRIMIDO ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 H, 500 MG	2	PA; QL (2 U/1 día)
KEPPRA XR, COMPRIMIDO ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 H, 750 MG	2	PA; QL (4 U/1 día)
KESIMPTA, LAPICERA	2	PA

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
KLONOPIN, COMPRIMIDO ORAL 0.5 MG	2	PA; QL (2 U/1 día)
KLONOPIN, COMPRIMIDO ORAL 1 MG, 2 MG	2	PA; QL (3 U/1 día)
lacosamida, comprimido oral	1	ST
LAMICTAL	2	PA
LAMICTAL ODT	2	PA
LAMICTAL ODT, DE INICIO (AZUL)	2	PA
LAMICTAL ODT, DE INICIO (VERDE)	2	PA
LAMICTAL ODT, DE INICIO (NARANJA)	2	PA
LAMICTAL, KIT DE INICIO (AZUL)	2	PA
LAMICTAL, KIT DE INICIO (VERDE)	2	PA
LAMICTAL, KIT DE INICIO (NARANJA)	2	PA
LAMICTAL XR	2	PA
LAMICTAL XR, de inicio (azul)	2	
LAMICTAL XR, de inicio (verde)	2	
LAMICTAL XR, de inicio (anaranjado)	2	
lamotrigina, comprimido oral	1	
clonazepam, comprimido oral, desintegrante, paq. de dosis	1	QL (1 PAQ./ 90 días)
lamotrigina, comprimido oral de liberación prolongada 24 h	1	
lamotrigina, comprimido oral masticable, dispersable	1	
lamotrigina, comprimido oral, desintegrante	1	
lamotrigina, comprimido oral, env. dosificador	1	QL (1 PAQ./ 90 días)
levetiracetam, intravenoso	1	
levetiracetam, solución oral	1	QL (30 ML/1 día)
levetiracetam, comprimido oral,	1	QL (3 U/1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
1,000 mg		
levetiracetam, comprimido oral, 250 mg	1	QL (2 U/1 día)
levetiracetam, comprimido oral, 500 mg	1	QL (6 U/1 día)
levetiracetam, comprimido oral, 750 mg	1	QL (4 U/1 día)
levetiracetam, comprimido oral de liberación prolongada 24 h, 500 mg	1	QL (2 U/1 día)
levetiracetam, comprimido oral de liberación prolongada 24 h, 750 mg	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)
memantina, cápsula oral, p/espolvorear de lib. prolong. 24 h	1	QL (1 U/1 día)
memantina, solución oral	1	QL (10 ML/1 día)
memantina, comprimido oral	1	QL (2 U/1 día)
memantina, comprimido oral, env. dosificador	2	QL (1 PAQ./ 90 días)
NAMENDA TITRATION PAK	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, CÁP. ORAL, DISPERSABLE, LIB. PROL. 24 H	2	QL (1 PAQ./ 90 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
NAMZARIC, CÁP. ORAL, DISPERSABLE, LIB. PROL. 24 H	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)
NUEDEXTA	2	PA
ONFI, SUSPENSIÓN ORAL	2	PA; QL (32 ML/1 día)
ONFI, COMPRIMIDO ORAL 10 MG	2	PA; QL (8 U/1 día)
ONFI, COMPRIMIDO ORAL 20 MG	2	PA; QL (4 U/1 día)
oxcarbazepina, suspensión oral	1	
oxcarbazepina, comprimidos oral	1	
OXTELLAR XR	2	
FENYTEK	2	
fenitoína	1	
fenitoína sódica, lib. prolongada	1	
fenitoína sódica, solución intravenosa	1	
PLEGRIDY	2	PA; QL (1 ML/22 días)
pregabalina, cápsula oral, 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	1	QL (3 U/1 día)
pregabalina, cápsula oral, 225 mg, 300 mg	1	QL (2 U/1 día)
pregabalina, solución oral	1	QL (30 ML/1 día)
primidona, comprimido oral, 125 mg	2	
primidona, comprimido oral, 250 mg, 50 mg	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
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 TITRATION PAK	2	PA
riluzol	1	PA
ROWEEPRA	1	QL (6 U/1 día)
ROWEEPRA XR, comprimido oral de liberación prolongada 24 h, 500 mg	1	QL (2 U/1 día)
ROWEEPRA XR, comprimido oral de liberación prolongada 24 h, 750 mg	1	QL (4 U/1 día)
SUBVENITE	1	
SUBVENITE KIT DE INICIO (AZUL)	1	
SUBVENITE KIT DE INICIO (VERDE)	1	
SUBVENITE KIT DE INICIO (NARANJA)	1	
SYMPAZAN, película oral, 10 mg, 5 mg	2	QL (8 U/1 día)
SYMPAZAN, película oral, 20 mg	2	QL (4 U/1 día)
TASCENSO ODT	2	PA; ST; QL (1 U/1 día)
TEGRETOL	2	
TEGRETOL XR	2	
teriflunomida	1	PA
tetrabenazina	1	PA; ST
tiagabina	1	
TOPAMAX	2	PA
topiramato, cápsula oral, p/espolvorear	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
tolterodina, cápsula oral de liberación prolongada 24 h	1	PA
topiramato, cápsula oral, p/espolvorear de lib. prol. 24 h	1	PA; QL (2 U/1 día)
topiramato, comprimido oral	1	
TRILEPTAL	2	PA
TROKENDI XR	2	QL (2 U/1 día)
valproato sódico	1	
ácido valproico	1	
ácido valproico (como sal de sodio)	1	
VALTOCO	2	QL (5 U/30 días)
WAKIX	2	PA; ST; QL (2 U/1 día); AR
ZEPOSIA	2	PA; QL (30 U/22 días)
ZEPOSIA, KIT INICIAL (28 DÍAS)	2	PA
ZEPOSIA, PAQUETE INICIAL (7 DÍAS)	2	PA; QL (1 U envase dosificador por 77 días)
zonisamida, cápsula oral, 100 mg	1	ST; QL (2 U/1 día)
zonisamida, cápsula oral, 25 mg, 50 mg	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

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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
AUBRA	1	
AUBRA EQ	1	
AUROVELA 1.5/30 (21)	1	
AUROVELA 1/20 (21)	1	
AUROVELA FE 24	1	
AUROVELA FE 1.5/30 (28)	1	
AUROVELA FE 1-20 (28)	1	
AVIANE	1	
AYUNA	1	
ZURETTE (28)	1	
BALCOLTRA	2	
BALZIVA (28)	1	
BEYAZ	2	PA
BLISOVI FE 24	1	
BLISOVI FE 1.5/30 (28)	1	
BLISOVI FE 1/20 (28)	1	
BRIELLYN	1	
CAMILA	1	
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	
CARLOTA 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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
DAYSEE	1	QL (1 U/1 día)
DEBLITANE	1	
DEPO-SUBQ PROVERA 104	2	
desog- etinil.estradiol/etinil.estr adiol	1	
DOLISHALE	1	
drosipirenona- etinilestradiol- levomefolato, comprimido oral, 3- 0.02-0.451 mg (24) (4)	1	PA
drosipirenona- etinilestradiol- levomefolato, comprimido oral, 3-0.03-0.451 mg (21) (7)	1	
drosipirenona- etinilestradiol	1	
ELINEST	1	
Ella	2	QL (6 U/ 365 días)
ELURYNG	1	
EMZAHH	1	
ENILLORING	1	
ENPRESSE	1	
ENSKYCE	1	
ERRIN	1	
ESTARYLLA	1	
diacetato de etinodiol- etinil estradiol	1	
etonogestrel-etinil estradiol	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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
HAILEY 24 FE	1	
HAILEY FE 1.5/30 (28)	1	
HAILEY FE 1/20 (28)	1	
HALOETTE	1	
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 FE 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	
levonorgestrel/etinilestr adiol-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)	1	QL (1 U/1 día)
levonorgestrel/etinilestr adiol-etinilestradiol, comprimidos orales, env. dosificador, 3 meses, 0.15 mg- 20 mcg/0.15 mg- 25 mcg	1	
LARIN 1.5/30 (21)	1	
LARIN 1/20 (21)	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
LARIN FE 24	1	
LARIN FE 1.5/30 (28)	1	
LARIN FE 1/20 (28)	1	
LAYOLIS FES	1	
LEENA 28	1	
LESSINA	1	
LEVONEST (28)	1	
levonorgest- etinilestradiol-hierro	1	
levonorgestrel- etinilestradiol, comprimido oral	1	
levonorgestrel- etinilestradiol, comprimido oral, env. dosificador, 3 meses	1	QL (1 U/1 día)
levonorgestrel- etinilestradiol, trifásico	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	
acetato de medroxiprogesterona, intramuscular	1	QL (1 ML/ 67 días)
MERZEE	1	
MIBELAS 24 FE	1	
MICROGESTINA 1.5/30 (21)	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
MICROGESTINA 1/20 (21)	1	
MICROGESTINA 24 FE	1	
MICROGESTINA FE 1.5/30 (28)	1	
MICROGESTINA 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	
norelgestromina- etinilestradiol	1	
noretindrona- etinilestradiol-hierro	1	
noretindrona (anticonceptivo)	1	
acetato de noretindrona- etinilestradiol, comprimido oral, 1-20 mg-mcg, 1.5-30 mg-mcg	1	
noretindrona- etinilestradiol-hierro	1	
norgestimato- etinilestradiol	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	
NYLIA 7/7/7 (28)	1	
NYMYO	1	
OCELLA	1	
PARAGARD T 380A	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
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-NYMYO	1	
TRI-SPRINTEC (28)	1	
TRIVORA (28)	1	
TRI-VYLIBRA	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
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	
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	

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

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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
dexametasona fosfato sódico, oftálmico (ojos)	1	
diclofenac sodium, oftálmico (ojos)	1	
dorzolamida	1	
dorzolamida (pf)	2	
dorzolamida-timolol	1	
dorzolamida-timolol (pf)	1	
DUREZOL	2	
DYMISTA	2	
flurbiprofeno sódico	1	
FML LIQUIFILM	2	
HOMATROPAIRE	1	
IOPIDINE	2	
bromuro de ipratropio, nasal	1	
ISOPTO ATROPINA	2	
ketorolaco, gotas oftálmicas (ojos) 0.4 %	1	QL (5 ML/ 30 días)
ketorolaco, gotas oftálmicas (ojos) 0.5 %	1	
latanoprost	1	
levobunolol	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
clorhidrato de fenilefrina, oftálmico (ojos)	1	
clorhidrato de pilocarpina, oftálmico (ojos)	1	
PRED FORTE	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
PRED MILD	2	
acetato de prednisolona (pf)	2	
prednisolona fosfato sódico, oftálmica (ojos)	1	
RESTASIS	2	PA; ST; QL (2 U/1 día)
RHOPRESSA	2	
ROCKLATAN	2	
clorhidrato de tetracaína	1	PA
clorhidrato de tetracaína, oftálmico (ojos)	2	PA
maleato de timolol (pf)	1	
maleato de timolol (pf), gotas oftálmicas (ojos)	1	
timolol maleato, gotas oftalmológicas (ojos), una vez al día	1	
TRAVATAN Z	2	
tropicamida	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>arginina hcl (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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
CALCIUM 500 + D, COMPRIMIDO ORAL, MASTICABLE	1	
CALCIO 600 + D(3)	1	
CALCIO 600 CON VITAMINA D3	1	
acetato de calcio	1	
acetato de calcio (quelante de fosfato)	1	
carbonato de calcio, comprimido oral de calcio, 500 mg (1,250 mg)	1	
carbonato de calcio, comprimido oral masticable, 500 mg de calcio (1,250 mg)	1	
carbonato de calcio-vitamina D3-min	1	
carbonato de calcio-vitamina D3, cápsula oral, 600 mg-10 mcg (400 unidades)	1	
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),	2	
carbonato de calcio-vitamina D3, comprimido oral, 1,000 mg-20 mcg (800 unidades)	2	
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)	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
carbonato de calcio-vitamina D3, comprimido oral masticable, 500 mg-10 mcg (400 unidades)	1	
carbonato de calcio-vitamina D3, comprimido oral masticable, 500 mg-2.5 mcg (100 unidades)	2	
CITRATO DE CALCIO + D	1	
carbonato de calcio-vitamina D3, comprimido oral	1	
carbonato de calcio-vitamina D3, comprimido oral	1	
CALCIO CON VITAMINA D	1	
CAL-QUICK	2	
CALTRATE 600 PLUS D	2	
CALTRATO 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 GLUCOSA, COMPRIMIDO ORAL, MASTICABLE	1	
DEX4 GLUCOSA, PAQUETE DOSIFICADOR	1	
DEX4 GLUCOSA, DISOLUCIÓN RÁPIDA	1	
dextrosa, gel oral	1	
EFFER-K, comprimido oral, efervescente, 25 mEq	1	
FEOSOL, COMPRIMIDO ORAL, 325 MG (65 MG HIERRO)	1	
FEROSUL	1	
FERREX 150	1	
FÉRRICO X-150	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
FERRO-TIME	1	
sulfato ferroso, gotas orales	1	
sulfato ferroso, elixir oral	1	
sulfato ferroso, solución oral	1	
sulfato ferroso, comprimido oral	1	
sulfato ferroso, comprimido oral, liberación retardada	1	
FE-VITE, GOTAS ORALES	1	
flúor (sodio), crema dental	1	
FOSRENOL, COMPRIMIDO ORAL, MASTICABLE	2	
GLUCO BURST	1	
GLUCOSA, GEL	1	
glucosa, comprimido oral, masticable, 4 gramos	1	
GLUTOSA-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	

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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
cloruro de potasio, líquido oral	1	
cloruro de potasio, sobre oral	1	
cloruro de potasio, comprimido oral, liberación prolongada 10 meq, 20 meq, 8 meq	1	
cloruro potásico, comprimido oral, partículas/cristales de lib. prol.	1	
citrato potásico, comprimido oral de liberación prolongada	1	
yoduro de potasio, solución oral	1	
L-CITRULINA PURA, CÁPSULA ORAL	2	
REVELA	2	
clorhidrato de sevelamer, comprimido oral, 800 mg	1	
SF 5000 PLUS	1	
FLUORURO DE SODIO 5000 PLUS	1	
sulfonato sódico de poliestireno	1	
SPS (CON SORBITOL)	1	
UPCAL D, POLVO ORAL	2	
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		
alose tron	1	PA
ANALPRAM-HC, RECTAL	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
aprepitant, cápsula oral 40 mg	1	QL (6 U/ 1 surtido)
aprepitant, cápsula oral 80 mg	1	PA; QL (6 U/1 surtido)
APRISO	2	
balsalazida	1	
clordiazepóxido-clidinio	1	
CHOLBAM	2	PA
cimetidina, comprimido oral, 300 mg, 400 mg, 800 mg	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	
dicloamina, comprimido	1	
DIPENTUM	2	
difenoxilato-atropina	1	
ED-SPAZ	1	
EMEND, CÁPSULA ORAL, ENVASE DOSIFICADOR	2	PA; QL (3 U/11 días)
ENULOSE	1	
esomeprazol magnesio, cápsula oral de lib. retardada (dr/ec) 40 mg	1	QL (1 U/1 día)
famotidina, comprimido oral 40 mg	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	
fosaprepitant	1	QL (2 viales/ 1 surtido)
GAVILYTE-C	1	
GAVILYTE-G	1	
GAVILYTE-N	1	
GENERLAC	1	
glicopirrolato, solución oral	1	PA
glicopirrolato, comprimido oral	1	
hidrocortisona-pramoxina, crema rectal	1	
sulfato de hiosciamina, oral	1	
sulfato de hiosciamina, sublingual	1	
HIOSCINA	1	
KONSYL (AZÚCAR), POLVO ORAL DE 3 GRAMOS/12 GRAMOS	2	
KRISTALOSE	2	
lactulosa	1	
lansoprazol, cápsula oral de lib. retardada (dr/ec), 30 mg	1	ST; QL (1 U/1 día)
LIALDA	2	
clorhidrato de lidocaína-hidrocortisona ac, crema rectal	1	PA; QL (98 G/30 días)
LINZESS	2	ST
LITHOSTAT	2	PA
loperamida, cápsula oral	1	QL (2 U/1 día); AR
lubiproston	1	ST
mesalamina, cápsula oral (con comprimidos lib. retardada)	1	
mesalamina rectal	1	
mesalamina con toallita limpiadora	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
META APPETITE CTRL (ASPARTAMO)	2	
METAMUCIL (CON AZÚCAR), POLVO ORAL, 3 GRAMOS/7 GRAMOS	2	
METAMUCIL FREE	2	
metscopolamina	1	
clorhidrato de metoclopramida, oral	1	
misoprostol	1	
MYTESI	2	PA
NEXIUM, PAQUETE	2	QL (1 U/1 día)
nizatidina	1	QL (60 U/ 30 días)
NULEV	2	
omega 3-dha-epa-aceite de pescado, cápsula oral, 1,200 (144-216) mg, 200-300-1,000 mg	2	
ésteres etílicos de ácidos omega-3	1	
omeprazol, cápsula oral de lib. retardada (dr/ec) 10 mg 40 mg	1	QL (2 U/1 día)
omeprazol, cápsula oral de lib. retardada (dr/ec) 20 mg	1	QL (4 U/1 día)
clorhidrato de ondansetrón (pf)	1	
clorhidrato de ondansetrón, intravenoso	1	
clorhidrato de ondansetrón, solución oral	1	QL (1 frasco/ 1 surtido)
clorhidrato de ondansetrón, comprimido oral	1	QL (90 U/30 días)
ondansetrón, comprimido oral, de desintegración, 16 mg	2	
ondansetrón, comprimido oral, de desintegración, 4 mg, 8 mg	1	QL (90 U/30 días)
tintura de opio	1	PA
OSCIMINA	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
OSCIMINA SL	1	
PANCREAZE	2	
pantoprazol, comprimido oral de lib. retardada (dr/ec)	1	QL (2 U/1 día)
peg 3350-electrolitos	1	
peg-sol. electrolitos	1	
PENTASA	2	
PHEBURANE	2	PA; QL (7 botellas/ 28 días)
PROBIÓTICO 4X	1	
proclorperazina	1	
edisilato de proclorperazina, solución inyectable, 10 mg/2 ml (5 mg/ml)	1	PA
edisilato de proclorperazina, solución inyectable, 5 mg/ml	1	
maleato de proclorperazina	1	PA
prometazina, rectal	1	
PROMETEGÁN	1	
PROTONIX, GRÁNULOS ORALES DR PARA SUSP, EN PAQUETE	2	ST; QL (1 U/1 día)
cáscara de psyllium (con azúcar)	1	
PYLERA	2	
RECTIV	2	
REGULOID (ASPARTAMO)	2	
REGULOID (CÁSCARA DE PSYLLIUM), POLVO ORAL	2	
REGULOID (CÁSCARA DE PSYLLIUM-SUCRO)	2	
ROBINUL	2	
ROBINUL FORTE	2	
extracto de hoja de sen	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
SENNÁ, JARABE ORAL, 176 MG/5 ML	2	
SFROWASA	2	
fenilbutirato de sodio	1	PA
SUCRAID	2	PA
sucralfato, suspensión oral	1	PA; ST; AR
sucralfato, comprimido oral	1	
sulfasalazina	1	
SYMAX-SL	1	
SYMAX-SR	1	
trimetobenzamida	1	
ursodiol	1	
VASCEPA	2	ST; QL (4 U/1 día); AR
ZENPEP	2	
HORMONAS		
ANDRODERM	2	PA; ST; QL (1 caja/30 días)
ANDROGEL, GEL TRANSDÉRMICO EN BOMBA DOSIFICADORA	2	PA; QL (150 G por 30 días)
<i>budesonida, cápsula oral de liberación prolongada/extendida</i>	1	
<i>cabergolina</i>	1	
<i>calcitonina (salmon), nasal</i>	1	
CHILDREN'S SLEEP (MELATONINA) LÍQUIDO ORAL	2	
CORTIFOAM	2	
<i>cortisona</i>	1	
COVARYX	1	
COVARYX H.S.	1	
<i>deflazacort, comprimido oral</i>	1	PA
DEPO-ESTRADIOL	2	
DEPO-TESTOSTERONA	2	PA

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
desmopresina, espray nasal con bomba	1	
desmopresina, oral	1	
DEXAMETASONA INTENSOL	1	
dexametasona, elixir, oral	1	
dexametasona, solución oral	1	
dexametasona, comprimido oral	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
estradiol, oral	1	
testosterona, gel transdérmico en bomba dosificadora	1	
estradiol, parche transdérmico semanal	1	
valerato de estradiol	1	
estradiol-acet. de noretindrona	1	
ESTRING	2	
estrógenos- metiltestosterona	1	
EVAMIST	2	
FENSOLVI	2	
fludrocortisona	1	
FYAVOLV	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
GENOTROPIN	2	PA; ST
GENOTROPIN MINIQUICK	2	PA; ST
hidrocortisona, oral	1	
hidrocortisona, rectal	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	
medroxiprogesterona, oral	1	
melatonina, cápsula oral	2	
melatonina, gotas orales	2	PA
melatonina, líquido oral, 1 mg/ml, 2.5 mg/10 ml	2	
melatonina, líquido oral, 5 mg/15 ml	1	
melatonina, comprimido oral, 1 mg, 10 mg, 3 mg, 5 mg	1	
melatonina, comprimido oral, 12 mg, 300 mcg	2	
melatonina, comprimido oral, masticable, 2.5 mg, 5 mg	2	
melatonina, comprimido oral, de desintegración, 1 mg	2	
melatonina-hoja de bálsamo de limón extracto de hojas	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
melatonina-clorhidrato de piridoxina (b6), comprimido oral, 1-10 mg, 3-10 mg	1	
MENEST	2	
metilergonovina, oral	1	
metilprednisolona	1	
MIMVEY	1	
MINIVELLE	2	
NORDITROPIN FLEXPPO	2	PA; ST
acetato de noretindrona	1	
acetato de octreotida	1	PA
ORIAHNN	2	PA; ST; QL (2 U/1 día)
ORLISSA, comprimido oral, 150 mg	2	PA; ST; QL (1 U/1 día)
ORLISSA, comprimido oral, 200 mg	2	PA; ST; QL (2 U/1 día)
PEDIAPRED	2	
prednisolona, solución oral	1	
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)	1	
prednisona	1	
PREDNISONA INTENSOL	1	
PREMARIN	2	
PREMPRO	2	
progesterona	1	
progesterona micronizada	1	
PROVERA	2	
SEROSTIM	2	PA; ST; QL (30 U/22 días)
SKYTROFA	2	PA; ST
SUPPRELIN LA	2	
SYNAREL	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
TESTIM	2	PA; ST; QL (60 U/30 días); AR
testosterona cipionato	1	PA
testosterona, gel transdérmico en bomba dosificadora 12.5 mg/ 1.25 gramos (1 %)	1	PA; ST; QL (300 G/22 días)
testosterona, gel transdérmico en bomba dosificadora 20.25 mg/ 1.25 gramos (1.62 %)	1	PA; ST; QL QL (150 G/ 22 días); AR
testosterona, gel transdérmico en paquete, 1 % (25 mg/ 2.5 gramos)	1	PA; ST; QL (30 G/30 días); AR
TRIPTODUR	2	
VAGIFEM	2	
VITAJoy	2	
MELATONINA	2	
VIVELLE-DOTI	2	
INMUNOSUPRESORES		
ACTEMRA ACTPEN	2	PA
ACTEMRA, INTRAVENOSA	2	PA; ST
ACTEMRA, SUBCUTÁNEA	2	PA; ST; QL (3.6 ML/22 días)
azatioprina, comprimido oral, 50 mg	1	
ciclosporina modificada	1	
ciclosporina oral	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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
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
everolimus (inmunosupresor)	1	
GENGRAF	1	
micofenolato mofetilo	1	
micofenolato sódico	1	
NEORALS	2	
pimecrolimus	1	PA; ST; QL QL (100 G/ 25 días)
SANDIMMUNE, ORAL	2	
sirolimus	1	
tacrolimus, cápsula oral	1	
tacrolimus tópico	1	PA; ST
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)

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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
EASYPOINT 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)
LITE TOUCH, 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)
MICROCÁMARA	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	

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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
VORTEX, cámara de retención	2	QL (2 U/365 días)
VORTEX VHC, MÁSCARA DE RANA PARA NIÑOS	2	QL (2U/ 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	
PRENATABS FA	1	
PRENATABS RX	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
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	
prenatal vit núm.179- hierro-ácido fólico	1	
PRENATAL VITAMIN, COMPRIMIDO ORAL, 27 MG HIERRO-0.8 MG	1	
PRENATAL VITAMIN PLUS HIERRO BAJO	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
PRENATAL VITAMINAS Y MINERALES	1	
prenatal vit-fum. ferroso-ácido fólico	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
ABILIFY, COMP ORAL, 10 MG, 15 MG, 2 MG, 30 MG, 5 MG	2	PA; ST; QL (1 U/1 día); AR

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
ABILIFY, COMPRIMIDO ORAL 20 MG	2	PA; ST; QL (2 U/1 día); AR
ALPRAZOLAM INTENSOL	1	PA; QL (4 ML/1 día)
alprazolam, comprimido oral	1	PA; QL (4 U/1 día)
alprazolam, comprimido oral de liberación prolongada 24 h	1	PA; QL (1 U/1 día)
alprazolam, comprimido oral, de desintegración	1	PA; QL (4 U/1 día)
amitriptilina, comprimido oral, 10 mg	1	QL (4 U/1 día)
amitriptilina, comprimido oral, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	1	QL (3 U/1 día)
amitriptilina-clordiazepóxido	1	PA
amoxapina, comprimido oral, 100 mg, 50 mg	1	QL (4 U/1 día)
amoxapina, comprimido oral, 150 mg, 25 mg	1	QL (2 U/1 día)
ANAFRANIL, CÁPSULA ORAL 25 MG	2	PA; QL (2 U/1 día)
ANAFRANIL, CÁPSULA ORAL 50 MG	2	PA; QL (5 U/1 día)
ANAFRANIL, CÁPSULA ORAL 75 MG	2	PA; QL (3 U/1 día)
APLENZIN	2	ST; QL (1 U/1 día)
APTENSIO XR	2	PA; ST; QL (1 U/1 día); AR
aripirazol, solución oral	1	PA; ST; QL (30 ML por 1 día); AR
aripirazol, comprimido oral 10 mg, 15 mg, 2 mg, 30 mg	1	PA; ST; QL (1 U/1 día); AR
aripirazol, comprimido oral 20 mg	1	PA; ST; QL (2 U/1 día); AR
aripirazol, comprimido oral, 5 mg	1	PA; ST; QL (1.5 U/1 día); AR

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
aripiprazol, comprimido oral, de desintegración	1	PA; ST; QL (2 U/1 día); AR
ARISTADA INITIO	2	PA; ST; QL (1 ML/180 días); AR
ARISTADA, SUSPENSIÓN INTRAMUSCULAR DE LIB, PROLONGADA, JERINGA 1,064 MG/ 3.9 ML	2	PA; ST; QL (1 ML/60 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	PA; ST; QL (1 ML/28 días); AR
armodafinilo, comprimido oral 150 mg, 200 mg, 250 mg	1	PA; ST; QL (1 U/1 día); AR
armodafinilo, comprimido oral 50 mg	1	PA; ST; QL (2 U/1 día); AR
maleato de asenapina	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)
atomoxetina, cápsula oral, 10 mg, 18 mg, 25 mg, 40 mg	1	ST; QL (2 U/1 día)
atomoxetina, cápsula oral, 100 mg, 60 mg, 80 mg	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
clorhidrato de bupropion, comprimido oral	1	ST; QL (4 U/1 día)
clorhidrato de bupropion, comprimido oral de liberación prolongada 24 h, 150 mg, 300 mg	1	ST; QL (1 U/1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
clorhidrato de bupropion, comprimido oral de liberación prolongada 24 h, 450 mg	2	ST; QL (1 U/1 día)
clorhidrato de bupropion, comprimido oral, liberación sostenida, 12 h	1	ST; QL (2 U/1 día)
bupirona, comprimido oral, 10 mg	1	QL (4 U/1 día)
bupirona, comprimido oral, 15 mg, 5 mg, 7.5 mg	1	QL (3 U/1 día)
bupirona, comprimido oral, 30 mg	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)
clordiazepóxido clorhidrato	1	PA; QL (4 U/1 día)
clorpromazina, inyectable	1	PA
clorpromazina oral concentrada 100 mg/ml	1	PA; QL (8 ML/1 día)
clorpromazina oral concentrado 30 mg/ml	1	PA; QL (26.7 ML/1 día)
clorpromazina, comprimido oral	1	PA; QL (4 U/1 día)
citalopram, cápsula oral	2	QL (1 U/1 día)
citalopram, solución oral	1	QL (20 ML/1 día)
citalopram, comprimido oral 10 mg, 20 mg	1	ST; QL (1.5 U/1 día)
citalopram, comprimido oral 40 mg	1	ST; QL (1 U/1 día)
clomipramina, cápsula oral, 25 mg	1	QL (2 U/1 día)
clomipramina, cápsula oral, 50 mg	1	QL (5 U/1 día)
clomipramina, cápsula oral, 75 mg	1	QL (3 U/1 día)
clorhidrato de clonidina, comprimido oral, de liberación prolongada 12 h	1	PA; ST; QL (4 U/1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
clorazepato dipotásico	1	PA; QL (4 U/1 día)
clozapina, comprimido oral, 100 mg	1	PA; ST; QL (6 U/1 día); AR
clozapina, comprimido oral, 200 mg, 25 mg, 50 mg	1	PA; ST; QL (3 U/1 día); AR
clozapina, comprimido oral, de desintegración, 100 mg	1	PA; ST; QL (6 U/1 día); AR
clozapina comprimido oral, de desintegración 12.5 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg	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)
CONCERTA, COMPRIMIDO ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 H, 18 MG, 27 MG	2	PA; ST; QL (1 U/1 día); AR
CONCERTA, COMPRIMIDO ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 H, 36 MG, 54 MG	2	PA; ST; QL (2 U/1 día); AR
COTEMPLA XR-ODT, COMPRIMIDO ORAL, DE DESINTEGRACIÓN, BIFÁSICO DE LIB. PROLONGADA 24H, 17.3 MG, 25.9 MG	2	PA; ST; QL (2 U/1 día); AR
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
desipramina, comprimido oral, 10 mg	1	QL (4 U/1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
desipramina, comprimido oral, 100 mg	1	QL (3 U/1 día)
desipramina, comprimido oral, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	1	QL (2 U/1 día)
desvenlafaxina, comprimido oral de liberación prolongada 24 h, 100 mg	2	QL (2 U/1 día)
desvenlafaxina, comprimido oral de liberación prolongada 24 h, 50 mg	2	QL (1 U/1 día)
succinato de desvenlafaxina, comprimido oral de liberación prolongada 24 h, 100 mg	1	QL (2 U/1 día)
succinato de desvenlafaxina, comprimido oral de liberación prolongada 24 h, 25 mg, 50 mg	1	QL (1 U/1 día)
dexmetilfenidato, cápsula oral, de lib prolong. bifásico 50-50	1	PA; ST; QL (1 U/1 día); AR
dexmetilfenidato, cápsula oral, 10 mg	1	PA; ST; QL (4 U/1 día); AR
dexmetilfenidato, cápsula oral, 2.5 mg, 5 mg	1	PA; ST; QL (2 U/1 día); AR
diazepam, inyección	1	PA
DIAZEPAM INTENSOL	1	PA; QL (8 ML/1 día)
diazepam, concentrado oral	1	PA; QL (8 ML/1 día)
diazepam, solución oral	1	PA; QL (8 ML/1 día)
diazepam, comprimido oral	1	PA; QL (4 U/1 día)
doxepina, cápsula oral, 10 mg	1	QL (4 U/1 día)
doxepina, cápsula oral, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	1	QL (2 U/1 día)
doxepina, cocentrado oral	1	QL (30 ML/1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
DRIZALMA DISPERSABLE	2	QL (2 U/1 día)
droperidol	1	
duloxetina	1	QL (2 U/1 día)
EFFEXOR XR, CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 H, 150 MG	2	PA; QL (2 U/1 día)
EFFEXOR XR, CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 H, 37.5 MG	2	PA; QL (1 U/1 día)
EFFEXOR XR, CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 H, 75 MG	2	PA; QL (3 U/1 día)
EMSAM	2	QL (1 U/1 día)
EQUETRO, CÁPSULA ORAL, MULTIFASE DE LIB. PROL. 12 H 100 MG	2	QL (4 U/1 día)
EQUETRO, CÁPSULA ORAL, MULTIFASE DE LIB. PROL. 12 H 200 MG	2	QL (8 U/1 día)
EQUETRO, CÁPSULA ORAL, MULTIFASE DE LIB. PROL. 12 H 300 MG	2	QL (5 U/1 día)
escitalopram oxalato, solución oral	1	QL (20 ML/1 día)
escitalopram oxalato, comprimido oral, 10 mg, 20 mg	1	QL (1.5 U/1 día)
escitalopram oxalato, comprimido oral, 5 mg	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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
FETZIMA, CÁPSULA ORAL, LIB. PROL. 24 HORAS	2	QL (1 U/1 día)
fluoxetina, cápsula oral 10 mg	1	QL (1 U/1 día)
fluoxetina, cápsula oral 20 mg	1	QL (4 U/1 día)
fluoxetina, cápsula oral 40 mg	1	QL (2 U/1 día)
fluoxetina, cápsula oral, liberación retardada (dr/ec)	1	QL (4 U/28 días)
fluoxetina, solución oral	1	QL (20 ML/1 día)
fluoxetina, comprimido oral, 10 mg	1	QL (1.5 U/1 día)
fluoxetina, comprimido oral, 20 mg	1	QL (4 U/1 día)
fluoxetina, comprimido oral, 60 mg	1	QL (1 U/1 día)
decanoato de flufenazina	1	PA; ST; AR
clorhidrato de flufenazina, inyectable	1	PA; ST; AR
clorhidrato de flufenazina, concentrado oral	1	PA; ST; AR
clorhidrato de flufenazina, exilir oral	1	PA; ST; AR
clorhidrato de flufenazina, comprimido oral	1	PA; ST; QL (4 U/1 día); AR
fluvoxamina, cápsula oral de liberación prolongada 24 h	1	QL (2 U/1 día)
fluvoxamina, comprimido oral 100 mg	1	QL (3 U/1 día)
fluvoxamina, comprimido oral 25 mg, 50 mg	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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
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)
guanfacina, comprimido oral de liberación prolongada 24 h	1	ST; QL (1 U/1 día)
DECANOATO DE HALDOL	2	PA; ST
haloperidol	1	PA; ST; QL (3 U/1 día); AR
decanoato de haloperidol	1	PA; ST; AR
lactato de haloperidol	1	PA; ST; AR
clorhidrato de imipramina, comprimido oral, 10 mg	1	QL (2 U/1 día)
clorhidrato de imipramina, comprimido oral, 25 mg	1	QL (1 U/1 día)
clorhidrato de imipramina, comprimido oral, 50 mg	1	QL (6 U/1 día)
pamoato de mipramina, cápsula oral, 100 mg	1	QL (3 U/1 día)
pamoato de mipramina, cápsula oral, 125 mg, 150 mg	1	QL (2 U/1 día)
pamoato de mipramina, cápsula oral, 75 mg	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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
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
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)
lisdexamfetamina	1	PA; ST; QL (1 U/1 día); AR
carbonato de litio	1	
citrato de litio	1	
LITOBIDA	2	PA
LORAZEPAM INTENSOL	1	PA
lorazepam, concentrado oral	1	PA

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
lorazepam, comprimido oral	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)
succinato de loxapina	1	PA; ST; QL (4 U/1 día); AR
lurasidona, comprimido oral, 120 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg	1	PA; ST; QL (1 U/1 día); AR
lurasidona, comprimido oral, 80 mg	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)
meprobamato	1	QL (4 U/1 día)
METADATE CD, CÁPSULA ORAL, LIBERACIÓN PROLONGADA, BIFÁSICO 30-70, 10 MG	2	QL (1 U/1 día)
METADATE CD, CÁPSULA ORAL ER, BIFÁSICA 30-70 20 MG, 30 MG, 40 MG, 50 MG, 60 MG	2	QL (1 U/1 día); AR
METADATE, 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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
metilfenidato	1	PA; ST; QL (1 U/1 día); AR
clorhidrato de metilfenidato, cáps. oral, rocío lib. prol., bifásico 40-60	1	PA; ST; QL (1 U/1 día); AR
clorhidrato de metilfenidato, cápsula oral, liberación prolongada, bifásico 30-70	1	PA; ST; QL (1 U/1 día); AR
clorhidrato de metilfenidato, cápsula oral, liberación prolongada, bifásico 50-50 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg,	1	PA; ST; QL (1 U/1 día); AR
clorhidrato de metilfenidato, cápsula oral, liberación prolongada, bifásico 50-50, 30 mg	1	PA; ST; QL (2 U/1 día); AR
clorhidrato de metilfenidato, solución oral, 10 mg/5 ml	1	PA; ST; QL (30 ML por 1 día); AR
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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
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; ST; QL (1 U/1 día); AR
modafinil, comprimido oral 200 mg	1	PA; ST; 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)
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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
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, 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)
paliperidona, comprimido oral de liberación prolongada 24 h, 1.5 mg, 3 mg, 9 mg	1	PA; ST; QL (1 U/1 día); AR
paliperidona, comprimido oral de liberación prolongada 24 h, 6 mg	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)
clorhidrato de paroxetina, suspensión oral	1	ST; QL (40 ML/1 día); AR
clorhidrato de paroxetina, comprimido oral, 10 mg	1	ST; QL (1.5 U/1 día); AR
clorhidrato de paroxetina, comprimido oral, 20 mg	1	ST; QL (1 U/1 día); AR
clorhidrato de paroxetina, comprimido oral, 30 mg, 40 mg	1	ST; QL (2 U/1 día); AR
clorhidrato de paroxetina, comprimido oral de liberación prolongada 24 h 12.5 mg, 25 mg	1	ST; QL (1 U/1 día); AR

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
clorhidrato de paroxetina, comprimido oral de liberación prolongada 24 h 37.5 mg	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)
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)
perfenazina	1	PA; ST; QL (4 U/1 día); AR
perfenazina - amitriptilina	1	PA; ST; AR
PERSERIS	2	PA; ST; QL (1 U/28 días)
fenelzina	1	QL (6 U/1 día)
pimozida, comprimido oral, 1 mg	1	PA; ST; QL (10 U/1 día); AR
pimozida, comprimido oral, 2 mg	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)
protriptilina	1	QL (4 U/1 día)

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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
QUILLICHEW ER, COMPRIMIDO ORAL, MASTICABLE, LIB, INMED.-LIB. PROLONGADA, BIFÁSICO 24 H, 20 MG, 40 MG	2	PA; ST; QL (1 U/1 día); AR
QUILLICHEW ER, COMPRIMIDO ORAL, MASTICABLE, LIB, INMED.-LIB. PROLONGADA, BIFÁSICO 24 H, 30 MG	2	PA; ST; QL (2 U/1 día); AR
QUILLIVANT XR	2	PA; ST; QL (12 ML por 1 día); AR
RELEXXII, COMPRIMIDO ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 H, 18 MG, 27 MG, 36 MG, 54 MG	2	PA; ST
RELEXXII, comprimido oral de liberación prolongada 24 h, 45 mg	2	PA; ST; QL (2 U/1 día); AR
RELEXXII, COMPRIMIDO ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 H, 63 MG, 72 MG	2	PA; ST; QL (1 U/1 día); AR
REMERON	2	PA; QL (1 U/1 día)
REMERON SOLTAB	2	PA; QL (1 U/1 día)
REXULTI, COMPRIMIDO ORAL	2	PA; ST; QL (1 U/1 día); AR
RISPERDAL	2	PA; ST; AR
RISPERDAL CONSTA	2	PA; ST; QL (2 U/28 días)
risperidona, microesferas, suspensión intramuscular, lib. prol. reconst. 12.5 mg/2 ml, 25 mg/2 ml, 37.5 mg/2 ml	1	PA; ST; QL (2 U/28 días); AR

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
risperidona, microesferas, suspensión intramuscular, lib. prol. reconst. 50 mg/2 ml	1	PA; ST; QL (2 U/28 días)
risperidona, solución oral	1	PA; ST; QL (8 ML por 1 día); AR
risperidona, comprimido oral	1	PA; ST; QL (2 U/1 día); AR
risperidona, comprimido oral, de desintegración	1	PA; ST; QL (2 U/1 día); AR
RITALIN	2	PA; ST; QL (3 U/1 día); AR
RITALIN LA, CÁPSULA ORAL, LIB. PROLONG., BIFÁSICO 50-50 10 MG, 20 MG, 40 MG	2	PA; ST; QL (1 U/1 día); AR
RITALIN LA, CÁPSULA ORAL, LIB. PROLONG., BIFÁSICO 50-50 30 MG	2	PA; ST; QL (2 U/1 día); AR
RYKINDO	2	QL (2 U/28 días); AR
SAPHRIS	2	PA; ST; AR
SECUADO	2	PA; ST; QL (1 U/1 día); AR
SEROQUEL	2	PA; ST; AR
SEROQUEL XR, COMPRIMIDO ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 H	2	PA; ST; AR
sertralina, cápsula oral, 150 mg	2	QL (2 U/1 día)
sertralina, cápsula oral, 200 mg	2	QL (1 U/1 día)
sertralina, concentrado oral	1	QL (10 ML/1 día)
sertralina, comprimido oral, 100 mg	1	QL (3 U/1 día)
sertralina, comprimido oral, 25 mg, 50 mg	1	QL (2 U/1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
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)
tioridazina	1	PA; ST; QL (4 U/1 día); AR
tiotixeno	1	PA; ST; QL (3 U/1 día); AR
tranilcipromina	1	QL (6 U/1 día)
trazodona, comprimido oral 100 mg, 150 mg	1	QL (3 U/1 día)
trazodona, comprimido oral, 300 mg, 50 mg	1	QL (2 U/1 día)
trifluoperazina, comprimido oral 1 mg, 2 mg, 5 mg	1	PA; ST; QL (2 U/1 día); AR
trifluoperazina, comprimido oral 10 mg	1	PA; ST; QL (4 U/1 día); AR
trimipramina, cápsula oral, 100 mg	1	QL (3 U/1 día)
trimipramina, cápsula oral, 25 mg, 50 mg	1	QL (1 U/1 día)
TRINTELLIX	2	QL (1 U/1 día)
UZEDY	2	PA; ST; QL (1 U/28 días); AR

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
besilato de venlafaxina	2	QL (2 U/1 día)
venlafaxina, cápsula oral de liberación prolongada 24 h 150 mg	1	ST; QL (2 U/1 día)
venlafaxina, cápsula oral de liberación prolongada 24 h 37.5 mg	1	ST; QL (1 U/1 día)
venlafaxina, cápsula oral de liberación prolongada 24 h 75 mg	1	QL (3 U/1 día)
venlafaxina, comprimido oral	1	QL (3 U/1 día)
venlafaxina, comprimido oral de liberación prolongada 24 h, 150 mg	1	QL (2 U/1 día)
venlafaxina, comprimido oral de liberación prolongada 24 h, 225 mg, 37.5 mg	1	QL (1 U/1 día)
venlafaxina, comprimido oral de liberación prolongada 24 h, 75 mg	1	QL (3 U/1 día)
VERSACLOZ	2	PA; ST; QL (12ML/1 día)
VIIBRYD	2	PA; QL (1 U/1 día)
vilazodona, comprimido oral, 10 mg	1	QL (1 U/1 día)
vilazodona, comprimido oral, 20 mg, 40 mg	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	PA; ST; QL (1 U/1 día); AR
WELLBUTRIN SR	2	PA; ST; QL (2 U/1 día)

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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
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)
doxepina, comprimido oral	1	QL (1 U/1 día)
EDLUAR	2	QL (1 U/1 día)
estazolam	1	PA; QL (1 U/1 día)
eszopiclona	1	QL (1 U/1 día)
flurazepam	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)
lorazepam, inyección	1	PA
LUMRYZ	2	
LUNESTA	2	PA; QL (1 U/1 día)
midazolam, jarabe, 10 mg/5 ml (2 mg/ml)	2	PA
midazolam, jarabe, 2 mg/ml	1	PA
fenobarbital sódico	1	
fenobarbital	1	
fenobarbital sódico	1	
quazepam	2	PA; QL (1 U/1 día)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
QUVIVIQ	2	ST; QL (1 U/1 día); AR
ramelteon	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)
oxibato sódico	2	PA; ST; QL (18 ML por 1 día); AR
tasimelteon	1	PA; ST; QL (1 U/1 día); AR
temazepam	1	PA; QL (1 U/1 día)
triazolam	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
zaleplón	1	QL (2 U/1 día)
zolpidem, cápsula oral	2	QL (1 U/1 día)
zolpidem, comprimido oral	1	QL (1 U/1 día)
zolpidem, comprimido oral, liberación prolongada multifase	1	QL (1 U/1 día)
zolpidem, sublingual	1	QL (1 U/1 día)
PREPARACIONES PARA LA PIEL		
ACCUTANE	1	
acitretina	1	PA
adapaleno, crema tópica	1	ST; AR

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

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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
fluocinonida, crema tópica	1	PA
fluocinonida, gel tópico	1	PA; QL (2 G/1 día)
fluocinonida, ungüento tópico	1	PA; QL (2 G/1 día)
fluocinonida, solución tópica	1	QL (4 ML/1 día)
FLUOCINONIDA-E	1	
fluocinonida, emoliente	1	
fluticasona propionato, crema tópica	1	QL (2 G/1 día)
fluticasona propionato, ungüento tópico	1	QL (2 G/1 día)
butirato de hidrocortisona, ungüento tópico	1	
butirato de hidrocortisona, solución tópica	1	QL (2 ML/1 día)
hidrocortisona, crema tópica, 2.5 %	1	
hidrocortisona, crema tópica con aplicador perineal	1	
hidrocortisona, loción tópica 2 %, 2.5 %	1	
hidrocortisona, ungüento tópico 2.5 %	1	
valerato de hidrocortisona, crema tópica	1	
clorhidrato de lidocaína-acet. de hidrocortisona, tópico	1	PA; QL (29 G/30 días)
METROCREAM	2	
METROLOCIÓN	2	
metronidazol, crema tópica	1	AR
metronidazol, gel tópico	1	AR
metronidazol, loción tópica	1	AR
mometasona, tópica	1	
NEUAC	1	ST
PENNSAID	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
podofilox, solución tópica	1	QL (1 ML/ 28 días)
prednicarbato, ungüento tópico	1	
PROCTO-MED HC	1	
PROCTOSOL HC	1	
PROCTOZONE-HC	1	
REGRANEX	2	PA; QL (15 G/28 días)
RETIN-A	2	ST
ROSADAN, crema tópica	1	
ROSADAN, gel tópico	1	
SANTYL	2	QL (60 G/28 días)
sulfuro de selenio, loción tópica	1	
sulfacetamida sódica, limpiador tópico, gel	1	ST
sulfacetamida sódica, champú tópico al 10 %	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
tazaroteno, crema tópica 0.1 %	1	
acetónido de triamcinolona, crema tópica	1	QL (454 G/30 días)
acetónido de triamcinolona, loción tópica	1	
acetónido de triamcinolona, ungüento tópico 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	1	QL (454 G/30 días)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
TRI-CHLOR	1	
TRIDERM	1	QL (454 G/30 días)
urea, crema tópica 39 %, 40 %, 41 %, 45 %, 47 %, 50 %	1	
urea, loción tópica 40 %	2	
VECTICAL	2	
ZENATANE	1	ST; AR
ZIANA	2	PA; ST
DISUASIVOS PARA DEJAR DE FUMAR		
clorhidrato de bupropion (disuasivo para dejar de fumar)	1	ST; QL (1 U/1 día)
CHANTIX	2	AR
CHANTIX CAJA MES SIGUIENTE	2	AR
CHANTIX CAJA MES INICIAL	2	PA; AR
vareniclina	1	ST; AR
PREPARACIONES PARA LA TIROIDES		
ARMOUR THYROID	2	
EUTHYROX	1	
levotiroxina, comprimido oral	1	
LEVOXYL	1	
liotironina, oral	1	
metimazol	1	
NP THYROID	1	
propiltiouracilo	1	
SYNTHROID	2	
tiroides (cerdo)	1	
UNITHROID	1	
PRODUCTOS FARMACÉUTICOS NO CLASIFICADOS		
acamprosato	1	
ADBRY	2	PA; ST
alendronato, comprimido oral	1	
alfuzosín	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
arginina (L-arginina) (a granel) cristales	2	
BASE, PCCA SYRUP VEHICLE	2	
clorhidrato de buprenorfina, comprimido sublingual, 2 mg	1	ST; QL (3 U/1 día)
clorhidrato de buprenorfina, comprimido sublingual, 8 mg	1	ST; QL (3 U/3 días)
buprenorfina-naloxona, comprimido sublingual, 2-0.5 mg	1	ST; QL (3 U/1 día)
buprenorfina-naloxona, comprimido sublingual, 8-2 mg	1	ST; QL (3 U/3 días)
CARBAGLU	2	PA
CHEMET	2	
hidrato de cloral (a granel)	2	
gluconato de clorhexidina, membrana mucosa	1	
Cinacalcet	1	
cpd, vehículo, susp. sin azúcar 12	2	
deferasirox, comprimido oral, dispersable	1	PA
disulfiram	1	
hclato de doxiciclina, comprimido oral, 20 mg	1	
dutasterida	1	
ESBRIET, cápsula oral	2	PA; QL (9 U/1 día)
fesoterodina	1	
finasterida, comprimido oral, 5 mg	1	
FLAVOR BLEND 2 EN 1	2	
FLAVOR PLUS	2	
FLAVOR SWEET	2	
FLAVOR SWEET-SF	2	
decanoato de flufenazina (a granel), líquido	2	AR
decanoato de flufenazina (a granel)	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
FORTEO	2	PA; ST; QL (2.4 ML/22 días)
GALZIN	2	PA
HAEGARDA	2	PA
HYPER-SAL	2	
icatibant	1	PA
leucovorina cálcica, oral	1	
levocarnitina (con azúcar)	1	
levocarnitina, solución oral, 100 mg/ml	1	
MEGAVITA	2	
MEGAVITE GOLDEN YEARS 55 PLUS	2	
megestrol, suspensión oral, 400 mg/10 ml (10 ml), 400 mg/10 ml (40 mg/ml)	1	
megestrol, suspensión oral, 625 mg/5 ml (125 mg/ml)	1	PA
MESNEX, oral	2	
miglustat	1	PA; QL (90 U/ 28 días)
MX-SOL	2	
MX-SOL BLEND	2	
MX-SOL BLEND SF	2	
MX-SOL SF	2	
MX-SOL SUSPEND	2	
MYRBETRIQ, COMPRIMIDO ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 H	2	
NEBUSAL, solución inhalable para nebulización al 3 %	1	
nitisinona	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)

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
ONE DAILY WOMEN'S METABOLISM	2	
ORA-BLEND	2	
ORA-BLEND SF	2	
ORAL MIX	2	
ORAL MIX SF	2	
ORAL SUSPEND	2	
ORAL SYRUP	2	
ORAL SYRUP 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
cloruro de oxibutinina, jarabe	1	
cloruro de oxibutinina, comprimido oral, 2.5 mg	2	
cloruro de oxibutinina, comprimido oral, 5 mg	1	
cloruro de oxibutinina, comprimido oral, liberación prolongada 24 h	1	
OXYTROL	2	
paricalcitol, cápsula oral, 4 mcg	1	ST
PAROEX, enjuague bucal	1	
mesilato de paroxetina (síntoma menop.)	1	ST
PCCA-PLUS BASE	2	
PERIOGARD	1	
PHYTOMULTI	2	
pirfenidona, cápsula oral	1	PA
pirfenidona, comprimido oral, 267 mg, 801 mg	1	PA

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
PULMOSAL	1	
PULMOZYME	2	PA; QL (2.5 ML/1 día)
raloxifeno	1	
risedronato, comprimido oral	1	PA; ST
sapropterina	1	PA
SAVELLA, COMPRIMIDO ORAL	2	
SAVELLA, COMPRIMIDO ORAL, PAQ. DOSIF.	2	QL (1 PAQ./ 90 días)
clorhidrato de selegilina (a granel)	2	
SENSPAR	2	
jarabe simple	1	
cloruro sódico, solución inhalable para nebulización al 0.9 %, 3 %, 7 %	1	
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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
SUBOXONA, PELÍCULA SUBLINGUAL 2-0.5 MG	2	PA; ST; QL (24 MG/1 día); AR
SUBOXONA, PELÍCULA SUBLINGUAL 4-1 MG, 8-2 MG	2	ST; QL (24 mg/1 día); AR
SUSPENDRX ANHIDRO, ENDULZADO	2	
SUSPENDRX ANHIDRO, SIN AZÚCAR	2	
SWEET-SF	2	
SYRPALTA VEHICLE	1	
SYRSPEND SF, LÍQUIDO	2	
SYRUP VEHICLE SF	2	
tamsulosina	1	
TEZSPIRE	2	PA; ST
THIOLA EC	2	
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 ADVANCED FORMULA	1	
A THRU Z HIGH POTENCY	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
A THRU Z MEN'S ULTIMATE	2	
A THRU Z SELECT 50PLUS FORMULA	1	
A THRU Z SELECT, COMPRIMIDO ORAL, 500- 300-250 MCG	1	
A THRU Z SELECT WOMEN'S	1	
ABC COMPLETE SENIOR WOMEN'S	2	
ABC PLUS	1	
ACTIVNUTRIENTS, MASTICABLES	2	
ADEK PLUS ZINC, GOMITAS	2	
COMPRIMIDO ORAL MULTIVITAMÍNICO PARA ADULTOS, GOMITAS MASTICABLES, 200 MCG	2	
ADULT ONE DAILY, GOMITAS MASTICABLES	2	
ADULTS 50 PLUS	1	
ADULTS' DAILY FORMULA	2	
MULTIVITAMÍNICOS PARA ADULTOS	2	
ADVANCED MULTI EA	2	
ALIVE MAX POTENCY	2	
ALIVE PREMIUM PRENATAL	2	
ALIVE WOMEN'S 50 PLUS (BLEND)	2	
ALIVE WOMEN'S 50 PLUS GUMMY	2	
ALIVE WOMEN'S 50 PLUS ULTRA	2	
ALIVE WOMEN'S ENERGY	2	
ALIVE WOMEN'S, VITAMINAS, GOMITAS MASTICABLES	2	
ALIVE WOMEN'S ULTRA POTENCY	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
AMLADEX	2	
ANIMAL, MASTICABLES	1	
APATATE FORTE	1	
AQUA-E	2	
AQUASOL A	2	
ácido ascórbico (vitamina c), comprimido oral	1	
B COMPLEX	2	
BABY DDROPS	2	
VITAMINA D3 PARA BEBÉS	2	
BABY'S SUPER DAILY D3	2	
BACMIN	2	
MULTIVITAMÍNICOS BARIÁTRICOS	2	
BIO-35, LIBRE DE GLUTEN	2	
BIOCEL (CON LUTEÍNA)	1	
BIO-D-MULSION	2	
BIOTECT PLUS	1	
biotina, cápsula oral, 5 mg	1	
C COMPLEX	1	
C-1000	1	
C-1000 CON ESCARAMUJO	1	
C-500, COMPRIMIDO ORAL	1	
CALCIDOL	1	
calcitriol, oral	1	
CENTRAL-VITE	2	
CENTRAVITAS	1	
CENTRAVITES 50 PLUS	1	
CENTRAVITES ADULTOS	2	
CENTRUM ADULT 50 FRESH-FRUITY	2	
CENTRUM, MASTICABLES	2	
CENTRUM COMPLETE	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
CENTRUM PARA NIÑOS (VIT D3, VIT K)	2	
CENTRUM PARA HOMBRES	2	
CENTRUM LÍQUIDO, ORAL, 9 MG HIERRO/15 ML	2	
CENTRUM, COMPRIMIDO ORAL	1	
CENTRUM SILVER, COMPRIMIDO ORAL, MASTICABLE	2	
CENTRUM SPECIALIST HEART	2	
CENTRUM ULTRA PARA HOMBRES	2	
CENTRUM PARA MUJERES	1	
CENTURY	1	
CENTURY MATURE	1	
CEROVITE 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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
MASTICABLES PARA NIÑOS	1	
MASTICABLES EXTRA C PARA NIÑOS	1	
GOMITAS MULTIVITAMÍNICAS PARA NIÑOS	2	
MULTIVITAMÍNICO PARA NIÑOS	2	
GOMITAS MULTIVITAMÍNICAS PARA NIÑOS	2	
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)	1	
colecalfiferol (vitamina D3), cápsula oral, 62.5 mcg (2,500 unidades)	2	
colecalfiferol (vitamina D3), gotas orales, 10 mcg/gota (400)	2	
colecalfiferol (vitamina D3), gotas orales, 10 mcg/ml (400 unidades/ml)	1	
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)	1	
colecalfiferol (vitamina D3), comprimido oral, 10 mcg (400 unidades), 25 mcg (1,000 unidades)	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
MULTIVITAMÍNICO COMPLETO CON MINERALES, LÍQUIDO, ORAL	2	
COMPLETE MULTIVITAMIN-MINERAL, COMPRIMIDO ORAL	1	
COMPLETE MV ADULT 50 PLUS	1	
CORVITA	1	
CORVITE	2	
CORVITE FREE	2	
cianocobalamina (vitamina B12), inyetable	1	
cianocobalamina (vitamina B12), comprimido oral, 1,000 mcg	2	
cyanocobalamina (vitamina B12), líquido oral	2	
cianocobalamina (vitamina B12), comprimido oral, 1,000 mcg	1	
cianocobalamina (vitamina B12), comprimido sublingual, 1,000	1	
D3-2000	1	
D3-5000	1	
DAILY, GOMITAS MASTICABLES	2	
DAILY MULTIPLE FOR WOMEN	2	
DAILY, MULTIVITAMÍNICO	2	
DAILY, MULTIVITAMÍNICO	1	
DAILY, MULTIVITAMÍNICO CON HIERRO	1	
DAILY VALUE	1	
DAILY VITAMIN, FORMULA	1	
DAILY VITAMIN FORMULA, HIERRO	1	
DAILY VITAMIN CON HIERRO	1	
DAILY VITES/HIERRO	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
DAILY-VITE	1	
DAILY-VITE (CON ÁCIDO FÓLICO)	1	
DAYAVITE	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	
DERMACINRX VITREXATE	2	
DERMACINRX VITREXATE FE	2	
DERMACINRX ZINTREXYL-C	2	
DIABETES HEALTH FORMULA	2	
DIALYVITE SUPREME D	2	
DIALYVITE VITAMINA D	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
DRISDOL	2	
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	
ergocalciferol (vitamina D2), cápsula oral, 1,250 mcg (50,000 unidades)	1	
ergocalciferol (vitamina D2), cápsula oral, 50 mcg (2,000 unidades)	2	
ergocalciferol (vitamina D2), gotas orales	1	
colecalfiferol (vitamina D2), comprimido oral, 10 mcg (400 unidades)	1	
colecalfiferol (vitamina D2), comprimido oral, 50 mcg (2,000 unidades)	2	
ESSENTIA	1	
ESSENTIAL MAN	2	
ESSENTIAL MAN 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	

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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
NIÑOS		
COMPRIMIDO ORAL MULTIVITAMÍNICO Y MINERALES PARA NIÑOS, MASTICABLE, 200 MCG	2	
VITAMINA D3 PARA NIÑOS	1	
K-PAX, APOYO INMUNOLÓGICO	2	
levomefolato cálcico	1	PA
LÍQUIDO B12	1	
LITTLE ANIMALS	1	
ALITTLE ANIMALS-HIERRO	1	
Imefol ca-acetil-meb12-algal	2	PA
L-RESTIL-B6-B12	1	PA
L-METHYLFOLATE, COMPRIMIDO ORAL, 15 MG	1	PA; AR
L-METHYLFOLATE, COMPRIMIDO ORAL, 7.5 MG	1	PA
LYSIPLEX PLUS, LÍQUIDO, ORAL	1	
MEGA MULTI FOR WOMEN	1	
MEGA MULTIVITAMIN FOR MEN	1	
MEN 50 PLUS ADVANCED ONE DAILY	2	
MEN'S 50 PLUS DAILY FORMULA	2	
MEN'S 50 PLUS MULTIVITAMIN	2	
MEN'S DAILY	2	
MEN'S DAILY FORMULA	2	
MEN'S DAILY, GOMITAS MASTICABLES	2	
MEN'S MULTIVITAMIN, GOMITAS MASTICABLES, COMPRIMIDO ORAL, MASTICABLE 200 MCG	2	
MEN'S ONE DAILY	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
MILLTRIUM SENIOR	1	
MONOCAPS	2	
MULTI COMPLETE CON HIERRO	1	
MULTI FOR HER 50 PLUS	2	
MULTI FOR HER, CÁPSULA ORAL	2	
MULTI FOR HER, COMPRIMIDO ORAL	1	
MULTI PRO	2	
MULTIVITAMÍNICO	2	
MINERALES DE VARIOS DÍAS PLUS	2	
MULTI-DAY CON HIERRO	1	
MÚLTIPLE VITAMINAS Y MINERALES	1	
MÚLTIPLE VITAMINAS	1	
multivit con min-ácido fólico, comprimido oral	1	
multivit,calc,min-fa-k1-lycop	2	
multivitamínico	1	
MULTIVITAMÍNICO 50 PLUS	1	
GOMITAS MULTIVITAMÍNICAS	2	
MULTIVITAMÍNICO HP/MINERALES	1	
multivitamínico con hierro	1	
MULTIVITAMÍNICO CON MINERALES	1	
MULTIVITAMIN WOMEN 50 PLUS	1	
MULTI-VITE, LÍQUIDO ORAL, 9 MG HIERRO/15 ML	2	
multivitamínico-minerales-fumarato ferroso	2	
multivitamínico-minerales-gluconato ferroso	2	
multivitamínico-minerales-fumarato ferroso-ácido fólico	1	
multivitamínico-minerales-ácido fólico-luteína	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
MVW COMPLETO FORMUL MULTIVIT	2	
MVW COMPLETE FORMULATION D3000	2	
MVW COMPLETE FORMULATION D5000	2	
MY-VITALIFE	1	
NEOVITE	2	
niacina (niacinato de inositol), comprimido oral	2	
niacina, comprimido oral, 100 mg, 250 mg, 50 mg	1	
niacina, comprimido oral, 500 mg	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	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
ONE DAILY MULTI-VIT W-MINERAL	1	
ONE DAILY MULTIVITAMIN	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 HIERRO-400 MCG-450 MG CA	1	
ONE-A-DAY ENERGY	2	
ONE-A-DAY ESSENTIAL	1	
ONE-A-DAY PARA NIÑOS	2	
ONE-A-DAY VITACRAVES PARA HOMBRES	2	
ONE-A-DAY MENOPAUSE FORMULA	2	
ONE-A-DAY MEN'S 50 PLUS	2	
ONE-A-DAY MEN'S COMPLETE	2	
ONE-A-DAY MEN'S MULTIVITAMIN	2	
ONE-A-DAY PROACTIVE 65 PLUS	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
ONE-A-DAY TEEN ADVANTAGE	1	
ONE-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 WOMEN'S ACTIVE	2	
ONE-A-DAY WOMENS FORMULA	2	
ONE-A-DAY WOMEN'S HEALTHY SKIN	2	
ONE-A-DAY WOMEN'S PETITES	2	
ONE-DAILY MULTI	2	
ONEVITE (CON LUTEINA)	2	
OPTIMAL D3	1	
OPURITY, MULTIVITAMÍNICO	2	
pedi multivit no. 194-sulf. de hierro	2	
PEDIA D-VITE, GOTAS ORALES	1	
PEDIA POLY-VITE	2	
PEDIA POLY-VITE CON HIERRO	2	
D-VITE PEDIÁTRICO	1	
multivitamínico pediátrico no. 171	2	
POLY-VITE PEDIÁTRICO	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
POLY-VITE PEDIÁTRICO CON HIERRO	2	
fitonadiona (vitamina k1), comprimido oral, 5 mg	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	
PROTECT PLUS SO	2	
piridoxina (vitamina B6) comprimido oral 100 mg, 250 mg, 50 mg	1	
QUFLORA PEDIÁTRICO	2	
QUINTABS	2	
QUINTABS-M	2	
QUINTABS-M SIN HIERRO	1	
REMEDIENT	2	
REQ49 PLUS	2	
riboflavina (vitamina B2), comprimido oral, 100 mg, 50 mg	1	
SCOOBY-DOO ONE A DAY PARA NIÑOS	2	
SENIOR TABS	1	
SENTRY	1	
SENTRY SENIOR	1	
SLO-NIACIN, COMPRIMIDO ORAL, LIBERACIÓN PROLONGADA, 500 MG	1	
SOLO	2	
SOOTHING PUREWAY-C	1	
SPECTRAVITE ADULT	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
THERATRUM COMPLETE 50 PLUS/ LUT	1	
THERATRUM COMPLETE 50 PLUS- LYC	1	
THERATRUM COMPLETE CON LUTEÍNA	1	
THEREMS MULTIVITAMIN	1	
clorhidrato de tiamina (vitamina B1), comprimido oral, 100 mg, 250 mg, 50 mg	1	
mononitrato de tiamina (vit b1), comprimido oral, 100 mg	1	
TRI-VI-SOL	2	
UDAMIN SP	2	
ULTRA FREEDA	2	
V-C FORTE	1	
VIC-FORTE	1	
VITABEX PLUS	2	
VITACEL (CON LUTEÍNA)	1	
VITAJoy DAILY D	1	
VITALEE	1	
VITALETS	1	
vitamina A, cápsula oral, 3,000 mcg (10,000 unidades)	1	
vitamina A palmitato, cápsula oral	2	
vitamina A palmitate, comprimido oral de 3,000 mcg (10,000 unid)	2	
VITAMINA B1	1	
VITAMINA B1 (MONONITRATO)	1	
VITAMINA D12, COMPRIMIDO ORAL, 1,000 MCG	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
VITAMINA B2, 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	
vitamina E (dl, acetato), cápsula oral de 180 mg (400 unidades), 45 mg (100 unidades), 90 mg (200 unidades)	1	
vitamina E (dl, acetato), gotas orales, 22.5 mg (50 unidades)/ml	1	
vitamina E (dl, acetato), gotas orales, 45 mg/0.25ml 100 unit/0.25ml	2	
acetato de vitamina E	1	
vitamina E cápsula oral mezclada de 400 unidades	1	
vitamin E, cápsula oral de 268 mg (400 unidades)	1	
VITAMINAS A-D-E SELENIO	2	
VITATRUM	1	
VITREXYL	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones/ límites
VITREXYL MÁS HIERRO	2	
VITRUM SENIOR, COMPRIMIDO ORAL	1	
VITRUM SENIOR, COMPRIMIDO ORAL, 500-300-250 MCG	2	
WEEKLY-D	1	
WOMEN'S 50 PLUS ADVANCED	2	
WOMEN'S 50 PLUS DAILY FORMULA	2	
WOMEN'S 50 PLUS MULTIVITAMIN	2	
WOMEN'S ONE DAILY, COMPRIMIDO ORAL, 18 MG HIERRO- 400 MCG- 500 MG, 18 MG HIERRO-400 MCG- 500 MG CA	2	
WOMEN'S DAILY FORMULA, COMPRIMIDO ORAL 27-0.4 MG	1	
WOMENS 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 PEN	2	PA; ST
<i>infliximab</i>	2	PA
OCREVUS	2	PA; QL (20 ML /153 días)
RITUXAN	2	PA
SIMPONI ARIA	2	PA
ZULRESSO	2	PA; ST

Índice

A THRU Z	59	ADULT ONE DAILY, GOMITAS	ALREX	31
A THRU Z ADVANCED		MASTICABLES	ALTACAINE	31
FORMULA	59	ADULTS 50 PLUS.....	ALTAVERA (28)	27
A THRU Z HIGH POTENCY.....	59	ADULTS' DAILY FORMULA.....	ALYACEN 1/35 (28)	27
A THRU Z MEN'S ULTIMATE ..	59	MULTIVITAMÍNICO PARA	ALYACEN 7/7/7 (28)	27
A THRU Z SELECT.....	59	ADULTOS	ALYQ.....	21
A THRU Z SELECT 50PLUS		ADVAIR HFA.....	<i>clorhidrato de amantadina</i>	15
FORMULA	59	ADVANCED MULTI EA.....	AMBIEN	53
A THRU Z SELECT WOMEN'S.	59	ADZENYS XR-ODT.....	AMBIEN CR	53
<i>abacavir</i>	16	AEROCHAMBER MINI.....	AMETHIA	27
<i>abacavir-lamivudina</i>	16	AEROCHAMBER MV.....	AMETHYST (28).....	27
ABC COMPLETE SENIOR		AEROCHAMBER PLUS	<i>amilorida</i>	31
WOMEN'S.....	59	FLOW-VU.....	<i>amilorida-hidroclorotiazida</i>	31
ABC PLUS	59	AEROCHAMBER PLUS Z STAT40	<i>ácido aminocaproico</i>	20
ABILIFY.....	43	AEROCHAMBER PLUS Z	<i>amiodarona</i>	20
ABILIFY ASIMTUFI	43	STAT MD MSK.....	<i>amitriptilina</i>	43
ABILIFY MAINTENA	43	AEROCHAMBER PLUS Z	<i>amitriptilina-clordiazepóxido</i>	43
ABILIFY MYCITE		STAT SM MSK.....	AMLADEX	60
KIT DE MANTENIMIENTO.....	43	AEROCHAMBER Z-STAT	<i>amlodipina</i>	20
ABILIFY MYCITE KIT		PLUS-FLW SG.....	<i>amlodipina-benazepril</i>	21
DE INICIO	43	AEROTRACH PLUS	AMNESTEEM.....	54
<i>abiraterona</i>	14	AEROVENT PLUS	<i>amoxapina</i>	43
<i>acamprosato</i>	56	AFINITOR	<i>amoxicilina</i>	7
<i>acarbosa</i>	12	AFIRMELLE	<i>amoxicilina-clavulanato</i>	
ACCUTANE	54	AFLURIA TRIV 2024-2025	<i>de potasio</i>	8
ACE, AEROSOL POTENCIADOR		AFLURIA TRIV 2024-2025 (PF).19	<i>anfetamina</i>	17
DE NUBE.....	40	AIRDUO RESPICLICK.....	<i>anfetamina sulfato</i>	17
<i>acebutolol</i>	21	AJOVY, AUTOINYECTOR	<i>ampicilina</i>	8
<i>acetaminofén-codeína</i>	3	AJOVY, JERINGA.....	ANAFRANIL	43
<i>acetazolamida</i>	31	ALA-CORT	<i>anagrelida</i>	16
<i>ácido acético</i>	31	<i>sulfato de albuterol</i>	ANALPRAM-HC	35
<i>acitretina</i>	54	<i>alclometasona</i>	<i>anastrozol</i>	14
ACTEMRA	39	<i>alendronato</i>	ANDRODERM.....	37
ACTEMRA ACTPEN	39	<i>alfuzosín</i>	ANDROGEL	37
ACTHIB (PF).....	19	ALINIA.....	ANIMAL, MASTICABLES	60
ACTIMMUNE	14	<i>aliskiren</i>	ANNOVERA	27
ACTIVNUTRIENTS		ALIVE MAX POTENCY	ANORO ELLIPTA.....	6
MASTICABLE	59	ALIVE PREMIUM PRENATAL... 59	APATATE FORTE.....	60
<i>aciclovir</i>	16	ALIVE WOMEN'S 50 PLUS	APIDRA SOLOSTAR U-100	
ADACEL(TDAP ADOLESN/		(BLEND).....	INSULIN	12
ADULT)(PF).....	19	ALIVE WOMEN'S 50 PLUS	APIDRA U-100 INSULIN	12
<i>adalimuma-fkjp</i>	13	GUMMY	APLENZIN.....	43
<i>adapaleno</i>	54	ALIVE WOMEN'S 50 PLUS	<i>apraclonidina</i>	31
ADBRY	56	ULTRA	aprepitant	35
ADDERALL	17	ALIVE WOMEN'S ENERGY	APRI.....	27
ADDERALL XR	17	ALIVE WOMEN'S GUMMY	APRISO.....	35
<i>adefovir</i>	16	VITAMIN	APTENSIO XR	43
ADEK GUMMIES PLUS ZINC... 59		ALIVE WOMEN'S ULTRA	APTIVUS.....	16
ADLARIDAD	17	POTENCY.....	AQUA-E	60
ADUHELM	69	<i>alopurinol</i>	AQUASOL A.....	60
MULTIVITAMÍNICOS PARA		<i>alosetrón</i>	ARANELLE (28)	27
ADULTOS, GOMITAS		ALPHAGAN P	ARANESP	
MASTICABLES	59	<i>alprazolam</i>	(EN POLISORBATO)	26
		ALPRAZOLAM INTENSOL	AREXVY (PF).....	19

arginina (L-arginina)	32	bacitracina-polimixina b	8	BREATHERITE, ESPACIADOR	
arginina (L-arginina) (a granel) .	57	baclofeno	42	INHAL. DOSIS MEDIDA CON	
arginina hcl (L-arginina)	32	BACMIN	60	VÁLVULA	40
ARICEPT	17	BAFIERTAM.....	23	BRIELLYN	27
aripirazol	43, 44	BALCOLTRA.....	27	BRILINTA	16
ARISTADA.....	44	balsalazida	35	brimonidina.....	31
ARISTADA INITIO.....	44	BALZIVA (28).....	27	BROMFED DM.....	31
armodafinilo	44	BAQSIMI	32	bromocriptina.....	15
ARMOUR THYROID	56	BARACLUDE	16	bromfeniramina-pseudoef.-dm...	31
ARNUITY ELLIPTA	6	MULTIVITAMÍNICOS		budesonid.....	7, 37
ASCOMP CON CODEÍNA	3	BARIÁTRICOS.....	60	budesonida.....	31
ácido ascórbico (vitamina C)	60	BASE, PCCA SYRUP		clorhidrato de buprenorfina....	3, 57
maleato de asenapina	44	VEHICLE.....	57	buprenorfina-naloxona.....	57
ASHLYNA	27	BD U-500, JERINGA		clorhidrato de bupropion	44
ASMANEX HFA	6	DE INSULINA.....	40	clorhidrato de bupropion	
ASMANEX TWISTHALER.....	6	BD PRECISIONGLIDE	40	(disuasivo para dejar de fumar) .	56
aspirina-dipiridamol	16	BD SAFETYGLIDE		buspirona	44
atazanavir	16	BANDEJA P/ALERGISTA	40	butalbital-acetaminofén-caf-cod...	3
atenolol	21	BELSOMRA	53	butalbital-acetaminofén.....	3
atenolol-clortalidona	21	benazepril.....	21	butalbital-acetaminofén-caf.....	3
ATIVAN.....	44, 53	benazepril-hidroclorotiazida	21	butalbital-aspirina-cafeína.....	3
atomoxetina	44	benznidazol	13	<i>butorfanol</i>	3
atorvastatina	21	benzonatato	31	BUTRANS	3
atovacuna	13	benztropina	15	BYETTA	12
atovacuna-proguanil.....	13	BEPREVE	11	C COMPLEX	60
atropina.....	31	BESIVANCE.....	8	C-1000	60
ATROVENT HFA	7	dipropionato de betametasona ..	54	C-1000 CON ESCARAMUJO ...	60
AUBRA	27	valerato de betametasona	54	C-500	60
AUBRA EQ	27	betametasona, aumentada.....	54	cabergolina.....	37
AUROVELA 1.5/30 (21)	27	BETASERON	23	CADEAU DHA.....	42
AUROVELA 1/20 (21)	27	cloruro de betanecol.....	17	citrato de cafeína	23
AUROVELA FE 24	27	BETOPTIC S.....	31	CALCIDOL	60
AUROVELA FE 1.5/30 (28).....	27	bexaroteno	14	calcipotrieno	54
AUROVELA FE 1-20 (28).....	27	BEXSERO.....	19	calcitonina (salmón).....	37
AUSTEDO.....	22	BEYAZ	27	CITRATO DE CAL.....	32
AUSTEDO XR.....	22, 23	bicalutamida	14	calcitriol	60
AUSTEDO XR TITRATION KT		BICILLIN L-A.....	8	CALCIUM 500	32
(WK1-4).....	23	BIKTARVY	16	CALCIUM 500 + D.....	32, 33
AUVELITY.....	44	BIO-35, LIBRE DE GLUTEN	60	CALCIUM 600 + D(3)	33
AVAR	8	BIOCEL (CON LUTEÍNA).....	60	CALCIUM 600 CON	
AVAR-E.....	8	BIO-D-MULSION.....	60	VITAMINA D3.....	33
AVIANE.....	27	BIOTECT PLUS	60	acetato de calcio.....	33
AVONEX	23	biotina	60	acetato de calcio	
AYUNA	27	fumarato de bisoprolol.....	21	(quelante de fosfato).....	33
azatioprina	39	bisoprolol-hidroclorotiazida	21	carb. de calcio	33
azelastina.....	11, 31	BLISOVI FE 24.....	27	carbonato de calcio-vitamina	
AZELEX	54	BLISOVI FE 1.5/30 (28).....	27	D3-min.....	33
azitromicina.....	8	BLISOVI FE 1/20 (28)	27	carbonato de calcio-	
AZOPT	31	BOOSTRIX TDPA	19	vitamina D3	33
AZSTARYS	44	BREATHERITE, ESPACIADOR		CALCIUM CITRATE + D	33
AZURETTE (28).....	27	INHAL. DOSIS MEDIDA.....	40	carbonato de calcio-	
COMPLEJO B.....	60	BREATHERITE, CÁMARA		vitamina D3	33
BABY DDROPS	60	INHAL. DOSIS MEDIDA CON		CALCIO CON VITAMINA D	33
BABY VITAMIN D3	60	VÁLVULA	40	CAL-QUICK.....	33
BABY'S SUPER DAILY D3	60			CALTRATE 600 PLUS D	33

CALTRATE CON		CEROVITE JR	60	cilostazol	16
VITAMINA D3 33 CAMILA	27	CEROVITE SENIOR	60	CILOXAN.....	8
CAMRESE	27	CERTA PLUS.....	60	cimetidina	35
CAMRESE LO.....	27	CERTAVITE SENIOR.....	60	cinacalcet	57
capecitabina.....	14	CERTAVITE-ANTIOXIDANT	60	CIPRO HC.....	8
CAPLYTA.....	44	CHANTIX	56	ciprofloxacina, clorhidrato	8
captopril-hidroclorotiazida	21	CHANTIX CAJA PARA EL MES		ciprofloxacina-dexametasona	8
CAPVAXIVE.....	19	SIGUIENTE.....	56	citalopram.....	44
CARBAGLU	57	CHANTIX CAJA MES INICIAL ..	56	CITRACAL + D MAXIMUM.....	33
carbamazepina.....	23	CHARLOTTE 24 FE	27	CCITRACAL REGULAR.....	33
CARBATROL	23	CHATEAL (28)	27	CITRACAL-D3 PETITES	33
carbidopa-levodopa.....	15	CHATEAL EQ (28)	27	CLARAVIS.....	54
carbidopa-levodopa-		CHEMET	57	claritromicina	8
entacapona	15	VITAMINA COMPLETA		CLASSIC PRENATAL	42
CARDIZEM LA.....	20	MASTICABLE PARA NIÑOS.....	60	clemastina	11
carteolol	31	MULTIVITAMÍNICO COMPLETO		CLEOCIN	8
CARTIA XT	20	PARA NIÑOS	60	CLEVER CHOICE, CÁMARA,	
carvedilol.....	21	MULTIVITAMÍNICO PLUS		MÁSCARA GDE.....	40
CATAPRES-TTS-1.....	21	HIERRO PARA NIÑOS	60	CLEVER CHOICE, CÁMARA,	
CATAPRES-TTS-2.....	21	MULTIVITAMINAS PARA		MÁSCARA MED.....	40
CATAPRES-TTS-3.....	21	NIÑOS.....	60	CLEVER CHOICE CHAMBER,	
CAYA CONTOURED	27	MULTIVITAMINAS		MÁSCARA PEQ.....	40
CAYSTON.....	8	MASTICABLES PARA NIÑOS ..	60	CLINDACIN ETZ	8
CAZIAN (28)	27	MULTIVITAMÍNICO		CLINDACIN P.....	8
cefaclor	8	COMPLETO MASTICABLE		clorhidrato de clindamicina	8
cefadroxilo.....	8	PARA NIÑOS	60	clorhidrato de palmitato de	
cefdinir	8	MULTIVITAMÍNICOS		clindamicina.....	8
cefepodoxima.....	8	MASTICABLES PARA NIÑOS ..	60	CLINDAMICINA PEDIÁTRICA.....	8
cefprozil.....	8	VITAMINAS/HIERRO PARA		fosfato de clindamicina	8
cefuroxima axetilo	8	NIÑOS, MASTICABLES.....	60	clindamicina-peróxido de	
CELEBREX.....	5	MASTICABLES PARA NIÑOS ..	61	benzoilo.....	54, 55
CELEXA.....	44	MASTICABLES PARA		clobazam	23
CELONTIN.....	23	NIÑOS EXTRA C	61	clobetasol	55
CENTANY	8	GOMITAS MULTIVITAMÍNICAS		clobetasol-emoliente.....	55
CENTRAL-VITE	60	PARA NIÑOS	61	CLODAN	55
CENTRAVITES	60	MULTIVITAMÍNICO PARA		clomipramina	44
CENTRAVITES 50 PLUS.....	60	NIÑOS.....	61	clonazepam	23
CENTRAVITES ADULTOS	60	GOMITAS MULTIVITAMÍNICAS		clonidina	21
CENTRUM	60	PARA NIÑOS	61	clorhidrato de clonidina.....	21, 44
CENTRUM ADULT 50 FRESH-		CHILDREN'S SLEEP		clopidogrel	16
FRUITY	60	(MELATONINA).....	37	clorazepato dipotásico	45
CENTRUM CHEWABLES.....	60	hidrato de cloral (a granel).....	57	clotrimazol	11
CENTRUM COMPLETE.....	60	clorhidrato de clordiazepóxido ..	44	clotrimazol-betametasona.....	11
CENTRUM KIDS		clordiazepóxido-clidinio	35	clozapina	45
(VIT D3, VIT K).....	60	gluconato de clorhexidina.....	57	CLOZARIL.....	45
CENTRUM MEN	60	fosfato de cloroquina	13	COARTEM	13
CENTRUM SILVER	60	clorpromazina.....	44	sulfato de codeína	3
CENTRUM SPECIALIST		clortalidona.....	31	codeína-butalbital-asa-caf	3
HEART.....	60	clorzoxazona	42	colchicina	5
CENTRUM ULTRA MEN'S.....	60	CHOLBAM	35	colesevelam	21
CENTRUM WOMEN	60	colecalfiferol (vitamina D3)	61	COMBIGAN.....	31
CENTURY.....	60	colestiramina (con azúcar)	21	COMBIVENT RESPIMAT	7
CENTURY MATURE.....	60	CHOLESTYRAMINE LIGHT.....	21	COMETRIQ.....	14
cephalexina.....	8	CICLODAN.....	11	CÁMARA ESPACIADORA	
CERALYTE-70.....	33	ciclopiroxolamina.....	11	COMPACTA. 40 COMPLERA ...	16

COMPLETE MULTIVITAMIN CON MINERALES	61	DAILY-VITE (CON ÁCIDO FÓLICO)	61	desonida.....	55
COMPLETE MV 50 PLUS ADULTO	61	dalfampridina.....	23	desoximetasona	55
COMPLETENATE.....	42	dapsona	8	DESOXYN.....	17
COMPRO.....	35	DAPTACEL (DTAP PEDIÁTRICO) (PF)	19	desvenlafaxina	45
CONCERTA.....	45	darunavir	16	succinato de desvenlafaxina.....	45
CONSTULOSE	35	DASETTA 1/35 (28)	27	DEX4 GLUCOSA.....	33
COPAXONE.....	23	DASETTA 7/7/7 (28)	27	DEX4 GLUCOSE, PAQUETE INICIAL.....	33
CORLANOR.....	20	DAYAVITE	62	DEX4 GLUCOSA, DISOLUCIÓN RÁPIDA.....	33
CORTIFOAM	37	DAYSEE	28	dexametasona.....	38
cortisona	37	DAYTRANA.....	45	DEXAMETASONA INTENSOL	38
CORTISPORIN-TC	8	DAYVIGO.....	53	fostato sódico de dexametasona.....	32
CORVITA.....	61	DEBLITANE	28	DEXCOM G6, RECEPTOR	40
CORVITE.....	61	DECARA	62	DEXCOM G6, SENSOR	40
CORVITE FREE.....	61	DECUBI VITE.....	62	DEXCOM G6, TRANSMISOR	40
COTEMPLA XR-ODT.....	45	deferasirox	57	DEXCOM G7, RECEPTOR	40
COVARYX	37	deflazacort.....	37	DEXCOM G7, SENSOR	40
COVARYX H.S.....	37	DEKAS BARIÁTRICO	62	DEXEDRINE SPANSULE.....	17
cpd vehicle susp.sugar-free 12..	57	DEKAS PLUS (ÁCIDO FÓLICO).....	62	DEXILANT	35
CREON.....	35	DEKAS PLUS LÍQUIDO	62	dexmetilfenidato	45
cromolina	5, 7, 31	DELSTRIGO	16	DEXONTO.....	38
CRYSSELLE (28).....	27	DELTA D3.....	62	sulfato de dextroanfetamina 17, 18	18
cianocobalamina (vitamina B12).....	61	DEMSER.....	21	dextroanfetamina-anfetamina	18
ciclobenzaprina	42	DENTA 5000 PLUS.....	33	dextrosa	33
CICLOGYL.....	31	DEPAKOTE.....	23	DIABETES HEALTH FORMULA.....	62
ciclopentolato	31	DEPAKOTE ER.....	23	DIALYVITE SUPREME D	62
ciclosporina	39	DEPAKOTE SPRINKLES.....	23	DIALYVITE VITAMINA D.....	62
ciclosporina modificada	39	DEPO-ESTRADIOL.....	37	diazepam.....	23, 45
CYMBALTA.....	45	DEPO-SUBQ PROVERA 104.....	28	DIAZEPAM INTENSOL	45
ciproheptadina.....	11	DEPO-TESTOSTERONE.....	37	DICLEGIS.....	35
CYRED	27	DERMACINRX FOLIFLEX	62	diclofenaco potásico	3
CYRED EQ	27	DERMACINRX FOLITIN-Z	62	diclofenac sódico.....	5, 14, 32
D3-2000	61	DERMACINRX LIDOCAN	5	dicloxacilina	8
D3-5000	61	DERMACINRX MULTITAM	62	diciclomina.....	35
DAILY FIBER (PSYLLIUM- ASPART)	35	DERMACINRX RIBOTIN-E	62	DIFFERIN.....	55
DAILY FIBER (PSYLLIUM- SUCROSE).....	35	DERMACINRX VENEXA.....	62	diflorasona.....	55
DAILY, GOMITAS MASTICABLES	61	DERMACINRX VENEXA FE	62	diflunisal	3
DAILY MULTIPLE FOR WOMEN.....	61	DERMACINRX VENTRIXYL.....	62	DIGITEK.....	20
DAILY MULTIVITAMIN.....	61	FE	62	digoxina	20
DAILY MULTI-VITAMIN	61	DERMACINRX VITRAMYN	62	dihidroergotamina.....	3
DAILY MULTIVITAMIN CON HIERRO	61	DERMACINRX VITRANOL	62	DILANTIN	23
DAILY VALUE.....	61	DERMACINRX VITRANOL FE	62	DILANTIN PROLONGADO.....	23
DAILY VITAMIN FORMULA.....	61	DERMACINRX VITREXATE.....	62	DILANTIN INFATABS.....	23
DAILY VITAMIN FORMULA- HIERRO	61	DERMACINRX VITREXATE FE.62	62	DILANTIN 125.....	23
DAILY VITAMIN CON HIERRO.61	61	DERMACINRX ZINTREXYL-C	62	clorhidrato de diltiazem.....	20
DAILY VITES/HIERRO.....	61	DERMOTIC OIL	31	DILT-XR	20
DAILY-VITE	61	DESCOVY.....	16	fumarato de dimetilo	23
		desipramina.....	45	DIPENTUM.....	35
		desmopresina.....	38	difenoxilato-atropina	35
		desog-etinilestradiol/ etinilestradiol	28	dipridamol.....	16
				fosfato de disopiramida.....	20

disulfiram.....	57	ELIGARD (4 MESES).....	14	ergoloid	21
DIURIL	31	ELIGARD (6 MESES).....	14	ergotamina-cafeína.....	3
divalproex.....	23	ELINEST	28	ERIVEDGE.....	14
dofetilida.....	20	ELIQUIS.....	10	erlotinib.....	14
DOLISHALE.....	28	ELIQUIS DVT-PE TREAT 30D		ERRIN	28
donepezil.....	18	START	10	eritromicina.....	9
DORAL	53	ELIXOPHYLLIN.....	7	etilsuccinato de eritromicina	8
dorzolamida	32	ELLA	28	eritromicina con etanol.....	9
dorzolamida (pf)	32	ELMIRON.....	3	eritromicina-peróxido	
dorzolamida-timolol	32	ELURYNG.....	28	de benzoilo	9
dorzolamida-timolol (pf).....	32	ELYXYB	3	ESBRIET	57
DOVATO.....	16	EMEND	35	oxalato de escitalopram.....	46
doxazosina.....	21	EMFLAZA.....	38	ESGIC	3
doxepina	45, 53	EMGALITY, LAPICERA.....	3	esomeprazol magnesio.....	35
hiclato de doxiciclina	8, 57	EMGALITY, JERINGA.....	3, 23	ESSENTIA.....	62
monohidrato de doxiciclina	8	EMPAVELI	20	ESSENTIAL MAN.....	62
DRISDOL.....	62	EMSAM.....	46	ESSENTIAL MAN 50 PLUS.....	62
DRIZALMA SPRINKLE	46	emtricitabina.....	16	ESESENTIAL WOMAN	
droperidol.....	46	emtricitabina-tenofovir (tdf).....	16	50 PLUS.	62
drosiprenona-etinilestradiol-		EMTRIVA	16	ESTARYLLA.....	28
levomefolato.....	28	EMVERM	13	etpazolam.....	53
drosiprenona-etinilestradiol	28	EMZAHH.....	28	estradiol.....	38
DROXIA	20	maleato de enalapril.....	21	valerato de estradiol	38
DULERA	7	enalapril-hidroclorotiazida.....	21	estradiol-acetato de	
duloxetina.....	46	ENBREL.....	13	noretindrona	38
DUPIXENT, LAPICERA	39	ENBREL MINI	13	ESTRING	38
DUPIXENT, JERINGA.....	40	ENBREL SURECLICK.....	13	estrógenos-metiltestosterona.....	38
DURAMORPH (PF).....	3	ENDARI	20	eszopiclona	53
DUREZOL.....	32	ENDOCET.....	3	etambutol	9
dutasterida	57	ENDUR-ACIN.....	62	etosuximida	23
D-VI-SOL	62	ENDUR-C CON		diacetato de etinodiol-	
DYANAVEL XR	18	ESCARAMUJO	62	etinilestradiol	28
DYMISTA.....	32	ENDUR-VM SIN HIERRO	62	etodolac.....	5
E-200	62	ENDUR-VM CON HIERRO	62	etonogestrel-etinilestradiol.....	28
EASIVENT, CÁMARA		ENGERIX-B (PF).....	19	etopósido.....	14
DE RETENCIÓN	40	ENGERIX-B, PEDIÁTRICO		etravirina	16
EASYPPOINT NEEDLE	41	(PF).....	19	EUTIROX	56
ECLIPSE NEEDLE.....	41	ENILLORING	28	EVAMIST.....	38
EC-NAPROXENO	5	enoxaparina	10	EVEKEO	18
EDARBI.....	21	ENPRESSE.....	28	everolimus (antineoplásico).....	14
EDARBYCLOR	21	ENSKYCE.....	28	everolimus (inmunosupresor)	40
EDLUAR	53	ENSPRYNG	40	EVOTAZ	16
ED-SPAZ	35	ENSTILAR.....	55	EXELDERM.....	11
EDURANT.....	16	entacapona	16	EXELON PATCH.....	18
EEMT	38	entecavir	16	exemestano.....	14
EEMT HS.....	38	ENTRESTO.....	21	ezetimiba.....	21
efavirenz	16	ENULOSE.....	35	ezetimibe-simvastatina	21
efavirenz-emtricitabina-tenofov ..	16	EPIDUO FORTE	55	FALMINA (28)	28
efavirenz-lamivu-tenofov disop..	16	epineprfina	18	famotidina.....	35
EFFER-K.....	33	EPITOL	23	FANAPT	46
EFFEXOR XR	46	eplerenona	31	FARXIGA.....	12
EFUDEX	14	EPOGEN.....	26	FARYDAK.....	14
ELDERTONIC.....	62	EPRONTIA.....	23	FASENRA	7
ELIGARD	14	EQUETRO	46	FASENRA LAPICERA.....	69
ELIGARD (3 MESES).....	14	ergocalciferol (vitamina D2).....	62	febuxostat.....	5

felbamato	23	FLINTSTONES/EXTRA C	63	FUZEON	16
FELBATOL.....	23	FLUAD TRIV 2024-25		FYAVOLV.....	38
felodipina.....	20	(65Y UP) (PF)	19	FYLNETRA.....	27
FEMCAP	28	FLUARIX TRIV 2024-2025 (PF).	19	gabapentina.....	23
fenofibrato	21	FLUBLOK TRIV 2024-2025		galantamina.....	18
fenofibrato micronizado	21	(PF).....	19	GALZIN	57
fenofibrato nanocristalizado.....	21	FLUCELVAX TRIV 2024-2025 ..	19	GARDASIL 9 (PF)	19
FENSOLVI	38	FLUCELVAX TRIV 2024-2025		GAVILYTE-C.....	36
fentanilo	3	(PF).....	19	GAVILYTE-G.....	36
FEOSOL	33	fluconazol	11	GAVILYTE-N.....	36
FEROSUL	33	fludrocortisona.....	38	gemfibrozilo.....	21
FERREX 150	33	FLULAVAL TRIV 2024-2025		GEMMILY.....	28
FERRIC X-150	33	(PF).....	19	GENADEK.....	63
FERRO-TIME.....	33	fluocinolona	55	GENADEK STEP 1.....	63
sulfato ferroso	34	fluocinolona y gorra de ducha...	55	GENADEK STEP 2.....	63
fesoterodina	57	fluocinonida	55	GENERLAC.....	36
FETZIMA.....	46	FLUOCINONIDA-E.....	55	GENGRAF.....	40
FE-VITE	34	fluocinonida-emoliente.....	55	GENOTROPIN	38
FIBRA (CON ASPARTAMO).....	35	fluoruro (sodio).....	34	GENOTROPIN MINIQUICK.....	38
FIBER THERAPY (PSYLLIUM-		fluorouracilo.....	14	gentamicina.....	9
SUCRO).....	36	fluoxetina.....	46	GENVOYA.....	16
FINACEA	55	decanoato de flufenazina	46	GEODON	47
finasterida	57	decanoato de flufenazina		GILENYA.....	23
ingolimod.....	23	(a granel).....	57	GILOTRIF.....	14
FINZALA	28	clorhidrato de flufenazina	46	glimepirida.....	12
FIRVANQ.....	9	flurazepam	53	glipizida	12
FLAGYL	9	flurbiprofeno	5	glipizida-metformina	12
FLAVOR BLEND 2 IN 1	57	flurbiprofeno sódico.....	32	GLUCO BURST.....	34
FLAVOR PLUS	57	propionato de fluticasona	7, 55	glucosa.....	34
FLAVOR SWEET	57	propionato de fluticasona/		GLUCOSE GEL.....	34
FLAVOR SWEET-SF	57	salmeterol.....	7	GLUMETZA.....	12
flecainida.....	20	fluvoxamina	46	GLUTOSE-5.....	34
FLEXICHAMBER	41	FLUZONE HIGH-DOSE TRIV		gliburida.....	12
FLEXICHAMBER, MÁSCARA		24-25.....	19	gliburida, micronizada.....	12
NIÑO GDE.....	41	FLUZONE TRIV 2024-2025	19	gliburida-metformina	12
FLEXICHAMBER, MÁSC. PEQ.		FLUZONE TRIV 2024-2025		glicopirrolato	36
ADULTO	41	(PF).....	19	GLYDO.....	5
FLEXICHAMBER, MÁSC. PEQ.		FML LIQUIFILM.....	32	GRALISE.....	24
NIÑO.....	41	FOCALIN.....	46	GRASTEK	19
FLINTSTONES COMPLETE	62	FOCALIN XR.....	47	griseofulvina, micronizada	11
FLINTSTONES COMPLETE		FOLAGENT DHA	63	griseofulvina, ultramicronizada ..	11
(FE SULF).....	62	FOLAMAX.....	63	guanfacina.....	21, 47
FLINTSTONES, GOMITAS		FOLAMED DHA	63	GOMITAS DE OSITOS	
MASTICABLES.....	62	fondaparinux	10	MULTIVITAMÍNICAS.....	63
FLINTSTONES, GOMITAS		FORFIVO XL.....	47	GOMITAS MULTIVITAMÍNICAS	
MASTICABLES OMEGA-3.....	62	FORTAVIT	63	PARA NIÑOS	63
FLINTSTONES, GOMITAS		FORTEO	57	GOMITAS MASTICABLES DE	
MULTIVITAMÍNICAS		fosamprenavir	16	DINOSAURIOS	63
MASTICABLES.....	62	fosaprepitant	36	GVOKE	34
FLINTSTONES PLUS, CALCIO	63	fosinopri	21	GVOKE HYPOPEN 1-PACK.....	34
FLINTSTONES, GOMITAS		fosfenitoína.....	23	GVOKE HYPOPEN 2-PACK.....	34
ÁCIDAS MASTICABLES.....	63	FOSRENOL	34	GVOKE PFS 1-PACK	
FLINTSTONES, COMPRIMIDO		FRAGMIN.....	10	SYRINGE	34
MASTICABLE	63	FREEDAVIDE.....	63	GVOKE PFS 2-PACK	
FLINTSTONES CON HIERRO ..	63	furosemida	31	SYRINGE	34

HADLIMA.....	13	HUMIRA (CF) LAPICERA		INGREZZA INITIATION	
HADLIMA, PULSADOR.....	13	PEDIÁTRICA UC.....	14	PK(TARDIV).....	24
HADLIMA (CF).....	13	HUMIRA(CF), LAPICERA PSOR-		INLYTA.....	14
HADLIMA (CF), PULSADOR.....	13	UV-ADOL HS	14	insulina asp prt-insulina aspart ..	12
HAEGARDA.....	57	HUMULIN R U-500 (CONC)		insulina aspart u-100	12
HAILEY	28	INSULINA.....	12	insulina degludec.....	12
HAILEY 24 FE	28	HUMULIN R U-500 (CONC)		INTUNIV ER.....	47
HAILEY FE 1.5/30 (28).....	28	KWIKPEN.....	12	INVEGA.....	47
HEZLEY FE 1/20 (28)	28	HYCANTIN	14	INVEGA HAFYERA	47
HALCION	53	hidralazina.....	21	INVEGA SUSTENNA	47
HALDOL DECANOATE.....	47	hidroclorotiazida	31	INVEGA TRINZA.....	47
HALOETTE	28	hidrocodona-acetaminofén	3	INVOKAMET	12
HALOPERIDOL.....	47	hidrocodona-homatropina.....	31	INVOKANA.....	12
decanoato de haloperidol	47	hidrocodona-ibuprofeno.....	3	IOPIDINA.....	32
lactato de haloperidol	47	hidrocortisona.....	38, 55	IPOL	19
HAVRIX (PF).....	19	butirato de hidrocortisona	55	bromuro de ipratropio	7, 32
HEATHER.....	28	valerato de hidrocortisona	55	ipratropio-albuterol.....	7
HEP FLUSH-10 (PF).....	10	hidrocortisona-pramoxina	36	irbesartán	21
heparina (porcina)	10	HYDROMET.....	31	HIERRO	34
enjuague con solución		hidromorfona	3, 4	HIERRO (SULFATO FERROSO)34	
heparinizada (porcina).....	10	hidromorfona (pf).....	3	ISENTRESS	16
HEPARIN LOCKFLUSH		hidroxicloroquina	13	ISENTRESS HD	16
(PORCINE) (PF)	10	hidroxiurea	14	ISIBLOOM	28
heparina, porcina (pf)	10	clorhidrato de hidroxicina.....	11	isoniazida	9
HEPLISAV-B (PF)	19	pamoato de hidroxizina	11	ISOPTO ATROPINA.....	32
HETLIOZ.....	53	sulfato de hiosciamina	36	ISORDIL TITRADOSE.....	20
HETLIOZ LQ	53	HYOSYNE.....	36	dinitrato de isosorbida	20
HIBERIX (PF).....	19	HYPER-SAL	57	mononitrato de isosorbida	20
HI-CAL PLUS VIT D.....	34	IBRANCE	14	itraconazol.....	11
HIGH POTENCY MULTIVIT		IBU.....	5	ivabradina.....	20
(CON HIERRO).....	63	ibuprofeno	5	ivermectina.....	13
HIGH POTENCY		icatibant.....	57	IXCHIQ (PF)	19
MULTIVITAMIN.....	63	ICLEVIA	28	JAIMIESS	28
HOMATROPAIRE	32	ICLUSIG.....	14	JAKAFI	15
HONEY BEARS		IFEREX 150	34	JANTOVEN	10
MULTIVITAMIN.....	63	IGALMI.....	53	JANUMET	12
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN		imatinib.....	14	JANUMET XR	12
U-100	12	IMBRUVICA	14	JANUVIA	12
HUMALOG KWIKPEN INSULIN		clorhidrato de imipramina	47	JARDIANCE	12
HUMALOG MIX 50-50 INSULIN		pamoato de imipramina	47	JASMIEL (28).....	28
U-100	12	IMITREX	4	JENCYCLA.....	28
HUMALOG MIX 50-50		INCASSIA	28	JENTADUETO	12
KWIKPEN	12	INCRUSE ELLIPTA.....	7	JENTADUETO XR.....	12
HUMALOG MIX 75-25		indapamida.....	31	JINTELI	38
KWIKPEN	12	INDOCIN	5	JOLESSA	28
HUMALOG MIX 75-25(U-		indometacina.....	5	JORNAY PM	47
100) INSULINA	12	INFANRIX (DTAP) (PF).....	19	JOYEAX.....	28
HUMALOG U-100, INSULINA...	12	MULTIVITAMÍNICO PARA BEBÉS		JUBLIA	11
HUMIRA.....	13	Y NIÑOS PEQUEÑOS	63	JULEBER	28
HUMIRA PEN	14	MULTIVITAMÍNICO PARA BEBÉS		JULUCA	16
HUMIRA (CF).....	14	Y NIÑOS PEQUEÑOS CON		JUNEL 1.5/30 (21).....	28
HUMIRA (CF) LAPICERA	14	HIERRO	63	JUNEL 1/20 (21).....	28
HUMIRA (CF) LAPICERA	14	infiximab	69	JUNEL FE 1.5/30 (28)	28
CROHNS-UC-HS	14	INGREZZA	24	JUNEL FE 1/20 (28)	28
				JUNEL FE 24	28

JUST 4 KIDZ MULTIVIT-PROBIOTIC	63	LAMICTAL ODT STARTER (ORANGE)	24	tartrato de levorfanol.....	4
JYNNEOS (PF)	19	LAMICTAL STARTER (BLUE) KIT	24	levotiroxina	56
KAITLIB FE	28	LAMICTAL STARTER (GREEN) KIT	24	LEVOXYL	56
KALLIGA	28	LAMICTAL STARTER (ORANGE) KIT	24	LEXAPRO	47
KARIVA (28)	28	LAMICTAL XR	24	LIALDA	36
KAZANO	13	LAMICTAL XR STARTER (BLUE)	24	lidocaína	5
KELNOR 1/35 (28)	28	LAMICTAL XR STARTER (GREEN)	24	clorhidrato de lidocaína	5
KELNOR 1/50 (28)	28	LAMICTAL XR STARTER (ORANGE)	24	clorhidrato de lidocaína-hidroocortisona ac.	36, 55
KEPPRA	24	lamivudina	16	LIDOCAÍNA VISCOSA	5
KEPPRA XR	24	lamivudina-zidovudina	16	lidocaína-prilocaina	5
KESIMPTA, LAPICERA	24	lamotrigina	24	LIDOCAN III	5
ketoconazol	11	LANOXIN	20	LIDOCAN IV	5
ketoprofeno	5, 6	lansoprazol	36	LIDOCAN V	5
ketorolaco	4, 32	LANTUS SOLOSTAR U-100 INSULIN	13	LIDODERM	5
GOMITAS MASTICABLES PARA NIÑOS	63	LANTUS U-100 INSULIN	13	LILETTA	29
MELATONINA PARA NIÑOS ...	38	lapatinib	15	LINZESS	36
MULTIVITAMÍNICO PARA NIÑOS-MINERALES	63	L-ARGININA (ALFA-CETOGLUTARATO)	34	liotironina	56
VITAMINA D3	63	LARIN 1.5/30 (21)	28	B12 LÍQUIDO	63
KINERET	6	LARIN 1/20 (21)	28	CALCIO LÍQUIDO CON VITAMINA D.....	34
KINRIX (PF)	19	LARIN 24 FE	29	lisdexamfetamina.....	47
KIONEX (CON SORBITOL)	34	LARIN FE 1.5/30 (28).....	29	lisinopril	21
KLAYESTA	11	LARIN FE 1/20 (28).....	29	lisinopril-hidroclorotiazida	22
KLONOPIN	24	latanoprost	32	LITE TOUCH, MÁSCARA MED. 41	
KLOR-CON 10	34	LATUDA	47	LITEAIRE, CÁMARA INH. DOSIS MEDIDA	41
KLOR-CON 8	34	LAYOLIS FE	29	LITETOUCH, MÁSCARA GDE. 41	
KLOR-CON M10	34	LEENA 28	29	LITETOUCH, MÁSCARA PEQ. 41	
KLOR-CON M15	34	leflunomida	6	carbonato de litio	47
KLOR-CON M20	34	LENVIMA	15	cittrato de litio	47
KLOR-CON/EF	34	LESSINA	29	LITOBIDA	47
KLOXXADO	11	letrozol	15	LITHOSTAT	36
KONSYL (SUGAR)	36	leucovorina cálcica	57	LITTLE ANIMALS	63
KOSHER PRENATAL PLUS IRON.....	42	LEUKERAN	15	LITTLE ANIMALS-HIERRO	63
K-PAX IMMUNE SUPPORT	63	leuprolida	15	Imefol ca-acetyl-meb12-algal	63
KPN	42	levetiracetam	24, 25	L-METHYL-B6-B12.....	63
KRINTAFEL	13	levobunolol	32	L-METHYLFOLATE.....	63
KRISTALOSE	36	levocarnitina	57	LO LOESTRIN FE	29
KURVELO (28).....	28	levocarnitina (con azúcar)	57	LOESTRIN 1.5/30 (21)	29
KYLEENA	28	levocetirizina	11	LOESTRIN 1/20 (21)	29
levonorgestrel/etinilestradiol-etinilestradiol	28	levofloxacina	9	LOESTRIN FE 1.5/30 (28-DAY).....	29
labetalol.....	21	levomefolato cálcico	63	LOESTRIN FE 1/20 (28-DAY) ...	29
lacosamida	24	LEVONEST (28).....	29	LOJAIMIESS	29
lactulosa	36	levonorgest-etinil estradiol-hierro.....	29	LOKELMA	34
LAGEVRIO (EUA)	16	levonorgestrel-etinilestradiol	29	loperamida.....	36
LAMICTAL	24	levonorg-etinilestradiol trifásico	29	lopinavir-ritonavir	16
LAMICTAL ODT	24	LEVORA-28	29	lorazepam.....	47, 48, 53
LAMICTAL ODT STARTER (BLUE)	24			LORAZEPAM INTENSOL.....	47
LAMICTAL ODT STARTER (GREEN).....	24			LOREEV XR.....	48
				LORYNA (28)	29
				losartán	22
				losartán-hidroclorotiazida.....	22
				LOTEMAX	32
				lovastatina	22

LOW-OGESTREL (28).....	29	MEN 50 PLUS ADVANCED	METROLOTION	55
succinato de loxapina.....	48	ONE DAILY	metronidazol.....	9, 55
LO-ZUMANDIMINE (28).....	29	MENEST	metirosina.....	22
lubiprostona	36	MEN'S 50 PLUS DAILY	MGO.....	34
LUMIGAN.....	32	FORMULA.....	MIBELAS 24 FE	29
LUMRYZ	53	MEN'S 50 PLUS	MICROCÁMARA	41
LUNESTA	53	MULTIVITAMIN	MICROGESTIN 1.5/30 (21)	29
LUPRON DEPOT	15, 38	MEN'S DAILY	MICROGESTIN 1/20 (21)	29
LUPRON DEPOT		MEN'S DAILY FORMULA.....	MICROGESTIN 24 FE.....	29
(3 meses).....	15, 38	MEN'S DAILY, GOMITAS	MICROGESTIN FE 1.5/30 (28)..	29
LUPRON DEPOT (4 MESES) ...	15	MASTICABLES	MICROGESTIN FE 1/20 (28)....	29
LUPRON DEPOT (6 MESES) ...	15	MEN'S MULTIVITAMIN,	midazolam	5, 53
LUPRON DEPOT-PED.	38	GOMITAS MASTICABLES	midazolam (pf)	5
LUPRON DEPOT-PED.		MEN'S ONE DAILY	midodrina	18
(3 MESES).....	38	meperidina	MIGERGOT	4
lurasidona	48	meperidina (pf).....	miglustat.....	57
LUTERA (28)	29	meprobamato	MILI	29
LYBALVI	48	mercaptapurina	MILLTRIUM SENIOR	63
LYLEQ	29	MERZEE	MIMVEY	39
LYRICA.....	25	mesalamina.....	MINI PRENATAL	42
LYSIPLEX PLUS.....	63	mesalamina con paño	MINI WRIGHT, MEDIDOR DE	
LYSODREN	15	de limpieza	FLUJO MÁXIMO.....	41
LYVISPAH	42	MESNEX.....	MINIVELLE.....	39
LYZA.....	29	MESTINON	minociclina.....	9
MAGELLAN, JERINGA DE		MESTINON TIMESPAN	minoxidil	22
SEGURIDAD PARA INSULINA .	41	META APPETITE CTRL	MIRENA	29
MAGELLAN, JERINGA	41	(ASPARTAMO)	mirtazapina.....	49
MAGNEBIND 300	34	METADATE CD.....	misoprostol.....	36
MAGNEBIND 400	34	METADATE ER.....	M-M-R II (PF)	19
óxido de magnesio	34	METAMUCIL (CON AZÚCAR) ..	M-NATAL PLUS	42
maraviroc	16	METAMUCIL FREE.....	modafinilo	49
MARLISSA (28).....	29	metformina	molindona.....	49
MARPLAN.....	48	metanfetamina	mometasona.....	55
MATULANE	15	metazolamida	MONDOXYNE NL	9
meclofenamato.....	6	hipurato de metenamina.....	MONOCAPS	63
MEDROL.....	38	mandelato de metenamina	MONODOX	9
MEDROL (PAQ.).....	38	meten-fosfato de sodio-met	MONOJECT, JERINGA DE	
medroxiprogesterona	29, 38	blue-hios	SEGURIDAD PARA INSULINA .	41
mefloquina	13	metimazol.....	MONOJECT MAGELLAN,	
MEGA MULTI FOR WOMEN ...	63	metocarbamol	JERINGA.....	41
MEGA MULTIVITAMIN FOR		metotrexato sódico	MONOJECT, JERINGAS DE	
MEN.....	63	metotrexato sódico (pf).....	SEGURIDAD	41
MEGAVITE	57	metscopolamina	MONOJECT, JERINGA	41
MEGAVITE GOLDEN YEARS		metildopa.....	MONO-LINYAH	29
55 PLUS.....	57	metildopa-hidroclorotiazida	montelukast.....	7
megestrol	15, 57	metilergonovina.....	MORGIDOX	9
MEKINIST	15	METHYLIN	morfina	4
melatonina	38	metilfenidato.....	morfina (pf).....	4
melatonina-hoja de bálsamo de		clorhidrato de metilfenidato	morfina, concentrado	4
limón extracto de hojas	38	metilprednisolona	moxifloxacina.....	9
melatonina-clorhidrato de		clorhidrato de metoclopramida ..	MRESVIA (PF)	19
piridoxina (B6).....	39	metolazona.....	MULTI COMPLETE CON	
meloxicam.....	6	succinato de metoprolol.....	HIERRO	63
memantina	25	tartrato de metoprolol	MULTI FOR HER.....	64
		METROCREAM	MULTI FOR HER 50 PLUS	64

MULTI PRO	64	naproxeno sódico	6	NORPACE CR	20
MULTIVITAMÍNICO	64	naproxeno-esomeprazol	6	NORPRAMIN	49
MULTI-DAY PLUS MINERALS	64	NARDIL	49	NORTREL 0.5/35 (28)	29
MULTI-DAY CON HIERRO	64	NATAZIA	29	NORTREL 1/35 (21)	29
MULTIPLE VITAMINAS-		NATROBA	15	NORTREL 1/35 (28)	29
MINERALES	64	NAYZILAM	25	NORTREL 7/7/7 (28)	29
MÚLTIPLES VITAMINAS	64	nebivolol	22	nortriptilina	49
multivit con min-ácido fólico	64	NEBUSAL	57	NORVIR	16
multivit,calc,min-fa-k1-lycop	64	NECON 0.5/35 (28)	29	NOVAFERRUM	34
multivitamínico	64	nefazodona	49	NOVAFERRUM PEDIÁTRICO	
MULTIVITAMIN 50 PLUS	64	neomicina	9	MV-HIERRO	64
GOMITAS		neomicina-polimixina B		NOVAMV	64
MULTIVITAMÍNICAS	64	dexamet	9	NOVOLOG MIX 70-30 U-100	
MULTIVITAMÍNICO		neomicina-polimixina-		INSULIN	13
HP/MINERALES	64	gramicidina	9	NOVOLOG MIX 70-30 FLEXPEN	
multivitamínico con hierro	64	neomicina-polimixina-hc	9	U-100	13
MULTIVITAMÍNICO CON		NEORAL	40	NP THYROID	56
MINERALES	64	NEOVITE	64	NUCALA	7
MULTIVITAMIN WOMEN		NEUAC	55	NUCYNTA	4
50 PLUS	64	NEUPOGEN	27	NUCYNTA ER	4
MULTI-VITE	64	NEURONTIN	25	NUDEXTA	25
multivit-min-fumarato ferroso	64	nevirapina	16	NULEV	36
multivit-min-gluconato ferroso	64	NEXIUM PAQUETE	36	NUPLAZID	49
multivitamínico-minerales-		NEXPLANON	29	NURTEC ODT	4
fumarato ferroso-ácido fólico	64	NEXTSTELLIS	29	NUVARING	29
mupirocina	9	niacina	64	NUVESSA	9
mv-min-ácido fólico-luteína	64	niacina (niacinato de inositol)	64	NUVIGIL	49
MVW COMPLETE FORMUL		niacinamida	64	NYAMYC	11
MULTIVIT	64	nifedipina	20	NYLIA 1/35 (28)	29
MVW COMPLETE		NIKKI (28)	29	NYLIA 7/7/7 (28)	29
FORMULATION D3000	64	nimodipina	20	NYMYO	29
MVW COMPLETE		nitazoxanida	15	nistatina	11
FORMULATION D5000	64	nitisinona	57	nistatina-triamcinolona	11
MX-SOL	57	NITRO-BID	20	NYSTOP	11
MX-SOL BLEND	57	NITRO-DUR	20	NYVEPRIA	27
MX-SOL BLEND SF	57	nitrofurantoína	9	OCELLA	29
MX-SOL SF	57	nitrofurantoína macrocristales	9	OCREVUS	69
MX-SOL SUSPEND	57	nitrofurantoína		acetato de octreotida	39
micofenolato mofetil	40	monohidrato/macrocrisales	9	ODEFSEY	16
micofenolato sódico	40	nitroglicerina	20	OFEV	57
MYDAYIS	18	NITRO-TIME	20	ofloxacina	9
MYFERON 150	34	nizatidina	36	olanzapina	49
MYLERAN	15	NORA-BE	29	olanzapina-fluoxetina	49
MYRBETRIQ	57	NORDITROPIN FLEXPRO	39	olmesartán	22
MYTESI	36	norelgestromina-etinilestradiol	29	OLUMIANT	6
MY-VITALIFE	64	noretindrona/etinilestradiol-		omega-3-dha-epa-aceite de	
nabumetona	6	hierro	29	pescado	36
nalbufina	4	noretindrona (anticonceptivo)	29	ésteres etílicos de ácidos	
nalmefeno	11	acetato de noretindrona	39	omega-3	36
naloxona	11	acetato de noretindrona-		omeprazol	36
naltrexona	11	etinilestradiol	29	OMNARIS	32
NAMENDA TITRATION PAK	25	noretindrona-etinilestradiol-		OMNICAP	64
NAMENDA XR	25	hierro	29	ondansetrón	36
NAMZARIC	25	norgestimato-etinilestradiol	29	clorhidrato de ondansetrón	36
naproxeno	6	NORLIQVA	20	clorhidrato de ondasentrón (pf)	36

ONE A DAY WOMEN'S PRENATAL DHA.....	42	ONE-A-DAY TEEN HER VITACRAVES	65	ORLISSA.....	39
ONE DAILY.....	64	ONE-A-DAY TEEN HIM VITACRAVES	65	citrato de orfenadrina.....	42
ONE DAILY CALCIUM/ HIERRO.....	64	ONE-A-DAY VITACRAVES.....	65	OS-OS-CAL 500 + D3	34
ONE DAILY COMPLETE	64	ONE-A-DAY VITACRAVES	65	OSCIMIN	36
ONE DAILY ESSENTIAL	64	ONE-A-DAY VITACRAVES	65	OSCIMIN SL.....	37
ONE DAILY FOR MEN.....	64	IMMUNITY	65	oseltamivir	16, 17
ONE DAILY FOR MEN 50 PLUS ADV	64	ONE-A-DAY WEIGHTSMART... 65		OTEZLA	6
ONE DAILY FOR WOMEN.....	64	ONE-A-DAY WOMEN VITACRAVES	65	OTEZLA, TRATAMIENTO INICIAL.....	6
ONE DAILY HEALTHY WEIGHT.....	64	ONE-A-DAY WOMEN'S 50 PLUS.....	65	OTOVEL.....	9
ONE DAILY MAXIMUM.....	64	ONE-A-DAY WOMEN'S ACTIVE.....	65	oxaprozina.....	6
ONE DAILY MEN'S 50 PLUS MEMORY.....	64	ONE-A-DAY WOMENS FORMULA.....	65	oxazepam.....	49
ONE DAILY MEN'S 50 PLUS W-D3.....	64	ONE-A-DAY WOMEN'S HEALTHY SKIN	65	oxcarbazepina	25
ONE DAILY MEN'S HEALTH	64	ONE-A-DAY WOMEN'S PETITES	65	OXERVATE.....	32
ONE DAILY MULTI-VIT W- MINERAL.....	65	ONE-DAILY MULTI	65	OXTELLAR XR.....	25
ONE DAILY MULTIVITAMIN	65	OCUVITE (CON LUTEÍNA)	65	cloruro de oxibutinina	58
ONE DAILY MULTIVITAMIN- HIERRO.....	65	ONFI	25	oxicodona	4
ONE DAILY MULTIVIT- HIERRO (ÁCIDO FÓLICO).....	65	ONTRUZANT	15	oxicodona-acetaminofén.....	4
ONE DAILY PLUS IRON.....	65	tintura de opio	36	OXYTROL	58
ONE DAILY PRENATAL	42	OPTICHAMBER, MÁSCARA PARA ADULTO GDE.	41	OYSCO 500/D.....	34
ONE DAILY WOMEN 50 PLUS 65 ONE DAILY WOMEN 50 PLUS(VIT K)	65	OPTICHAMBER DIAMOND, MÁSCARA GDE.....	41	CONCHA DE OSTRA + D3	34
ONE DAILY WOMEN'S.....	65	OPTICHAMBER DIAMOND, VHC	41	CALCIO DE CONCHA DE OSTRA.....	34
ONE DAILY WOMENS 50 PLUS.....	65	OPTICHAMBER DIAMOND, MÁSCARA MED.....	41	CALCIO DE CONCHA DE OSTRA 500.....	34
ONE DAILY WOMEN'S HEALTH.....	65	OPTICHAMBER DIAMOND, MÁSCARA PEQ.....	41	CALCIO DE CONCHA DE OSTRA-VITAMINA D3.....	34
ONE DAILY WOMEN'S METABOLISM.....	58	OPTIMAL D3.....	65	OZEMPIC	13
ONE-A-DAY ENERGY	65	OPURITY, MULTIVITAMÍNICO.....	65	PACERONE	20
ONE-A-DAY ESSENTIAL.....	65	OPVEE.....	11	PALFORZIA (NIVEL 1).....	19
ONE-A-DAY KID'S	65	ORA-BLEND	58	PALFORZIA (NIVEL 2).....	19
ONE-A-DAY MEN VITACRAVES	65	ORA-BLEND SF.....	58	PALFORZIA (NIVEL 3).....	19
ONE-A-DAY MENOPAUSE FORMULA	65	ORAL MIX.....	58	PALFORZIA (NIVEL 4).....	19
ONE-A-DAY MEN'S 50 PLUS ...	65	ORAL MIX SF	58	PALFORZIA (NIVEL 5).....	19
ONE-A-DAY MEN'S COMPLETE	65	ORAL SUSPEND	58	PALFORZIA (NIVEL 6).....	19
ONE-A-DAY MEN'S MULTIVITAMIN.....	65	ORAL SYRUP	58	PALFORZIA (NIVEL 7).....	19
ONE-A-DAY PRENATAL-1	42	ORAL SYRUP SF.....	58	PALFORZIA (NIVEL 8).....	19
ONE-A-DAY PROACTIVE 65 PLUS.....	65	ORALONE.....	58	PALFORZIA (NIVEL 9).....	19
ONE-A-DAY TEEN ADVANTAGE.....	65	ORA-PLUS.....	58	PALFORZIA (NIVEL 10).....	19
		ORA-SWEET	58	PALFORZIA (NIVEL 11, DOSIS PROGRESIVA).....	19
		ORA-SWEET SF	58	PALFORZIA, DOSIS INICIAL	19
		ORENCIA.....	6	PALFORZIA (NIVEL 11) MANTENIMIENTO	19
		ORENCIA (CON MALTOSA).....	6	paliperidona.....	49
		ORENCIA CLICKJECT.....	6	PALYNZIQ.....	19
		ORFADIN	58	PAMELOR.....	49
		ORIAHNN.....	39	PANCREAZE	37
				PANRETIN	15
				pantoprazol.....	37
				PARAGARD T 380A.....	29
				paricalcitol	58
				PAROEX, ENJUAGUE BUCAL	58
				clorhidrato de paroxetina	49, 50

paroxetina mesilato de paroxetina (síntoma menop.).....	58	fitonadiona (vitamina k1)	66	PRENATAL COMPLETE	42
PAXIL.....	50	PIFELTRO.....	17	PRENATAL FORMULA	42
PAXIL CR.....	50	clorhidrato de pilocarpina	18, 32	PRENATAL MULTI.....	42
PAXLOVID.....	17	pimecrolimus	40	PRENATAL MULTI-DHA	
pazopanib	15	pimozida.....	50	(ACEITE DE ALGAS)	42
PCCA-PLUS BASE	58	PIMTREA (28).....	30	PRENATAL MULTI-DHA	
multivit pedi no. 194-sulf.		pioglitazona	13	(CON VITAMINA K).....	42
de hierro	65	pirfenidona	58	PRENATAL,	
PEDIA D-VITE.....	65	piroxicam.....	6	MULTIVITAMÍNICOS	42
PEDIA IRON	34	PLEGRIDY	25	PRENATAL ONE DAILY.....	42
PEDIA POLY-VITE.....	65	PNEUMOVAX-23	19	PRENATAL PLUS	42
PEDIA POLY-VITE CON		pnv cmb#95-fumarato ferroso-		PRENATAL PLUS	
HIERRO.65 PEDIAPRED	39	ácido fólico	42	(CARB. DE CALCIO).....	42
PEDIARIX (PF)	19	CÁMARA DE BOLSILLO	41	PRENATAL TABLET	42
D-VITE PEDIÁTRICO.....	65	podofilox.....	56	prenatal vit no.179-hierro-	
multivitamínico pediátrico		POLYCYN	9	ácido fólico	42
no. 171	65	POLY-IRON	34	PRENATAL VITAMIN	42
POLY-VITE PEDIÁTRICO.....	65	sulfato de polimixina		PRENATAL VITAMIN PLUS	
POLY-VITE PEDIÁTRICO CON		b-trimetoprima	9	BAJO HIERRO	42
HIERRO	66	complejo polisacárido		VITAMINA PRENATAL CON	
PEDVAX HIB (PF).....	19	de hierro.....	34	MINERALES.....	42
peg-3350-electrolitos.....	37	POLY-VI-SOL.....	66	vitamina prenatal-fum.	
peg-solución de electrolitos	37	POLY-VI-SOL CON HIERRO ...	66	ferroso-ácido fólico	43
LAPICERA DE INSULINA	41	POLY-VITA GOTAS	66	pretomanida	9
PENBRAYA (PF).....	19	POLY-VI-SOL CON HIERRO ...	66	PREVALITE	22
penciclovir	17	POMALYST.....	15	PREZCOBIX.....	17
penicilamina	6	PORTIA 28.....	30	PREZISTA.....	17
penicilina v potásica	9	cloruro de potasio.....	34, 35	PRIFTIN	9
PENNSAID.....	55	citrato de potasio	35	primaquina.....	13
PENTACEL ACTHIB		yoduro de potasio.....	35	primidona	25
COMPONENT (PF).....	19	PRADAXA	10	PRISTIQ.....	50
PENTASA	37	PRALUENT, LAPICERA.....	22	PROAIR RESPICLICK.....	7
pentazocina-naloxona	4	pramipexol.....	16	probenecida.....	6
pentobarbital sódico	53	prasugre	16	PROBIOTIC 4X	37
pentoxifilina	20	pravastatina.....	22	PROCARE, ESPACIADOR	
PERIOGARD	58	praziquantel.....	13	CON MÁSCARA PARA	
permetrina.....	15	prazosina.....	22	ADULTO.....	41
perfenazina	50	PRED FORTE	32	PROCARE, ESPACIADOR	
perfenazina-amitritilina	50	PRED MILD.....	32	CON MÁSCARA PARA NIÑO ...	41
PERSERIS.....	50	prednicarbató	56	PROCENTRA.....	18
PHEBURANE.....	37	prednisolona.....	39	PROCERV HP.....	66
fenazopiridina.....	5	acetato de prednisolona (pf).....	32	PROCHAMBER.....	41
fenelzina.....	50	fosfato sódico de		proclorperazina.....	37
fenobarbital	53	prednisolona.....	32, 39	edisilato de proclorperazina	37
fenobarbital sódico	53	prednisona	39	maleato de proclorperazina	37
clorhidrato de fenilefrina	32	PREDNISONA INTENSOL.....	39	PROCTO-MED HC.....	56
PHENYTEK.....	25	pregabalina	25	PROCTOSOL HC.....	56
fenitoína	25	PREHEVBRIÓ (PF).....	19	PROCTOZONE-HC.....	56
fenitoína sódica	25	PREMARIN	39	PROFOLA	66
fenitoína sódica,		PREMPRO	39	progesterona	39
lib. prolongada.....	25	PRENATABS FA.....	42	progesterona micronizada	39
PHEXXI.....	30	PRENATABS RX.....	42	PROMACTA	27
PHILITH	30	PRENATAL	42	prometazina.....	11, 37
PHYTOMULTI.....	58	PRENATAL + DHA.....	42	PROMETAZINA VC.....	11
		PRENATAL 19	42	prometazina-codeína.....	31

prometazina-dm	31	REGRANEX	56	ROWEEPRA	26
prometazina-fenilefrina	11	REGULOID (ASPARTAMO).....	37	ROWEEPRA XR.....	26
PROMETHEGAN	37	REGULOID (CÁSCARA DE		ROZEREM	54
propafenona.....	20	PSYLLIUM)	37	RYKINDO	51
propranolol.....	22	REGULOID (CÁSCARA DE		SAFYRAL.....	30
propranolol-hidroclorotiazida	22	PSYLLIUM- SUCRO).....	37	SANDIMMUNE.....	40
propiltiouracilo.....	56	RELENZA DISKHALER.....	17	SANTYL.....	56
PROQUAD (PF).....	19	RELEUKO	27	SAPHRIS.....	51
PRORENAL QD.....	66	RELEXXII.....	51	sapropterina	58
PROTECT CARDIO AF.....	66	RELISTOR	11	SAVELLA	58
PROTECT PLUS SO.....	66	REMEDIENT	66	SCOOBY-DOO ONE A DAY	
PROTONIX	37	REMERON.....	51	PARA NIÑOS	66
protriptilina	50	REMERON SOLTAB.....	51	SECUADO.....	51
PROVERA	39	REMODULIN.....	22	clorhidrato de selegilina.....	16
PROVIGIL.....	50	REVELA	35	clorhidrato de selegilina	
PROZAC.....	50	repaglinida.....	13	(granel).....	58
cáscara de psyllium		REPATHA PUSHTRONEX.....	22	sulfato de selenio.....	56
(con azúcar).....	37	REPATHA SURECLICK.....	22	SELZENTRY	17
PULMICORT FLEXHALER	7	REPATHA, JERINGA.....	22	SE-NATAL 19, MASTICABLE...	43
PULMOSAL	58	REQ49 PLUS	66	SENIOR TABS	66
PULMOZYME	58	RESTASIS	32	SENNA.....	37
PURE L-CITRULLINE	35	RESTORIL	54	extracto de hoja de senna	37
PYLERA.....	37	RETACRIT	27	SENSPAR	58
pirazinamida.....	9	RETIN-A.....	56	SENTRY.....	66
bromuro de piridostigmina.....	18	REVLIMID	15	SENTRY SENIOR.....	66
piridoxina (vitamina B6).....	66	REXULTI.....	51	SEREVENT DISKUS.....	7
pirimetamina	13	RHOGAM ULTRA-FILTERED		SEROQUEL	51
QELBREE	50	PLUS.....	20	SEROQUEL XR.....	51
QUADRACEL (PF).....	19	RHOPRESSA.....	32	SEROSTIM.....	39
QUARTETTE	30	riboflavina (vitamina B2).....	66	sertralina	51
quazepam	53	rifabutina	9	SETLAKIN	30
QUDEXY XR.....	25	rifampina	9	cloridrato de sevelamer	35
quetiapina	50	riluzol.....	26	SF 5000 PLUS	35
QUFLORA PEDIÁTRICO	66	risedronato	58	SFROWASA.....	37
QUILLICHEW ER.....	51	RISPERDAL.....	51	SHAROBEL.....	30
QUILLIVANT XR	51	RISPERDAL CONSTA.....	51	sildenafil (hipertensión	
quinapril	22	risperidona	51	pulmonar).....	22
quinapril-hidroclorotiazida	22	risperidona, microesferas	51	SILENOR.....	54
QUINTABS.....	66	VITAMINAS.....	51	MASCARILLA DE SILICONA	
QUINTABS-M	66	RITALIN LA.....	51	INFANTIL	41
QUINTABS-M SIN HIERRO	66	RITEFLO AEROCHAMBER	41	sulfadiazina de plata.....	9
QULIPTA.....	4	ritonavir	17	SIMILAC PRENATAL	43
QUVIVIQ.....	54	RITUXAN	69	SIMLIYA (28).....	30
QVAR REDIHALER	7	rivastigmina	18	SIMPESSE.....	30
RAGWITEK.....	19	tartrato de rivastigmina.....	18	jarabe simple.....	58
raloxifeno	58	RIVELSA.....	30	SIMPONI	14
ramelteon.....	54	rizatriptán	4	SIMPONI ARIA.....	69
ramipril.....	22	ROBINUL	37	simvastatina	22
ranolazina	20	ROBINUL FORTE	37	sirolimus	40
REBIF (CON ALBÚMINA).....	25	ROCKLATAN	32	SIRTURO	9
REBIF REBIDOSE	26	roflumilast.....	7	SKYLA.....	30
REBIF TITRATION PAK.....	26	romidepsin.....	15	SKYTROFA.....	39
RECLIPSEN (28)	30	ropinirol	16	SLO-NIACIN.....	66
RECOMBIVAX HB (PF)	20	ROSDAN	56	SLYND	30
RECTIV.....	37	rosuvastatina.....	22	cloruro de sodio.....	58

FLUORURO DE SODIO 5000 PLUS	35	SUBOXONE	58, 59	TACLONEX	56
oxibato sódico	54	SUBVENITE	26	tacrolimus	40
fenilbutirato de sodio	37	SUBVENITE, KIT DE INICIO (AZUL)	26	tadalafilo (hipertensión pulmonar)22	
fenilbutirato de sodio (a granel)	58	SUBVENITE, KIT DE INICIO (VERDE)	26	TAFINLAR	15
sulfonato sódico de poliestireno	35	SUBVENITE, KIT DE INICIO (NARANJA)	26	TALTZ AUTOINJECTOR	56
solifenacina	58	SUCRAID	37	TALTZ AUTOINJECTOR (PAQ. DE 2)	56
SOLIQUA 100/33	13	sucralfato	37	TALTZ AUTOINJECTOR (PAQ. DE 3)	56
SOLO	66	sulfacetamida sódica	9, 56	TALTZ, JERINGA	56
SOLOSEC	9	sulfacetamida sódica-azufre	9	tamoxifeno	15
SOMAVERT	58	sulfacetamida-prednisolona	9	tamsulosina	59
CALMANTE PUREWAY-C	66	SULFACLEANSE 8-4	10	TARINA FE 24	30
sorafenib	15	sulfadiazina	10	TARINA FE 1/20 (28)	30
sotalol	22	sulfametoxazol-trimetoprima	10	TARINA FE 1-20 EQ (28)	30
SOTALOL AF	22	sulfasalazina	37	TASCENSO ODT	26
CÁMARA ESPACIADORA	41	SULFATRIM	10	TASIGNA	15
CÁMARA ESPACIADORA CON MÁSC. GRANDE	41	sulindaco	6	tasimelteon	54
CÁMARA ESPACIADORA CON MÁSCARA MEDIANA	41	sumatriptán	5	TAYTULLA	30
CÁMARA ESPACIADORA CON MÁSC. PEQ.	41	succinato de sumatriptán	5	tazaroteno	56
SPECTRAVITE ADULT	66	SUMAXIN TS	10	TDVAX	20
SPECTRAVITE ADULT 50 PLUS	66	maleato de sunitinib	15	TEGRETOL	26
SPECTRAVITE ADULT 50 PLUS(LUT)	66	SUNOSI	52	TEGRETOL XR	26
SPECTRAVITE ADVANCED FORMULA	66	SUNVITE	66	telmisartán	22
SPECTRAVITE MEN'S	66	SUPER MULTIPLE - BAJO HIERRO	66	temazepam	54
SPECTRAVITE WOMEN	66	SUPER MULTIVITAMIN	66	temozolomida	15
SPECTRAVITE WOMEN 50 PLUS	66	SUPER THERA VITE M	66	TENCON	5
SPIRIVA RESPIMAT	7	SUPPORT	66	TENIVAC (PF)	20
SPIRIVA CON INHALADOR MANUAL	7	SUPPRELIN LA	39	fumarato disoproxil de tenofovir	17
espironolactona	31	SUSPENDRX ANHYDROUS SWEETENED	59	terazosina	22
espironolactona hidroc lorotiazida	31	SUSPENDRX ANHYDROUS UNSWEET	59	clorhidrato de terbinafina	11
SPRAVATO	52	SWEET-SF	59	terconazol	11
SPRINTEC (28)	30	SYEDA	30	teriflunomida	26
SPRIX	4	SYMAX-SL	37	TESTIM	39
SPRYCEL	15	SYMAX-SR	37	testosterona	39
SPS (CON SORBITOL)	35	SYMBICORT	7	cipionato de testosterona	39
SRONYX	30	SYMBYAX	52	tetrabenazina	26
SSD	9	SYMLINPEN 120	13	clorhidrato de tetracaína	32
STRATTERA	52	SYMLINPEN 60	13	clorhidrato de tetracaína (pf)	32
STRENSIQ	58	SYMPAZAN	26	tetraciclina	10
STRESS B CON ZINC	66	SYMTUZA	17	TEZSPIRE	59
STRESS FORMULA	66	SYNAREL	39	THALOMID	10
STRESS FORMULA CON ZINC	66	SINJARDY	13	THEO-24	7
STRIBILD	17	SYNTHROID	56	teofilina	7
STROVITE ONE	66	SYRPALTA VEHICLE	59	THERA	66
SUBLOCADE	58	SYRSPEND SF LIQUID	59	THERA-D	66
		SYRUP VEHICLE SF	59	THERAGRAN-M PREMIER 50 PLUS	66
		TAB-A-VITE	66	THERALOGIX COMPANION	66
		TAB-A-VITE MULTIVITAMIN CON HIERRO	66	THERA-M	66
		TABLOID	15	THERAMILL FORTE	66
				THERANATAL	43
				THERANATAL COMPLETE	43
				THERANATAL ONE	43

THERANATAL OVAVITE	43	triazolam	54	urea	56
THERAPEUTIC-M.....	66	TRICARE	43	URELLE	10
THERA-TABS	66	TRI-CHLOR.....	56	URETRON D-S	10
THERATRUM COMPLETE 50		TRIDACAINE	5	URO-458	10
PLUS/LUT	67	TRIDACAINE II	5	ursodiol.....	37
THERATRUM COMPLETE 50		TRIDACAINE III.....	5	URL.....	10
PLUS-LYC	67	TRIDERM.....	56	UZEDY	52
THERATRUM COMPLETE		TRI-ESTARYLLA.....	30	VAGIFEM	39
CON LUTEÍNA.....	67	trifluoperazina.....	52	valaciclovir.....	17
THEREMS MULTIVITAMIN.....	67	trifluridina.....	17	VALCHLOR	15
clorhidrato de tiamina		trihexifenidil	16	valganciclovir.....	17
(vitamina B1).....	67	TRI-LEGEST FE.....	30	valproato sódico	26
mononitrato de tiamina (vit b1) ..	67	TRILEPTAL	26	ácido valproico	26
THIOLA EC	59	TRI-LINYAH	30	ácido valproico	
tioridazina.....	52	TRI-LO-ESTARYLLA.....	30	(como sal de sodio)	26
tiotixeno.....	52	TRI-LO-MARZIA.....	30	valsartán.....	22
THRIVITE RX.....	43	TRI-LO-MILI	30	valsartán-hidroclorotiazida	22
tiroides (porcina)	56	TRI-LO-SPRINTEC	30	VALTOCO	26
TIADYLT ER	20	trimetobenzamida.....	37	vancomicina	10
tiagabina	26	trimetoprima	10	VAQTA (PF)	20
TILIA FE.....	30	TRI-MILI	30	vareniclina	56
maleato de timolol	32	trimipramina	52	VARIVAX (PF).....	20
maleato de timolol (pf).....	32	TRINATAL RX 1	43	VARIZIG	20
TIVICAY	17	TRINTELLIX	52	VASCEPA	37
tizanidina.....	42	TRI-NYMYO	30	VAXNEUVANCE (PF)	20
TOBRADEX	10	TRIPTODUR	39	V-C FORTE	67
TOBRADEX ST.....	10	TRI-SPRINTEC (28).....	30	VECTICAL.....	56
tobramicina	10	TRIUMEQ.....	17	VELETRI	22
tobramicina en cloruro de sodio		TRI-VI-SOL	67	VELIVET RÉGIMEN	
0.225 %.....	10	TRIVORA (28).....	30	TRIFÁSICO (28).....	30
sulfato de tobramicina	10	TRI-VYLIBRA	30	VELTASSA.....	35
tobramicina, con nebulizador.....	10	TRI-VYLIBRA LO	30	venlafaxina	52
tobramicina-dexametasona	10	TROKENDI XR.....	26	besilato de venlafaxina	52
tolvaptán	31	tropicamida.....	32	VENTOLIN HFA	7
TOPAMAX	26	TRULICITY.....	13	verapamil.....	20, 21
topiramato	26	TRUMENBA	20	VEREGEN.....	17
toremifeno	15	TRUZONE, MEDIDOR DE		VERSA FREE.....	59
torsemida	31	FLUJO MÁXIMO	41	VERSA PLUS.....	59
TRACLEER.....	22	TUBERCULIN JERINGA	41	VERSACLOZ.....	52
TRADJENTA.....	13	TULANA.....	30	VESTURA (28).....	30
tramadol.....	5	TURQOZ (28).....	30	VIBRAMYCIN	10
tramadol-acetaminofén.....	5	TWINRIX (PF)	20	VIC-FORTE	67
ácido tranexámico	20	TWIRLA	30	VICTOZA 2-PAK.....	13
tranilcipromina.....	52	TYBLUME	30	VICTOZA 3-PAK.....	13
TRAVATAN Z.....	32	TYBOST.....	59	VIENVA	30
TRAZIMERA	15	TYDEMY	30	VIIBRYD.....	52
trazodona	52	UBRELVY	5	vilazodona	52
TRECTOR	10	UDAMIN SP	67	VIORELE (28)	30
TRELEGY ELLIPTA	7	ULESFIA	15	VIRACEPT	17
TRELSTAR	15	ULORIC	6	VIREAD.....	17
treprostinil sódico	22	ULTICARE	41	VISTARIL	12
tretinoína (antineoplásico).....	15	ULTRA FREEDA.....	67	VITABEX PLUS.....	67
TREXALL	15	ULTRA PRENATAL PLUS		VITACEL (CON LUTEÍNA)	67
acetónido de triamcinolona .	56, 59	DHA.43 UNITHROID.....	56	VITAJoy DAILY D.....	67
triamtereno-hidroclorotiazida	31	UPCAL D.....	35	VITAJoy MELATONINA	39

VITALEE	67	DIAFRAGMA CON BORDE DE		YASMIN (28)	30
VITALETS	67	SELLO ANCHO 65	30	YAZ (28)	30
vitamina A	67	DIAFRAGMA CON BORDE DE		YELETS	68
palmitato de vitamina A	67	SELLO ANCHO 70	30	zaleplon	54
VITAMINA B1	67	DIAFRAGMA CON BORDE DE		ZARAH	30
VITAMIN	B-1	SELLO ANCHO 75	30	ZEGALOGUE	
(MONONITRATO)	67	DIAFRAGMA CON BORDE DE		AUTOINYECTOR	35
VITAMINA B12	67	SELLO ANCHO 80	30	ZEGALOGUE, JERINGA	35
VITAMINA B2	67	DIAFRAGMA CON BORDE DE		ZELAPAR	16
VITAMINA B6	67	SELLO ANCHO 85	30	ZELBORAF	15
VITAMINA C	67	DIAFRAGMA CON BORDE DE		ZENATANE	56
VITAMINA C CON		SELLO ANCHO 90	30	ZENPEP	37
ESCARAMUJO	67	DIAFRAGMA CON BORDE DE		ZENZEDI	18, 19
VITAMINA D2	67	SELLO ANCHO 95	30	ZEPOSIA	26
VITAMINA D3	67	WOMEN'S 50 PLUS		ZEPOSIA, KIT INICIAL	
VITAMINA D3 COMPLETA	59	ADVANCED	68	(28 DÍAS)	26
vitamina E	67	WOMEN'S 50 PLUS DAILY		ZEPOSIA, PAQUETE INICIAL	
vitamina E (dl, acetato)	67	FORMULA	68	(7 DÍAS)	26
acetato de vitamina E	67	WOMEN'S 50 PLUS		ZIANA	56
vitamina E mezclada	67	MULTIVITAMIN	68	zidovudina	17
VITAMINAS A-D-E SELENIO	67	WOMEN'S DAILY FORMULA	68	ZIMHI	11
VITATRUM	67	WOMENS DAILY, GOMITAS		PASTILLAS DE ZINC	
VITREXYL	67	MASTICABLES	68	(CON A Y C)	35
VITREXYL MÁS HIERRO	67	WOMEN'S MULTIVITAMIN	68	sulfato de zinc	35
VITRUM SENIOR	67	WOMEN'S MULTIVITAMIN,		ZINC CON VITAMINAS A Y C	68
VIVELLE-DOT	39	GOMITAS MASTICABLES	68	ZINC-220	35
VIVITROL	59	WOMEN'S MULTIVITAMIN		clorhidrato de ziprasidona	53
VOLNEA (28)	30	W- BIOTIN	68	mesilato de ziprasidona	53
VORTEX, CÁMARA		WOMEN'S ONE DAILY	68	ZIRGAN	17
DE RETENCIÓN	41	WOMEN'S PRENATAL		ZOLADEX	15
VORTEX VHC, CON MÁSCARA		PLUS DHA	43	ZOLINZA	15
DE RANA, INFANTIL	42	WYMZYA FE	30	ZOLOFT	53
VORTEX VHC, CON MÁSCARA		XANAX	53	zolpidem	54
DE MARIQUITA,		XANAX XR	53	zonisamida	26
NIÑO PEQ.	42	XARELTO	10, 11	ZOO FRIENDS	68
VOTRIENT	15	XARELTO DVT-PE TREAT		ZOVIA 1-35 (28)	30
VRAYLAR	52	30D START	10	ZOVIRAX	17
VYFEMLA (28)	30	XELJANZ	6	ZUBSOLV	59
VYLIBRA	30	XELSTRYM	18	ZULRESSO	69
VYNDAMAX	59	XERESE	17	ZUMANDIMINA (28)	30
VYNDAQEL	59	XIFAXAN	10	ZURZUVAE	53
VYVANSE	52	XIGDUO XR	13	ZYLET	10
WAKIX	26	XIIDRA	32	ZYPREXA	53
warfarina	10	XOLAIR	7	ZYPREXA RELPREVV	53
WEEKLY-D	67	XOPENEX HFA	7	ZYPREXA ZYDIS	53
WELLBUTRIN SR	52	XTANDI	15	ZYVIT	68
WELLBUTRIN XL	53	XULANE	30		
WERA (28)	30	XYREM	54		
DIAFRAGMA CON BORDE DE		XYWAV	54		
SELLO ANCHO 60	30	XYZBAC	68		