

Guía de medicinas

Truli Rx Basic



Abril 2025

Contenido

Contenido	2
Introducción	3
Le presentamos su Lista de medicinas de Truli Rx Basic.....	3
Cómo encontrar la información más actualizada	3
Servicios de acceso en otros Idiomas	3
Cómo ahorrar dinero en sus medicinas recetadas	4
Tenga en cuenta el nivel de su medicina	4
Medicinas al por menor	4
Medicinas especializadas.....	4
Calcule su costo compartido.....	4
Dónde obtener sus medicinas recetadas	5
Use una farmacia minorista participante de Truli	5
Red de farmacias especializadas.....	5
Entrega a domicilio.....	6
Farmacia no participante.....	7
¿Necesita sus medicinas durante un viaje? Tiene cobertura.	6
Información sobre medicinas de referencia común	8
Medicinas que no cubrimos.....	8
Vacunas	8
Medicinas y dispositivos preventivos para mujeres	8
Medicinas especializadas administradas por el proveedor.....	8
Medicinas para quimioterapia oral	8
Medicinas nuevas en el mercado.....	8
Medicinas para el VIH	8
Preguntas frecuentes sobre la lista de medicinas recetadas	9
¿Quién desarrolla la lista de medicinas?.....	9
¿Por qué hacen cambios en la lista de medicinas?	9
¿Mi plan cubre medicinas de venta libre?	9
Solicitud de exención del protocolo para los miembros	10
Cómo usar esta lista de medicinas	11
Abreviatura/Siglas.....	12
¿Cómo busco el nombre de una medicina en esta lista?.....	13

Introducción

Le presentamos su Guía de medicinas de Truli Rx Basic.

La Guía de medicinas de Truli Rx Basic contiene información sobre las medicinas que cubrimos para su plan. Esta guía le brinda consejos útiles sobre cómo aprovechar al máximo sus beneficios de farmacia. Incluye una lista de las medicinas recetadas genéricas, de marca y especializadas que cubre su plan.

Esta guía de medicinas no extiende, varía, altera, reemplaza ni libera ninguna de las disposiciones, exclusiones, limitaciones, condiciones o beneficios contenidos en los documentos de su plan. Estos documentos son su folleto de beneficios y su plan de beneficios. Consulte los documentos del plan para ver información completa sobre la cobertura.

Si desea hablar sobre esta guía en español con uno de nuestros representantes, por favor llame al número de atención al cliente indicado en su tarjeta de miembro y pida ser transferido a un representante bilingüe.

Cómo encontrar la información más actualizada

Para ver las últimas actualizaciones de la guía:



Visite truliforhealth.com > Recursos > **Guía de medicinas**



¿Tiene problemas auditivos? Llame al servicio de retransmisión TTY de Florida al 7-1-1

Servicios de acceso en otros idiomas:

Spanish (español): Para obtener asistencia en español, llame al 855-308-7854.

Tagalog (Tagalog): Kung kailangan ninyo ang tulong sa Tagalog tumawag sa 855-308-7854.

Chinese (中文): 如果需要中文的帮助, 请拨打这个号码 855-308-7854.

Navajo (Dine): Dinek'ehgo shika at'ohwol ninisingo, kwijigo holne' 855-308-7854.

Cómo ahorrar dinero en sus medicinas recetadas

Tenga en cuenta el nivel de su medicina

Truli for Health organiza las medicinas cubiertas en "niveles". Por lo general, cuanto más bajo es el nivel, más ahorros puede esperar, especialmente cuando usa una farmacia preferida de Truli.

Medicinas al por menor

Las medicinas al por menor son las que su médico le receta y que puede surtir en una farmacia local.

Medicinas especializadas

Las medicinas especializadas generalmente necesitan un proveedor que lleve un control durante su tratamiento. Son medicinas inyectables, de infusión, orales o inhaladas de alto costo.

Las medicinas especializadas tienen cobertura únicamente si se compran en una farmacia especializada y solo para un suministro de un mes.

Algunos productos de especialidad farmacéutica pueden variar del suministro de un mes. Estas medicinas especializadas pueden surtirse en cantidades mayores o menores debido al tamaño del envase del fabricante o a los requisitos de dosificación aprobados por la FDA para un tratamiento.

La lista de medicinas cubiertas por este beneficio aparece en: [Medicinas especializadas con suministro prolongado diario](#).

Calcule su costo compartido

Truli le recomienda usar medicinas genéricas siempre que sea posible. Las medicinas genéricas deben tener los mismos ingredientes activos y funcionar de la misma manera que su equivalente de marca para obtener la aprobación de la FDA. Esta es una manera fácil de obtener medicinas de alta calidad a costos reducidos.

Si usted o su proveedor solicitan una medicina recetada de marca cubierta cuando se encuentra disponible una medicina recetada genérica, usted será responsable de:

- la diferencia en el costo entre la medicina genérica y la medicina de marca; y
- el costo compartido aplicable a la medicina de marca, como se indica en su Plan de beneficios.

NOTA: Si tiene un deducible, debe alcanzar su deducible antes de que los costos compartidos indicados apliquen.

Si el médico exige el uso de una medicina de marca por razones médicas, debe presentarse documentación de apoyo para evitar ser responsable de la diferencia entre el costo de la medicina de marca y la genérica. Para solicitar una exclusión a la diferencia de costos, el médico deberá presentar una solicitud [aquí](#).

Comparta esta lista de medicinas con su médico para asegurarse de que él o ella sepa qué medicinas incluimos en su plan. Luego, decidan juntos si una medicina genérica sería adecuada para usted. Inicie sesión en el portal de Miembros [Truli](#) para comparar los costos de las medicinas y conocer su costo compartido para una medicina.

Nivel	Qué está incluido
1	<p>Medicinas cubiertas en la Lista de Medicinas A/B de la Fuerza de Trabajo de Servicios Preventivos de los Estados Unidos (U.S. Preventive Services Task Force, USPSTF)</p> <p>Para ayudarlo a administrar su salud y bienestar, cubrimos ciertas medicinas de atención preventiva sin costo compartido cuando las surte en una farmacia preferida de Truli.</p> <p>Lista de Medicinas Preventivas de la USPSTF</p>
2	<p>Programas Truli for Me</p> <p>Diseñamos los programas Truli for Me para ayudar a administrar el costo de las medicinas utilizadas para tratar ciertas afecciones. Cuando participa en los programas Truli for Me, paga un costo compartido más bajo por las medicinas incluidas en este nivel</p> <p>Lista de medicinas Truli for Me</p>
3	Suministros y medicinas recetadas genéricas
4	Solo se incluyen medicinas especializadas genéricas y de marca

Dónde obtener sus medicinas recetadas

Use una farmacia minorista participante de Truli

Usted tiene varias opciones cuando necesita surtir una receta. Surta sus medicinas en una de nuestras farmacias participantes de Truli, que le ofrecen el mejor valor.

Cuando surte sus medicinas recetadas en una de nuestras farmacias participantes de Truli, paga menos de lo que pagaría en otras farmacias. Inicie sesión en su portal Truli for Me para encontrar la farmacia participante de Truli más cercana.

Un suministro para tres meses le ahorra tiempo y dinero.

Para ahorrar dinero y evitar ir a la farmacia, pida a su médico una receta para un suministro de tres meses.

Advocate+ Pharmacy Match amplía tu red de farmacias especializadas y te conecta con una farmacia altamente calificada para surtir tus medicinas especializadas. **Importante:** Todas las demás farmacias se consideran fuera de la red para medicinas especializadas aunque estén dentro de la red para otras medicinas no especializadas. Asegúrate de utilizar únicamente las farmacias especializadas de la **Red de farmacias especializadas Advocate+™ Pharmacy Match** para que tus medicinas estén cubiertas.

Obtener ayuda:

- **Para obtener ayuda para ti mismo** con tus [medicinas especializadas autoadministradas](#): Puedes llamar a Servicios para miembros de Advocate+ al 1-833-950-3858.
- **Para obtener ayuda para tu proveedor:** Tu proveedor debe saber a dónde enviar tus recetas de medicinas especializadas autoadministradas, que se detallan en tu guía de medicinas como “SP.” Si necesita orientación, también puede llamar para obtener asistencia. Puedes proporcionarle esta información de contacto al personal del consultorio del proveedor:

Proveedores que recetan de Advocate+

Teléfono: 1-877-787-0520 (opción 2 para farmacias; opción 3 para proveedores que recetan)

Fax: 1-833-998-4435

NCPDP: 6013914

NPI: 1366292880

Circunstancias especiales

Para los tres tipos de medicinas enumerados abajo, únicamente debes utilizar las farmacias aquí mencionadas.

1. Las medicinas especializadas autoadministradas para hemofilia están detalladas como “SP” en la lista de medicinas.

Por favor utiliza:

CVS/Caremark Hemophilia Services

Teléfono: 1-866-792-2731

Fax: 1-866-811-7450

[CVS Caremark Specialty Hemophilia](#)

2. Medicinas especializadas administradas por un proveedor. Por favor utiliza:

CVS/Caremark Specialty Pharmacy Services

Teléfono: 1-866- 278-5108

Fax: 1-800-323-2445

[CVS Caremark](#)

3. Las Medicinas especializadas de acción prolongada para salud mental administradas por un proveedor están detalladas como “SP” en la [lista de medicinas de distribución limitada](#) bajo el beneficio de farmacia. Por favor utiliza:

Genoa Healthcare

[Genoa Healthcare](#)

Para las medicinas [especializadas administradas por un proveedor](#), el profesional de atención médica que te la administra puede pedirla directamente o puede enviar la receta a CVS/Caremark Specialty o a través de una farmacia de [distribución limitada](#) para facturar conforme a tus beneficios médicos. Como tienen cobertura con tu beneficio médico, estas medicinas no están detalladas en la lista de medicinas en tu guía de medicinas.

NOTA: Las medicinas de farmacia especializada no están cubiertas cuando se compran a través de la farmacia de entrega a domicilio de Amazon.

Debe surtir sus medicinas especializadas (incluidas las medicinas usadas para tratar la hepatitis C y el VIH) en una de las siguientes farmacias:

Entrega a domicilio (farmacia para pedidos por correo)

La entrega a domicilio ofrece una manera económica de obtener sus medicinas de mantenimiento: las medicinas recetadas que usa regularmente para tratar afecciones de salud crónicas.

Con la entrega a domicilio, puede pedir el envío por correo de un suministro de hasta 90 días de sus medicinas de mantenimiento. Es una manera conveniente de surtir sus medicinas, y usar la entrega a domicilio puede ayudarle a ahorrar dinero.

El servicio de entrega a domicilio es atendido por [Amazon Pharmacy](#). Para confirmar su proveedor de farmacia de entrega a domicilio, inicie sesión en [TruliforHealth.com](#) y consulte la sección de entrega a domicilio en su cuenta de miembro para obtener detalles adicionales.

Introducción a la entrega a domicilio

Si tiene una receta de su médico para un suministro para 90 días y está listo para comenzar con la entrega a domicilio, visite [myprime.com](#) para crear su cuenta y administrar sus recetas por Internet.

También puede llamar a la farmacia al 855-206-2634 para hablar con un miembro del equipo de farmacia.

Los representantes están disponibles de lunes a viernes de 8 a. m. a 10 p. m., hora del este (ET), y sábados y domingos de 10 a. m. a 8:00 p. m., hora del este.

NOTA: Si la receta original se dispensó en una farmacia distinta de la farmacia de entrega a domicilio, se requerirá una nueva receta original de suministro para tres meses con una cantidad de hasta un suministro para tres meses y no inferior a un suministro para dos meses. Es posible que no puedan transferirse las recetas de una farmacia de venta al por menor a una farmacia de entrega a domicilio.

Farmacia no participante

Su plan solo cubre farmacias fuera de la red para atención de urgencia o de emergencia. Es posible que deba pagar el costo total de la medicina si acude a una farmacia no participante.

¿Necesita sus medicinas durante un viaje? Tiene cobertura.

Entendemos que puede haber ocasiones en las que viaje y necesite sus medicinas o que un proveedor se las entregue.

Medicinas al por menor

Si tiene una receta escrita, simplemente surta estas medicinas en una de nuestras farmacias participantes. Muchas de nuestras farmacias participantes tienen ubicaciones nacionales.

Administradas por el proveedor

Si necesita medicinas administradas por el proveedor durante un viaje, solicite al médico que receta la medicina que coordine con un proveedor participante en esa área antes de viajar.

Información sobre medicinas de referencia común

Esta sección incluye información sobre las medicinas a las que nuestros miembros se refieren con mayor frecuencia.

Medicinas que no cubrimos

La guía de medicinas de Truli Rx Basic solo cubre las medicinas que están en la lista de medicinas.

Vacunas

Cubrimos ciertas vacunas sin costo compartido bajo los beneficios preventivos de su plan. Puede vacunarse con su médico o con un farmacéutico certificado.

[Lista de vacunas preventivas](#)

Medicinas y dispositivos preventivos para mujeres

Cubrimos ciertas medicinas o dispositivos anticonceptivos sin costo compartido para usted cuando:

- un médico u otro proveedor de atención médica (no un farmacéutico) los prescribe
- los compra en una farmacia participante de Truli

Ejemplos: anticonceptivos orales, anticonceptivos y diafragmas de emergencia [Lista de servicios preventivos para mujeres](#)

Medicinas para quimioterapia oral

Los médicos prescriben medicinas para quimioterapia oral (medicinas que usted toma por vía oral para combatir el cáncer) para eliminar o disminuir el crecimiento de células cancerosas.

[Lista de medicinas para quimioterapia oral](#)

Medicinas nuevas en el mercado

No cubrimos medicinas nuevas en el mercado hasta que el Comité de Farmacia y Terapéutica (Pharmacy & Therapeutics Committee) las haya revisado. Siempre es recomendable consultar esta lista cuando se introduce una nueva medicina en el mercado.

[Lista de medicinas nuevas en el mercado](#)

Medicinas para el VIH

Las medicinas para el tratamiento del VIH están incluidas en el programa de farmacias especializadas y deben surtirse en una farmacia especializada dentro de la red. Las medicinas para el VIH están cubiertas por un suministro para hasta 90 días por surtido. Para más información sobre medicinas específicas, consulte esta guía de medicinas o inicie sesión en el portal de Miembros [Truli](#).

Medicinas especializadas administradas por el proveedor

Es posible que en el consultorio de su médico le indiquen y administren determinadas medicinas. Su plan cubre estas medicinas como parte de una visita médica necesaria, en lugar de a través de beneficios de medicinas recetadas de su farmacia. El costo de las medicinas administradas por el proveedor aparece en el beneficio de Farmacia médica en su plan de beneficios.

[Lista de medicinas especializadas administradas por el proveedor](#)

Preguntas frecuentes sobre la lista de medicinas recetadas

¿Quién desarrolla la lista de medicinas?

El Comité Nacional de Farmacia y Terapéutica de Truli for Health and Prime Therapeutics decide las medicinas que incluimos en la lista de medicinas. Revisamos esta lista trimestralmente (cada tres meses). Truli utiliza la información actual de seguridad, efectividad y uso terapéutico para decidir si necesitamos hacer cambios en la lista.

Nos reservamos el derecho de agregar o eliminar una medicina o cambiar el nivel de una medicina en cualquier momento. Por ejemplo, solo podríamos incluir lo siguiente en la lista de medicinas:

- El producto de un fabricante cuando dos o más fabricantes diferentes producen una medicina con los mismos ingredientes activos, suministros o equipos.
- Una dosis o forma de una medicina cuando una medicina con el mismo ingrediente activo está disponible en diferentes dosis o formas provenientes del mismo fabricante o de diferentes fabricantes.

¿Por qué hacen cambios en la lista de medicinas?

Algunas razones por las que hacemos cambios en la lista de medicinas son:

- Nuestro Comité de Farmacia y Terapéutica aprueba nuevas medicinas.
- Nuestro Comité Nacional de Farmacia y Terapéutica elimina medicinas por motivos de seguridad.
- Los fabricantes sacan algunas medicinas del mercado.
- Las medicinas genéricas de esas medicinas de marca están disponibles. Por lo general, esto coloca la medicina de marca en un nivel superior porque la medicina genérica es menos costosa.

¿Mi plan cubre medicinas de venta libre?

Su plan cubre una selección limitada de medicinas de venta libre. Su médico debe recetarlas para que las podamos cubrir.

La lista de medicinas cambia a lo largo del año. Revise su portal de Miembros Truli for Me de manera regular para ver si hemos agregado sus medicinas de venta libre a la lista.

Solicitud de exención del protocolo para los miembros

Es posible que su médico quiera recetarle una medicina, un procedimiento médico o un tratamiento para una afección diferente al protocolo de tratamiento escalonado desarrollado por Truli for Health.

En tal caso, usted o su médico pueden solicitar una exención presentando una solicitud de exención del protocolo.

Cómo presentar una solicitud de exención del protocolo para procedimientos médicos, tratamientos o medicinas **correspondientes a un beneficio médico**:

- Miembros: Use el [formulario de solicitud de exención del protocolo para los miembros](#)
- Rellene todo el formulario de solicitud de exención del protocolo junto con la solicitud de autorización de servicios y medicinas que su médico desea utilizar para tratar su enfermedad. Envíenos por fax la solicitud y todos los documentos necesarios al **1-877-219-9448**. Asegúrese de proporcionar **todas las historias clínicas necesarias y la documentación** requerida para que podamos determinar una exención.

Cómo presentar una solicitud de exención del protocolo para medicinas **correspondientes a un beneficio de farmacia**:¹

- Usará el formulario de tratamiento escalonado o de autorización previa. Envíe el protocolo de tratamiento escalonado a Prime Therapeutics por fax al **1-855-212-8110** o a [CoverMyMeds](#). Asegúrese de proporcionar **todas las historias clínicas necesarias y la documentación** requerida para que podamos determinar una exención. Si no está seguro de qué formulario usar, puede llamar al número que aparece en la parte posterior de su tarjeta de miembro.
 - [Formularios de tratamiento escalonado](#)
 - [Formularios de autorización previa](#)

Información importante para **todas las solicitudes de exención del protocolo**:

- **No utilice la solicitud de exención del protocolo si se negó la solicitud previa al servicio.** Si su médico presentó una solicitud previa al servicio y se la denegaron, siga el proceso de apelación estándar.

Truli for Health revisará y determinará la aprobación o denegación de su solicitud de exención del protocolo en un plazo de 72 horas para una solicitud urgente o de 15 días calendario para una solicitud no urgente. Le notificaremos a usted y a su médico el resultado por carta.

Si se deniega la solicitud de exención del protocolo, usted o su médico pueden apelar. Para hacerlo, envíe un formulario de apelación en base a su beneficio. El plazo de revisión de las apelaciones es de 30 días.

Para encontrar el formulario de apelación, inicie sesión en su cuenta de miembro. Seleccione Mis reclamaciones (My Claims) en la parte superior y, luego, debajo de la sección Apelaciones (Appeals), haga clic en Enviar una apelación (Submit an Appeal). Descargue el formulario, llénelo y envíelo según las instrucciones indicadas en el mismo formulario.

¿Tiene preguntas? Nos complacerá ayudarlo. Llámenos al número que aparece en la parte posterior de su tarjeta de miembro. Los proveedores de cuidados de salud pueden llamarnos al **1-833-238-8144** si tienen alguna consulta.

1 Las políticas de farmacia de Truli for Health en estos programas de utilización cumplen con la ley de Florida 627.42393.

Cómo usar esta lista de medicinas

1	Nombre de la medicina	2 Nivel de medicina	3 Especializadas	4 Requisitos/Límites
	AGENTES ANTINEOPLÁSICOS			
	ANTINEOPLÁSICOS			
	abiraterone acetate tab 250 mg (Zytiga)	4	SP	PA, QL (120 comprimidos/30 días)
	abiraterone acetate tab 500 mg (Zytiga)	4	SP	PA, QL (60 comprimidos/30 días)
	AKEEGA – niraparib tosylate-abiraterone acetate tab 50-500 mg, 100-500 mg	4	SP	PA, LD, QL (60 comprimidos/30 días)
	ALECENSA – alectinib hcl cap 150 mg (equivalente base)	4	SP	PA, LD, QL (240 cápsulas/30 días)
	ALUNBRIG – brigatinib tab 90 mg, 180 mg	4	SP	PA, LD, QL (30 comprimidos/30 días)
	anastrozole tab 1 mg (Arimidex)	1		
	AUGTYRO – repotrectinib cap 40 mg	4	SP	PA, QL (240 cápsulas/30 días)
	bexarotene cap 75 mg (Targretin)	4	SP	PA
	bicalutamide tab 50 mg (Casodex)	3		

1. Nombre de la medicina

La lista de medicinas está organizada en categorías generales (por ejemplo, agentes antineoplásicos) Utilice la función de búsqueda de medicinas (Ctrl+F) para encontrar información actualizada sobre las medicinas de la lista. Las medicinas genéricas aparecen en **negrita**. La mayoría de las medicinas genéricas van seguidas de una medicina de marca de referencia (entre paréntesis). Algunos productos genéricos no tienen marca de referencia. Las medicinas de marca recetadas aparecen en mayúsculas seguidas del nombre genérico.

La columna Requisitos/Límites muestra información sobre si esa medicina requiere autorización previa, tratamiento escalonado, distribución limitada o límites de cantidad. A continuación, se indican los significados de los indicadores utilizados en la lista de medicinas.

2. Nivel de medicina

Indica el nivel del formulario para cada medicina.

3. Especialidad (SP)

Indica si se trata de una medicina especializada autoadministrada. Encontrará más información sobre las medicinas especializadas en este documento, en el apartado Medicinas de farmacia especializada, autoadministradas.

4. Requisitos/Límites

- Autorización previa (PA): algunas medicinas requieren autorización previa para garantizar un uso y prescripción adecuados antes de que se cubra una medicina. La cobertura puede aprobarse si se cumplen determinados criterios. Se requiere autorización para tramitar las solicitudes en las farmacias de la red. Si el indicador PA está presente, es posible que el programa PA mencionado se aplique a su beneficio. [Información y formularios de solicitud del Programa de autorización previa](#)
- Tratamiento escalonado (ST): exige que los miembros prueben otra medicina que pueda ser más segura, clínicamente eficaz y, en algunos casos, menos costosa, antes de que se apruebe una medicina más cara. Si el indicador ST está presente, es posible que el programa ST mencionado se aplique a su beneficio. [Información y formularios de autorización del Programa de tratamiento escalonado](#)
- Distribución limitada (LD): los fabricantes de medicinas eligen una o un número limitado de farmacias especializadas para que distribuyan las medicinas. Encontrará información adicional sobre las medicinas de distribución limitada en este documento, en el apartado Farmacia participante.
- Límites de cantidad (QL): algunas medicinas tienen límites de cantidad para fomentar un uso seguro y adecuado. El límite de cantidad es la cantidad máxima que puede distribuirse en un período de tiempo

determinado. Si el indicador QL está presente, es posible que el programa QL mencionado se aplique a su beneficio. [Información y formulario de solicitud de excepción del Programa de límites de cantidad](#)

Algunos planes pueden tener programas de Administración de la utilización (UM) (por ejemplo, PA, QL y ST) en medicinas adicionales más allá de los indicados en este documento.

Abreviatura/Siglas

caps = cápsulas (capsules)

chew tabs = tabletas masticables (chewable tablets)

conc = concentrado (concentrate)

crm = crema (cream)

ext-release = liberación lenta (extended-release)

inhal = inhalación (inhalation)

inj = inyección (injection)

lotn = loción (lotion)

NP = no preferida (non-preferred)

odt/ODT = tabletas que se desintegran por vía oral (orally disintegrating tablets)

oint = pomada (ointment)

OTC = venta libre (over-the-counter)

sl/SL = sublingual (sublingual)

SP = farmacia especializada (specialty pharmacy)

soln = solución (solution)

supp = supositorios (suppositories)

susp = suspensión (suspension)

tabs = tabletas (tablets)

¿Cómo busco el nombre de una medicina en esta lista?

1. Haga lo siguiente:
 - Presione las teclas **Control** y **F** en su teclado, o
 - vaya a **Editar (Edit) > Encontrar (Find)**.
Se abre el cuadro de diálogo Buscar (Find).
2. Escriba la palabra o frase que está buscando y presione **Ingresar (Enter)** en su teclado.
Adobe Reader le lleva a la primera instancia de la palabra.
3. Haga clic en **Siguiente (Next)** o **Anterior (Previous)** para pasar a la incidencia siguiente o anterior.

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Límites
AGENTES ANTIINFECCIOSOS			
PENICILINAS			
amoxicillin (trihydrate) cap 250 mg, 500 mg	3		
amoxicillin (trihydrate) for susp 125 mg/5ml, 200 mg/5ml, 250 mg/5ml, 400 mg/5ml	3		
amoxicillin (trihydrate) tab 500 mg, 875 mg	3		
amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml, 250-62.5 mg/5ml, 400-57 mg/5ml	3		
amoxicillin & k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml (Augmentin es-600)	3		
amoxicillin & k clavulanate tab er 12hr 1000-62.5 mg	3		
amoxicillin & k clavulanate tab 250-125 mg, 875-125 mg	3		
amoxicillin & k clavulanate tab 500-125 mg (Augmentin)	3		
ampicillin cap 500 mg	3		
dicloxacillin sodium cap 250 mg, 500 mg	3		
penicillin v potassium tab 250 mg, 500 mg	3		
CEFALOSPORINAS			
cefadroxil cap 500 mg	3		
cefadroxil for susp 250 mg/5ml, 500 mg/5ml	3		
cefdinir cap 300 mg	3		
cefdinir for susp 125 mg/5ml, 250 mg/5ml	3		
cefixime cap 400 mg (Suprax)	3		
cefixime for susp 100 mg/5ml	3		
cefixime for susp 200 mg/5ml (Suprax)	3		
cefprozime proxetil tab 100 mg, 200 mg	3		
cefprozil for susp 125 mg/5ml, 250 mg/5ml	3		
cefprozil tab 250 mg, 500 mg	3		
cefuroxime axetil tab 250 mg, 500 mg	3		
cephalexin cap 250 mg, 500 mg	3		
cephalexin for susp 125 mg/5ml, 250 mg/5ml	3		
cephalexin tab 250 mg, 500 mg	3		
MACRÓLIDOS			
azithromycin for susp 100 mg/5ml, 200 mg/5ml (Zithromax)	3		
azithromycin tab 250 mg, 500 mg (Zithromax)	3		
azithromycin tab 600 mg	3		
clarithromycin tab er 24hr 500 mg	3		

CLAVE | PA = Autorización Previa
 LD = Distribución limitada
 SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Limites
clarithromycin tab 250 mg, 500 mg	3		
erythromycin ethylsuccinate for susp 200 mg/5ml (E.e.s. granules)	3		
erythromycin ethylsuccinate for susp 400 mg/5ml (Eryped 400)	3		
erythromycin tab delayed release 250 mg, 333 mg, 500 mg	3		
erythromycin tab 250 mg, 500 mg	3		
fidaxomicin tab 200 mg (Dificid)	3		QL (40 tablets/180 days)
TETRACICLINAS			
demeclocycline hcl tab 150 mg, 300 mg	3		
doxycycline hyclate cap 50 mg	3		
doxycycline hyclate cap 100 mg (Vibramycin)	3		
doxycycline hyclate tab 20 mg, 100 mg	3		
doxycycline monohydrate cap 50 mg, 100 mg	3		
doxycycline monohydrate for susp 25 mg/5ml (Vibramycin)	3		
doxycycline monohydrate tab 50 mg, 75 mg, 100 mg	3		
minocycline hcl cap 50 mg, 75 mg, 100 mg	3		
tetracycline hcl cap 250 mg, 500 mg	3		
FLUOROQUINOLONAS			
ciprofloxacin hcl tab 250 mg (base equiv), 500 mg (base equiv) (Cipro)	3		
ciprofloxacin hcl tab 750 mg (base equiv)	3		
levofloxacin oral soln 25 mg/ml	3		
levofloxacin tab 250 mg, 500 mg, 750 mg	3		
moxifloxacin hcl tab 400 mg (base equiv)	3		
AMINOGLUCÓSIDOS			
neomycin sulfate tab 500 mg	3		
tobramycin nebu soln 300 mg/5ml (Tobi)	4	SP	
tobramycin nebu soln 300 mg/4ml (Bethkis)	4	SP	
SULFONAMIDES			
sulfadiazine tab 500 mg	3		
AGENTES ANTIMICOBACTERIANOS			
ethambutol hcl tab 100 mg	3		
ethambutol hcl tab 400 mg (Myambutol)	3		
isoniazid syrup 50 mg/5ml	3		
isoniazid tab 100 mg, 300 mg	3		
pyrazinamide tab 500 mg	3		

CLAVE | PA = Autorización Previa
 LD = Distribución limitada
 SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Límites
rifabutin cap 150 mg (Mycobutin)	3		
rifampin cap 150 mg, 300 mg	3		
ANTIMICÓTICOS			
fluconazole for susp 10 mg/ml, 40 mg/ml (Diflucan)	3		
fluconazole tab 50 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg (Diflucan)	3		
flucytosine cap 250 mg, 500 mg (Ancobon)	3		
griseofulvin microsize susp 125 mg/5ml	3		
griseofulvin microsize tab 500 mg	3		
griseofulvin ultramicrosize tab 125 mg, 250 mg	3		
itraconazole cap 100 mg (Sporanox)	3		PA, QL (120 capsules/30 days)
itraconazole oral soln 10 mg/ml (Sporanox)	3		PA, QL (1200 mls/30 days)
ketoconazole tab 200 mg	3		
nystatin tab 500000 unit	3		
posaconazole susp 40 mg/ml (Noxafil)	3		PA
posaconazole tab delayed release 100 mg (Noxafil)	3		PA
terbinafine hcl tab 250 mg	3		QL (30 tablets/30 days)
voriconazole for susp 40 mg/ml (Vfend)	3		PA
voriconazole tab 50 mg, 200 mg (Vfend)	3		PA
ANTIVIRALES			
abacavir sulfate soln 20 mg/ml (base equiv) (Ziagen)	4	SP	QL (960 mls/30 days)
abacavir sulfate tab 300 mg (base equiv) (Ziagen)	4	SP	QL (60 tablets/30 days)
abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg (Epzicom)	4	SP	QL (30 tablets/30 days)
acyclovir cap 200 mg	3		
acyclovir susp 200 mg/5ml (Zovirax)	3		
acyclovir tab 400 mg, 800 mg	3		
adefovir dipivoxil tab 10 mg (Hepsera)	3		QL (30 tablets/30 days)
atazanavir sulfate cap 150 mg (base equiv)	4	SP	QL (30 capsules/30 days)
atazanavir sulfate cap 200 mg (base equiv) (Reyataz)	4	SP	QL (60 capsules/30 days)
atazanavir sulfate cap 300 mg (base equiv) (Reyataz)	4	SP	QL (30 capsules/30 days)
darunavir tab 600 mg (Prezista)	4	SP	QL (60 tablets/30 days)
darunavir tab 800 mg (Prezista)	4	SP	QL (30 tablets/30 days)
efavirenz tab 600 mg (Sustiva)	4	SP	QL (30 tablets/30 days)
efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg	4	SP	QL (30 tablets/30 days)
efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg (Symfi)	4	SP	QL (30 tablets/30 days)
emtricitabine caps 200 mg (Emtriva)	4	SP	QL (30 capsules/30 days)

CLAVE | PA = Autorización Previa
 LD = Distribución limitada
 SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Limites
emtricitabine-rilpivirine-tenofovir df tab 200-25-300 mg (Complera)	4	SP	QL (30 tablets/30 days)
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg (Truvada)	4	SP	QL (30 tablets/30 days)
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg (Truvada)	1	SP	QL (30 tablets/30 days)
entecavir tab 0.5 mg, 1 mg (Baraclude)	3		QL (30 tablets/30 days)
etravirine tab 100 mg, 200 mg (Intelence)	4	SP	QL (60 tablets/30 days)
famciclovir tab 125 mg, 250 mg, 500 mg	3		
fosamprenavir calcium tab 700 mg (base equiv) (Lexiva)	4	SP	QL (120 tablets/30 days)
KALETRA - lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml)	4	SP	QL (480 mls/30 days)
lamivudine oral soln 10 mg/ml (Epivir)	4	SP	QL (960 mls/30 days)
lamivudine tab 100 mg (hbv) (Epivir hbv)	3		QL (30 tablets/30 days)
lamivudine tab 150 mg (Epivir)	4	SP	QL (60 tablets/30 days)
lamivudine tab 300 mg (Epivir)	4	SP	QL (30 tablets/30 days)
lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg (Combivir)	4	SP	QL (60 tablets/30 days)
lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg (Kaletra)	4	SP	QL (180 tablets/30 days)
lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg (Kaletra)	4	SP	QL (120 tablets/30 days)
maraviroc tab 150 mg (Selzentry)	4	SP	QL (60 tablets/30 days)
maraviroc tab 300 mg (Selzentry)	4	SP	QL (120 tablets/30 days)
nevirapine tab er 24hr 400 mg	4	SP	QL (30 tablets/30 days)
nevirapine tab 200 mg	4	SP	QL (60 tablets/30 days)
oseltamivir phosphate cap 30 mg (base equiv) (Tamiflu)	3		QL (40 capsules/120 days)
oseltamivir phosphate cap 45 mg (base equiv), 75 mg (base equiv) (Tamiflu)	3		QL (20 capsules/120 days)
oseltamivir phosphate for susp 6 mg/ml (base equiv) (Tamiflu)	3		QL (300 mls/120 days)
ritonavir tab 100 mg (Norvir)	4	SP	QL (360 tablets/30 days)
tenofovir disoproxil fumarate tab 300 mg (Viread)	1	SP	QL (30 tablets/30 days)
valacyclovir hcl tab 500 mg, 1 gm (Valtrex)	3		
valganciclovir hcl for soln 50 mg/ml (base equiv) (Valcyte)	3		
valganciclovir hcl tab 450 mg (base equivalent) (Valcyte)	3		
zidovudine cap 100 mg (Retrovir)	4	SP	QL (180 capsules/30 days)
zidovudine syrup 10 mg/ml (Retrovir)	4	SP	QL (1920 mls/30 days)
zidovudine tab 300 mg	4	SP	QL (60 tablets/30 days)

CLAVE | **PA** = Autorización Previa
LD = Distribución limitada
SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Límites
ANTIPALÚDICOS			
atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25 mg, 250-100 mg (Malarone)	3		
chloroquine phosphate tab 500 mg	3		
hydroxychloroquine sulfate tab 100 mg, 300 mg, 400 mg	3		
hydroxychloroquine sulfate tab 200 mg (Plaquenil)	3		
mefloquine hcl tab 250 mg	3		
primaquine phosphate tab 26.3 mg (15 mg base) (Primaquine phosphate)	3		
pyrimethamine tab 25 mg (Daraprim)	4	SP	PA, QL (90 tablets/30 days)
quinine sulfate cap 324 mg (Qualaquin)	3		QL (42 capsules/90 days)
ANTIHELMÍNTICOS			
albendazole tab 200 mg	3		PA, QL (120 tablets/30 days)
ivermectin tab 3 mg (Stromectol)	3		
praziquantel tab 600 mg (Biltricide)	3		
AGENTES ANTIINFECCIOSOS, MISC.			
atovaquone susp 750 mg/5ml (Mepron)	3		
clindamycin hcl cap 75 mg, 150 mg, 300 mg (Cleocin)	3		
clindamycin palmitate hcl for soln 75 mg/5ml (base equiv) (Cleocin pediatric gr)	3		
colistimethate sod for inj 150 mg (colistin base activity) (Coly-mycin m)	3		
dapsone tab 25 mg, 100 mg	3		
fosfomicin tromethamine powd pack 3 gm (base equivalent) (Monurol)	3		
linezolid for susp 100 mg/5ml (Zyvox)	3		
linezolid tab 600 mg (Zyvox)	3		
methenamine hippurate tab 1 gm (Hiprex)	3		
metronidazole tab 250 mg, 500 mg	3		
nitazoxanide tab 500 mg	3		QL (12 tablets/90 days)
nitrofurantoin macrocrystalline cap 25 mg, 50 mg, 100 mg (Macrochantin)	3		
nitrofurantoin monohydrate macrocrystalline cap 100 mg (Macrobid)	3		
nitrofurantoin susp 25 mg/5ml	3		
pentamidine isethionate for nebulization soln 300 mg (Nebupent)	3		
sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-40 mg/5ml	3		

CLAVE | PA = Autorización Previa
 LD = Distribución limitada
 SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Límites
sulfamethoxazole-trimethoprim tab 400-80 mg (Bactrim)	3		
sulfamethoxazole-trimethoprim tab 800-160 mg (Bactrim ds)	3		
tinidazole tab 250 mg, 500 mg	3		
trimethoprim tab 100 mg	3		
vancomycin hcl cap 125 mg (base equivalent) (Vancocin)	3		QL (480 capsules/30 days)
vancomycin hcl cap 250 mg (base equivalent) (Vancocin)	3		QL (240 capsules/30 days)
vancomycin hcl for oral soln 25 mg/ml (base equivalent) (Firvanq)	3		
vancomycin hcl for oral soln 50 mg/ml (base equivalent) (Firvanq)	3		QL (1200 mls/30 days)
BIOLÓGICOS			
VACCINES			
ABRYSVO - rsv pre-fusion f a&b vac recomb for im soln 120 mcg/0.5ml	1		
ACTHIB - haemophilus b polysaccharide conjugate vaccine for inj	1		
AFLURIA 2025-2026 - influenza virus vaccine split im susp	1		
AFLURIA 2025-2026 - influenza virus vaccine split pf susp pref syringe 0.5 ml	1		
AREXVY - rsvpref3 vaccine recomb adjuvanted for im susp 120 mcg/0.5ml	1		
BEXSERO - meningococcal vac b (recomb omv adjuv) inj prefilled syringe	1		
CAPVAXIVE - pneumococcal 21-valent conjugate vaccine soln pref syr 0.5ml	1		
COMIRNATY 2025-26 - covid-19 mrna vac tris-pfizer im susp pref syr 30 mcg/0.3ml	1		
COMIRNATY/5-11Y/2025-26 - covid-19 mrna vac tris-s 5-11y-pfizer im susp 10 mcg/0.3ml	1		
ENGERIX-B - hepatitis b vaccine (recombinant) susp pref syr 10 mcg/0.5ml, 20 mcg/ml	1		
ENGERIX-B - hepatitis b vaccine (recombinant) susp 20 mcg/ml	1		
FLUAD 2025-2026 - influenza vac type a&b surface ant adj susp pref syr 0.5 ml	1		
FLUARIX 2025-2026 - influenza virus vaccine split pf susp pref syringe 0.5 ml	1		

CLAVE | **PA** = Autorización Previa
LD = Distribución limitada
SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Límites
FLUBLOK 2025-2026 - influenza virus vacc recombinant ha pf soln pref syr 0.5 ml	1		
FLUCELVAX 2025-2026 - influenza virus vac tiss-cult subunit susp pref syr 0.5 ml	1		
FLUCELVAX 2025-2026 - influenza virus vac tiss-cult subunit im susp	1		
FLULAVAL 2025-2026 - influenza virus vaccine split pf susp pref syringe 0.5 ml	1		
FLUMIST NASAL VACCINE 202 - influenza virus vaccine live intranasal liquid	1		
FLUZONE HIGH-DOSE 2025-20 - influenza virus vac split high-dose pf susp pref syr 0.5ml	1		
FLUZONE 2025-2026 - influenza virus vaccine split im susp	1		
FLUZONE 2025-2026 - influenza virus vaccine split pf susp pref syringe 0.5 ml	1		
GARDASIL 9 - human papillomavirus (hvp) 9-valent recomb vac susp pref syr	1		
GARDASIL 9 - human papillomavirus (hvp) 9-valent recomb vac im susp	1		
HAVRIX - hepatitis a vaccine susp prefilled syr 720 el unit/0.5ml, 1440 el unit/ml	1		
HEPLISAV-B - hepatitis b vaccine recomb adjuvanted pref syr 20 mcg/0.5ml	1		
HIBERIX - haemophilus b polysaccharide conjugate vac for inj 10 mcg	1		
IPOP INACTIVATED IPV - poliovirus vaccine, ipv inj susp	1		
JYNNEOS - smallpox & monkeypox vac, live, non-replicating inj 0.5 ml	1		
M-M-R II - measles-mumps-rubella virus vaccines for inj soln	1		
MENQUADFI - meningococcal (a, c, y, and w-135) tetanus conjugate vaccine	1		
MENVEO - meningococcal (a, c, y, and w-135) oligo conj vac im soln	1		
MENVEO - meningococcal (a, c, y, and w-135) oligo conj vac for inj	1		
MNEXSPIKE COVID-19 VACCIN - covid-19 mrna vaccine-moderna im susp pref syr 10 mcg/0.2ml	1		
MRESVIA - rsv mrna pre-f vaccine im susp pref syr 50 mcg/0.5ml	1		
NUVAXOVID COVID-19 VACCIN - covid-19 subunit vacc-novavax im susp pref syr 5 mcg/0.5ml	1		

CLAVE | **PA** = Autorización Previa
LD = Distribución limitada
SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Límites
PEDVAX HIB - haemophilus b polysaccharide conj vac im susp 7.5 mcg/0.5 ml	1		
PENBRAYA - meningococcal acyw (tet conj)-mening b (rcmb) vacc for inj	1		
PENMENVY - meningococcal acwy (oligo conj)-mening b (rcmb) vacc for inj	1		
PNEUMOVAX 23 - pneumococcal vaccine polyvalent soln pref syr 25 mcg/0.5ml	1		
PREVNAR 20 - pneumococcal 20-valent conjugate vaccine sus pref syr 0.5 ml	1		
PRIORIX - measles-mumps-rubella virus vaccines for subcutaneous susp	1		
PROQUAD - measles-mumps-rubella-varicella virus vaccines for susp	1		
RECOMBIVAX HB - hepatitis b vaccine (recombinant) susp pref syr 5 mcg/0.5ml, 10 mcg/ml	1		
RECOMBIVAX HB - hepatitis b vaccine (recombinant) susp 5 mcg/0.5ml, 10 mcg/ml, 40 mcg/ml	1		
ROTARIX - rotavirus vaccine, live oral susp	1		
ROTATEQ - rotavirus vaccine, live oral pentavalent soln	1		
SHINGRIX - zoster vac recomb adjuvanted im susp pref syr 50 mcg/0.5ml	1		QL (2 vaccines/1 lifetime)
SHINGRIX - zoster vac recombinant adjuvanted for im inj 50 mcg/0.5ml	1		QL (2 vaccines/1 lifetime)
SPIKEVAX COVID-19 VACCINE - covid-19 mrna vac 6mo-11yr-moderna im susp pfs 25 mcg/0.25ml	1		
SPIKEVAX COVID-19 VACCINE - covid-19 mrna vaccine-moderna im susp pref syr 50 mcg/0.5ml	1		
TRUMENBA - meningococcal group b vac (recomb) im susp prefilled syr	1		
TWINRIX - hep a-hep b vaccine susp pref syr 720-20 elu-mcg/ml	1		
VAQTA - hepatitis a vaccine inj susp 25 unit/0.5ml, 50 unit/ml	1		
VAQTA - hepatitis a vaccine susp prefilled syr 25 unit/0.5ml, 50 unit/ml	1		
VARIVAX - varicella virus vac live for inj 1350 pfu/0.5ml	1		
VAXNEUVANCE - pneumococcal 15-valent conjugate vaccine sus pref syr 0.5 ml	1		
TOXOIDS			
ADACEL - tet tox-diph-acell pertuss ad inj 5-2-15.5 lf-lf-mcg/0.5ml	1		

CLAVE | **PA** = Autorización Previa
| **LD** = Distribución limitada
| **SP** = Especialidad

ST = Cantidad responsable
QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Límites
ADACEL - tet-diph-acell pertuss ad pref syr 5-2-15.5 lf-mcg/0.5ml	1		
BOOSTRIX - tet-diph-acell pertuss ad pref syr 5-2.5-18.5 lf-mcg/0.5ml	1		
DAPTACEL - diph, acellular pert & tet tox inj 15 lf-23 mcg-5 lf/0.5ml	1		
INFANRIX - diph, acellular pert & tet tox inj 25 lf-58 mcg-10 lf/0.5ml	1		
KINRIX - diph-tetanus-acell pert-polio, ipv vacc susp pref syr 0.5 ml	1		
PEDIARIX - diph-tet tox-acell pert-hep b-polio ipv vac susp pref syr	1		
PENTACEL - diph-ac per-tet tox ad-poliov-haemoph b poly vac for im susp	1		
QUADRACEL - diph-tetanus tox ad-acell pert & polio virus, ipv vac inj	1		
QUADRACEL - diph-tetanus-acell pert-polio, ipv vacc susp pref syr 0.5 ml	1		
TENIVAC - tetanus-diphtheria toxoids (td) inj 5-2 lf/0.5ml	1		
VAXELIS - diph-tet tox-ac pert ad-polio ipv-hib-hep b rec susp pre syr	1		
VAXELIS - diph-tet tox-ac pert ad-polio ipv-hib-hepatitis b recmb susp	1		

AGENTES ANTINEOPLÁSICOS**AGENTES ANTINEOPLÁSICOS**

abiraterone acetate tab 250 mg (Zytiga)	4	SP	PA, QL (120 tablets/30 days)
abiraterone acetate tab 500 mg (Zytiga)	4	SP	PA, QL (60 tablets/30 days)
AKEEGA - niraparib tosylate-abiraterone acetate tab 50-500 mg, 100-500 mg	4	SP	PA, LD, QL (60 tablets/30 days)
ALECENSA - alectinib hcl cap 150 mg (base equivalent)	4	SP	PA, LD, QL (240 capsules/30 days)
ALUNBRIG - brigatinib tab initiation therapy pack 90 mg & 180 mg	4	SP	PA, LD, QL (30 tablets/180 days)
ALUNBRIG - brigatinib tab 30 mg	4	SP	PA, LD, QL (180 tablets/30 days)
ALUNBRIG - brigatinib tab 90 mg, 180 mg	4	SP	PA, LD, QL (30 tablets/30 days)
anastrozole tab 1 mg (Arimidex)	1		
AUGTYRO - repotrectinib cap 40 mg	4	SP	PA, QL (240 capsules/30 days)
AUGTYRO - repotrectinib cap 160 mg	4	SP	PA, QL (60 capsules/30 days)
AVMAPKI FAKZYNJA CO-PACK - avutometinib cap 0.8 mg & defactinib tab 200 mg therapy pack	4	SP	PA, LD, QL (1 pack/28 days)

CLAVE | **PA** = Autorización Previa
LD = Distribución limitada
SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Limites
AYVAKIT - avapritinib tab 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg, 300 mg	4	SP	PA, LD, QL (30 tablets/30 days)
BALVERSA - erdafitinib tab 3 mg	4	SP	PA, LD, QL (90 tablets/30 days)
BALVERSA - erdafitinib tab 4 mg	4	SP	PA, LD, QL (60 tablets/30 days)
BALVERSA - erdafitinib tab 5 mg	4	SP	PA, LD, QL (30 tablets/30 days)
bexarotene cap 75 mg (Targretin)	4	SP	PA
bicalutamide tab 50 mg (Casodex)	3		
BOSULIF - bosutinib cap 50 mg	4	SP	PA, LD, QL (30 capsules/30 days)
BOSULIF - bosutinib cap 100 mg	4	SP	PA, LD, QL (150 capsules/30 days)
BOSULIF - bosutinib tab 100 mg	4	SP	PA, LD, QL (120 tablets/30 days)
BOSULIF - bosutinib tab 400 mg, 500 mg	4	SP	PA, LD, QL (30 tablets/30 days)
BRAFTOVI - encorafenib cap 75 mg	4	SP	PA, LD, QL (180 capsules/30 days)
BRUKINSA - zanubrutinib cap 80 mg	4	SP	PA, LD, QL (120 capsules/30 days)
BRUKINSA - zanubrutinib tab 160 mg	4	SP	PA, LD, QL (60 tablets/30 days)
CABOMETYX - cabozantinib s-malate tab 20 mg (base equivalent), 40 mg (base equivalent), 60 mg (base equivalent)	4	SP	PA, LD, QL (30 tablets/30 days)
CALQUENCE - acalabrutinib maleate tab 100 mg	4	SP	PA, LD, QL (60 tablets/30 days)
capecitabine tab 150 mg, 500 mg (Xeloda)	4	SP	
CAPRELSA - vandetanib tab 100 mg	4	SP	PA, LD, QL (60 tablets/30 days)
CAPRELSA - vandetanib tab 300 mg	4	SP	PA, LD, QL (30 tablets/30 days)
COMETRIQ - cabozantinib s-malate cap 3 x 20 mg (60 mg dose) kit	4	SP	PA, LD, QL (1 kit/28 days)
COMETRIQ - cabozantinib s-mal cap 1 x 80 mg & 1 x 20 mg (100 dose) kit	4	SP	PA, LD, QL (1 kit/28 days)
COMETRIQ - cabozantinib s-mal cap 1 x 80 mg & 3 x 20 mg (140 dose) kit	4	SP	PA, LD, QL (1 kit/28 days)
COPIKTRA - duvelisib cap 15 mg, 25 mg	4	SP	PA, LD, QL (60 capsules/30 days)
COTELLIC - cobimetinib fumarate tab 20 mg (base equivalent)	4	SP	PA, LD, QL (63 tablets/28 days)
CYCLOPHOSPHAMIDE - cyclophosphamide tab 50 mg	4		
cyclophosphamide cap 25 mg, 50 mg (Cyclophosphamide)	4		
DANZITEN - nilotinib tartrate tab 71 mg (base equivalent), 95 mg (base equivalent)	4	SP	PA, LD, QL (112 tablets/28 days)
dasatinib tab 20 mg (Sprycel)	4	SP	PA, QL (90 tablets/30 days)

CLAVE | PA = Autorización Previa
 | LD = Distribución limitada
 | SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Limites
dasatinib tab 50 mg, 70 mg, 80 mg, 100 mg, 140 mg (Sprycel)	4	SP	PA, QL (30 tablets/30 days)
DAURISMO - glasdegib maleate tab 25 mg (base equivalent)	4	SP	PA, LD, QL (60 tablets/30 days)
DAURISMO - glasdegib maleate tab 100 mg (base equivalent)	4	SP	PA, LD, QL (30 tablets/30 days)
ENSACOVE - ensartinib hcl cap 25 mg (base equivalent)	4	SP	PA, QL (30 capsules/30 days)
ENSACOVE - ensartinib hcl cap 100 mg (base equivalent)	4	SP	PA, QL (60 capsules/30 days)
ERIVEDGE - vismodegib cap 150 mg	4	SP	PA, LD, QL (30 capsules/30 days)
ERLEADA - apalutamide tab 60 mg	4	SP	PA, LD, QL (120 tablets/30 days)
ERLEADA - apalutamide tab 240 mg	4	SP	PA, LD, QL (30 tablets/30 days)
erlotinib hcl tab 25 mg (base equivalent) (Tarceva)	4	SP	PA, QL (60 tablets/30 days)
erlotinib hcl tab 100 mg (base equivalent), 150 mg (base equivalent) (Tarceva)	4	SP	PA, QL (30 tablets/30 days)
ETOPOSIDE - etoposide cap 50 mg	4		
EULEXIN - flutamide cap 125 mg	4		LD
everolimus tab for oral susp 2 mg, 5 mg (Afinitor disperz)	4	SP	PA, QL (60 tablets/30 days)
everolimus tab for oral susp 3 mg (Afinitor disperz)	4	SP	PA, QL (90 tablets/30 days)
everolimus tab 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg, 10 mg (Afinitor)	4	SP	PA, QL (30 tablets/30 days)
exemestane tab 25 mg (Aromasin)	4		
FOTIVDA - tivozanib hcl cap 0.89 mg (base equivalent), 1.34 mg (base equivalent)	4	SP	PA, LD, QL (21 capsules/28 days)
FRUZAQLA - fruquintinib cap 1 mg	4	SP	PA, QL (84 capsules/28 days)
FRUZAQLA - fruquintinib cap 5 mg	4	SP	PA, QL (21 capsules/28 days)
GAVRETO - pralsetinib cap 100 mg	4	SP	PA, LD, QL (120 capsules/30 days)
gefitinib tab 250 mg (Iressa)	4	SP	PA, QL (30 tablets/30 days)
GILOTTRIF - afatinib dimaleate tab 20 mg (base equivalent), 30 mg (base equivalent), 40 mg (base equivalent)	4	SP	PA, LD, QL (30 tablets/30 days)
GOMEKLI - mirdametinib tab for oral susp 1 mg	4	SP	PA, QL (168 tablets/28 days)
GOMEKLI - mirdametinib cap 1 mg	4	SP	PA, QL (168 capsules/28 days)
GOMEKLI - mirdametinib cap 2 mg	4	SP	PA, QL (84 capsules/28 days)
HERNEXEOS - zongertinib tab 60 mg	4	SP	PA, LD, QL (180 tablets/60 days)

CLAVE | PA = Autorización Previa
 LD = Distribución limitada
 SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Limites
HYCAMTIN - topotecan hcl cap 0.25 mg (base equiv), 1 mg (base equiv)	4	SP	PA
hydroxyurea cap 500 mg (Hydrea)	3		
HYRNUO - sevabertinib tab 10 mg	4	SP	PA, QL (120 tablets/30 days)
IBRANCE - palbociclib cap 75 mg, 100 mg, 125 mg	4	SP	PA, LD, QL (21 capsules/28 days)
IBRANCE - palbociclib tab 75 mg, 100 mg, 125 mg	4	SP	PA, LD, QL (21 tablets/28 days)
IBTROZI - taletrectinib adipate cap 200 mg	4	SP	PA, LD, QL (90 capsules/30 days)
ICLUSIG - ponatinib hcl tab 10 mg (base equiv), 15 mg (base equiv), 30 mg (base equiv), 45 mg (base equiv)	4	SP	PA, LD, QL (30 tablets/30 days)
IDHIFA - enasidenib mesylate tab 50 mg (base equivalent), 100 mg (base equivalent)	4	SP	PA, LD, QL (30 tablets/30 days)
imatinib mesylate tab 100 mg (base equivalent) (Gleevec)	4	SP	PA, QL (90 tablets/30 days)
imatinib mesylate tab 400 mg (base equivalent) (Gleevec)	4	SP	PA, QL (60 tablets/30 days)
IMBRUVICA - ibrutinib tab 140 mg, 280 mg, 420 mg	4	SP	PA, LD, QL (30 tablets/30 days)
IMBRUVICA - ibrutinib cap 70 mg	4	SP	PA, LD, QL (30 capsules/30 days)
IMBRUVICA - ibrutinib cap 140 mg	4	SP	PA, LD, QL (120 capsules/30 days)
IMBRUVICA - ibrutinib oral susp 70 mg/ml	4	SP	PA, LD, QL (216 mls/30 days)
IMKELDI - imatinib mesylate oral soln 80 mg/ml (base equivalent)	4	SP	PA, QL (280 mls/28 days)
INLURIYO - imlunestrant tosylate tab 200 mg	4	SP	PA, LD, QL (56 tablets/28 days)
INLYTA - axitinib tab 1 mg	4	SP	PA, LD, QL (180 tablets/30 days)
INLYTA - axitinib tab 5 mg	4	SP	PA, LD, QL (120 tablets/30 days)
INQOVI - decitabine-cedazuridine tab 35-100 mg	4	SP	PA, LD, QL (5 tablets/28 days)
INREBIC - fedratinib hcl cap 100 mg	4	SP	PA, LD, QL (120 capsules/30 days)
ITOVEBI - inavolisib tab 3 mg	4	SP	PA, QL (56 tablets/28 days)
ITOVEBI - inavolisib tab 9 mg	4	SP	PA, QL (28 tablets/28 days)
IWILFIN - eflornithine hcl tab 192 mg	4	SP	PA, QL (240 tablets/30 days)
JAKAFI - ruxolitinib phosphate tab 5 mg (base equivalent), 10 mg (base equivalent), 15 mg (base equivalent), 20 mg (base equivalent), 25 mg (base equivalent)	4	SP	PA, LD, QL (60 tablets/30 days)
JAYPIRCA - pirtobrutinib tab 50 mg	4	SP	PA, LD, QL (30 tablets/30 days)
JAYPIRCA - pirtobrutinib tab 100 mg	4	SP	PA, LD, QL (60 tablets/30 days)

CLAVE | PA = Autorización Previa
 | LD = Distribución limitada
 | SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Limites
KISQALI - ribociclib succinate tab pack 200 mg daily dose, 400 mg daily dose (200 mg tab), 600 mg daily dose (200 mg tab)	4	SP	PA, QL (63 tablets/28 days)
KOMZIFTI - ziftomenib cap 200 mg	4	SP	PA, LD, QL (90 capsules/30 days)
KOSELUGO - selumetinib sulfate cap 10 mg	4	SP	PA, LD, QL (240 capsules/30 days)
KOSELUGO - selumetinib sulfate cap 25 mg	4	SP	PA, LD, QL (120 capsules/30 days)
KOSELUGO - selumetinib sulfate cap sprinkle 5 mg	4	SP	PA, LD, QL (420 capsules/30 days)
KOSELUGO - selumetinib sulfate cap sprinkle 7.5 mg	4	SP	PA, LD, QL (240 capsules/30 days)
KRAZATI - adagrasib tab 200 mg	4	SP	PA, LD, QL (180 tablets/30 days)
lapatinib ditosylate tab 250 mg (base equiv) (Tykerb)	4	SP	PA, QL (180 tablets/30 days)
LAZCLUZE - lazertinib mesylate tab 80 mg	4	SP	PA, QL (60 tablets/30 days)
LAZCLUZE - lazertinib mesylate tab 240 mg	4	SP	PA, QL (30 tablets/30 days)
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE - lenvatinib cap therapy pack 10 mg (10 mg daily dose)	4	SP	PA, LD, QL (30 capsules/30 days)
LENVIMA 12MG DAILY DOSE - lenvatinib cap therapy pack 3 x 4 mg (12 mg daily dose)	4	SP	PA, LD, QL (90 capsules/30 days)
LENVIMA 14 MG DAILY DOSE - lenvatinib cap therapy pack 10 & 4 mg (14 mg daily dose)	4	SP	PA, LD, QL (60 capsules/30 days)
LENVIMA 18 MG DAILY DOSE - lenvatinib cap therapy pack 10 mg & 2 x 4 mg (18 mg daily dose)	4	SP	PA, LD, QL (90 capsules/30 days)
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE - lenvatinib cap therapy pack 2 x 10 mg (20 mg daily dose)	4	SP	PA, LD, QL (60 capsules/30 days)
LENVIMA 24 MG DAILY DOSE - lenvatinib cap therapy pack 2 x 10 mg & 4 mg (24 mg daily dose)	4	SP	PA, LD, QL (90 capsules/30 days)
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE - lenvatinib cap therapy pack 4 mg (4 mg daily dose)	4	SP	PA, LD, QL (30 capsules/30 days)
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE - lenvatinib cap therapy pack 2 x 4 mg (8 mg daily dose)	4	SP	PA, LD, QL (60 capsules/30 days)
letrozole tab 2.5 mg (Femara)	3		
leucovorin calcium tab 5 mg	3		PA, QL (120 tablets/30 days)
leucovorin calcium tab 10 mg	4		PA, QL (60 tablets/30 days)
leucovorin calcium tab 15 mg, 25 mg	4		PA, QL (30 tablets/30 days)
LEUKERAN - chlorambucil tab 2 mg	4		
leuprolide acetate inj kit 1 mg/0.2ml (5 mg/ml)	4	SP	PA, QL (6 vials/30 days)
lomustine cap 10 mg, 40 mg, 100 mg (Gleostine)	4	SP	

CLAVE | PA = Autorización Previa
 LD = Distribución limitada
 SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Limites
LONSURF - trifluridine-tipiracil tab 15-6.14 mg	4	SP	PA, LD, QL (100 tablets/28 days)
LONSURF - trifluridine-tipiracil tab 20-8.19 mg	4	SP	PA, LD, QL (80 tablets/28 days)
LORBRENA - lorlatinib tab 25 mg	4	SP	PA, LD, QL (90 tablets/30 days)
LORBRENA - lorlatinib tab 100 mg	4	SP	PA, LD, QL (30 tablets/30 days)
LUMAKRAS - sotorasib tab 120 mg	4	SP	PA, LD, QL (240 tablets/30 days)
LUMAKRAS - sotorasib tab 240 mg	4	SP	PA, LD, QL (120 tablets/30 days)
LUMAKRAS - sotorasib tab 320 mg	4	SP	PA, LD, QL (90 tablets/30 days)
LYNPARZA - olaparib tab 100 mg, 150 mg	4	SP	PA, LD, QL (120 tablets/30 days)
LYSODREN - mitotane tab 500 mg	4	SP	LD
LYTGOBI - futibatinib tab therapy pack 4 mg (12 mg daily dose)	4	SP	PA, LD, QL (84 tablets/28 days)
LYTGOBI - futibatinib tab therapy pack 4 mg (16 mg daily dose)	4	SP	PA, LD, QL (112 tablets/28 days)
LYTGOBI - futibatinib tab therapy pack 4 mg (20 mg daily dose)	4	SP	PA, LD, QL (140 tablets/28 days)
MATULANE - procarbazine hcl cap 50 mg	4	SP	LD
megestrol acetate susp 40 mg/ml	3		
megestrol acetate tab 20 mg, 40 mg	3		
MEKINIST - trametinib dimethyl sulfoxide for soln 0.05 mg/ml (base eq)	4	SP	PA, QL (1170 mls/28 days)
MEKINIST - trametinib dimethyl sulfoxide tab 0.5 mg (base equivalent)	4	SP	PA, QL (90 tablets/30 days)
MEKINIST - trametinib dimethyl sulfoxide tab 2 mg (base equivalent)	4	SP	PA, QL (30 tablets/30 days)
MEKTOVI - binimetinib tab 15 mg	4	SP	PA, LD, QL (180 tablets/30 days)
mercaptopurine susp 2000 mg/100ml (20 mg/ml) (Purixan)	4	SP	
mercaptopurine tab 50 mg	4		
mesna tab 400 mg (Mesnex)	4		
methotrexate sodium for inj 1 gm	3		
methotrexate sodium inj pf 50 mg/2ml (25 mg/ml), 250 mg/10ml (25 mg/ml), 1000 mg/40ml (25 mg/ml)	3		
methotrexate sodium tab 2.5 mg (base equiv)	3		
MODEYSO - dordaviprone hcl cap 125 mg	4	SP	PA, LD, QL (20 capsules/28 days)
MYLERAN - busulfan tab 2 mg	4		

CLAVE | PA = Autorización Previa
 LD = Distribución limitada
 SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Límites
NERLYNX - neratinib maleate tab 40 mg (base equivalent)	4	SP	PA, LD, QL (180 tablets/30 days)
nilotinib hcl cap 50 mg (base equivalent), 150 mg (base equivalent), 200 mg (base equivalent) (Tasigna)	4	SP	PA, QL (120 capsules/30 days)
nilutamide tab 150 mg (Nilandron)	4		
NINLARO - ixazomib citrate cap 2.3 mg (base equivalent), 3 mg (base equivalent), 4 mg (base equivalent)	4	SP	PA, LD, QL (3 capsules/28 days)
NUBEQA - darolutamide tab 300 mg	4	SP	PA, QL (120 tablets/30 days)
ODOMZO - sonidegib phosphate cap 200 mg (base equivalent)	4	SP	PA, LD, QL (30 capsules/30 days)
OGSIVEO - nirogacestat hydrobromide tab 100 mg, 150 mg	4	SP	PA, LD, QL (56 tablets/28 days)
OJEMDA - tovorafenib tab 100 mg	4	SP	PA, QL (24 tablets/28 days)
OJEMDA - tovorafenib for oral susp 25 mg/ml	4	SP	PA, QL (96 mls/28 days)
OJJAARA - momelotinib dihydrochloride tab 100 mg, 150 mg, 200 mg	4	SP	PA, LD, QL (30 tablets/30 days)
ONUREG - azacitidine tab 200 mg, 300 mg	4	SP	PA, QL (14 tablets/28 days)
ORGOVYX - relugolix tab 120 mg	4	SP	PA, LD, QL (30 tablets/30 days)
ORSERDU - elacestrant hydrochloride tab 86 mg	4	SP	PA, LD, QL (90 tablets/30 days)
ORSERDU - elacestrant hydrochloride tab 345 mg	4	SP	PA, LD, QL (30 tablets/30 days)
pazopanib hcl tab 200 mg (base equiv) (Votrient)	4	SP	PA, QL (120 tablets/30 days)
PEMAZYRE - pemigatinib tab 4.5 mg, 9 mg, 13.5 mg	4	SP	PA, LD, QL (14 tablets/21 days)
PIQRAY 200MG DAILY DOSE - alpelisib tab therapy pack 200 mg daily dose	4	SP	PA, QL (1 pack/28 days)
PIQRAY 250MG DAILY DOSE - alpelisib tab pack 250 mg daily dose (200 mg & 50 mg tabs)	4	SP	PA, QL (1 pack/28 days)
PIQRAY 300MG DAILY DOSE - alpelisib tab pack 300 mg daily dose (2x150 mg tab)	4	SP	PA, QL (1 pack/28 days)
POMALYST - pomalidomide cap 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg	4	SP	PA, LD, QL (21 capsules/28 days)
QINLOCK - ripretinib tab 50 mg	4	SP	PA, LD, QL (90 tablets/30 days)
RETEVMO - selpercatinib tab 40 mg	4	SP	PA, LD, QL (90 tablets/30 days)
RETEVMO - selpercatinib tab 80 mg, 120 mg, 160 mg	4	SP	PA, LD, QL (60 tablets/30 days)
REVUFORJ - revumenib citrate tab 25 mg	4	SP	PA, LD, QL (240 tablets/30 days)
REVUFORJ - revumenib citrate tab 110 mg	4	SP	PA, LD, QL (120 tablets/30 days)
REVUFORJ - revumenib citrate tab 160 mg	4	SP	PA, LD, QL (60 tablets/30 days)

CLAVE | **PA** = Autorización Previa
LD = Distribución limitada
SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Limites
REZLIDHIA - olutasidenib cap 150 mg	4	SP	PA, LD, QL (60 capsules/30 days)
ROMVIMZA - vimseltinib cap 14 mg, 20 mg, 30 mg	4	SP	PA, QL (8 capsules/28 days)
ROZLYTREK - entrectinib pellet pack 50 mg	4	SP	PA, LD, QL (336 packets/28 days)
ROZLYTREK - entrectinib cap 100 mg	4	SP	PA, LD, QL (30 capsules/30 days)
ROZLYTREK - entrectinib cap 200 mg	4	SP	PA, LD, QL (90 capsules/30 days)
RUBRACA - rucaparib camsylate tab 200 mg (base equivalent), 250 mg (base equivalent), 300 mg (base equivalent)	4	SP	PA, LD, QL (120 tablets/30 days)
RYDAPT - midostaurin cap 25 mg	4	SP	PA, QL (240 capsules/30 days)
SCSEMBLIX - asciminib hcl tab 20 mg	4	SP	PA, LD, QL (60 tablets/30 days)
SCSEMBLIX - asciminib hcl tab 40 mg	4	SP	PA, LD, QL (240 tablets/30 days)
SCSEMBLIX - asciminib hcl tab 100 mg	4	SP	PA, LD, QL (120 tablets/30 days)
SOLTAMOX - tamoxifen citrate oral soln 10 mg/5ml (base equivalent)	4		
sorafenib tosylate tab 200 mg (base equivalent) (Nexavar)	4	SP	PA, QL (120 tablets/30 days)
STIVARGA - regorafenib tab 40 mg	4	SP	PA, LD, QL (84 tablets/28 days)
sunitinib malate cap 12.5 mg (base equivalent) (Sutent)	4	SP	PA, QL (90 capsules/30 days)
sunitinib malate cap 25 mg (base equivalent), 37.5 mg (base equivalent), 50 mg (base equivalent) (Sutent)	4	SP	PA, QL (30 capsules/30 days)
TABLOID - thioguanine tab 40 mg	4		
TABRECTA - capmatinib hcl tab 150 mg, 200 mg	4	SP	PA, QL (120 tablets/30 days)
TAFINLAR - dabrafenib mesylate cap 50 mg (base equivalent), 75 mg (base equivalent)	4	SP	PA, QL (120 capsules/30 days)
TAFINLAR - dabrafenib mesylate tab for oral susp 10 mg (base equiv)	4	SP	PA, QL (840 tablets/28 days)
TAGRISSO - osimertinib mesylate tab 40 mg (base equivalent), 80 mg (base equivalent)	4	SP	PA, LD, QL (30 tablets/30 days)
TALZENNA - talazoparib tosylate cap 0.1 mg (base equivalent), 0.25 mg (base equivalent), 0.35 mg (base equivalent), 0.5 mg (base equivalent), 0.75 mg (base equivalent), 1 mg (base equivalent)	4	SP	PA, LD, QL (30 capsules/30 days)
tamoxifen citrate tab 10 mg (base equivalent), 20 mg (base equivalent)	1		

CLAVE | PA = Autorización Previa
 LD = Distribución limitada
 SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Limites
TAZVERIK - tazemetostat hbr tab 200 mg	4	SP	PA, LD, QL (240 tablets/30 days)
temozolomide cap 5 mg, 20 mg, 100 mg, 140 mg, 180 mg	4	SP	PA
temozolomide cap 250 mg (Temodar)	4	SP	PA
TEPMETKO - tepotinib hcl tab 225 mg	4	SP	PA, LD, QL (60 tablets/30 days)
TIBSOVO - ivosidenib tab 250 mg	4	SP	PA, LD, QL (60 tablets/30 days)
toremifene citrate tab 60 mg (base equivalent) (Fareston)	4		
tretinoin cap 10 mg	4	SP	PA
TRUQAP - capivasertib tab therapy pack 160 mg, 200 mg	4	SP	PA, LD, QL (64 tablets/28 days)
TRUQAP - capivasertib tab 200 mg	4	SP	PA, LD, QL (64 tablets/28 days)
TUKYSA - tucatinib tab 50 mg	4	SP	PA, LD, QL (300 tablets/30 days)
TUKYSA - tucatinib tab 150 mg	4	SP	PA, LD, QL (120 tablets/30 days)
TURALIO - pexidartinib hcl cap 125 mg (base equivalent)	4	SP	PA, LD, QL (120 capsules/30 days)
VANFLYTA - quizartinib dihydrochloride tab 17.7 mg	4	SP	PA, LD, QL (28 tablets/28 days)
VANFLYTA - quizartinib dihydrochloride tab 26.5 mg	4	SP	PA, LD, QL (56 tablets/28 days)
VENCLEXTA - venetoclax tab 10 mg	4	SP	PA, LD, QL (60 tablets/30 days)
VENCLEXTA - venetoclax tab 50 mg	4	SP	PA, LD, QL (30 tablets/30 days)
VENCLEXTA - venetoclax tab 100 mg	4	SP	PA, LD, QL (120 tablets/30 days)
VENCLEXTA STARTING PACK - venetoclax tab therapy starter pack 10 & 50 & 100 mg	4	SP	PA, LD, QL (1 pack/180 days)
VERZENIO - abemaciclib tab 50 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg	4	SP	PA, LD, QL (60 tablets/30 days)
VITRAKVI - larotrectinib sulfate oral soln 20 mg/ml (base equivalent)	4	SP	PA, LD, QL (300 mls/30 days)
VITRAKVI - larotrectinib sulfate cap 25 mg (base equivalent)	4	SP	PA, LD, QL (180 capsules/30 days)
VITRAKVI - larotrectinib sulfate cap 100 mg (base equivalent)	4	SP	PA, LD, QL (60 capsules/30 days)
VIZIMPRO - dacomitinib tab 15 mg, 30 mg, 45 mg	4	SP	PA, LD, QL (30 tablets/30 days)
VONJO - pacritinib citrate cap 100 mg	4	SP	PA, LD, QL (120 capsules/30 days)
VORANIGO - vorasidenib tab 10 mg	4	SP	PA, LD, QL (60 tablets/30 days)
VORANIGO - vorasidenib tab 40 mg	4	SP	PA, LD, QL (30 tablets/30 days)
WELIREG - belzutifan tab 40 mg	4	SP	PA, LD, QL (90 tablets/30 days)

CLAVE | PA = Autorización Previa
 LD = Distribución limitada
 SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Limites
XALKORI - crizotinib cap 200 mg, 250 mg	4	SP	PA, LD, QL (60 capsules/30 days)
XALKORI - crizotinib cap sprinkle 20 mg, 50 mg	4	SP	PA, LD, QL (120 capsules/30 days)
XALKORI - crizotinib cap sprinkle 150 mg	4	SP	PA, LD, QL (180 capsules/30 days)
XOSPATA - gilteritinib fumarate tablet 40 mg (base equivalent)	4	SP	PA, LD, QL (90 tablets/30 days)
XPOVIO - selinexor tab therapy pack 10 mg (40 mg once weekly)	4	SP	PA, LD, QL (16 tablets/28 days)
XPOVIO - selinexor tab therapy pack 40 mg (40 mg twice weekly), 40 mg (80 mg once weekly), 50 mg (100 mg once weekly)	4	SP	PA, LD, QL (8 tablets/28 days)
XPOVIO - selinexor tab therapy pack 60 mg (60 mg once weekly)	4	SP	PA, LD, QL (4 tablets/28 days)
XPOVIO - selinexor tab therapy pack 80 mg (80 mg once weekly)	4	SP	PA, QL (4 tablets/28 days)
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY - selinexor tab therapy pack 20 mg (60 mg twice weekly)	4	SP	PA, LD, QL (24 tablets/28 days)
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY - selinexor tab therapy pack 20 mg (80 mg twice weekly)	4	SP	PA, LD, QL (32 tablets/28 days)
XTANDI - enzalutamide cap 40 mg	4	SP	PA, LD, QL (120 capsules/30 days)
XTANDI - enzalutamide tab 40 mg	4	SP	PA, LD, QL (120 tablets/30 days)
XTANDI - enzalutamide tab 80 mg	4	SP	PA, LD, QL (60 tablets/30 days)
YONSA - abiraterone acetate micronized tab 125 mg	4	SP	PA, LD, QL (120 tablets/30 days)
ZEJULA - niraparib tosylate tab 100 mg (base equivalent), 200 mg (base equivalent), 300 mg (base equivalent)	4	SP	PA, LD, QL (30 tablets/30 days)
ZELBORAF - vemurafenib tab 240 mg	4	SP	PA, LD, QL (240 tablets/30 days)
ZOLINZA - vorinostat cap 100 mg	4	SP	PA, LD, QL (120 capsules/30 days)
ZYDELIG - idelalisib tab 100 mg, 150 mg	4	SP	PA, LD, QL (60 tablets/30 days)
ZYKADIA - ceritinib tab 150 mg	4	SP	PA, LD, QL (90 tablets/30 days)

FÁRMACOS ENDOCRINOS Y METABÓLICOS

CORTICOSTEROIDES

budesonide delayed release particles cap 3 mg	3		
budesonide tab er 24hr 9 mg (Uceris)	3		
deflazacort susp 22.75 mg/ml (Emflaza)	4	SP	PA, LD

CLAVE | PA = Autorización Previa
 LD = Distribución limitada
 SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Limites
deflazacort tab 6 mg (Emflaza)	4	SP	PA, LD, QL (60 tablets/30 days)
deflazacort tab 18 mg (Emflaza)	4	SP	PA, LD, QL (30 tablets/30 days)
deflazacort tab 30 mg, 36 mg (Emflaza)	4	SP	PA, LD
dexamethasone elixir 0.5 mg/5ml	3		
dexamethasone tab 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg	3		
fludrocortisone acetate tab 0.1 mg	3		
hydrocortisone tab 5 mg, 10 mg, 20 mg (Cortef)	3		
methylprednisolone tab therapy pack 4 mg (21) (Medrol dosepak)	3		
methylprednisolone tab 4 mg, 8 mg, 16 mg, 32 mg (Medrol)	3		
prednisolone sod phosphate oral soln 15 mg/5ml (base equiv)	3		
prednisolone sod phosphate oral soln 5 mg/5ml (base equiv) (Pediapred)	3		
prednisolone sodium phosphate oral soln 25 mg/5ml (base eq)	3		
prednisolone soln 15 mg/5ml	3		
prednisolone tab 5 mg	3		
prednisone tab therapy pack 5 mg (21), 5 mg (48), 10 mg (21), 10 mg (48)	3		
prednisone tab 1 mg, 2.5 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg, 50 mg	3		
ANDRÓGENOS-ANABÓLICOS			
danazol cap 50 mg, 100 mg, 200 mg	3		PA
methyltestosterone cap 10 mg	3		PA, QL (600 capsules/30 days)
testosterone cypionate im inj in oil 100 mg/ml (Depo-testosterone)	3		QL (1 vial/28 days)
testosterone cypionate im inj in oil 200 mg/ml (Depo-testosterone)	3		QL (10 mls/28 days)
testosterone td gel 25 mg/2.5gm (1%), 50 mg/5gm (1%) (Androgel)	3		PA, QL (60 packets/30 days)
testosterone td gel 12.5 mg/act (1%)	3		PA, QL (4 pumps/30 days)
testosterone td gel 20.25 mg/act (1.62%) (Androgel pump)	3		PA, QL (2 pumps/30 days)
testosterone td soln 30 mg/act	3		PA, QL (2 pumps/30 days)
ESTRÓGENOS			
estradiol & norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg	3		
estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg (Activella)	3		

CLAVE | PA = Autorización Previa
 LD = Distribución limitada
 SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Limites
estradiol gel 0.06% (0.75 mg/1.25 gm metered-dose pump) (EstroGel)	3		QL (1 pump/30 days)
estradiol tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg (Estrace)	3		
estradiol td gel 0.25 mg/0.25gm (0.1%), 0.5 mg/0.5gm (0.1%), 0.75 mg/0.75gm (0.1%), 1 mg/gm (0.1%), 1.25 mg/1.25gm (0.1%) (Divigel)	3		QL (30 packets/30 days)
estradiol td patch twice weekly 0.025 mg/24hr, 0.0375 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr (Vivelle-dot)	3		QL (8 patches/28 days)
estradiol td patch weekly 0.025 mg/24hr, 0.0375 mg/24hr (37.5 mcg/24hr), 0.05 mg/24hr, 0.06 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr (Climara)	3		QL (4 patches/28 days)
estradiol valerate im in oil 10 mg/ml, 20 mg/ml, 40 mg/ml (Delestrogen)	4	SP	
estrogens, conjugated tab 0.3 mg, 0.45 mg, 0.625 mg, 0.9 mg, 1.25 mg (Premarin)	3		
norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 0.5 mg-2.5 mcg, 1 mg-5 mcg	3		
ANTICONCEPTIVOS			
desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15-0.02/0.01 mg(21/5) (Mircette)	1		
desogestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg	1		
drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.02-0.451 mg (Beyaz)	1		
drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.03-0.451 mg (Safyral)	1		
drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg (Yaz)	1		
drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg (Yasmin 28)	1		
ELLA - ulipristal acetate tab 30 mg	1		
ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg, 1 mg-50 mcg	1		
etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.12-0.015 mg/24hr (Nuvaring)	1		PA
levonor-eth est tab 0.15-0.02/0.025/0.03 mg & eth est 0.01 mg (Quartette)	1		
levonorg-eth est tab 0.1-0.02mg(84) & eth est tab 0.01mg(7) (Loseasonique)	1		
levonorg-eth est tab 0.15-0.03mg(84) & eth est tab 0.01mg(7) (Seasonique)	1		
levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg	1		

CLAVE | PA = Autorización Previa
 | LD = Distribución limitada
 | SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Límites
levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg, 0.15 mg-30 mcg	1		
levonorgestrel tab 1.5 mg	1		
levonorgestrel-eth estra tab 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg	1		
levonorgestrel-ethinyl estradiol (continuous) tab 90-20 mcg	1		
medroxyprogesterone acetate im susp prefilled syr 150 mg/ml (Depo-provera contrac)	1		
medroxyprogesterone acetate im susp 150 mg/ml (Depo-provera contrac)	1		
norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk 150-35 mcg/24hr	1		
norethindrone & ethinyl estradiol tab 0.4 mg-35 mcg, 0.5 mg-35 mcg, 1 mg-35 mcg	1		
norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.8 mg-25 mcg (Generess fe)	1		
norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab 1-20/1-30/1-35 mg-mcg	1		
norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg, 1.5 mg-30 mcg	1		
norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg, 1.5 mg-30 mcg	1		
norethindrone ace-ethinyl estradiol-fe cap 1 mg-20 mcg (24) (Taytulla)	1		
norethindrone tab 0.35 mg	1		
norethindrone-eth estradiol tab 0.5-35/0.75-35/1-35 mg-mcg	1		
norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg	1		
norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg, 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg	1		
norgestrel & ethinyl estradiol tab 0.3 mg-30 mcg	1		
NUVARING - etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.12-0.015 mg/24hr	1		
OPILL - norgestrel tab 0.075 mg	1		
PROGESTINAS			
medroxyprogesterone acetate tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg (Provera)	3		
norethindrone acetate tab 5 mg (Aygestin)	3		
progesterone cap 100 mg, 200 mg (Prometrium)	3		
ANTIDIABÉTICOS			

CLAVE | PA = Autorización Previa
 LD = Distribución limitada
 SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Límites
ANTIDIABÉTICOS			
acarbose tab 25 mg, 50 mg, 100 mg (Precose)	2		
diazoxide susp 50 mg/ml (Proglycem)	3		
glimepiride tab 1 mg, 2 mg, 4 mg (Amaryl)	2		
glipizide tab er 24hr 2.5 mg, 5 mg, 10 mg (Glucotrol xl)	2		
glipizide tab 5 mg, 10 mg	2		
glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg, 2.5-500 mg, 5-500 mg	2		
glucagon for inj 1 mg	2		
glyburide tab 1.25 mg, 2.5 mg, 5 mg	2		
glyburide-metformin tab 1.25-250 mg, 2.5-500 mg, 5-500 mg	2		
metformin hcl tab er 24hr 500 mg, 750 mg	2		
metformin hcl tab 500 mg, 850 mg, 1000 mg	2		
mifepristone tab 300 mg (Korlym)	4	SP	PA, QL (120 tablets/30 days)
nateglinide tab 60 mg, 120 mg	2		
pioglitazone hcl tab 15 mg (base equiv), 30 mg (base equiv), 45 mg (base equiv) (Actos)	2		
pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-500 mg, 15-850 mg (Actoplus met)	2		
repaglinide tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	2		
saxagliptin hcl tab 2.5 mg (base equiv), 5 mg (base equiv) (Onglyza)	2		QL (30 tablets/30 days)
saxagliptin-metformin hcl tab er 24hr 2.5-1000 mg (Kombiglyze xr)	2		QL (60 tablets/30 days)
saxagliptin-metformin hcl tab er 24hr 5-500 mg, 5-1000 mg (Kombiglyze xr)	2		QL (30 tablets/30 days)
Insulinas de acción rápida			
FIASP - insulin aspart (with niacinamide) inj 100 unit/ml	2		
FIASP FLEXTOUCH - insulin aspart (with niacinamide) sol pen-inj 100 unit/ml	2		
FIASP PENFILL - insulin aspart (with niacinamide) soln cartridge 100 unit/ml	2		
HUMALOG - insulin lispro soln cartridge 100 unit/ml	2		
HUMALOG - insulin lispro inj soln 100 unit/ml	2		
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN - insulin lispro soln pen-injector 100 unit/ml (0.5 unit dial)	2		
HUMALOG KWIKPEN - insulin lispro soln pen-injector 100 unit/ml (1 unit dial), 200 unit/ml	2		

CLAVE | PA = Autorización Previa
 LD = Distribución limitada
 SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Límites
HUMALOG TEMPO PEN - insulín lispro soln pen-inj w/ transmitter port 100 unit/ml	2		
LYUMJEV - insulín lispro-aabc inj 100 unit/ml	2		
LYUMJEV KWIKPEN - insulín lispro-aabc soln pen-inj 100 unit/ml (1 unit dial)	2		
LYUMJEV KWIKPEN - insulín lispro-aabc soln pen-injector 200 unit/ml	2		
LYUMJEV TEMPO PEN - insulín lispro-aabc soln pen-inj w/transmit port 100 unit/ml	2		
NOVOLOG - insulín aspart inj soln 100 unit/ml	2		
NOVOLOG FLEXPEN - insulín aspart soln pen-injector 100 unit/ml	2		
NOVOLOG FLEXPEN RELION - insulín aspart soln pen-injector 100 unit/ml	2		
NOVOLOG PENFILL - insulín aspart soln cartridge 100 unit/ml	2		
NOVOLOG RELION - insulín aspart inj soln 100 unit/ml	2		
Insulinas de acción corta			
HUMULIN R - insulín regular (human) inj 100 unit/ml	2		
HUMULIN R U-500 KWIKPEN - insulín regular (human) soln pen-injector 500 unit/ml	2		
NOVOLIN R - insulín regular (human) inj 100 unit/ml	2		
NOVOLIN R FLEXPEN - insulín regular (human) soln pen-injector 100 unit/ml	2		
NOVOLIN R FLEXPEN RELION - insulín regular (human) soln pen-injector 100 unit/ml	2		
NOVOLIN R RELION - insulín regular (human) inj 100 unit/ml	2		
Insulinas de acción intermedia			
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN - insulín lispro prot & lispro sus pen-inj 100 unit/ml (50-50)	2		
HUMALOG MIX 75/25 - insulín lispro prot & lispro inj 100 unit/ml (75-25)	2		
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN - insulín lispro prot & lispro sus pen-inj 100 unit/ml (75-25)	2		
HUMULIN N - insulín nph (human) (isophane) inj 100 unit/ml	2		
HUMULIN N KWIKPEN - insulín nph (human) (isophane) susp pen-injector 100 unit/ml	2		
HUMULIN 70/30 - insulín nph isophane & regular human inj 100 unit/ml (70-30)	2		

CLAVE | **PA** = Autorización Previa
LD = Distribución limitada
SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Límites
HUMULIN 70/30 KWIKPEN - insulín nph & regular susp pen-inj 100 unit/ml (70-30)	2		
NOVOLIN N - insulín nph (human) (isophane) inj 100 unit/ml	2		
NOVOLIN N FLEXPEN - insulín nph (human) (isophane) susp pen-injector 100 unit/ml	2		
NOVOLIN N FLEXPEN RELION - insulín nph (human) (isophane) susp pen-injector 100 unit/ml	2		
NOVOLIN N RELION - insulín nph (human) (isophane) inj 100 unit/ml	2		
NOVOLIN 70/30 - insulín nph isophane & regular human inj 100 unit/ml (70-30)	2		
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN - insulín nph & regular susp pen-inj 100 unit/ml (70-30)	2		
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN REL - insulín nph & regular susp pen-inj 100 unit/ml (70-30)	2		
NOVOLIN 70/30 RELION - insulín nph isophane & regular human inj 100 unit/ml (70-30)	2		
NOVOLOG MIX 70/30 - insulín aspart prot & aspart (human) inj 100 unit/ml (70-30)	2		
NOVOLOG MIX 70/30 PREFILL - insulín aspart prot & aspart sus pen-inj 100 unit/ml (70-30)	2		
NOVOLOG MIX 70/30 RELION - insulín aspart prot & aspart (human) inj 100 unit/ml (70-30)	2		
Insulinas basales			
INSULIN DEGLUDEC - insulín degludec inj 100 unit/ml	2		
INSULIN DEGLUDEC FLEXTUOC - insulín degludec soln pen-injector 100 unit/ml, 200 unit/ml	2		
INSULIN GLARGINE-YFGN - insulín glargine-yfgn soln pen-injector 100 unit/ml	2		
INSULIN GLARGINE-YFGN - insulín glargine-yfgn inj 100 unit/ml	2		
SEMGLEE - insulín glargine-yfgn soln pen-injector 100 unit/ml	2		
SEMGLEE - insulín glargine-yfgn inj 100 unit/ml	2		
TOUJEO MAX SOLOSTAR - insulín glargine soln pen-injector 300 unit/ml (2 unit dial)	2		
TOUJEO SOLOSTAR - insulín glargine soln pen-injector 300 unit/ml (1 unit dial)	2		
TRESIBA - insulín degludec inj 100 unit/ml	2		
TRESIBA FLEXTOUCH - insulín degludec soln pen-injector 100 unit/ml, 200 unit/ml	2		

CLAVE | **PA** = Autorización Previa
LD = Distribución limitada
SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Límites
AGENTES TIROIDEOS			
levothyroxine sodium tab 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg, 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 300 mcg (Synthroid)	3		
liothyronine sodium tab 5 mcg, 25 mcg, 50 mcg (Cytomel)	3		
methimazole tab 5 mg, 10 mg	3		
propylthiouracil tab 50 mg	3		
OXITÓCICOS			
methylergonovine maleate tab 0.2 mg	3		QL (28 tablets/270 days)
AGENTES ENDOCRINOS Y METABÓLICOS, MISC.			
alendronate sodium tab 10 mg, 35 mg	3		
alendronate sodium tab 70 mg (Fosamax)	3		
betaine powder for oral solution (Cystadane)	4	SP	PA
cabergoline tab 0.5 mg	3		
calcitonin (salmon) inj 200 unit/ml (Miacalcin)	3		
calcitonin (salmon) nasal soln 200 unit/act	3		
calcitriol cap 0.25 mcg, 0.5 mcg (Rocaltrol)	3		
calcitriol oral soln 1 mcg/ml (Rocaltrol)	3		
carglumic acid soluble tab 200 mg (Carbaglu)	4	SP	
cinacalcet hcl tab 30 mg (base equiv), 60 mg (base equiv), 90 mg (base equiv) (Sensipar)	3		PA
desmopressin acetate inj 4 mcg/ml (Ddavp)	3		
desmopressin acetate nasal spray soln 0.01% (refrigerated)	3		
desmopressin acetate preservative free (pf) inj 4 mcg/ml (Ddavp)	3		
desmopressin acetate tab 0.1 mg, 0.2 mg (Ddavp)	3		
glycerol phenylbutyrate liquid 1.1 gm/ml (Ravicti)	4	SP	PA, QL (525 mls/30 days)
ibandronate sodium tab 150 mg (base equivalent)	3		
levocarnitine oral soln 1 gm/10ml (10%) (Carnitor)	3		
levocarnitine tab 330 mg (Carnitor)	3		
mifepristone tab 200 mg (Mifeprex)	3		
nitisinone cap 2 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg (Orfadin)	4	SP	PA, LD
octreotide acetate inj 50 mcg/ml (0.05 mg/ml), 100 mcg/ml (0.1 mg/ml), 500 mcg/ml (0.5 mg/ml) (Sandostatin)	4	SP	
octreotide acetate inj 200 mcg/ml (0.2 mg/ml), 1000 mcg/ml (1 mg/ml)	4	SP	
paricalcitol cap 1 mcg, 2 mcg (Zemplar)	3		

CLAVE | PA = Autorización Previa
 LD = Distribución limitada
 SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Limites
paricalcitol cap 4 mcg	3		
raloxifene hcl tab 60 mg (Evista)	1		
risedronate sodium tab delayed release 35 mg (Atelvia)	3		
risedronate sodium tab 30 mg	3		
risedronate sodium tab 35 mg, 150 mg (Actonel)	3		
sapropterin dihydrochloride powder packet 100 mg, 500 mg (Kuvan)	4	SP	PA, LD
sapropterin dihydrochloride tab 100 mg (Kuvan)	4	SP	PA, LD
sodium phenylbutyrate oral powder 3 gm/ teaspoonful (Buphenyl)	4	SP	PA, QL (600 grams/30 days)
sodium phenylbutyrate tab 500 mg (Buphenyl)	4	SP	PA, QL (1200 tablets/30 days)
teriparatide soln pen-inj 560 mcg/2.24ml (Forteo)	4	SP	PA
tolvaptan tab therapy pack 15 mg, 30 & 15 mg, 45 & 15 mg, 60 & 30 mg, 90 & 30 mg (Jynarque)	4	SP	PA, QL (56 tablets/28 days)
tolvaptan tab 15 mg (Samsca)	4	SP	PA, QL (30 tablets/365 days)
tolvaptan tab 15 mg (Samsca)	4	SP	PA, QL (60 tablets/30 days)
tolvaptan tab 30 mg (Samsca)	4	SP	PA, QL (60 tablets/365 days)
tolvaptan tab 30 mg (Samsca)	4	SP	PA, QL (30 tablets/30 days)
AGENTES CARDIOVASCULARES			
CARDIOTÓNICOS			
digoxin oral soln 0.05 mg/ml (Digoxin)	3		
digoxin tab 62.5 mcg (0.0625 mg), 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg) (Lanoxin)	3		
AGENTES ANTIANGINOSOS			
isosorbide dinitrate tab 5 mg, 40 mg (Isordil titradose)	3		
isosorbide dinitrate tab 10 mg, 20 mg, 30 mg	3		
isosorbide mononitrate tab er 24hr 30 mg, 60 mg, 120 mg	3		
nitroglycerin sl tab 0.3 mg, 0.4 mg, 0.6 mg (Nitrostat)	3		
nitroglycerin td patch 24hr 0.1 mg/hr, 0.2 mg/hr, 0.4 mg/hr, 0.6 mg/hr (Nitro-dur)	3		
nitroglycerin tl soln 0.4 mg/spray (400 mcg/spray) (Nitrolingual pumpspr)	3		
ranolazine tab er 12hr 500 mg, 1000 mg (Ranexa)	3		
BETABLOQUEANTES			
acebutolol hcl cap 200 mg, 400 mg	2		
atenolol tab 25 mg, 50 mg, 100 mg (Tenormin)	2		
betaxolol hcl tab 10 mg, 20 mg	2		

CLAVE | PA = Autorización Previa
 | LD = Distribución limitada
 | SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Límites
bisoprolol fumarate tab 5 mg, 10 mg	2		
carvedilol tab 3.125 mg, 6.25 mg, 12.5 mg, 25 mg (Coreg)	2		
labetalol hcl tab 100 mg, 200 mg, 300 mg	2		
metoprolol succinate tab er 24hr 25 mg (tartrate equiv), 50 mg (tartrate equiv), 100 mg (tartrate equiv), 200 mg (tartrate equiv) (Toprol xl)	2		
metoprolol tartrate tab 25 mg, 37.5 mg, 75 mg	2		
metoprolol tartrate tab 50 mg, 100 mg (Lopressor)	2		
nadolol tab 20 mg, 40 mg, 80 mg (Corgard)	2		
nebivolol hcl tab 2.5 mg (base equivalent), 5 mg (base equivalent), 10 mg (base equivalent), 20 mg (base equivalent) (Bystolic)	2		
pindolol tab 5 mg, 10 mg	2		
propranolol hcl cap er 24hr 60 mg, 80 mg, 120 mg, 160 mg (Inderal la)	2		
propranolol hcl tab 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg	2		
sotalol hcl (afib/af) tab 80 mg, 120 mg, 160 mg (Betapace af)	3		
sotalol hcl tab 80 mg, 120 mg, 160 mg (Betapace)	3		
sotalol hcl tab 240 mg	3		
TIMOLOL MALEATE - timolol maleate tab 5 mg, 20 mg	2		
timolol maleate tab 10 mg	2		
BLOQUEADORES DE LOS CANALES DE CALCIO			
amlodipine besylate tab 2.5 mg (base equivalent), 5 mg (base equivalent), 10 mg (base equivalent) (Norvasc)	2		
diltiazem hcl cap er 12hr 60 mg, 90 mg, 120 mg	2		
diltiazem hcl cap er 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg	2		
diltiazem hcl coated beads cap er 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg (Cardizem cd)	2		
diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg (Tiazac)	2		
diltiazem hcl tab er 24hr 420 mg (Cardizem la)	2		
diltiazem hcl tab 30 mg, 60 mg, 120 mg (Cardizem)	2		
diltiazem hcl tab 90 mg	2		
felodipine tab er 24hr 2.5 mg, 5 mg, 10 mg	2		
isradipine cap 2.5 mg, 5 mg	2		
nicardipine hcl cap 20 mg, 30 mg	2		

CLAVE | PA = Autorización Previa
 LD = Distribución limitada
 SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Límites
nifedipine cap 10 mg, 20 mg	2		
nifedipine tab er 24hr 30 mg, 60 mg, 90 mg	2		
nifedipine tab er 24hr osmotic release 30 mg, 60 mg, 90 mg (Procardia xl)	2		
nimodipine cap 30 mg	3		
nisoldipine tab er 24hr 8.5 mg, 17 mg, 34 mg (Sular)	2		
verapamil hcl cap er 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg (Verelan)	2		
verapamil hcl tab er 120 mg, 180 mg, 240 mg (Calan sr)	2		
verapamil hcl tab 40 mg, 80 mg, 120 mg	2		
ANTIARRÍTMICOS			
amiodarone hcl tab 100 mg, 200 mg, 400 mg	3		
disopyramide phosphate cap 100 mg, 150 mg (Norpace)	3		
dofetilide cap 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg), 500 mcg (0.5 mg) (Tikosyn)	3		
flecainide acetate tab 50 mg, 100 mg, 150 mg	3		
mexiletine hcl cap 150 mg, 200 mg, 250 mg	3		
propafenone hcl cap er 12hr 225 mg, 325 mg, 425 mg (Rythmol sr)	3		
propafenone hcl tab 150 mg, 225 mg, 300 mg	3		
quinidine gluconate tab er 324 mg	3		
ANTIHIPERTENSIVOS			
aliskiren fumarate tab 150 mg (base equivalent), 300 mg (base equivalent) (Tekturna)	2		
amlodipine besylate-benazepril hcl cap 2.5-10 mg, 5-40 mg	2		
amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-10 mg, 5-20 mg, 10-20 mg, 10-40 mg (Lotrel)	2		
amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-20 mg, 5-40 mg, 10-20 mg, 10-40 mg (Azor)	2		
amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg, 5-320 mg, 10-160 mg, 10-320 mg (Exforge)	2		
amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide tab 5-160-12.5 mg, 5-160-25 mg, 10-160-12.5 mg, 10-160-25 mg, 10-320-25 mg (Exforge hct)	2		
atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg (Tenoretic 50)	2		
atenolol & chlorthalidone tab 100-25 mg (Tenoretic 100)	2		
benazepril & hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg	2		

CLAVE | PA = Autorización Previa
 LD = Distribución limitada
 SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Límites
benazepril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg (Lotensin hct)	2		
benazepril hcl tab 5 mg	2		
benazepril hcl tab 10 mg, 20 mg, 40 mg (Lotensin)	2		
bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25 mg, 5-6.25 mg, 10-6.25 mg (Ziac)	2		
candesartan cilexetil tab 4 mg, 8 mg, 16 mg, 32 mg (Atacand)	2		
candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 16-12.5 mg, 32-12.5 mg, 32-25 mg (Atacand hct)	2		
captopril tab 12.5 mg, 25 mg, 50 mg, 100 mg	2		
clonidine hcl tab 0.1 mg, 0.2 mg, 0.3 mg	2		
clonidine td patch weekly 0.1 mg/24hr (Catapres-tts-1)	2		
clonidine td patch weekly 0.2 mg/24hr (Catapres-tts-2)	2		
clonidine td patch weekly 0.3 mg/24hr (Catapres-tts-3)	2		
doxazosin mesylate tab 1 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg (Cardura)	2		
enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg	2		
enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 10-25 mg (Vaseretic)	2		
enalapril maleate oral soln 1 mg/ml (Epaned)	2		
enalapril maleate tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg (Vasotec)	2		
epplerenone tab 25 mg, 50 mg (Inspra)	2		
fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg, 20-12.5 mg	2		
fosinopril sodium tab 10 mg, 20 mg, 40 mg	2		
guanfacine hcl tab 1 mg, 2 mg	2		
hydralazine hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg, 100 mg	2		
irbesartan tab 75 mg, 150 mg, 300 mg (Avapro)	2		
irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-12.5 mg, 300-12.5 mg (Avalide)	2		
lisinopril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg (Zestoretic)	2		
lisinopril tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg (Zestril)	2		
losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg, 100-12.5 mg, 100-25 mg (Hyzaar)	2		

CLAVE | PA = Autorización Previa
 LD = Distribución limitada
 SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Límites
losartan potassium tab 25 mg, 50 mg, 100 mg (Cozaar)	2		
methyldopa tab 250 mg	2		
metoprolol & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg, 100-25 mg, 100-50 mg	2		
minoxidil tab 2.5 mg, 10 mg	2		
moexipril hcl tab 7.5 mg, 15 mg	2		
olmesartan medoxomil tab 5 mg, 20 mg, 40 mg (Benicar)	2		
olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg, 40-12.5 mg, 40-25 mg (Benicar hct)	2		
olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg, 40-5-12.5 mg, 40-5-25 mg, 40-10-12.5 mg, 40-10-25 mg (Tribenzor)	2		
perindopril erbumine tab 4 mg	2		
phenoxybenzamine hcl cap 10 mg (Dibenzylina)	2		
prazosin hcl cap 1 mg, 2 mg, 5 mg (Minipress)	2		
quinapril hcl tab 5 mg, 10 mg, 20 mg, 40 mg (Accupril)	2		
ramipril cap 1.25 mg, 2.5 mg, 5 mg, 10 mg (Altace)	2		
telmisartan tab 20 mg, 40 mg, 80 mg (Micardis)	2		
telmisartan-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg, 80-12.5 mg, 80-25 mg (Micardis hct)	2		
terazosin hcl cap 1 mg (base equivalent), 2 mg (base equivalent), 5 mg (base equivalent), 10 mg (base equivalent)	2		
trandolapril tab 1 mg, 2 mg, 4 mg	2		
valsartan tab 40 mg, 80 mg, 160 mg, 320 mg (Diovan)	2		
valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg, 160-12.5 mg, 160-25 mg, 320-12.5 mg, 320-25 mg (Diovan hct)	2		
DIURÉTICOS			
acetazolamide cap er 12hr 500 mg	3		
acetazolamide tab 125 mg, 250 mg	3		
amiloride hcl tab 5 mg	2		
bumetanide tab 0.5 mg (Bumex)	2		
bumetanide tab 1 mg, 2 mg	2		
chlorthalidone tab 25 mg, 50 mg	2		
dichlorphenamide tab 50 mg (Keveyis)	4	SP	PA, QL (120 tablets/30 days)
ethacrynic acid tab 25 mg (Edecrin)	3		
FUROSEMIDE - furosemide oral soln 10 mg/ml	2		

CLAVE | PA = Autorización Previa
 LD = Distribución limitada
 SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Limites
furosemide tab 20 mg, 40 mg, 80 mg (Lasix)	2		
hydrochlorothiazide cap 12.5 mg	2		
hydrochlorothiazide tab 12.5 mg, 25 mg, 50 mg	2		
indapamide tab 1.25 mg, 2.5 mg	2		
methazolamide tab 25 mg, 50 mg	3		
metolazone tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg	2		
spironolactone & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg (Aldactazide)	2		
spironolactone tab 25 mg, 50 mg, 100 mg (Aldactone)	2		
toremide tab 5 mg, 10 mg, 20 mg, 100 mg	2		
triamterene & hydrochlorothiazide cap 37.5-25 mg	2		
triamterene & hydrochlorothiazide tab 37.5-25 mg (Maxzide-25)	2		
triamterene & hydrochlorothiazide tab 75-50 mg (Maxzide)	2		
triamterene cap 50 mg, 100 mg (Dyrenium)	2		
VASOPRESORES			
epinephrine solution auto-injector 0.15 mg/0.3ml (1:2000) (Epipen-jr 2-pak)	3		
epinephrine solution auto-injector 0.3 mg/0.3ml (1:1000) (Epipen 2-pak)	3		
midodrine hcl tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg	3		
ANTIHIPERLIPIDÉMICOS			
atorvastatin calcium tab 10 mg (base equivalent), 20 mg (base equivalent), 40 mg (base equivalent) (Lipitor)	2		QL (45 tablets/30 days)
atorvastatin calcium tab 80 mg (base equivalent) (Lipitor)	2		QL (30 tablets/30 days)
cholestyramine light powder packets 4 gm	2		
cholestyramine light powder 4 gm/dose (Questran light)	2		
cholestyramine powder packets 4 gm (Questran)	2		
cholestyramine powder 4 gm/dose (Questran)	2		
choline fenofibrate cap dr 45 mg (fenofibric acid equiv), 135 mg (fenofibric acid equiv) (Trilipix)	2		
colesevelam hcl packet for susp 3.75 gm (Welchol)	2		
colesevelam hcl tab 625 mg (Welchol)	2		
colestipol hcl granule packets 5 gm (Colestid flavored)	2		
colestipol hcl granules 5 gm (Colestid flavored)	2		

CLAVE | PA = Autorización Previa
 LD = Distribución limitada
 SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Limites
colestipol hcl tab 1 gm (Colestid)	2		
ezetimibe tab 10 mg (Zetia)	2		
ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg (Vytorin)	2		QL (30 tablets/30 days)
fenofibrate micronized cap 43 mg, 67 mg, 130 mg, 134 mg, 200 mg	2		
fenofibrate tab 48 mg, 145 mg (Tricor)	2		
fenofibrate tab 54 mg, 160 mg	2		
fluvastatin sodium cap 20 mg (base equivalent), 40 mg (base equivalent)	2		QL (60 capsules/30 days)
fluvastatin sodium tab er 24 hr 80 mg (base equivalent) (Lescol xl)	2		QL (30 tablets/30 days)
gemfibrozil tab 600 mg (Lopid)	2		
icosapent ethyl cap 0.5 gm (Vascepa)	2		PA, QL (240 capsules/30 days)
icosapent ethyl cap 1 gm (Vascepa)	2		PA, QL (120 capsules/30 days)
lovastatin tab 10 mg	2		QL (60 tablets/30 days)
lovastatin tab 20 mg, 40 mg	1		QL (60 tablets/30 days)
niacin tab er 500 mg (antihyperlipidemic), 750 mg (antihyperlipidemic)	2		
niacin tab er 1000 mg (antihyperlipidemic) (Niaspan)	2		
omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm (Lovaza)	2		
pitavastatin calcium tab 1 mg, 2 mg (Livalo)	2		QL (45 tablets/30 days)
pitavastatin calcium tab 4 mg (Livalo)	2		QL (30 tablets/30 days)
pravastatin sodium tab 10 mg, 20 mg, 40 mg	1		QL (45 tablets/30 days)
pravastatin sodium tab 80 mg	1		QL (30 tablets/30 days)
rosuvastatin calcium tab 5 mg, 10 mg, 20 mg (Crestor)	2		QL (45 tablets/30 days)
rosuvastatin calcium tab 40 mg (Crestor)	2		QL (30 tablets/30 days)
simvastatin tab 5 mg	2		QL (45 tablets/30 days)
simvastatin tab 10 mg, 40 mg (Zocor)	2		QL (45 tablets/30 days)
simvastatin tab 20 mg (Zocor)	2		QL (60 tablets/30 days)
simvastatin tab 80 mg	2		QL (30 tablets/30 days)
AGENTES CARDIOVASCULARES, MISC.			
ambrisentan tab 5 mg, 10 mg (Letairis)	4	SP	PA, LD, QL (30 tablets/30 days)
bosentan tab for oral susp 32 mg (Tracleer)	4	SP	PA, QL (120 tablets/30 days)
bosentan tab 62.5 mg, 125 mg (Tracleer)	4	SP	PA, QL (60 tablets/30 days)
isosorbide dinitrate-hydralazine hcl tab 20-37.5 mg (Bidil)	2		
ivabradine hcl tab 5 mg (base equiv), 7.5 mg (base equiv) (Corlanor)	3		

CLAVE | PA = Autorización Previa
 LD = Distribución limitada
 SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Limites
sacubitril-valsartan tab 24-26 mg, 49-51 mg, 97-103 mg (Entresto)	3		QL (60 tablets/30 days)
sildenafil citrate for suspension 10 mg/ml (Revatio)	3		PA, QL (224 mls/30 days)
sildenafil citrate tab 20 mg (Revatio)	3		PA, QL (90 tablets/30 days)
tadalafil tab 20 mg (pah) (Adcirca)	4	SP	PA, QL (60 tablets/30 days)
treprostinil inj soln 20 mg/20ml (1 mg/ml), 50 mg/20ml (2.5 mg/ml), 100 mg/20ml (5 mg/ml), 200 mg/20ml (10 mg/ml) (Remodulin)	4	SP	PA
DISFUNCIÓN ERÉCTIL			
tadalafil tab 2.5 mg, 5 mg (Cialis)	3		QL (30 tablets/30 days)
AGENTES RESPIRATORIOS			
ANTIISTAMÍNICOS			
carbinoxamine maleate tab 4 mg	3		
cyproheptadine hcl syrup 2 mg/5ml	3		
cyproheptadine hcl tab 4 mg	3		
desloratadine tab 5 mg (Clarinet)	3		
levocetirizine dihydrochloride tab 5 mg	3		
loratadine oral soln 5 mg/5ml	3		
loratadine rapidly-disintegrating tab 10 mg (Claritin)	3		
loratadine tab 10 mg	3		
promethazine hcl oral soln 6.25 mg/5ml	3		
promethazine hcl suppos 12.5 mg, 25 mg	3		
promethazine hcl tab 12.5 mg, 25 mg, 50 mg	3		
AGENTES NASALES-SISTÉMICOS Y TÓPICOS			
azelastine hcl nasal spray 0.1% (137 mcg/spray)	3		
flunisolide nasal soln 25 mcg/act (0.025%)	3		
fluticasone propionate nasal susp 50 mcg/act	3		
ipratropium bromide nasal soln 0.03% (21 mcg/spray), 0.06% (42 mcg/spray)	3		
olopatadine hcl nasal soln 0.6% (Patanase)	3		
TOS/RESFRÍO/ALERGIA			
acetylcysteine inhal soln 10%, 20%	2		
benzonatate cap 100 mg, 200 mg	3		
hydrocodone bitart-homatropine methylbrom soln 5-1.5 mg/5ml (Hycodan)	3		
hydrocodone bitart-homatropine methylbromide tab 5-1.5 mg (Hycodan)	3		
loratadine & pseudoephedrine tab er 12hr 5-120 mg	3		
loratadine & pseudoephedrine tab er 24hr 10-240 mg	3		

CLAVE | PA = Autorización Previa
 LD = Distribución limitada
 SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Limites
NEBUSAL - sodium chloride soln nebu 3%	3		
promethazine w/ codeine syrup 6.25-10 mg/5ml	3		
promethazine-dm syrup 6.25-15 mg/5ml	3		
pseudoephed-bromphen-dm syrup 30-2-10 mg/5ml	3		
PULMOSAL - sodium chloride soln nebu 7%	3		
SODIUM CHLORIDE - sodium chloride soln nebu 3%, 7%, 10%	3		
AGENTES ANTIASMÁTICOS Y BRONCODILATADORES			
albuterol sulfate inhal aero 108 mcg/act (90mcg base equiv) (Proventil hfa)	2		QL (2 inhalers/30 days)
albuterol sulfate soln nebu 0.083% (2.5 mg/3ml), 0.5% (5 mg/ml), 0.63 mg/3ml (base equiv), 1.25 mg/3ml (base equiv)	2		
albuterol sulfate syrup 2 mg/5ml	2		
albuterol sulfate tab 2 mg, 4 mg	2		
arformoterol tartrate soln nebu 15 mcg/2ml (base equiv) (Brovana)	2		
budesonide inhalation susp 0.25 mg/2ml, 0.5 mg/2ml, 1 mg/2ml (Pulmicort)	2		
budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 80-4.5 mcg/act, 160-4.5 mcg/act (Symbicort)	2		PA, QL (3 inhalers/30 days)
cromolyn sodium soln nebu 20 mg/2ml	2		
fluticasone-salmeterol aer powder ba 100-50 mcg/act, 250-50 mcg/act, 500-50 mcg/act (Advair diskus)	2		QL (60 blisters/30 days)
ipratropium bromide inhal soln 0.02%	2		
ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-2.5(3) mg/3ml	2		
levalbuterol hcl soln nebu conc 1.25 mg/0.5ml (base equiv) (Xopenex concentrate)	2		
levalbuterol hcl soln nebu 0.31 mg/3ml (base equiv), 0.63 mg/3ml (base equiv), 1.25 mg/3ml (base equiv) (Xopenex)	2		
montelukast sodium chew tab 4 mg (base equiv), 5 mg (base equiv) (Singulair)	2		
montelukast sodium tab 10 mg (base equiv) (Singulair)	2		
roflumilast tab 250 mcg, 500 mcg (Daliresp)	2		
terbutaline sulfate tab 2.5 mg, 5 mg	2		
theophylline elixir 80 mg/15ml	2		
theophylline soln 80 mg/15ml	2		
theophylline tab er 12hr 300 mg, 450 mg	2		
theophylline tab er 24hr 400 mg, 600 mg	2		

CLAVE | PA = Autorización Previa
 LD = Distribución limitada
 SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Limites
zafirlukast tab 10 mg, 20 mg (Accolate)	2		
zileuton tab er 12hr 600 mg	3		PA, QL (120 tablets/30 days)
AGENTES RESPIRATORIOS, MISC.			
pirfenidone cap 267 mg (Esbriet)	4	SP	PA, QL (180 capsules/30 days)
pirfenidone tab 267 mg (Esbriet)	4	SP	PA, QL (180 tablets/30 days)
pirfenidone tab 801 mg (Esbriet)	4	SP	PA, QL (90 tablets/30 days)
AGENTES GASTROINTESTINALES			
LAXANTES			
lactulose solution 10 gm/15ml	3		
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm (Golytely)	1		
peg 3350-kcl-nacl-na sulfate-na ascorbate-c for soln 100 gm (Moviprep)	3		
peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm	1		
sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol 17.5-3.13-1.6 gm/177ml (Suprep bowel prep ki)	3		
ANTIDIARREICOS			
diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-0.025 mg (Lomotil)	3		
FÁRMACOS PARA LA ÚLCERA			
cimetidine hcl soln 300 mg/5ml	3		
dicyclomine hcl cap 10 mg	3		
dicyclomine hcl oral soln 10 mg/5ml	3		
dicyclomine hcl tab 20 mg	3		
esomeprazole magnesium cap delayed release 40 mg (base eq) (Nexium)	3		QL (60 capsules/30 days)
esomeprazole magnesium for delayed release susp packet 5 mg, 10 mg, 20 mg, 40 mg (Nexium)	3		QL (60 packets/30 days)
esomeprazole magnesium for delayed release susp pack 2.5 mg (Nexium)	3		QL (60 packets/30 days)
famotidine for susp 40 mg/5ml	3		
glycopyrrolate oral soln 1 mg/5ml (Cuvposa)	3		
glycopyrrolate tab 1 mg (Robinul)	3		
glycopyrrolate tab 2 mg (Robinul forte)	3		
lansoprazole cap delayed release 30 mg (Prevacid)	3		QL (60 capsules/30 days)
methscopolamine bromide tab 2.5 mg, 5 mg	3		
misoprostol tab 100 mcg, 200 mcg (Cytotec)	3		
nizatidine cap 150 mg	3		
omeprazole cap delayed release 10 mg, 40 mg	3		QL (60 capsules/30 days)
omeprazole cap delayed release 20 mg	3		

CLAVE | PA = Autorización Previa
 LD = Distribución limitada
 SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Limites
pantoprazole sodium ec tab 20 mg (base equiv), 40 mg (base equiv) (Protonix)	3		QL (60 tablets/30 days)
pantoprazole sodium for delayed release susp packet 40 mg (Protonix)	3		QL (60 packets/30 days)
rabeprazole sodium ec tab 20 mg (Aciphex)	3		QL (60 tablets/30 days)
sucralfate tab 1 gm (Carafate)	3		
ANTIEMÉTICOS			
aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg (Emend tripack)	3		QL (2 packs/30 days)
aprepitant capsule 40 mg	3		
aprepitant capsule 80 mg (Emend)	3		QL (4 capsules/30 days)
aprepitant capsule 125 mg	3		QL (2 capsules/30 days)
doxylamine-pyridoxine tab delayed release 10-10 mg (Diclegis)	3		PA, QL (120 tablets/30 days)
dronabinol cap 2.5 mg (Marinol)	3		
dronabinol cap 5 mg, 10 mg	3		
granisetron hcl tab 1 mg	3		QL (14 tablets/30 days)
meclizine hcl tab 12.5 mg, 25 mg	3		
ondansetron hcl oral soln 4 mg/5ml	3		
ondansetron hcl tab 4 mg, 8 mg	3		
ondansetron orally disintegrating tab 4 mg, 8 mg	3		
scopolamine td patch 72hr 1 mg/3days (Transderm-scop)	3		
trimethobenzamide hcl cap 300 mg	3		
AGENTES GASTROINTESTINALES - MISC.			
alose tron hcl tab 0.5 mg (base equiv), 1 mg (base equiv) (Lotronex)	3		PA, QL (60 tablets/30 days)
balsalazide disodium cap 750 mg (Colazal)	3		
calcium acetate (phosphate binder) cap 667 mg (169 mg ca)	3		
calcium acetate (phosphate binder) tab 667 mg	3		
cromolyn sodium oral conc 100 mg/5ml (Gastrocrom)	3		
lactulose (encephalopathy) solution 10 gm/15ml	3		
lanthanum carbonate chew tab 500 mg (elemental) (Fosrenol)	3		QL (270 tablets/30 days)
lanthanum carbonate chew tab 750 mg (elemental) (Fosrenol)	3		QL (180 tablets/30 days)
lanthanum carbonate chew tab 1000 mg (elemental) (Fosrenol)	3		QL (120 tablets/30 days)

CLAVE | PA = Autorización Previa
 LD = Distribución limitada
 SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Limites
lubiprostone cap 8 mcg (Amitiza)	3		PA, QL (120 capsules/30 days)
lubiprostone cap 24 mcg (Amitiza)	3		PA, QL (60 capsules/30 days)
mesalamine cap dr 400 mg (Delzicol)	3		
mesalamine cap er 24hr 0.375 gm (Apriso)	3		
mesalamine enema 4 gm	3		
mesalamine suppos 1000 mg (Canasa)	3		
mesalamine tab delayed release 800 mg	3		
mesalamine tab delayed release 1.2 gm (Lialda)	3		
metoclopramide hcl soln 5 mg/5ml (10 mg/10ml) (base equiv)	3		
metoclopramide hcl tab 5 mg (base equivalent), 10 mg (base equivalent) (Reglan)	3		
sevelamer carbonate packet 0.8 gm (Renvela)	3		QL (510 packets/30 days)
sevelamer carbonate packet 2.4 gm (Renvela)	3		QL (150 packets/30 days)
sevelamer carbonate tab 800 mg (Renvela)	3		QL (510 tablets/30 days)
sevelamer hcl tab 400 mg	3		QL (960 tablets/30 days)
sevelamer hcl tab 800 mg (Renagel)	3		QL (480 tablets/30 days)
sulfasalazine tab delayed release 500 mg (Azulfidine en-tabs)	3		
sulfasalazine tab 500 mg (Azulfidine)	3		
ursodiol cap 300 mg	3		
ursodiol tab 250 mg (Urso 250)	3		
ursodiol tab 500 mg (Urso forte)	3		
AGENTES GENITOURINARIOS			
ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS			
bethanechol chloride tab 5 mg, 10 mg, 25 mg, 50 mg	3		
darifenacin hydrobromide tab er 24hr 7.5 mg (base equiv), 15 mg (base equiv)	3		QL (30 tablets/30 days)
fesoterodine fumarate tab er 24hr 4 mg, 8 mg (Toviaz)	3		QL (30 tablets/30 days)
flavoxate hcl tab 100 mg	3		
mirabegron tab er 24 hr 25 mg, 50 mg (Myrbetriq)	3		QL (30 tablets/30 days)
oxybutynin chloride solution 5 mg/5ml	3		QL (600 mls/30 days)
oxybutynin chloride tab er 24hr 5 mg (Ditropan xl)	3		QL (30 tablets/30 days)
oxybutynin chloride tab er 24hr 10 mg (Ditropan xl)	3		QL (60 tablets/30 days)
oxybutynin chloride tab er 24hr 15 mg	3		QL (60 tablets/30 days)
oxybutynin chloride tab 5 mg	3		
solifenacin succinate tab 5 mg, 10 mg (Vesicare)	3		QL (30 tablets/30 days)
tolterodine tartrate cap er 24hr 2 mg, 4 mg (Detrol la)	3		QL (30 capsules/30 days)

CLAVE | PA = Autorización Previa
 | LD = Distribución limitada
 | SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Limites
tolterodine tartrate tab 1 mg, 2 mg (Detrol)	3		QL (60 tablets/30 days)
trospium chloride cap er 24hr 60 mg	3		QL (30 capsules/30 days)
trospium chloride tab 20 mg	3		QL (60 tablets/30 days)
PRODUCTOS VAGINALES			
clindamycin phosphate vaginal cream 2% (Cleocin)	3		
ENCARE - nonoxynol-9 vaginal suppos 100 mg	1		
estradiol vaginal cream 0.01% (Estrace)	3		
estradiol vaginal tab 10 mcg (Vagifem)	3		
metronidazole vaginal gel 0.75%	3		
OPTIONS GYNOL II VAGINAL - nonoxynol-9 gel 3%	1		
PHEXX - lactic acid-citric acid-potassium bitartrate gel 1.8-1-0.4%	1		
terconazole vaginal cream 0.4%, 0.8%	3		
terconazole vaginal suppos 80 mg	3		
TODAY SPONGE - nonoxynol-9 vaginal sponge 1000 mg	1		
VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE - nonoxynol-9 foam 12.5%	1		
VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE - nonoxynol-9 gel 4%	1		
VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE - nonoxynol-9 film 28%	1		
AGENTES GENITOURINARIOS, MISC.			
acetic acid irrigation soln 0.25%	3		
alfuzosin hcl tab er 24hr 10 mg (Uroxatral)	3		
dutasteride cap 0.5 mg (Avodart)	3		
dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg (Jalyn)	3		
finasteride tab 5 mg (Proscar)	3		
potassium citrate tab er 5 meq (540 mg) (Urocit-k 5)	3		
potassium citrate tab er 10 meq (1080 mg) (Urocit-k 10)	3		
potassium citrate tab er 15 meq (1620 mg) (Urocit-k 15)	3		
silodosin cap 4 mg, 8 mg (Rapaflo)	3		
sodium chloride irrigation soln 0.9%	3		
SODIUM CITRATE AND CITRIC - sodium citrate & citric acid soln 500-334 mg/5ml	3		
SODIUM CITRATE/CITRIC ACI - sodium citrate & citric acid soln 500-334 mg/5ml	3		
tamsulosin hcl cap 0.4 mg (Flomax)	3		

CLAVE | **PA** = Autorización Previa
LD = Distribución limitada
SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Limites
tiopronin tab delayed release 100 mg (Thiola ec)	4	SP	PA, LD, QL (600 tablets/30 days)
tiopronin tab delayed release 300 mg (Thiola ec)	4	SP	PA, LD, QL (180 tablets/30 days)
tiopronin tab 100 mg (Thiola)	4	SP	PA, LD, QL (600 tablets/30 days)
FÁRMACOS PARA EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL			
AGENTES ANSIOLÍTICOS			
alprazolam orally disintegrating tab 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	3		
alprazolam tab er 24hr 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg (Xanax xr)	3		
alprazolam tab 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg (Xanax)	3		
bupirone hcl tab 5 mg, 7.5 mg, 10 mg, 15 mg, 30 mg	3		
chlordiazepoxide hcl cap 5 mg, 10 mg, 25 mg	3		
clorazepate dipotassium tab 3.75 mg, 15 mg	3		
clorazepate dipotassium tab 7.5 mg (Tranxene t)	3		
diazepam conc 5 mg/ml	3		
diazepam oral soln 1 mg/ml	3		
diazepam tab 2 mg, 5 mg, 10 mg (Valium)	3		
hydroxyzine hcl syrup 10 mg/5ml	3		
hydroxyzine hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg	3		
hydroxyzine pamoate cap 25 mg, 50 mg (Vistaril)	3		
lorazepam conc 2 mg/ml	3		
lorazepam tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg (Ativan)	3		
meprobamate tab 200 mg, 400 mg	3		
oxazepam cap 10 mg, 15 mg, 30 mg	3		
ANTIDEPRESIVOS			
amitriptyline hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg, 100 mg, 150 mg	3		
amoxapine tab 25 mg, 50 mg, 100 mg, 150 mg	3		
bupropion hcl tab er 12hr 100 mg, 150 mg, 200 mg (Wellbutrin sr)	3		
bupropion hcl tab er 24hr 150 mg, 300 mg (Wellbutrin xl)	3		
bupropion hcl tab 75 mg, 100 mg	3		
citalopram hydrobromide oral soln 10 mg/5ml	3		
citalopram hydrobromide tab 10 mg (base equiv), 20 mg (base equiv), 40 mg (base equiv) (Celexa)	3		

CLAVE | PA = Autorización Previa
 LD = Distribución limitada
 SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Límites
clomipramine hcl cap 25 mg, 50 mg, 75 mg (Anafranil)	3		
desipramine hcl tab 10 mg, 25 mg (Norpramin)	3		
desipramine hcl tab 50 mg, 75 mg, 100 mg, 150 mg	3		
desvenlafaxine succinate tab er 24hr 25 mg (base equiv), 50 mg (base equiv) (Pristiq)	3		QL (30 tablets/30 days)
desvenlafaxine succinate tab er 24hr 100 mg (base equiv) (Pristiq)	3		QL (120 tablets/30 days)
doxepin hcl cap 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg, 100 mg, 150 mg	3		
duloxetine hcl enteric coated pellets cap 20 mg (base eq), 30 mg (base eq), 60 mg (base eq) (Cymbalta)	3		
escitalopram oxalate soln 5 mg/5ml (base equiv)	3		
escitalopram oxalate tab 5 mg (base equiv), 10 mg (base equiv), 20 mg (base equiv) (Lexapro)	3		
fluoxetine hcl cap 10 mg, 20 mg, 40 mg (Prozac)	3		
fluoxetine hcl solution 20 mg/5ml	3		
fluoxetine hcl tab 60 mg (Fluoxetine hydrochlo)	3		
fluvoxamine maleate tab 25 mg, 50 mg	3		QL (30 tablets/30 days)
fluvoxamine maleate tab 100 mg	3		QL (90 tablets/30 days)
imipramine hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg	3		
mirtazapine orally disintegrating tab 15 mg (Remeron soltab)	3		QL (90 tablets/30 days)
mirtazapine orally disintegrating tab 30 mg, 45 mg (Remeron soltab)	3		QL (30 tablets/30 days)
mirtazapine tab 7.5 mg, 45 mg	3		QL (30 tablets/30 days)
mirtazapine tab 15 mg (Remeron)	3		QL (90 tablets/30 days)
mirtazapine tab 30 mg (Remeron)	3		QL (30 tablets/30 days)
nortriptyline hcl cap 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg (Pamelor)	3		
nortriptyline hcl soln 10 mg/5ml	3		
paroxetine hcl tab 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg (Paxil)	3		
protriptyline hcl tab 5 mg, 10 mg	3		
sertraline hcl oral concentrate for solution 20 mg/ml (Zoloft)	3		
sertraline hcl tab 25 mg, 50 mg, 100 mg (Zoloft)	3		
tranylcypromine sulfate tab 10 mg (Parnate)	3		
trazodone hcl tab 50 mg, 100 mg, 150 mg	3		
trimipramine maleate cap 25 mg, 50 mg, 100 mg	3		

CLAVE | PA = Autorización Previa
 LD = Distribución limitada
 SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Limites
venlafaxine hcl cap er 24hr 37.5 mg (base equivalent), 75 mg (base equivalent), 150 mg (base equivalent) (Effexor xr)	3		
venlafaxine hcl tab 25 mg (base equivalent), 37.5 mg (base equivalent), 50 mg (base equivalent), 75 mg (base equivalent), 100 mg (base equivalent)	3		
vilazodone hcl tab 10 mg, 20 mg, 40 mg (Viibryd)	3		QL (30 tablets/30 days)
ANTIPSICÓTICOS			
aripiprazole oral solution 1 mg/ml	3		QL (750 mls/30 days)
aripiprazole orally disintegrating tab 10 mg, 15 mg	3		QL (60 tablets/30 days)
aripiprazole tab 2 mg, 5 mg, 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg (Abilify)	3		QL (30 tablets/30 days)
asenapine maleate sl tab 2.5 mg (base equiv), 5 mg (base equiv), 10 mg (base equiv) (Saphris)	3		QL (60 tablets/30 days)
chlorpromazine hcl conc 30 mg/ml, 100 mg/ml	3		
chlorpromazine hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg	3		
clozapine orally disintegrating tab 12.5 mg, 25 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg	3		
clozapine tab 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg (Clozaril)	3		
fluphenazine decanoate inj 25 mg/ml	4	SP	
fluphenazine hcl tab 1 mg, 2.5 mg, 5 mg, 10 mg	3		
haloperidol decanoate im soln 50 mg/ml (Haldol decanoate 50)	4	SP	
haloperidol decanoate im soln 100 mg/ml (Haldol decanoate 100)	4	SP	
haloperidol lactate oral conc 2 mg/ml	3		
haloperidol tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg	3		
lithium carbonate cap 150 mg, 300 mg, 600 mg (Lithium carbonate)	3		
lithium carbonate tab er 300 mg (Lithobid)	3		
lithium carbonate tab er 450 mg	3		
lithium carbonate tab 300 mg	3		
lithium oral solution 8 meq/5ml	3		
loxapine succinate cap 5 mg, 10 mg, 25 mg, 50 mg	3		
lurasidone hcl tab 20 mg, 40 mg, 60 mg, 120 mg (Latuda)	3		QL (30 tablets/30 days)
lurasidone hcl tab 80 mg (Latuda)	3		QL (60 tablets/30 days)
olanzapine for im inj 10 mg (Zyprexa)	4	SP	

CLAVE | PA = Autorización Previa
 | LD = Distribución limitada
 | SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Limites
olanzapine orally disintegrating tab 5 mg, 10 mg, 15 mg, 20 mg (Zyprexa zydis)	3		QL (30 tablets/30 days)
olanzapine tab 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg, 10 mg, 15 mg, 20 mg (Zyprexa)	3		QL (30 tablets/30 days)
paliperidone tab er 24hr 1.5 mg, 3 mg, 9 mg (Invega)	3		QL (30 tablets/30 days)
paliperidone tab er 24hr 6 mg (Invega)	3		QL (60 tablets/30 days)
perphenazine tab 2 mg, 4 mg, 8 mg, 16 mg	3		
prochlorperazine maleate tab 5 mg (base equivalent), 10 mg (base equivalent)	3		
prochlorperazine suppos 25 mg	3		
quetiapine fumarate tab er 24hr 50 mg, 300 mg, 400 mg (Seroquel xr)	3		QL (60 tablets/30 days)
quetiapine fumarate tab er 24hr 150 mg, 200 mg (Seroquel xr)	3		QL (30 tablets/30 days)
quetiapine fumarate tab 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg (Seroquel)	3		QL (90 tablets/30 days)
quetiapine fumarate tab 300 mg, 400 mg (Seroquel)	3		QL (60 tablets/30 days)
risperidone microspheres for im extended rel susp 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg (Risperdal consta)	4	SP	
risperidone orally disintegrating tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg	3		QL (60 tablets/30 days)
risperidone orally disintegrating tab 4 mg	3		QL (120 tablets/30 days)
risperidone soln 1 mg/ml (Risperdal)	3		QL (480 mls/30 days)
risperidone tab 0.25 mg	3		QL (60 tablets/30 days)
risperidone tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg (Risperdal)	3		QL (60 tablets/30 days)
risperidone tab 4 mg (Risperdal)	3		QL (120 tablets/30 days)
thioridazine hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg, 100 mg	3		
thiothixene cap 1 mg, 2 mg, 5 mg, 10 mg	3		
trifluoperazine hcl tab 1 mg (base equivalent), 2 mg (base equivalent), 5 mg (base equivalent), 10 mg (base equivalent)	3		
ziprasidone hcl cap 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg (Geodon)	3		QL (60 capsules/30 days)
ziprasidone mesylate for inj 20 mg (base equivalent) (Geodon)	4	SP	
HIPNÓTICOS			
doxepin hcl (sleep) tab 3 mg (base equiv), 6 mg (base equiv) (Silenor)	3		QL (30 tablets/30 days)
estazolam tab 1 mg, 2 mg	3		
eszopiclone tab 1 mg (Lunesta)	3		QL (90 tablets/30 days)
eszopiclone tab 2 mg, 3 mg (Lunesta)	3		QL (30 tablets/30 days)

CLAVE | PA = Autorización Previa
 LD = Distribución limitada
 SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Limites
PHENOBARBITAL - phenobarbital tab 15 mg, 16.2 mg, 30 mg, 32.4 mg, 60 mg, 64.8 mg, 97.2 mg, 100 mg	3		
PHENOBARBITAL - phenobarbital elixir 20 mg/5ml	3		
ramelteon tab 8 mg (Rozerem)	3		QL (30 tablets/30 days)
tasimelteon capsule 20 mg (Hetlioz)	4	SP	PA, QL (30 capsules/30 days)
temazepam cap 7.5 mg, 15 mg, 22.5 mg, 30 mg (Restoril)	3		
zaleplon cap 5 mg	3		QL (60 capsules/30 days)
zaleplon cap 10 mg	3		QL (30 capsules/30 days)
zolpidem tartrate tab er 6.25 mg (Ambien cr)	3		QL (60 tablets/30 days)
zolpidem tartrate tab er 12.5 mg (Ambien cr)	3		QL (30 tablets/30 days)
zolpidem tartrate tab 5 mg (Ambien)	3		QL (60 tablets/30 days)
zolpidem tartrate tab 10 mg (Ambien)	3		QL (30 tablets/30 days)
TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD (ADHD)/ANTINARCOLÉPTICOS/AG			
amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg, 10 mg, 15 mg (Adderall xr)	3		QL (30 capsules/30 days)
amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg, 25 mg, 30 mg (Adderall xr)	3		QL (60 capsules/30 days)
amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg, 7.5 mg, 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 30 mg (Adderall)	3		QL (60 tablets/30 days)
amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg (Adderall)	3		QL (90 tablets/30 days)
armodafinil tab 50 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg (Nuvigil)	3		
atomoxetine hcl cap 10 mg (base equiv), 18 mg (base equiv), 25 mg (base equiv), 40 mg (base equiv) (Strattera)	3		QL (60 capsules/30 days)
atomoxetine hcl cap 60 mg (base equiv), 80 mg (base equiv), 100 mg (base equiv) (Strattera)	3		QL (30 capsules/30 days)
caffeine citrate oral soln 60 mg/3ml (10 mg/ml base equiv)	3		
clonidine hcl tab er 12hr 0.1 mg (Kapvay)	3		QL (120 tablets/30 days)
dexmethylphenidate hcl cap er 24 hr 5 mg, 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 35 mg, 40 mg (Focalin xr)	3		QL (30 capsules/30 days)
dexmethylphenidate hcl tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg (Focalin)	3		QL (60 tablets/30 days)
dextroamphetamine sulfate cap er 24hr 5 mg	3		QL (90 capsules/30 days)
dextroamphetamine sulfate cap er 24hr 10 mg, 15 mg (Dexedrine)	3		QL (120 capsules/30 days)
dextroamphetamine sulfate oral solution 5 mg/5ml	3		QL (1800 mls/30 days)

CLAVE | PA = Autorización Previa
 LD = Distribución limitada
 SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Limites
dextroamphetamine sulfate tab 5 mg	3		QL (90 tablets/30 days)
dextroamphetamine sulfate tab 10 mg	3		QL (180 tablets/30 days)
guanfacine hcl tab er 24hr 1 mg (base equiv), 2 mg (base equiv), 3 mg (base equiv), 4 mg (base equiv) (Intuniv)	3		QL (30 tablets/30 days)
lisdexamfetamine dimesylate cap 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 50 mg, 60 mg, 70 mg (Vyvanse)	3		QL (30 capsules/30 days)
lisdexamfetamine dimesylate chew tab 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 50 mg, 60 mg (Vyvanse)	3		QL (30 tablets/30 days)
methamphetamine hcl tab 5 mg	3		QL (150 tablets/30 days)
methylphenidate hcl cap er 10 mg (cd), 20 mg (cd), 30 mg (cd), 40 mg (cd), 50 mg (cd), 60 mg (cd)	3		QL (30 capsules/30 days)
methylphenidate hcl cap er 24hr 10 mg (la), 20 mg (la), 30 mg (la), 40 mg (la) (Ritalin la)	3		QL (30 capsules/30 days)
methylphenidate hcl chew tab 2.5 mg, 5 mg	3		QL (90 tablets/30 days)
methylphenidate hcl chew tab 10 mg	3		QL (180 tablets/30 days)
methylphenidate hcl soln 5 mg/5ml (Methylin)	3		QL (450 mls/30 days)
methylphenidate hcl soln 10 mg/5ml (Methylin)	3		QL (900 mls/30 days)
methylphenidate hcl tab er osmotic release (osm) 18 mg, 27 mg, 54 mg (Concerta)	3		QL (30 tablets/30 days)
methylphenidate hcl tab er osmotic release (osm) 36 mg (Concerta)	3		QL (60 tablets/30 days)
methylphenidate hcl tab er 10 mg, 20 mg	3		QL (90 tablets/30 days)
methylphenidate hcl tab 5 mg, 10 mg, 20 mg (Ritalin)	3		QL (90 tablets/30 days)
modafinil tab 100 mg, 200 mg (Provigil)	3		
AGENTES PSICOTERAPÉUTICOS Y NEUROLÓGICOS, MISC.			
acamprosate calcium tab delayed release 333 mg	3		
bupropion hcl (smoking deterrent) tab er 12hr 150 mg	1		
cladribine tab therapy pack 10 mg (4 tabs), 10 mg (8 tabs) (Mavenclad)	4	SP	PA, QL (8 tablets/301 days)
cladribine tab therapy pack 10 mg (5 tabs) (Mavenclad)	4	SP	PA, QL (10 tablets/301 days)
cladribine tab therapy pack 10 mg (6 tabs) (Mavenclad)	4	SP	PA, QL (12 tablets/301 days)
cladribine tab therapy pack 10 mg (7 tabs) (Mavenclad)	4	SP	PA, QL (14 tablets/301 days)
cladribine tab therapy pack 10 mg (9 tabs) (Mavenclad)	4	SP	PA, QL (9 tablets/301 days)
cladribine tab therapy pack 10 mg (10 tabs) (Mavenclad)	4	SP	PA, QL (20 tablets/301 days)

CLAVE | PA = Autorización Previa
 LD = Distribución limitada
 SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Limites
dalfampridine tab er 12hr 10 mg (Ampyra)	3		PA, QL (60 tablets/30 days)
dimethyl fumarate capsule delayed release 120 mg (Tecfidera)	4	SP	QL (14 capsules/180 days)
dimethyl fumarate capsule delayed release 240 mg (Tecfidera)	4	SP	QL (60 capsules/30 days)
dimethyl fumarate capsule dr starter pack 120 mg & 240 mg (Tecfidera starter pa)	4	SP	QL (1 pack/180 days)
disulfiram tab 250 mg, 500 mg	3		
donepezil hydrochloride orally disintegrating tab 5 mg, 10 mg	3		
donepezil hydrochloride tab 5 mg, 10 mg, 23 mg (Aricept)	3		
 fingolimod hcl cap 0.5 mg (base equiv) (Gilenya)	4	SP	QL (30 capsules/30 days)
galantamine hydrobromide cap er 24hr 8 mg, 16 mg, 24 mg (Razadyne er)	3		
galantamine hydrobromide tab 4 mg, 8 mg, 12 mg	3		
glatiramer acetate soln prefilled syringe 20 mg/ml (Copaxone)	4	SP	QL (30 syringes/30 days)
glatiramer acetate soln prefilled syringe 40 mg/ml (Copaxone)	4	SP	QL (12 syringes/28 days)
lofexidine hcl tab 0.18 mg (base equivalent) (Lucemyra)	3		PA, QL (228 tablets/180 days)
memantine hcl oral solution 2 mg/ml	3		
memantine hcl tab 5 mg, 10 mg (Namenda)	3		
nicotine polacrilex gum 2 mg, 4 mg	1		
nicotine polacrilex lozenge 2 mg, 4 mg	1		
nicotine td patch 24hr 7 mg/24hr, 14 mg/24hr, 21 mg/24hr	1		
NICOTROL NS - nicotine nasal spray 10 mg/ml (0.5 mg/spray)	1		
paroxetine mesylate cap 7.5 mg (base equiv)	3		
rivastigmine tartrate cap 1.5 mg (base equivalent), 3 mg (base equivalent), 4.5 mg (base equivalent), 6 mg (base equivalent)	3		
rivastigmine td patch 24hr 4.6 mg/24hr, 9.5 mg/24hr, 13.3 mg/24hr (Exelon)	3		
sodium oxybate oral solution 500 mg/ml (Xyrem)	4	SP	PA, LD, QL (540 mls/30 days)
teriflunomide tab 7 mg, 14 mg (Aubagio)	4	SP	QL (30 tablets/30 days)
tetrabenazine tab 12.5 mg (Xenazine)	4	SP	PA, QL (240 tablets/30 days)
tetrabenazine tab 25 mg (Xenazine)	4	SP	PA, QL (120 tablets/30 days)

CLAVE | PA = Autorización Previa
 LD = Distribución limitada
 SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Limites
varenicline tartrate tab 0.5 mg (base equiv), 1 mg (base equiv)	1		
varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg & 42 x 1 mg start pack	1		
ANALGÉSICOS Y ANESTÉSICOS			
ANALGÉSICOS–NO NARCÓTICOS			
aspirin chew tab 81 mg	1		
aspirin tab delayed release 81 mg	1		
butalbital-acetaminophen cap 50-300 mg (Butalbital/acetamino)	3		QL (180 capsules/30 days)
butalbital-acetaminophen tab 50-325 mg	3		QL (180 tablets/30 days)
butalbital-acetaminophen-caffeine tab 50-325-40 mg (Esgic)	3		QL (180 tablets/30 days)
butalbital-aspirin-caffeine cap 50-325-40 mg	3		QL (180 capsules/30 days)
diflunisal tab 500 mg	3		
ANALGÉSICOS–NARCÓTICOS			
acetaminophen w/ codeine tab 300-15 mg (Tylenol/codeine)	3		PA, QL (360 tablets/30 days)
acetaminophen w/ codeine tab 300-30 mg	3		PA, QL (360 tablets/30 days)
acetaminophen w/ codeine tab 300-60 mg	3		PA, QL (180 tablets/30 days)
buprenorphine hcl sl tab 2 mg (base equiv), 8 mg (base equiv)	3		QL (90 tablets/30 days)
buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 2-0.5 mg (base equiv) (Suboxone)	3		QL (120 films/30 days)
buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 4-1 mg (base equiv), 12-3 mg (base equiv) (Suboxone)	3		QL (60 films/30 days)
buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 8-2 mg (base equiv) (Suboxone)	3		QL (90 films/30 days)
buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 2-0.5 mg (base equiv)	3		QL (120 tablets/30 days)
buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 8-2 mg (base equiv)	3		QL (90 tablets/30 days)
buprenorphine td patch weekly 5 mcg/hr, 7.5 mcg/hr, 10 mcg/hr, 15 mcg/hr, 20 mcg/hr (Butrans)	3		PA, QL (4 patches/28 days)
butalbital-acetaminophen-caff w/ cod cap 50-325-40-30 mg	3		PA, QL (180 capsules/30 days)
butalbital-aspirin-caff w/ codeine cap 50-325-40-30 mg	3		PA, QL (180 capsules/30 days)
butorphanol tartrate nasal soln 10 mg/ml	3		PA, QL (2 bottles/30 days)
codeine sulfate tab 30 mg (Codeine sulfate)	3		PA, QL (180 tablets/30 days)
DISKETTS - methadone hcl tab for oral susp 40 mg	3		PA, QL (90 tablets/30 days)

CLAVE | PA = Autorización Previa
 LD = Distribución limitada
 SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Limites
fentanyl td patch 72hr 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr, 100 mcg/hr	3		PA, QL (15 patches/30 days)
hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml	3		PA, QL (3600 mls/30 days)
hydrocodone-acetaminophen tab 10-325 mg, 7.5-325 mg	3		PA, QL (180 tablets/30 days)
hydrocodone-acetaminophen tab 5-325 mg	3		PA, QL (360 tablets/30 days)
hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200 mg	3		PA, QL (150 tablets/30 days)
hydromorphone hcl liqd 1 mg/ml (Dilaudid)	3		PA, QL (1440 mls/30 days)
hydromorphone hcl tab er 24hr 8 mg, 12 mg, 16 mg, 32 mg	3		PA, QL (30 tablets/30 days)
hydromorphone hcl tab 2 mg, 4 mg, 8 mg (Dilaudid)	3		PA, QL (180 tablets/30 days)
levorphanol tartrate tab 2 mg	3		PA, QL (120 tablets/30 days)
methadone hcl conc 10 mg/ml (Methadose)	3		PA, QL (90 mls/30 days)
methadone hcl soln 5 mg/5ml (Methadone hcl)	3		PA, QL (900 mls/30 days)
methadone hcl soln 10 mg/5ml (Methadone hcl)	3		PA, QL (450 mls/30 days)
methadone hcl tab for oral susp 40 mg	3		PA, QL (90 tablets/30 days)
methadone hcl tab 5 mg, 10 mg	3		PA, QL (90 tablets/30 days)
morphine sulfate oral soln 10 mg/5ml	3		PA, QL (2700 mls/30 days)
morphine sulfate oral soln 20 mg/5ml (Morphine sulfate)	3		PA, QL (1350 mls/30 days)
morphine sulfate oral soln 100 mg/5ml (20 mg/ml)	3		PA, QL (270 mls/30 days)
morphine sulfate tab er 15 mg, 30 mg, 60 mg (Ms contin)	3		PA, QL (120 tablets/30 days)
morphine sulfate tab er 100 mg, 200 mg (Ms contin)	3		PA, QL (180 tablets/30 days)
morphine sulfate tab 15 mg (Morphine sulfate)	3		PA, QL (240 tablets/30 days)
morphine sulfate tab 30 mg (Morphine sulfate)	3		PA, QL (180 tablets/30 days)
oxycodone hcl cap 5 mg	3		PA, QL (360 capsules/30 days)
oxycodone hcl conc 100 mg/5ml (20 mg/ml)	3		PA, QL (270 mls/30 days)
oxycodone hcl soln 5 mg/5ml	3		PA, QL (5400 mls/30 days)
oxycodone hcl tab 5 mg (Roxicodone)	3		PA, QL (360 tablets/30 days)
oxycodone hcl tab 10 mg	3		PA, QL (180 tablets/30 days)
oxycodone hcl tab 15 mg, 30 mg (Roxicodone)	3		PA, QL (120 tablets/30 days)
oxycodone hcl tab 20 mg	3		PA, QL (120 tablets/30 days)
oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg, 5-325 mg (Percocet)	3		PA, QL (360 tablets/30 days)
oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg (Percocet)	3		PA, QL (240 tablets/30 days)
oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg (Percocet)	3		PA, QL (180 tablets/30 days)
pentazocine w/ naloxone hcl tab 50-0.5 mg	3		PA, QL (360 tablets/30 days)

CLAVE | PA = Autorización Previa
 LD = Distribución limitada
 SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Limites
tramadol hcl tab er 24hr 100 mg, 200 mg, 300 mg	3		PA, QL (30 tablets/30 days)
tramadol hcl tab 50 mg (Ultram)	3		PA, QL (240 tablets/30 days)
tramadol-acetaminophen tab 37.5-325 mg (Ultracet)	3		PA, QL (240 tablets/30 days)
ANALGÉSICOS–ANTIINFLAMATORIOS			
celecoxib cap 50 mg, 100 mg, 200 mg, 400 mg (Celebrex)	3		
diclofenac potassium tab 50 mg	3		
diclofenac sodium tab delayed release 25 mg, 50 mg, 75 mg	3		
diclofenac w/ misoprostol tab delayed release 50-0.2 mg (Arthrotec 50)	3		
diclofenac w/ misoprostol tab delayed release 75-0.2 mg (Arthrotec 75)	3		
etodolac cap 200 mg, 300 mg	3		
etodolac tab er 24hr 400 mg, 500 mg, 600 mg	3		
etodolac tab 400 mg (Lodine)	3		
etodolac tab 500 mg	3		
ibuprofen tab 400 mg, 600 mg, 800 mg	3		
indomethacin cap er 75 mg	3		
indomethacin cap 25 mg, 50 mg	3		
ketorolac tromethamine tab 10 mg	3		QL (20 tablets/5 days)
leflunomide tab 10 mg, 20 mg (Arava)	3		
meloxicam tab 7.5 mg, 15 mg	3		
nabumetone tab 500 mg, 750 mg	3		
naproxen sodium tab 275 mg	3		
naproxen sodium tab 550 mg (Anaprox ds)	3		
naproxen tab 250 mg, 375 mg	3		
naproxen tab 500 mg (Naprosyn)	3		
oxaprozin tab 600 mg (Daypro)	3		
piroxicam cap 10 mg, 20 mg (Feldene)	3		
sulindac tab 150 mg, 200 mg	3		
PRODUCTOS PARA LA MIGRAÑA			
almotriptan malate tab 6.25 mg, 12.5 mg	3		ST, QL (12 tablets/30 days)
dihydroergotamine mesylate inj 1 mg/ml	3		PA, QL (24 ampules/28 days)
dihydroergotamine mesylate nasal spray 4 mg/ml (Migranal)	3		PA, QL (8 vials/28 days)
eletriptan hydrobromide tab 20 mg (base equivalent), 40 mg (base equivalent) (Relpax)	3		QL (12 tablets/30 days)
frovatriptan succinate tab 2.5 mg (base equivalent) (Frova)	3		ST, QL (18 tablets/30 days)

CLAVE | PA = Autorización Previa
 LD = Distribución limitada
 SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Limites
naratriptan hcl tab 1 mg (base equiv), 2.5 mg (base equiv)	3		QL (18 tablets/30 days)
rizatriptan benzoate oral disintegrating tab 5 mg (base eq)	3		QL (24 tablets/30 days)
rizatRIPTAN benzoate oral disintegrating tab 10 mg (base eq) (Maxalt-mlt)	3		QL (18 tablets/30 days)
rizatRIPTAN benzoate tab 5 mg (base equivalent)	3		QL (24 tablets/30 days)
rizatRIPTAN benzoate tab 10 mg (base equivalent) (Maxalt)	3		QL (18 tablets/30 days)
sumatriptan nasal spray 5 mg/act (Imitrex)	3		QL (6 packs/30 days)
sumatriptan nasal spray 20 mg/act (Imitrex)	3		QL (2 packs/30 days)
sumatriptan succinate inj 6 mg/0.5ml	3		QL (10 vials/30 days)
sumatriptan succinate solution auto-injector 6 mg/0.5ml (Imitrex statdose sys)	3		QL (12 doses/30 days)
sumatriptan succinate tab 25 mg (Imitrex)	3		QL (36 tablets/30 days)
sumatriptan succinate tab 50 mg, 100 mg (Imitrex)	3		QL (18 tablets/30 days)
zolmitriptan nasal spray 5 mg/spray unit (Zomig)	3		ST, QL (12 units/30 days)
zolmitriptan orally disintegrating tab 2.5 mg, 5 mg	3		QL (12 tablets/30 days)
zolmitriptan tab 2.5 mg, 5 mg (Zomig)	3		QL (12 tablets/30 days)
AGENTES PARA LA GOTA			
allopurinol tab 100 mg, 300 mg (Zyloprim)	3		
colchicine tab 0.6 mg (Colcrys)	3		
colchicine w/ probenecid tab 0.5-500 mg	3		
febuxostat tab 40 mg, 80 mg (Uloric)	3		
probenecid tab 500 mg	3		
FÁRMACOS NEUROMUSCULARES			
ANTICONVULSIVOS			
carbamazepine cap er 12hr 100 mg, 200 mg, 300 mg (Carbatrol)	3		
carbamazepine chew tab 100 mg	3		
carbamazepine susp 100 mg/5ml (Tegretol)	3		
carbamazepine tab er 12hr 100 mg, 200 mg, 400 mg (Tegretol-xr)	3		
carbamazepine tab 200 mg (Tegretol)	3		
clobazam suspension 2.5 mg/ml (Onfi)	3		
clobazam tab 10 mg, 20 mg (Onfi)	3		
clonazepam orally disintegrating tab 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	3		
clonazepam tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg (Klonopin)	3		
diazepam rectal gel delivery system 2.5 mg	3		

CLAVE | PA = Autorización Previa
 LD = Distribución limitada
 SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Límites
diazepam rectal gel delivery system 10 mg, 20 mg (Diastat acudial)	3		
divalproex sodium cap delayed release sprinkle 125 mg (Depakote sprinkles)	3		
divalproex sodium tab delayed release 125 mg, 250 mg, 500 mg (Depakote)	3		
divalproex sodium tab er 24 hr 250 mg, 500 mg (Depakote er)	3		
eslicarbazepine acetate tab 200 mg, 400 mg, 600 mg, 800 mg (Aptiom)	3		
ethosuximide cap 250 mg (Zarontin)	3		
ethosuximide soln 250 mg/5ml (Zarontin)	3		
felbamate susp 600 mg/5ml (Felbatol)	3		
felbamate tab 400 mg, 600 mg (Felbatol)	3		
gabapentin cap 100 mg, 300 mg, 400 mg (Neurontin)	3		
gabapentin oral soln 250 mg/5ml (Neurontin)	3		
gabapentin tab 600 mg, 800 mg (Neurontin)	3		
lacosamide oral solution 10 mg/ml (Vimpat)	3		
lacosamide tab 50 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg (Vimpat)	3		
lamotrigine orally disintegrating tab 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg (Lamictal odt)	3		
lamotrigine tab chewable dispersible 5 mg, 25 mg (Lamictal chewable di)	3		
lamotrigine tab disint 21 x 25 mg & 7 x 50 mg titration kit (Lamictal odt)	3		
lamotrigine tab disint 42 x 50mg & 14 x 100mg titration kit (Lamictal odt)	3		
lamotrigine tab disint 25 (14) & 50 mg (14) & 100 mg (7) kit (Lamictal odt)	3		
lamotrigine tab er 24hr 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg, 250 mg, 300 mg (Lamictal xr)	3		
lamotrigine tab 25 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg (Lamictal)	3		
lamotrigine tab 35 x 25 mg starter kit (Lamictal starter/tak)	3		
lamotrigine tab 25 mg (42) & 100 mg (7) starter kit (Lamictal starter/not)	3		
lamotrigine tab 84 x 25 mg & 14 x 100 mg starter kit (Lamictal starter/tak)	3		
levetiracetam oral soln 100 mg/ml (Keppra)	3		
levetiracetam tab er 24hr 500 mg, 750 mg (Keppra xr)	3		

CLAVE | PA = Autorización Previa
 LD = Distribución limitada
 SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Limites
levetiracetam tab 250 mg, 500 mg, 750 mg, 1000 mg (Keppra)	3		
methsuximide cap 300 mg (Celontin)	3		
oxcarbazepine susp 300 mg/5ml (60 mg/ml) (Trileptal)	3		
oxcarbazepine tab er 24hr 150 mg, 300 mg, 600 mg (Oxtellar xr)	3		
oxcarbazepine tab 150 mg, 300 mg, 600 mg (Trileptal)	3		
perampanel susp 0.5 mg/ml (Fycompa)	3		
perampanel tab 2 mg, 4 mg, 6 mg, 8 mg, 10 mg, 12 mg (Fycompa)	3		
phenytoin chew tab 50 mg (Dilantin infatabs)	3		
phenytoin sodium extended cap 100 mg (Dilantin)	3		
phenytoin sodium extended cap 200 mg, 300 mg (Phenytek)	3		
phenytoin susp 125 mg/5ml (Dilantin-125)	3		
pregabalin cap 25 mg (Lyrica)	3		QL (360 capsules/30 days)
pregabalin cap 50 mg (Lyrica)	3		QL (270 capsules/30 days)
pregabalin cap 75 mg, 100 mg (Lyrica)	3		QL (180 capsules/30 days)
pregabalin cap 150 mg, 200 mg (Lyrica)	3		QL (90 capsules/30 days)
pregabalin cap 225 mg, 300 mg (Lyrica)	3		QL (60 capsules/30 days)
pregabalin soln 20 mg/ml (Lyrica)	3		QL (900 mls/30 days)
primidone tab 50 mg, 250 mg (Mysoline)	3		
rufinamide susp 40 mg/ml (Banzel)	3		
rufinamide tab 200 mg, 400 mg (Banzel)	3		
tiagabine hcl tab 2 mg, 4 mg, 12 mg, 16 mg (Gabitril)	3		
topiramate cap er 24hr sprinkle 25 mg, 50 mg, 100 mg, 150 mg (Qudexy xr)	3		PA, QL (30 capsules/30 days)
topiramate cap er 24hr sprinkle 200 mg (Qudexy xr)	3		PA, QL (60 capsules/30 days)
topiramate oral soln 25 mg/ml (Eprontia)	3		
topiramate sprinkle cap 15 mg, 25 mg (Topamax sprinkle)	3		
topiramate sprinkle cap 50 mg	3		
topiramate tab 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg (Topamax)	3		
valproate sodium oral soln 250 mg/5ml (base equiv)	3		
valproic acid cap 250 mg	3		
vigabatrin powd pack 500 mg (Sabril)	4	SP	LD
vigabatrin tab 500 mg (Sabril)	4	SP	LD
zonisamide cap 25 mg, 100 mg (Zonegran)	3		

CLAVE | PA = Autorización Previa
 LD = Distribución limitada
 SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Límites
zonisamide cap 50 mg	3		
AGENTES ANTIPARKINSONIANOS			
amantadine hcl cap 100 mg	3		
amantadine hcl soln 50 mg/5ml	3		
amantadine hcl tab 100 mg	3		
apomorphine hcl soln cartridge 30 mg/3ml (Apokyn)	4	SP	PA
benztropine mesylate tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	3		
bromocriptine mesylate cap 5 mg (base equivalent) (Parlodel)	3		
bromocriptine mesylate tab 2.5 mg (base equivalent) (Parlodel)	3		
carbidopa & levodopa orally disintegrating tab 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg	3		
carbidopa & levodopa tab er 25-100 mg, 50-200 mg	3		
carbidopa & levodopa tab 10-100 mg, 25-100 mg (Sinemet)	3		
carbidopa & levodopa tab 25-250 mg	3		
carbidopa tab 25 mg (Lodosyn)	3		
carbidopa-levodopa-entacapone tabs 12.5-50-200 mg (Stalevo 50)	3		
carbidopa-levodopa-entacapone tabs 18.75-75-200 mg (Stalevo 75)	3		
carbidopa-levodopa-entacapone tabs 25-100-200 mg (Stalevo 100)	3		
carbidopa-levodopa-entacapone tabs 31.25-125-200 mg (Stalevo 125)	3		
carbidopa-levodopa-entacapone tabs 37.5-150-200 mg (Stalevo 150)	3		
carbidopa-levodopa-entacapone tabs 50-200-200 mg (Stalevo 200)	3		
entacapone tab 200 mg (Comtan)	3		
pramipexole dihydrochloride tab er 24hr 0.375 mg, 0.75 mg, 1.5 mg, 2.25 mg, 3 mg, 3.75 mg, 4.5 mg (Mirapex er)	3		
pramipexole dihydrochloride tab 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg	3		
rasagiline mesylate tab 0.5 mg (base equiv), 1 mg (base equiv) (Azilect)	3		
ropinirole hydrochloride tab er 24hr 2 mg (base equivalent), 4 mg (base equivalent), 6 mg (base equivalent), 8 mg (base equivalent), 12 mg (base equivalent)	3		

CLAVE | PA = Autorización Previa
 LD = Distribución limitada
 SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Límites
ropinirole hydrochloride tab 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg	3		
selegiline hcl cap 5 mg	3		
selegiline hcl tab 5 mg	3		
tolcapone tab 100 mg (Tasmar)	3		
trihexyphenidyl hcl tab 2 mg, 5 mg	3		
AGENTES NEUROMUSCULARES			
riluzole tab 50 mg (Rilutek)	3		
AGENTES PARA LA TERAPIA MUSCULOESQUELÉTICA			
baclofen susp 25 mg/5ml (Fleqsuvy)	3		
baclofen tab 10 mg, 20 mg	3		
carisoprodol tab 350 mg (Soma)	3		
chlorzoxazone tab 500 mg	3		
cyclobenzaprine hcl tab 5 mg, 10 mg	3		
dantrolene sodium cap 25 mg (Dantrium)	3		
dantrolene sodium cap 50 mg, 100 mg	3		
metaxalone tab 400 mg, 800 mg	3		
methocarbamol tab 500 mg, 750 mg	3		
orphenadrine citrate tab er 12hr 100 mg	3		
tizanidine hcl tab 2 mg (base equivalent)	3		
tizanidine hcl tab 4 mg (base equivalent) (Zanaflex)	3		
AGENTES ANTIMIASTÉNICOS			
pyridostigmine bromide oral soln 60 mg/5ml (Mestinon)	3		
pyridostigmine bromide tab er 180 mg (Mestinon timespan)	3		
pyridostigmine bromide tab 60 mg (Mestinon)	3		
PRODUCTOS NUTRICIONALES			
VITAMINAS			
cholecalciferol cap 1.25 mg (50000 unit)	3		
ergocalciferol cap 1.25 mg (50000 unit) (Drisdol)	3		
phytonadione tab 5 mg (Mephyton)	3		
MINERALES Y ELECTROLITOS			
FLUORIDE - sodium fluoride chew tab 0.25 mg f (from 0.55 mg naf), 0.5 mg f (from 1.1 mg naf), 1 mg f (from 2.2 mg naf)	1		
PHOSPHA 250 NEUTRAL - pot phos monobasic w/sod phos di & monobas tab 155-852-130mg	3		

CLAVE | PA = Autorización Previa
 LD = Distribución limitada
 SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Limites
PHOSPHO-TRIN K500 - potassium phosphate monobasic tab 500 mg	3		
PHOSPHO-TRIN 250 NEUTRAL - pot phos monobasic w/sod phos di & monobas tab 155-852-130mg	3		
PHOSPHOROUS - pot phos monobasic w/sod phos di & monobas tab 155-852-130mg	3		
potassium chloride cap er 8 meq, 10 meq	3		
potassium chloride microencapsulated crys er tab 10 meq, 15 meq, 20 meq	3		
potassium chloride oral soln 10% (20 meq/15ml), 20% (40 meq/15ml)	3		
potassium chloride tab er 8 meq (600 mg)	3		
potassium chloride tab er 10 meq, 20 meq (1500 mg) (K-tab)	3		
SODIUM FLUORIDE - sodium fluoride soln 0.5 mg/ml f (from 1.1 mg/ml naf)	1		
SODIUM FLUORIDE - sodium fluoride chew tab 0.25 mg f (from 0.55 mg naf), 0.5 mg f (from 1.1 mg naf), 1 mg f (from 2.2 mg naf)	1		
AGENTES HEMATOLÓGICOS			
AGENTES HEMATOPOYÉTICOS			
carbonyl iron susp 15 mg/1.25ml (elemental iron)	1		
cyanocobalamin inj 1000 mcg/ml	3		
eltrombopag olamine powder pack for susp 25 mg (base equiv), 12.5 mg (base eq) (Promacta)	4	SP	PA, QL (30 packets/30 days)
eltrombopag olamine tab 12.5 mg (base equiv), 25 mg (base equiv), 50 mg (base equiv), 75 mg (base equiv) (Promacta)	4	SP	PA, QL (30 tablets/30 days)
ferrous sulfate soln 75 mg/ml (15 mg/ml elemental fe), 220 mg/5ml (44 mg/5ml elemental fe)	1		
folic acid tab 400 mcg, 800 mcg	1		
folic acid tab 1 mg	3		
glutamine (sickle cell) powd pack 5 gm (Endari)	4	SP	PA
miglustat cap 100 mg (Zavesca)	4	SP	PA, LD, QL (90 capsules/30 days)
ANTICOAGULANTES			
dabigatran etexilate mesylate cap 75 mg (etexilate base eq), 150 mg (etexilate base eq) (Pradaxa)	3		QL (60 capsules/30 days)
dabigatran etexilate mesylate cap 110 mg (etexilate base eq) (Pradaxa)	3		QL (120 capsules/30 days)

CLAVE | PA = Autorización Previa
 LD = Distribución limitada
 SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Limites
enoxaparin sodium inj soln pref syr 30 mg/0.3ml, 40 mg/0.4ml, 60 mg/0.6ml, 80 mg/0.8ml, 100 mg/ml, 120 mg/0.8ml, 150 mg/ml (Lovenox)	3		
enoxaparin sodium inj 300 mg/3ml (Lovenox)	3		
fondaparinux sodium subcutaneous inj 2.5 mg/0.5ml, 5 mg/0.4ml, 7.5 mg/0.6ml, 10 mg/0.8ml (Arixtra)	3		
heparin sodium (porcine) inj 5000 unit/ml, 10000 unit/ml	3		
rivaroxaban for susp 1 mg/ml (Xarelto)	3		QL (620 mls/30 days)
rivaroxaban tab 2.5 mg (Xarelto)	3		QL (60 tablets/30 days)
warfarin sodium tab 1 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg, 10 mg	3		
HEMOSTATICS			
aminocaproic acid oral soln 0.25 gm/ml (Amicar)	3		
aminocaproic acid tab 500 mg, 1000 mg (Amicar)	3		
tranexamic acid tab 650 mg (Lysteda)	3		
AGENTES HEMATOLÓGICOS, MISC.			
anagrelide hcl cap 0.5 mg (Agrylin)	3		
anagrelide hcl cap 1 mg	3		
aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg	3		
cilostazol tab 50 mg, 100 mg	3		
clopidogrel bisulfate tab 75 mg (base equiv) (Plavix)	3		
clopidogrel bisulfate tab 300 mg (base equiv)	3		
dipyridamole tab 25 mg, 50 mg, 75 mg	3		
icatibant acetate subcutaneous soln pref syr 30 mg/3ml (Firazyr)	4	SP	PA, LD, QL (12 syringes/30 days)
pentoxifylline tab er 400 mg	3		
prasugrel hcl tab 5 mg (base equiv), 10 mg (base equiv) (Effient)	3		
ticagrelor tab 60 mg, 90 mg (Brilinta)	3		
PRODUCTOS TÓPICOS			
AGENTES OFTÁLMICOS			
atropine sulfate ophth soln 1% (Atropine sulfate)	3		
azelastine hcl ophth soln 0.05%	3		
BACITRACIN/POLYMYXIN B - bacitracin-polymyxin b ophth oint	3		
bepotastine besilate ophth soln 1.5% (Bepreve)	3		
bimatoprost ophth soln 0.03%	3		QL (2.5 mls/30 days)
brimonidine tartrate ophth soln 0.15% (Alphagan p)	3		
brimonidine tartrate ophth soln 0.2%	3		

CLAVE | PA = Autorización Previa
 LD = Distribución limitada
 SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Límites
brimonidine tartrate-timolol maleate ophth soln 0.2-0.5% (Combigan)	3		
bromfenac sodium ophth soln 0.09% (base equiv) (once-daily)	3		
ciprofloxacin hcl ophth soln 0.3% (base equivalent)	3		
cyclopentolate hcl ophth soln 1% (Cyclogyl)	3		
cyclosporine (ophth) emulsion 0.05% (Restasis multidose)	3		PA, QL (60 vials/30 days)
diclofenac sodium ophth soln 0.1%	3		
difluprednate ophth emulsion 0.05% (Durezol)	3		
dorzolamide hcl ophth soln 2% (Trusopt)	3		
dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 2-0.5% (Cosopt)	3		
dorzolamide hcl-timolol maleate pf ophth soln 2-0.5% (Cosopt pf)	3		
epinastine hcl ophth soln 0.05%	3		
erythromycin ophth oint 5 mg/gm	3		
fluorometholone ophth susp 0.1% (Fml liquifilm)	3		
gatifloxacin ophth soln 0.5% (Zymaxid)	3		
gentamicin sulfate ophth soln 0.3%	3		
ketorolac tromethamine ophth soln 0.4% (Acular Is)	3		
ketorolac tromethamine ophth soln 0.5% (Acular)	3		
latanoprost ophth soln 0.005% (Xalatan)	3		QL (2.5 mls/30 days)
loteprednol etabonate ophth gel 0.5% (Lotemax)	3		
loteprednol etabonate ophth susp 0.2% (Alrex)	3		
loteprednol etabonate ophth susp 0.5% (Lotemax)	3		
moxifloxacin hcl ophth soln 0.5% (base equiv) (Vigamox)	3		
neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1% (Maxitrol)	3		
neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1% (Maxitrol)	3		
NEOMYCIN/POLYMYXIN/BACITR - neomycin-bacitrac zn-polymyx 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin	3		
NEOMYCIN/POLYMYXIN/BACITR - bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%	3		
ofloxacin ophth soln 0.3% (Ocuflox)	3		
phenylephrine hcl ophth soln 2.5%, 10%	3		
pilocarpine hcl ophth soln 1%, 2%, 4%	3		
polymyxin b-trimethoprim ophth soln 10000 unit/ml-0.1% (Polytrim)	3		

CLAVE | PA = Autorización Previa
 LD = Distribución limitada
 SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Limites
prednisolone acetate ophth susp 1% (Pred forte)	3		
proparacaine hcl ophth soln 0.5% (Alcaine)	3		
tafluprost preservative free (pf) ophth soln 0.0015% (Zioptan)	3		QL (30 containers/30 days)
tetracaine hcl ophth soln 0.5%	3		
timolol maleate ophth gel forming soln 0.25%, 0.5% (Timoptic-xe)	3		
timolol maleate ophth soln 0.25%, 0.5% (Timoptic)	3		
timolol maleate ophth soln 0.5% (once-daily) (Istalol)	3		
timolol maleate preservative free ophth soln 0.25%, 0.5% (Timoptic ocudose)	3		
timolol ophth soln 0.5% (Betimol)	3		
tobramycin ophth soln 0.3%	3		
tobramycin-dexamethasone ophth susp 0.3-0.1% (Tobradex)	3		
travoprost ophth soln 0.004% (benzalkonium free) (bak free) (Travatan z)	3		QL (2.5 mls/30 days)
tropicamide ophth soln 0.5%	3		
tropicamide ophth soln 1% (Mydracyl)	3		
AGENTES ÓTICOS			
acetic acid otic soln 2%	3		
ciprofloxacin hcl otic soln 0.2% (base equivalent) (Cetraxal)	3		
ciprofloxacin-dexamethasone otic susp 0.3-0.1% (Ciprodex)	3		
ciprofloxacin-hydrocortisone otic susp 0.2-1% (Ciprohc)	3		
fluocinolone acetonide (otic) oil 0.01% (Dermotic)	3		
hydrocortisone w/ acetic acid otic soln 1-2%	3		
neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%	3		
neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%	3		
ofloxacin otic soln 0.3%	3		
AGENTES BUCALES/DENTALES/DE LA GARGANTA			
cevimeline hcl cap 30 mg (Evoxac)	3		
chlorhexidine gluconate soln 0.12% (Peridex)	3		
CLINPRO 5000 - sodium fluoride paste 1.1%	1		
clotrimazole troche 10 mg	3		
DENTA 5000 PLUS - sodium fluoride cream 1.1%	1		
DENTAGEL - sodium fluoride gel 1.1% (0.5% f)	1		

CLAVE | **PA** = Autorización Previa
LD = Distribución limitada
SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Limites
EASYGEL - stannous fluoride gel 0.4%	1		
FLUORIDEX DAILY DEFENSE - sodium fluoride paste 1.1%	1		
FLUORIDEX ENHANCED WHITEN - sodium fluoride paste 1.1%	1		
FLUORIMAX 5000 - sodium fluoride paste 1.1%	1		
JUST RIGHT 5000 - sodium fluoride paste 1.1%	1		
lidocaine hcl viscous soln 2%	3		
nystatin susp 100000 unit/ml	3		
pilocarpine hcl tab 5 mg, 7.5 mg (Salagen)	3		
SF - sodium fluoride gel 1.1% (0.5% f)	1		
SF 5000 PLUS - sodium fluoride cream 1.1%	1		
SODIUM FLUORIDE - sodium fluoride rinse 0.2%	1		
SODIUM FLUORIDE - sodium fluoride cream 1.1%	1		
SODIUM FLUORIDE - sodium fluoride gel 1.1% (0.5% f)	1		
SODIUM FLUORIDE 5000 PLUS - sodium fluoride cream 1.1%	1		
SODIUM FLUORIDE 5000 PPM - sodium fluoride gel 1.1% (0.5% f)	1		
SODIUM FLUORIDE 5000 PPM - sodium fluoride paste 1.1%	1		
triamcinolone acetone dental paste 0.1%	3		
AGENTES ANORRECTALES			
hydrocortisone enema 100 mg/60ml (Cortenema)	3		
hydrocortisone perianal cream 2.5% (Anusol-hc)	3		
nitroglycerin oint 0.4% (Rectiv)	3		
DERMATOLÓGICOS			
acitretin cap 10 mg, 17.5 mg, 25 mg	3		
acyclovir oint 5% (Zovirax)	3		
adapalene gel 0.1%	3		
alclometasone dipropionate cream 0.05%	3		QL (120 grams/30 days)
azelaic acid gel 15% (Finacea)	3		
benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3% (Benzamycin)	3		
betamethasone dipropionate augmented cream 0.05%	3		QL (200 grams/28 days)
betamethasone dipropionate augmented lotion 0.05%	3		QL (210 mls/30 days)
betamethasone dipropionate augmented oint 0.05% (Diprolene)	3		QL (200 grams/28 days)

CLAVE | PA = Autorización Previa
 LD = Distribución limitada
 SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Limites
betamethasone dipropionate cream 0.05%	3		QL (135 grams/30 days)
betamethasone dipropionate lotion 0.05%	3		QL (120 mls/30 days)
betamethasone dipropionate oint 0.05%	3		QL (135 grams/30 days)
betamethasone valerate cream 0.1% (base equivalent)	3		QL (135 grams/30 days)
betamethasone valerate oint 0.1% (base equivalent)	3		QL (135 grams/30 days)
bexarotene gel 1% (Targretin)	4	SP	PA
brimonidine tartrate gel 0.33% (base equivalent) (Mirvaso)	3		
calcipotriene cream 0.005% (Dovonex)	3		QL (120 grams/30 days)
calcipotriene oint 0.005%	3		QL (120 grams/30 days)
calcipotriene-betamethasone dipropionate oint 0.005-0.064% (Taclonex)	3		QL (120 grams/30 days)
calcipotriene-betamethasone dipropionate susp 0.005-0.064% (Taclonex)	3		QL (120 grams/30 days)
ciclopirox gel 0.77%	3		
ciclopirox olamine cream 0.77% (base equiv) (Loprox)	3		
ciclopirox olamine susp 0.77% (base equiv) (Loprox)	3		
ciclopirox shampoo 1% (Loprox shampoo)	3		
ciclopirox solution 8% (Penlac Nail Lacquer)	3		QL (6.6 mls/30 days)
clindamycin phosph-benzoyl peroxide (refrig) gel 1.2 (1)-5%	3		
clindamycin phosphate gel 1% (twice-daily)	3		
clindamycin phosphate lotion 1% (Cleocin-t)	3		
clindamycin phosphate soln 1%	3		QL (120 grams/30 days)
clindamycin phosphate swab 1%	3		
clindamycin phosphate-benzoyl peroxide gel 1-5%	3		
clobetasol propionate cream 0.05%	3		QL (210 grams/28 days)
clobetasol propionate emollient base cream 0.05%	3		QL (210 grams/28 days)
clobetasol propionate foam 0.05%	3		QL (200 grams/28 days)
clobetasol propionate gel 0.05%	3		QL (210 grams/28 days)
clobetasol propionate oint 0.05%	3		QL (210 grams/28 days)
clobetasol propionate soln 0.05%	3		QL (200 mls/28 days)
clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%	3		
desonide cream 0.05% (Desowen)	3		
desonide oint 0.05%	3		QL (120 grams/30 days)
desoximetasone cream 0.05% (Topicort)	3		
desoximetasone cream 0.25% (Topicort)	3		QL (120 grams/30 days)
desoximetasone oint 0.05% (Topicort)	3		

CLAVE | PA = Autorización Previa
 LD = Distribución limitada
 SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Limites
desoximetasone oint 0.25% (Topicort)	3		QL (120 grams/30 days)
desoximetasone spray 0.25% (Topicort)	3		
diclofenac sodium soln 1.5%	3		QL (150 mls/30 days)
doxepin hcl cream 5% (Prudoxin)	3		PA, QL (45 grams/30 days)
econazole nitrate cream 1%	3		QL (120 grams/30 days)
erythromycin soln 2%	3		
fluocinolone acetonide cream 0.01%	3		QL (120 grams/30 days)
fluocinolone acetonide cream 0.025% (Synalar)	3		
fluocinolone acetonide oil 0.01% (body oil) (Derma-smoothe/fs bod)	3		QL (118.28 mls/30 days)
fluocinolone acetonide oil 0.01% (scalp oil) (Derma-smoothe/fs sca)	3		QL (118.28 mls/30 days)
fluocinolone acetonide oint 0.025% (Synalar)	3		
fluocinolone acetonide soln 0.01% (Synalar)	3		
fluocinonide cream 0.05%	3		QL (120 grams/30 days)
fluocinonide emulsified base cream 0.05%	3		QL (120 grams/30 days)
fluocinonide gel 0.05%	3		QL (120 grams/30 days)
fluocinonide oint 0.05%	3		QL (120 grams/30 days)
fluocinonide soln 0.05%	3		QL (120 mls/30 days)
fluorouracil cream 5% (Efudex)	3		QL (240 grams/84 days)
fluorouracil soln 5%	3		
fluticasone propionate cream 0.05%	3		QL (120 grams/30 days)
fluticasone propionate oint 0.005%	3		QL (120 grams/30 days)
gentamicin sulfate cream 0.1%	3		QL (60 grams/30 days)
gentamicin sulfate oint 0.1%	3		
halcinonide cream 0.1% (Halog)	3		
halcinonide soln 0.1% (Halog)	3		QL (120 mls/30 days)
halobetasol propionate cream 0.05%	3		QL (200 grams/28 days)
hydrocortisone cream 2.5%	3		QL (454 grams/30 days)
hydrocortisone oint 2.5%	3		QL (454 grams/30 days)
hydrocortisone valerate cream 0.2%	3		QL (120 grams/30 days)
hydrocortisone valerate oint 0.2%	3		QL (120 grams/30 days)
imiquimod cream 5%	3		QL (48 packets/112 days)
isotretinoin cap 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg (Absorica)	3		
ivermectin cream 1% (Soolantra)	3		
ketoconazole cream 2%	3		QL (120 grams/30 days)
ketoconazole shampoo 2%	3		
lidocaine hcl soln 4%	3		

CLAVE | PA = Autorización Previa
 LD = Distribución limitada
 SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Limites
lidocaine hcl urethral/mucosal gel prefilled syringe 2%	3		
lidocaine oint 5%	3		QL (100 grams/30 days)
lidocaine patch 5% (Lidoderm)	3		PA, QL (90 patches/30 days)
lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%	3		QL (60 grams/30 days)
malathion lotion 0.5% (Ovide)	3		
metronidazole cream 0.75% (Metrocream)	3		
metronidazole gel 0.75%	3		
metronidazole gel 1% (Metrogel)	3		
metronidazole lotion 0.75% (Metrolotion)	3		
mometasone furoate cream 0.1%	3		QL (135 grams/30 days)
mometasone furoate oint 0.1%	3		QL (135 grams/30 days)
mometasone furoate solution 0.1% (lotion)	3		QL (120 mls/30 days)
mupirocin oint 2%	3		
nystatin cream 100000 unit/gm	3		
nystatin oint 100000 unit/gm	3		
nystatin topical powder 100000 unit/gm	3		
nystatin-triamcinolone cream 100000-0.1 unit/gm-%	3		
nystatin-triamcinolone oint 100000-0.1 unit/gm-%	3		
penciclovir cream 1% (Denavir)	3		
permethrin cream 5%	3		
pimecrolimus cream 1% (Elidel)	3		ST, QL (100 grams/30 days)
podofilox gel 0.5% (Condylox)	3		
SELENIUM SULFIDE - selenium sulfide lotion 2.5%	3		
silver sulfadiazine cream 1% (Silvadene)	3		
sulfacetamide sodium lotion 10% (acne) (Klaron)	3		
tacrolimus oint 0.03%, 0.1% (Protopic)	3		ST, QL (100 grams/30 day)
tazarotene cream 0.05%, 0.1% (Tazorac)	3		QL (120 grams/30 days)
tazarotene gel 0.05%, 0.1% (Tazorac)	3		QL (100 grams/30 days)
tretinoin cream 0.025%, 0.05%, 0.1% (Retin-a)	3		
tretinoin gel 0.01%, 0.025% (Retin-a)	3		
TRIAMCINOLONE ACETONIDE - triamcinolone acetonide lotion 0.025%	3		ST, QL (120 mls/30 days)
triamcinolone acetonide cream 0.025%, 0.1%, 0.5%	3		QL (454 grams/30 days)
triamcinolone acetonide lotion 0.1%	3		QL (120 mls/30 days)
triamcinolone acetonide oint 0.025%, 0.1%	3		QL (454 grams/30 days)
triamcinolone acetonide oint 0.5%	3		QL (120 grams/30 days)

PRODUCTOS MISCELÁNEOS**ANTÍDOTOS**

CLAVE | PA = Autorización Previa
 LD = Distribución limitada
 SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Límites
deferasirox granules packet 90 mg, 180 mg, 360 mg (Jadenu sprinkle)	4	SP	
deferasirox tab for oral susp 125 mg, 250 mg, 500 mg (Exjade)	4	SP	
deferasirox tab 90 mg, 180 mg, 360 mg (Jadenu)	4	SP	
deferiprone tab 500 mg, 1000 mg (Ferriprox)	4	SP	
naloxone hcl inj 0.4 mg/ml	3		QL (4 vials/30 days)
naloxone hcl inj 4 mg/10ml	3		QL (1 vial/30 days)
naloxone hcl soln prefilled syringe 2 mg/2ml	3		QL (4 syringes/30 days)
naltrexone hcl tab 50 mg	3		
SUMINISTROS PARA LA DIABETES			
CHEMSTRIP-K - acetone (urine) test strip	2		
CONTOUR BLOOD GLUCOSE TES - glucose blood test strip	2		QL (204 strips/30 days)
CONTOUR NEXT BLOOD GLUCOS - glucose blood test strip	2		QL (204 strips/30 days)
CONTOUR PLUS BLOOD GLUCOS - glucose blood test strip	2		QL (204 strips/30 days)
FREESTYLE INSULINX BLOOD - glucose blood test strip	2		QL (204 strips/30 days)
FREESTYLE LITE TEST STRIP - glucose blood test strip	2		QL (204 strips/30 days)
FREESTYLE PRECISION NEO B - glucose blood test strip	2		QL (204 strips/30 days)
FREESTYLE TEST STRIPS - glucose blood test strip	2		QL (204 strips/30 days)
KETONE - acetone (urine) test strip	2		
KETONE TEST STRIPS - acetone (urine) test strip	2		
KETOSTIX - acetone (urine) test strip	2		
OPTIUMEZ TEST STRIPS - glucose blood test strip	2		QL (204 strips/30 days)
PRECISION XTRA BLOOD GLUC - glucose blood test strip	2		QL (204 strips/30 days)
RELION KETONE TEST STRIPS - acetone (urine) test strip	2		
DISPOSITIVOS MÉDICOS			
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET - lancets	2		
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET - lancets kit	2		
ACCU-CHEK SAFE-T-PRO LANC - lancets	2		
ACCU-CHEK SAFE-T-PRO PLUS - lancets	2		
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCET - lancets	2		
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCET - lancets kit	2		

CLAVE | **PA** = Autorización Previa
LD = Distribución limitada
SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Limites
ACTI-LANCE LANCETS 28G - lancets	2		
ACTI-LANCE LITE SAFETY LA - lancets	2		
ACTI-LANCE SPECIAL SAFETY - lancets	2		
ACTI-LANCE UNIVERSAL SAFE - lancets	2		
ADJUSTABLE LANCING DEVICE - lancet devices	2		
ADVANCED MOBILE LANCET 30 - lancets	2		
ADVANTAGE SAFETY LANCETS - lancets	2		
ADVOCATE LANCETS - lancets	2		
ADVOCATE LANCETS 30G - lancets	2		
ADVOCATE LANCING DEVICE - lancet devices	2		
ADVOCATE RAPID-SAFE LANCI - lancet devices	2		
ADVOCATE SAFETY LANCETS 2 - lancets	2		
AGAMATRIX ULTRA-THIN LANC - lancets	2		
AIMSCO LUBRICATED - condoms latex lubricated	1		
AIMSCO TWIST LANCETS 32G - lancets	2		
AIMSCO TWIST LANCETS 33G - lancets	2		
ASSURE COMFORT LANCETS UL - lancets	2		
ASSURE LANCE LANCETS - lancets	2		
ASSURE LANCE LANCETS 21G - lancets	2		
ASSURE LANCE PLUS SAFETY - lancets	2		
ASSURE LANCE SAFETY LANCE - lancets	2		
AURORA LANCET SUPER THIN - lancets	2		
AURORA LANCET THIN 23G - lancets	2		
AUTO-LANCET - lancet devices	2		
AUTO-LANCET MINI - lancet devices	2		
AUTOLET IMPRESSION LANCIN - lancet devices	2		
AUTOLET LANCING DEVICE - lancet devices	2		
AUTOLET LITE LANCING DEVI - lancet devices	2		
AUTOLET MINI - lancet devices	2		
AUTOLET PLUS - lancet devices	2		
B-D INSULIN SYRINGE MICRO - insulin syringe/needle u-100 1 ml 28 x 1/2"	2		
B-D INSULIN SYRINGE ULTRA - insulin syringe/needle u-100 0.3 ml 30 x 1/2", u-100 1/2 ml 30 x 1/2", u-100 0.3 ml 31 x 5/16"	2		
BD LO-DOSE INSULIN SYRIN - insulin syringe/needle u-100 1/2 ml 28 x 1/2"	2		
BD AUTOSHIELD DUO 30G X 5 - insulin pen needle 30 g x 5 mm (1/5" or 3/16")	2		

CLAVE | **PA** = Autorización Previa
LD = Distribución limitada
SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Límites
BD INSULIN SYRINGE LUER-L - insulin syringe (disp) u-100 1 ml	2		
BD INSULIN SYRINGE MICROF - insulin syringe/needle u-100 0.3 ml 28 x 1/2", u-100 1/2 ml 28 x 1/2", u-100 1 ml 27 x 5/8", u-100 1 ml 28 x 1/2"	2		
BD INSULIN SYRINGE SAFETY - insulin syringe/needle u-100 1 ml 29 x 1/2"	2		
BD INSULIN SYRINGE ULTRA - insulin syringe/needle u-100 1 ml 30 x 1/2"	2		
BD INSULIN SYRINGE ULTRA- - insulin syringe/needle u-100 0.3 ml 30 x 1/2", u-100 1/2 ml 31 x 5/16", u-100 1/2 ml 30 x 1/2", u-100 1 ml 30 x 1/2", u-100 1 ml 31 x 5/16", u-100 0.3 ml 31 x 5/16"	2		
BD INSULIN SYRINGE ULTRAF - insulin syringe/needle u-100 0.3 ml 30 x 1/2", u-100 1/2 ml 31 x 5/16", u-100 1/2 ml 29 x 1/2", u-100 1/2 ml 30 x 1/2", u-100 1 ml 30 x 1/2", u-100 1 ml 31 x 5/16", u-100 0.3 ml 31 x 5/16"	2		
BD INSULIN SYRINGE/U-100/ - insulin syringe/needle u-100 1 ml 27 x 1/2", u-100 2 ml 27.5 x 5/8"	2		
BD INSULIN SYRINGE/U-500/ - insulin syringe/needle u-500 0.5 ml 31g x 6mm (15/64")	2		
BD INSULIN SYRINGE/0.3ML/ - insulin syringe/needle u-100 0.3 ml 29 x 1/2"	2		
BD INSULIN SYRINGE/0.5ML/ - insulin syringe/needle u-100 1/2 ml 29 x 1/2"	2		
BD INSULIN SYRINGE/1ML/27 - insulin syringe/needle u-100 1 ml 27 x 1/2"	2		
BD INSULIN SYRINGE/1ML/29 - insulin syringe/needle u-100 1 ml 29 x 1/2"	2		
BD MICROTAINER LANCETS - lancets	2		
BD PEN NEEDLE/MICRO/ULTRA - insulin pen needle 32 g x 6 mm (1/4" or 15/64")	2		
BD PEN NEEDLE/MINI/ULTRA- - insulin pen needle 31 g x 5 mm (1/5" or 3/16")	2		
BD PEN NEEDLE/NANO 2ND GE - insulin pen needle 32 g x 4 mm (1/6" or 5/32")	2		
BD PEN NEEDLE/NANO/ULTRA - insulin pen needle 32 g x 4 mm (1/6" or 5/32")	2		
BD PEN NEEDLE/ORIGINAL/UL - insulin pen needle 29 g x 12.7 mm (1/2")	2		
BD PEN NEEDLE/SHORT/ULTRA - insulin pen needle 31 g x 8 mm (1/3" or 5/16")	2		

CLAVE | **PA** = Autorización Previa
LD = Distribución limitada
SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Límites
BD SAFETY-GLIDE INSULIN S - insulin syringe/needle u-100 1/2 ml 29 x 1/2"	2		
BD SAFETYGLIDE INSULIN SY - insulin syringe/needle u-100 0.3 ml 29 x 1/2", u-100 1/2 ml 29 x 1/2", u-100 1/2 ml 30 x 5/16", u-100 0.3 ml 31 x 15/64", u-100 0.3 ml 31 x 5/16", u-100 1/2 ml 31 x 15/64", u-100 1 ml 31 x 15/64"	2		
BD VEO INSULIN SYRINGE UL - insulin syringe/needle u-100 0.3 ml 31 x 15/64", u-100 1/2 ml 31 x 15/64", u-100 1 ml 31 x 15/64"	2		
CARDIOCOM LANCING DEVICE - lancet devices	2		
CAREONE ADVANCED LANCING - lancet devices	2		
CAREONE LANCET SUPER THIN - lancets	2		
CAREONE LANCET THIN - lancets	2		
CAREONE LANCET ULTRA THIN - lancets	2		
CARESENS LANCETS - lancets	2		
CARETOUCH LANCING DEVICE - lancet devices	2		
CARETOUCH SAFETY LANCETS/ - lancets	2		
CARETOUCH TWIST LANCETS M - lancets	2		
CARETOUCH TWIST LANCETS 2 - lancets	2		
CARETOUCH TWIST LANCETS 3 - lancets	2		
CAYA - diaphragm arc-spring	1		
CHOSEN LANCETS 30G - lancets	2		
CHOSEN LANCING DEVICE - lancet devices	2		
CHOSEN SAFETY LANCETS 28G - lancets	2		
CLEANLET LANCETS 28G - lancets	2		
CLEVER CHEK LANCETS ULTRA - lancets	2		
CLEVER CHOICE COMFORT EZ - lancets	2		
COAGUCHEK LANCETS - lancets	2		
COMFORT ASSURED LANCETS M - lancets	2		
COMFORT ASSURED LANCETS S - lancets	2		
COMFORT LANCETS - lancets	2		
COMFORT TOUCH LANCETS ULT - lancets	2		
COMFORT TOUCH PLUS SAFETY - lancets	2		
COMFORT TOUCH TWIST LANCE - lancets	2		
CONDOMS - condoms - male	1		
CONTOUR BLOOD GLUCOSE MON - blood glucose monitoring devices	2		
CONTOUR NEXT BLOOD GLUCOS - blood glucose monitoring kit w/ device	2		

CLAVE | **PA** = Autorización Previa
LD = Distribución limitada
SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Límites
CONTOUR NEXT EZ BLOOD GLU - blood glucose monitoring kit w/ device	2		
CONTOUR NEXT GEN BLOOD GL - blood glucose monitoring kit w/ device	2		
CONTOUR NEXT LINK BLOOD G - blood glucose monitoring kit w/ device	2		
CONTOUR NEXT LINK WIRELES - blood glucose monitoring kit w/ device	2		
CONTOUR NEXT ONE BLOOD GL - blood glucose monitoring kit	2		
CONTOUR NEXT ONE BLOOD GL - blood glucose monitoring kit w/ device	2		
CONTOUR PLUS BLUE BLOOD G - blood glucose monitoring kit w/ device	2		
CVS LANCETS ORIGINAL - lancets	2		
CVS LANCETS THIN 26G - lancets	2		
CVS LANCING DEVICE - lancet devices	2		
CVS ULTRA THIN LANCETS - lancets	2		
DIATHRIVE LANCETS - lancets	2		
DIATHRIVE LANCETS ULTRA T - lancets	2		
DIATHRIVE LANCING DEVICE - lancet devices	2		
DROPLET GENTEEL LANCING D - lancet devices	2		
DROPLET INSULIN SYRINGE/U - insulin syringe/needle u-100 0.3 ml 31 x 15/64", u-100 1/2 ml 31 x 15/64", u-100 1 ml 31 x 15/64"	2		
DROPLET LANCETS ULTRA THI - lancets	2		
DROPLET LANCING DEVICE - lancet devices	2		
DROPLET PERSONAL LANCETS - lancets	2		
DROPSAFE ACTI-LANCE SAFTE - lancets	2		
DROPSAFE MEDLANCE PLUS SA - lancets	2		
DRUG MART ON-THE-GO LANCE - lancets	2		
DRUG MART UNILET LANCETS - lancets	2		
DRUG MART UNILET MICRO TH - lancets	2		
DUANE READE LANCET ALTERN - lancets	2		
DUANE READE LANCET SUPER - lancets	2		
DUANE READE LANCET ULTRA - lancets	2		
DUREX EXTRA SENSITIVE THI - condoms latex lubricated	1		
DUREX REALFEEL NON-LATEX - condoms non-latex lubricated	1		
DUREX TROPICAL - condoms latex lubricated	1		

CLAVE | **PA** = Autorización Previa
LD = Distribución limitada
SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Límites
E-Z JECT LANCETS SUPER TH - lancets	2		
EASY COMFORT LANCETS 30G - lancets	2		
EASY COMFORT LANCETS 30G/ - lancets	2		
EASY MINI EJECT LANCING D - lancet devices	2		
EASY MINI LANCING DEVICE - lancet devices	2		
EASY TOUCH FLIPLOCK SAFET - insulin syringe/ needle u-100 1 ml 29 x 1/2", u-100 1 ml 30 x 5/16", u-100 1 ml 30 x 1/2", u-100 1 ml 31 x 5/16"	2		
EASY TOUCH INSULIN SYRING - insulin syringe (disp) u-100 1 ml	2		
EASY TOUCH INSULIN SYRING - insulin syringe/ needle u-100 0.3 ml 30 x 5/16", u-100 0.3 ml 30 x 1/2", u-100 1/2 ml 27 x 1/2", u-100 1/2 ml 31 x 5/16", u-100 1/2 ml 28 x 1/2", u-100 1/2 ml 29 x 1/2", u-100 1/2 ml 30 x 5/16", u-100 1/2 ml 30 x 1/2", u-100 1 ml 27 x 1/2", u-100 1 ml 27 x 5/8", u-100 1 ml 28 x 1/2", u-100 1 ml 29 x 1/2", u-100 1 ml 30 x 5/16", u-100 1 ml 30 x 1/2", u-100 1 ml 31 x 5/16", u-100 0.3 ml 31 x 5/16"	2		
EASY TOUCH LANCETS 21G/PR - lancets	2		
EASY TOUCH LANCETS 23G/PR - lancets	2		
EASY TOUCH LANCETS 26G/PR - lancets	2		
EASY TOUCH LANCETS 26G/PU - lancets	2		
EASY TOUCH LANCETS 28G/PR - lancets	2		
EASY TOUCH LANCETS 28G/PU - lancets	2		
EASY TOUCH LANCETS 28G/TW - lancets	2		
EASY TOUCH LANCETS 30G/BU - lancets	2		
EASY TOUCH LANCETS 30G/PR - lancets	2		
EASY TOUCH LANCETS 30G/PU - lancets	2		
EASY TOUCH LANCETS 30G/TW - lancets	2		
EASY TOUCH LANCETS 32G/PR - lancets	2		
EASY TOUCH LANCETS 32G/PU - lancets	2		
EASY TOUCH LANCETS 32G/TW - lancets	2		
EASY TOUCH LANCETS 33G/TW - lancets	2		
EASY TOUCH LANCING DEVICE - lancet devices	2		
EASY TOUCH PEN NEEDLE 30 - insulin pen needle 30 g x 8 mm (1/3" or 5/16")	2		
EASY TOUCH PEN NEEDLE/30 - insulin pen needle 30 g x 5 mm (1/5" or 3/16")	2		
EASY TOUCH PEN NEEDLES 29 - insulin pen needle 29 g x 12 mm (1/2")	2		

CLAVE | **PA** = Autorización Previa
LD = Distribución limitada
SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Límites
EASY TOUCH PEN NEEDLES 31 - insulin pen needle 31 g x 6 mm (1/4" or 15/64"), x 8 mm (1/3" or 5/16")	2		
EASY TOUCH PEN NEEDLES 32 - insulin pen needle 32 g x 4 mm (1/6" or 5/32"), x 5 mm (1/5" or 3/16"), x 6 mm (1/4" or 15/64")	2		
EASY TOUCH PEN NEEDLES/31 - insulin pen needle 31 g x 5 mm (1/5" or 3/16")	2		
EASY TOUCH SAFETY LANCETS - lancets	2		
EASY TOUCH SAFETY PEN NEE - insulin pen needle 29 g x 5 mm (1/5" or 3/16"), x 8 mm (1/3" or 5/16")	2		
EASY TOUCH SAFETY PEN NEE - insulin pen needle 30 g x 6 mm (1/4" or 15/64"), x 8 mm (1/3" or 5/16")	2		
EASY TOUCH SHEATHLOCK SAF - insulin syringe/ needle u-100 1 ml 29 x 1/2", u-100 1 ml 30 x 5/16", u-100 1 ml 30 x 1/2", u-100 1 ml 31 x 5/16"	2		
EASY TOUCH 32GX5MM - insulin pen needle 32 g x 5 mm (1/5" or 3/16")	2		
EASY TOUCH 32GX6MM - insulin pen needle 32 g x 6 mm (1/4" or 15/64")	2		
EMBECTA AUTOSHIELD DUO 30 - insulin pen needle 30 g x 5 mm (1/5" or 3/16")	2		
EMBECTA INSULIN SYRINGE - insulin syringe/needle u-100 0.3 ml 30 x 1/2", u-100 1/2 ml 31 x 5/16", u-100 1/2 ml 30 x 1/2", u-100 1 ml 31 x 5/16"	2		
EMBECTA INSULIN SYRINGE U - insulin syringe/ needle u-100 0.3 ml 30 x 1/2", u-100 1/2 ml 31 x 5/16", u-100 1/2 ml 30 x 1/2", u-100 1 ml 30 x 1/2", u-100 1 ml 31 x 5/16", u-100 0.3 ml 31 x 5/16"	2		
EMBECTA INSULIN SYRINGE/ - insulin syringe/needle u-100 0.3 ml 31 x 5/16"	2		
EMBECTA INSULIN SYRINGE/U - insulin syringe/ needle u-100 0.3 ml 31 x 15/64", u-100 1 ml 27 x 5/8", u-100 1 ml 30 x 1/2", u-100 1/2 ml 31 x 15/64", u-100 1 ml 31 x 15/64", u-500 0.5 ml 31g x 6mm (15/64")	2		
EMBECTA INSULIN SYRINGE/0 - insulin syringe/needle u-100 1/2 ml 28 x 1/2"	2		
EMBECTA INSULIN SYRINGE/1 - insulin syringe/needle u-100 1 ml 28 x 1/2"	2		
EMBECTA INSULIN SYRINGE/2 - insulin syringe/needle u-100 1 ml 28 x 1/2"	2		
EMBECTA PEN NEEDLE/NANO 2 - insulin pen needle 32 g x 4 mm (1/6" or 5/32")	2		

CLAVE | **PA** = Autorización Previa
LD = Distribución limitada
SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Límites
EMBECTA PEN NEEDLE/NANO/3 - insulin pen needle 32 g x 4 mm (1/6" or 5/32")	2		
EMBECTA PEN NEEDLE/ULTRA- - insulin pen needle 29 g x 12.7 mm (1/2")	2		
EMBECTA PEN NEEDLE/ULTRA- - insulin pen needle 31 g x 5 mm (1/5" or 3/16"), x 8 mm (1/3" or 5/16")	2		
EMBECTA PEN NEEDLE/ULTRA- - insulin pen needle 32 g x 6 mm (1/4" or 15/64")	2		
EMBRACE LANCETS ULTRA THI - lancets	2		
EMBRACE LANCING DEVICE WI - lancet devices	2		
EMBRACE PRESSURE ACTIVATE - lancets	2		
FANTASY LUBRICATED - condoms latex lubricated	1		
FANTASY LUBRICATED/SPERMI - condoms latex lubricated	1		
FC2 FEMALE CONDOM - condoms - female	1		
FEMCAP - cervical cap 22 mm, 26 mm, 30 mm	1		
FIFTY50 SAFETY SEAL LANCE - lancets	2		
FIFTY50 UNILET LANCETS 33 - lancets	2		
FINGERSTIX LANCETS - lancets	2		
FONDCIRCLE LANCING DEVICE - lancet devices	2		
FONDCIRCLE SINGLE USE LAN - lancets	2		
FORA LANCETS - lancets	2		
FORA LANCING DEVICE - lancet devices	2		
FORA LANCING DEVICE/CLEAR - lancet devices	2		
FREESTYLE FREEDOM LITE - blood glucose monitoring kit w/ device	2		
FREESTYLE LANCETS - lancets	2		
FREESTYLE LITE BLOOD GLUC - blood glucose monitoring devices	2		
FREESTYLE LITE BLOOD GLUC - blood glucose monitoring kit w/ device	2		
FREESTYLE PRECISION NEO B - blood glucose monitoring kit w/ device	2		
FREESTYLE UNISTICK II LAN - lancets	2		
GENTEEL BUTTERFLY TOUCH L - lancets	2		
GENTEEL PLUS LANCING DEVI - lancet devices	2		
GLOBAL INJECT EASE LANCET - lancets	2		
GLOBAL LANCING DEVICE - lancet devices	2		
GLUCOCOM LANCETS 28G - lancets	2		
GLUCOCOM LANCETS 30G - lancets	2		

CLAVE | **PA** = Autorización Previa
LD = Distribución limitada
SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Limites
GLUCOCOM LANCETS 33G - lancets	2		
GNP LANCING SYSTEM DEVICE - lancet devices	2		
GNP STERILE LANCETS 28G - lancets	2		
GNP STERILE LANCETS 30G - lancets	2		
GNP STERILE LANCETS 33G - lancets	2		
GNP ULTICARE PEN NEEDLES - insulin pen needle 31 g x 5 mm (1/5" or 3/16"), x 8 mm (1/3" or 5/16")	2		
GNP ULTICARE PEN NEEDLES/ - insulin pen needle 32 g x 4 mm (1/6" or 5/32"), x 6 mm (1/4" or 15/64")	2		
GNP ULTIGUARD SAFEPACK/MI - insulin pen needle 31 g x 5 mm (1/5" or 3/16")	2		
GNP ULTIGUARD SAFEPACK/MI - insulin pen needle 32 g x 4 mm (1/6" or 5/32"), x 6 mm (1/4" or 15/64")	2		
GNP ULTIGUARD SAFEPACK/SH - insulin pen needle 31 g x 8 mm (1/3" or 5/16")	2		
GOJJI LANCING DEVICE/CLEA - lancet devices	2		
GOJJI STERILE LANCETS 30G - lancets	2		
H-E-B INCONTROL ADVANCED - lancet devices	2		
H-E-B INCONTROL LANCETS M - lancets	2		
H-E-B INCONTROL LANCETS S - lancets	2		
H-E-B INCONTROL LANCETS U - lancets	2		
HAEMOLANCE - lancets	2		
HAEMOLANCE LOW FLOW LANCE - lancets	2		
HAEMOLANCE PLUS - lancets	2		
HAEMOLANCE PLUS HIGH FLOW - lancets	2		
HAEMOLANCE PLUS LOW FLOW - lancets	2		
HAEMOLANCE PLUS MAX FLOW - lancets	2		
HAEMOLANCE PLUS PEDIATRIC - lancets	2		
HM ULTICARE MINI PEN NEED - insulin pen needle 31 g x 5 mm (1/5" or 3/16")	2		
HY-VEE LANCETS - lancets	2		
HY-VEE THIN LANCETS - lancets	2		
IHEALTH LANCING DEVICE - lancet devices	2		
IN TOUCH LANCING DEVICE - lancet devices	2		
IN TOUCH STERILE LANCETS - lancets	2		
INCONTROL ULTICARE MINI P - insulin pen needle 31 g x 6 mm (1/4" or 15/64"), x 8 mm (1/3" or 5/16")	2		
INCONTROL ULTICARE MINI P - insulin pen needle 32 g x 4 mm (1/6" or 5/32")	2		

CLAVE | **PA** = Autorización Previa
LD = Distribución limitada
SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Limites
INSULIN SYRINGE/U-100/0.3 - insulin syringe/needle u-100 0.3 ml 29 x 1/2"	2		
INSULIN SYRINGE/U-100/0.5 - insulin syringe/needle u-100 1/2 ml 29 x 1/2"	2		
INSULIN SYRINGE/U-100/1ML - insulin syringe/needle u-100 1 ml 29 x 1/2", u-100 1 ml 30 x 5/16", u-100 1 ml 31 x 5/16"	2		
INSULIN SYRINGE/0.3ML/30G - insulin syringe/needle u-100 0.3 ml 30 x 5/16"	2		
INSULIN SYRINGE/0.3ML/31G - insulin syringe/needle u-100 0.3 ml 31 x 5/16"	2		
INSULIN SYRINGE/0.5ML/28G - insulin syringe/needle u-100 1/2 ml 28 x 1/2"	2		
INSULIN SYRINGE/0.5ML/30G - insulin syringe/needle u-100 1/2 ml 30 x 5/16"	2		
INSULIN SYRINGE/0.5ML/31G - insulin syringe/needle u-100 1/2 ml 31 x 5/16"	2		
INSULIN SYRINGE/1ML/29G X - insulin syringe/needle u-100 1 ml 29 x 1/2"	2		
INSULIN SYRINGE/1ML/30G X - insulin syringe/needle u-100 1 ml 30 x 5/16"	2		
KAMELEON LUBRICATED - condoms latex lubricated	1		
KIMONO COLORS - condoms latex lubricated	1		
KIMONO LUBRICATED - condoms latex lubricated	1		
KIMONO MAXX/LARGE FLARE - condoms latex lubricated	1		
KIMONO MICRO THIN - condoms latex non-lubricated	1		
KIMONO MICRO THIN PLUS SP - condoms latex lubricated	1		
KIMONO PLUS SPERMICIDE LU - condoms latex lubricated	1		
KIMONO PLUS SPERMICIDE/LU - condoms latex lubricated	1		
KIMONO PS LUBRICATED - condoms latex lubricated	1		
KIMONO PS PLUS SPERMICIDE - condoms latex lubricated	1		
KIMONO SENSATION LUBRICAT - condoms latex lubricated	1		
KIMONO SENSATION PLUS SPE - condoms latex lubricated	1		
KIMONO SPECIAL - condoms latex lubricated	1		
KINNEY LANCETS - lancets	2		

CLAVE | **PA** = Autorización Previa
LD = Distribución limitada
SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Límites
KINNEY THIN LANCETS - lancets	2		
KROGER AUTOLET LANCING DE - lancet devices	2		
KROGER HEALTHPRO TWIST LA - lancets	2		
KROGER LANCETS - lancets	2		
KROGER LANCETS SUPER THIN - lancets	2		
KROGER LANCETS THIN - lancets	2		
LANCET DEVICE ADJUSTABLE - lancet devices	2		
LANCET DEVICE WITH EJECTO - lancet devices	2		
LANCETS - lancets	2		
LANCETS MICRO THIN 33G - lancets	2		
LANCETS SUPER THIN 28G - lancets	2		
LANCETS THIN - lancets	2		
LANCETS ULTRA THIN 30G - lancets	2		
LANCETS 28G THIN - lancets	2		
LANCETS 30G - lancets	2		
LANCETS 30G TWIST TOP - lancets	2		
LANCETS 30G/TWIST TOP - lancets	2		
LANCETS 33G EXTRA FINE - lancets	2		
LANCETS 33G UNIVERSAL DES - lancets	2		
LANCING DEVICE - lancet devices	2		
LANZO - lancet devices	2		
LEADER ADVANCED LANCING D - lancet devices	2		
LEADER LANCETS COLORED - lancets	2		
LEADER THIN LANCETS - lancets	2		
LIBERTY MEDICAL LANCETS 3 - lancets	2		
LITE TOUCH LANCETS - lancets	2		
LITE TOUCH LANCING PEN - lancet devices	2		
LITETOUCH LANCETS MICRO T - lancets	2		
LIVE BETTER ADVANCED LANC - lancet devices	2		
LIVE BETTER LANCET SUPER - lancets	2		
LIVE BETTER LANCET ULTRA - lancets	2		
MAXX LUBRICATED - condoms latex lubricated	1		
MAXX PLUS SPERMICIDE LUBR - condoms latex lubricated	1		
MEDICHOICE PRE-SET SAFETY - lancets	2		
MEDICHOICE SAFETY LANCET - lancets	2		
MEDICINE SHOPPE LANCETS - lancets	2		
MEDICINE SHOPPE LANCETS T - lancets	2		
MEDLANCE PLUS EXTRA LANCE - lancets	2		

CLAVE | **PA** = Autorización Previa
LD = Distribución limitada
SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Límites
MEDLANCE PLUS LANCETS LIT - lancets	2		
MEDLANCE PLUS LITE LANCET - lancets	2		
MEDLANCE PLUS SPECIAL LAN - lancets	2		
MEDLANCE PLUS SUPERLITE 3 - lancets	2		
MEDLANCE PLUS UNIVERSAL L - lancets	2		
MEDLANCE PLUS/LITE 25G - lancets	2		
MEIJER COLOR LANCETS UNIV - lancets	2		
MEIJER LANCETS - lancets	2		
MEIJER LANCETS THIN - lancets	2		
MEIJER LANCETS UNIVERSAL - lancets	2		
MEIJER SUPER THIN LANCETS - lancets	2		
MICROLET LANCETS - lancets	2		
MICROLET NEXT - lancet devices	2		
MINI LANCING DEVICE - lancet devices	2		
MM LANCING DEVICE - lancet devices	2		
MM TWIST LANCETS - lancets	2		
MOBILE LANCETS 30G - lancets	2		
MONOLET LANCETS - lancets	2		
MONOLET OPD LANCETS - lancets	2		
MONOLETTOR SAFETY LANCETS - lancets	2		
MULTI-LANCET DEVICE - lancet devices	2		
MYGLUCOHEALTH MGH SOFTLAN - lancets	2		
NOVA SAFETY LANCETS 23G - lancets	2		
NOVA SAFETY LANCETS 28G - lancets	2		
NOVA SUREFLEX LANCETS - lancets	2		
NOVA SUREFLEX LANCING DEV - lancet devices	2		
NOVOFINE PEN NEEDLE 32G X - insulin pen needle 32 g x 6 mm (1/4" or 15/64")	2		
NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE - insulin pen needle 32 g x 4 mm (1/6" or 5/32")	2		
OMNIFLEX DIAPHRAGM - diaphragms	1		
PEN NEEDLE/5-BEVEL TIP/31 - insulin pen needle 31 g x 8 mm (1/3" or 5/16")	2		
PEN NEEDLE/5-BEVEL TIP/32 - insulin pen needle 32 g x 4 mm (1/6" or 5/32")	2		
PERFECT LANCETS 30G - lancets	2		
PERFECT POINT SAFETY LANC - lancets	2		
PERFECT PRESSURE ACTIVATE - lancets	2		
PHARMACIST CHOICE SELECT - lancets	2		

CLAVE | **PA** = Autorización Previa
LD = Distribución limitada
SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Límites
PHARMACIST CHOICE ULTRA T - lancets	2		
PIP LANCETS/28G - lancets	2		
PIP LANCETS/30G - lancets	2		
PRECISION SURE-DOSE INSUL - insulin syringe/ needle u-100 0.3 ml 30 x 5/16"	2		
PRO COMFORT SAFETY LANCET - lancets	2		
PRODIGY LANCING DEVICE - lancet devices	2		
PRODIGY PRESSURE ACTIVATE - lancets	2		
PRODIGY SAFETY LANCETS - lancets	2		
PRODIGY TWIST TOP LANCETS - lancets	2		
PX ADVANCED LANCING DEVIC - lancet devices	2		
PX LANCETS MICROTHIN 33G - lancets	2		
PX LANCETS ULTRA THIN - lancets	2		
PX LANCETS ULTRA THIN 28G - lancets	2		
QC ADVANCED LANCING DEVIC - lancet devices	2		
QC LANCETS SUPER THIN - lancets	2		
QC LANCETS ULTRA THIN - lancets	2		
QC UNILET LANCETS 28G/ULT - lancets	2		
QC UNILET LANCETS 33G/MIC - lancets	2		
READYLANCE SAFETY LANCETS - lancets	2		
REALITY LANCETS - lancets	2		
REALITY LATEX CONDOMS/LUB - condoms latex lubricated	1		
REALITY LATEX/ULTRA TEXTU - condoms latex lubricated	1		
REALITY LATEX/ULTRA THIN - condoms latex lubricated	1		
REALITY TRIGGER LANCETS - lancets	2		
RELION LANCETS MICRO-THIN - lancets	2		
RELION LANCETS THIN 26G - lancets	2		
RELION LANCETS ULTRA-THIN - lancets	2		
RELION LANCING DEVICE - lancet devices	2		
RELION ULTRA THIN LANCETS - lancets	2		
RELION 2-IN-1 LANCET DEV - lancets	2		
RELION 2-IN-1 LANCING DEV - lancets	2		
RIGHTEST GD500 LANCING DE - lancet devices	2		
RIGHTEST GL300 LANCETS - lancets	2		
SAFETY LANCETS - lancets	2		
SAFETY LANCETS 21G - lancets	2		

CLAVE | **PA** = Autorización Previa
LD = Distribución limitada
SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Límites
SAFETY LANCETS 23G - lancets	2		
SAFETY LANCETS 28G - lancets	2		
SAFETY LANCETS/PRESSURE A - lancets	2		
SAPS HEALTH CARE TWIST TO - lancets	2		
SAPS HEALTH PLUS TWIST TO - lancets	2		
SAPS HEALTH TWIST TOP LAN - lancets	2		
SAPSCARE TWIST TOP LANCET - lancets	2		
SB LANCETS THIN - lancets	2		
SB LANCETS ULTRA THIN - lancets	2		
SELECT-LITE LANCING DEVIC - lancet devices	2		
SENSILANCE SAFETY LANCETS - lancets	2		
SIMPLE DIAGNOSTICS LANCIN - lancet devices	2		
SINGLE-LET - lancets	2		
SMART DIABETES VANTAGE LA - lancet devices	2		
SMARTEST LANCETS 28G - lancets	2		
SOLUS V2 LANCING DEVICE - lancet devices	2		
SOLUS V2 PRESSURE ACTIVAT - lancets	2		
SOLUS V2 TWIST LANCETS 30 - lancets	2		
STERILANCE TL - lancets	2		
SUPER THIN LANCETS - lancets	2		
SURE COMFORT LANCETS 18G - lancets	2		
SURE COMFORT LANCETS 21G - lancets	2		
SURE COMFORT LANCETS 23G - lancets	2		
SURE COMFORT LANCETS 28G - lancets	2		
SURE COMFORT LANCETS 30G - lancets	2		
SURE COMFORT LANCING PEN - lancet devices	2		
SURELITE LANCETS - lancets	2		
TECHLITE AST LANCETS - lancets	2		
TECHLITE LANCETS - lancets	2		
TECHLITE LANCETS 26G - lancets	2		
TGT ADVANCED LANCING DEVI - lancet devices	2		
TGT LANCET ALTERNATE SITE - lancets	2		
TGT LANCET SUPER THIN 30G - lancets	2		
TGT LANCET THIN 23G - lancets	2		
TGT LANCET ULTRA THIN 28G - lancets	2		
TGT LANCING DEVICE - lancet devices	2		
TODAYS HEALTH ADVANCED LA - lancet devices	2		
TODAYS HEALTH SUPER THIN - lancets	2		
TODAYS HEALTH ULTRA THIN - lancets	2		

CLAVE | **PA** = Autorización Previa
LD = Distribución limitada
SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Limites
TRAVEL LANCETS ADVANCED 2 - lancets	2		
TROJAN BARESKIN - condoms latex lubricated	1		
TROJAN ENZ - condoms latex non-lubricated	1		
TROJAN MAGNUM - condoms latex lubricated	1		
TROJAN ULTRA RIBBED/LUBRI - condoms latex lubricated	1		
TROJAN ULTRA THIN LUBRICA - condoms latex lubricated	1		
TROJAN ULTRA THIN/SPERMIC - condoms latex lubricated	1		
TROJAN-ENZ LUBRICATED - condoms latex lubricated	1		
TROJAN-ENZ W/SPERMICIDAL - condoms latex lubricated	1		
TRUE COMFORT SAFETY LANCE - lancets	2		
TRUE COMFORT TWIST TOP LA - lancets	2		
TRUE COVER - condoms latex lubricated	1		
TRUEDRAW LANCING DEVICE - lancet devices	2		
TRUEPLUS INSULIN SYRINGE - insulin syringe/needle u-100 1 ml 29 x 1/2"	2		
TRUEPLUS INSULIN SYRINGE/ - insulin syringe/needle u-100 0.3 ml 29 x 1/2", u-100 0.3 ml 30 x 5/16", u-100 1/2 ml 31 x 5/16", u-100 1/2 ml 28 x 1/2", u-100 1/2 ml 29 x 1/2", u-100 1/2 ml 30 x 5/16", u-100 1 ml 28 x 1/2", u-100 1 ml 30 x 5/16", u-100 1 ml 31 x 5/16", u-100 0.3 ml 31 x 5/16"	2		
TRUEPLUS LANCETS 26G - lancets	2		
TRUEPLUS LANCETS 28G - lancets	2		
TRUEPLUS LANCETS 28G SUPE - lancets	2		
TRUEPLUS LANCETS 30G - lancets	2		
TRUEPLUS LANCETS 30G ULTR - lancets	2		
TRUEPLUS LANCETS 33G - lancets	2		
TRUEPLUS LANCETS 33G MICR - lancets	2		
TRUEPLUS SAFETY LANCETS 2 - lancets	2		
TRUEPLUS 5-BEVEL PEN NEED - insulin pen needle 29 g x 12.7 mm (1/2")	2		
TRUEPLUS 5-BEVEL PEN NEED - insulin pen needle 31 g x 5 mm (1/5" or 3/16"), x 6 mm (1/4" or 15/64"), x 8 mm (1/3" or 5/16")	2		
TRUEPLUS 5-BEVEL PEN NEED - insulin pen needle 32 g x 4 mm (1/6" or 5/32")	2		

CLAVE | **PA** = Autorización Previa
LD = Distribución limitada
SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Límites
TRUSTEX COLOR CONDOMS + L - condoms latex lubricated	1		
TRUSTEX LUBRICATED - condoms latex lubricated	1		
TRUSTEX LUBRICATED EXTRA - condoms latex lubricated	1		
TRUSTEX LUBRICATED/RIBBED - condoms latex lubricated	1		
TRUSTEX LUBRICATED/SPERMI - condoms latex lubricated	1		
TRUSTEX NATURAL CONDOMS + - condoms latex lubricated	1		
TRUSTEX NON-LUBRICATED - condoms latex non-lubricated	1		
TRUSTEX WITH NONOXYNOL-9/ - condoms latex lubricated	1		
TRUSTEX/RIA LUBRICATED - condoms latex lubricated	1		
TRUSTEX/RIA LUBRICATED SP - condoms latex lubricated	1		
TRUSTEX/RIA LUBRICATED/SP - condoms latex lubricated	1		
TRUSTEX/RIA NON-LUBRICATE - condoms latex non-lubricated	1		
TWIST TOP LANCETS 30G - lancets	2		
ULTI-LANCE AUTOMATIC/ CLE - lancet devices	2		
ULTICARE INSULIN SAFETY S - insulin syringe/needle u-100 1/2 ml 29 x 1/2", u-100 1 ml 29 x 1/2"	2		
ULTICARE INSULIN SYRINGE - insulin syringe/needle u-100 1/2 ml 31 x 5/16", u-100 1 ml 31 x 5/16", u-100 0.3 ml 31 x 5/16"	2		
ULTICARE INSULIN SYRINGE/ - insulin syringe/needle u-100 0.3 ml 29 x 1/2", u-100 0.3 ml 30 x 5/16", u-100 0.3 ml 30 x 1/2", u-100 1/2 ml 31 x 5/16", u-100 1/2 ml 28 x 1/2", u-100 1/2 ml 29 x 1/2", u-100 1/2 ml 30 x 5/16", u-100 1/2 ml 30 x 1/2", u-100 1 ml 28 x 1/2", u-100 1 ml 29 x 1/2", u-100 1 ml 30 x 5/16", u-100 1 ml 30 x 1/2", u-100 1 ml 31 x 5/16", u-100 0.3 ml 31 x 5/16"	2		
ULTICARE MICRO PEN NEEDLE - insulin pen needle 31 g x 6 mm (1/4" or 15/64"), x 8 mm (1/3" or 5/16")	2		
ULTICARE MICRO PEN NEEDLE - insulin pen needle 32 g x 4 mm (1/6" or 5/32")	2		
ULTICARE MINI PEN NEEDLES - insulin pen needle 31 g x 6 mm (1/4" or 15/64")	2		

CLAVE | **PA** = Autorización Previa
LD = Distribución limitada
SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Límites
ULTICARE MINI PEN NEEDLES - insulin pen needle 32 g x 6 mm (1/4" or 15/64")	2		
ULTICARE MINI SAFETY PEN - insulin pen needle 30 g x 5 mm (1/5" or 3/16")	2		
ULTICARE ORIGINAL PEN NEE - insulin pen needle 29 g x 12.7 mm (1/2")	2		
ULTICARE PEN NEEDLES 31G - insulin pen needle 31 g x 5 mm (1/5" or 3/16")	2		
ULTICARE PEN NEEDLES/29G - insulin pen needle 29 g x 12.7 mm (1/2")	2		
ULTICARE SHORT PEN NEEDLE - insulin pen needle 31 g x 8 mm (1/3" or 5/16")	2		
ULTICARE SHORT SAFETY PEN - insulin pen needle 30 g x 8 mm (1/3" or 5/16")	2		
ULTICARE U-100 INSULIN SY - insulin syringe/needle u-100 0.3 ml 31 x 1/4" (6 mm), u-100 0.5 ml 31 x 1/4" (6 mm), u-100 1 ml 31 x 1/4" (6 mm)	2		
ULTIGUARD INSULIN SYRINGE - insulin syringe/needle u-100 0.3 ml 29 x 1/2", u-100 0.3 ml 30 x 5/16", u-100 1/2 ml 29 x 1/2", u-100 1 ml 29 x 1/2"	2		
ULTIGUARD SAFEPACK INSULI - insulin syringe/ needle u-100 0.3 ml 30 x 1/2", u-100 1/2 ml 30 x 1/2", u-100 1 ml 30 x 1/2", u-100 1 ml 31 x 5/16", u-100 0.3 ml 31 x 5/16"	2		
ULTIGUARD SAFEPACK MINI P - insulin pen needle 31 g x 5 mm (1/5" or 3/16")	2		
ULTIGUARD SAFEPACK PEN NE - insulin pen needle 29 g x 12.7 mm (1/2")	2		
ULTIGUARD SAFEPACK/MICRO - insulin pen needle 32 g x 4 mm (1/6" or 5/32")	2		
ULTIGUARD SAFEPACK/MINI P - insulin pen needle 31 g x 5 mm (1/5" or 3/16"), x 6 mm (1/4" or 15/64")	2		
ULTIGUARD SAFEPACK/MINI P - insulin pen needle 32 g x 6 mm (1/4" or 15/64")	2		
ULTIGUARD SAFEPACK/SHORT - insulin pen needle 31 g x 8 mm (1/3" or 5/16")	2		
ULTIGUARD SAFEPACK/SYRING - insulin syringe/ needle u-100 1/2 ml 31 x 5/16"	2		
ULTIGUARD SAFEPACK/TINY P - insulin pen needle 32 g x 4 mm (1/6" or 5/32"), x 6 mm (1/4" or 15/64")	2		
ULTILET CLASSIC LANCETS - lancets	2		
ULTILET LANCETS - lancets	2		
ULTILET LANCETS 33G - lancets	2		

CLAVE | **PA** = Autorización Previa
LD = Distribución limitada
SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Límites
ULTILET SAFETY LANCETS 21 - lancets	2		
ULTILET SAFETY LANCETS 23 - lancets	2		
ULTRA THIN LANCETS 28G - lancets	2		
ULTRA THIN LANCETS 31G - lancets	2		
ULTRA-THIN II AUTO LANCET - lancets	2		
ULTRA-THIN II LANCETS 28G - lancets	2		
ULTRA-THIN II LANCETS 30G - lancets	2		
UNILET COMFORTOUCH LANCET - lancets	2		
UNILET EXCELITE - lancets	2		
UNILET EXCELITE II - lancets	2		
UNILET G.P. LANCET - lancets	2		
UNILET G.P. SUPERLITE LAN - lancets	2		
UNILET GP 28 ULTRA THIN - lancets	2		
UNILET LANCET - lancets	2		
UNILET LANCETS MICRO-THIN - lancets	2		
UNILET LANCETS SUPER-THIN - lancets	2		
UNILET LANCETS ULTRA-THIN - lancets	2		
UNILET SUPERLITE LANCET - lancets	2		
UNISTIK CZT COMFORT - lancets	2		
UNISTIK CZT NORMAL - lancets	2		
UNISTIK NORMAL - lancets	2		
UNISTIK PRO SAFETY LANCET - lancets	2		
UNISTIK SAFETY LANCETS 28 - lancets	2		
UNISTIK SAFETY LANCETS 30 - lancets	2		
UNISTIK TOUCH SAFETY LANC - lancets	2		
UNISTIK 1 - lancets	2		
UNISTIK 2 - lancets	2		
UNISTIK 2 COMFORT - lancets	2		
UNISTIK 2 EXTRA - lancets	2		
UNISTIK 2 NEONATAL - lancets	2		
UNISTIK 2 NORMAL - lancets	2		
UNISTIK 2 SUPER - lancets	2		
UNISTIK 3 - lancets	2		
UNISTIK 3 COMFORT - lancets	2		
UNISTIK 3 EXTRA - lancets	2		
UNISTIK 3 GENTLE - lancets	2		
UNISTIK 3 NEONATAL - lancets	2		
UNISTIK 3 NORMAL - lancets	2		
VALUMARK LANCET SUPER THI - lancets	2		

CLAVE | **PA** = Autorización Previa
LD = Distribución limitada
SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Limites
VALUMARK LANCET ULTRA THI - lancets	2		
VERIFINE INSULIN SYRINGE/ - insulin syringe/needle u-100 1/2 ml 30 x 5/16", u-100 1 ml 28 x 1/2", u-100 1 ml 30 x 5/16", u-100 1 ml 30 x 1/2"	2		
VERIFINE SAFETY LANCET MI - lancets	2		
VERIFINE UNIVERSAL LANCET - lancets	2		
VIVAGUARD LANCETS - lancets	2		
VIVAGUARD LANCETS 30G - lancets	2		
VIVAGUARD LANCING DEVICE - lancet devices	2		
VIVAGUARD SAFETY LANCETS - lancets	2		
VIVAGUARD SAFETY LANCETS/ - lancets	2		
WALGREENS LANCETS - lancets	2		
WIDE-SEAL SILICONE DIAPHR - diaphragm wide seal 60 mm, 65 mm, 70 mm, 75 mm, 80 mm, 85 mm, 90 mm, 95 mm	1		
ZEVRX TWIST TOP LANCETS 3 - lancets	2		
VARIAS CLASES			
azathioprine tab 50 mg (Imuran)	3		
cyclosporine cap 25 mg, 100 mg (Sandimmune)	3		
cyclosporine modified cap 25 mg, 100 mg (Neoral)	3		
cyclosporine modified cap 50 mg	3		
cyclosporine modified oral soln 100 mg/ml (Neoral)	3		
everolimus tab 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg (Zortress)	3		
lactated ringer's for irrigation	3		
lenalidomide caps 2.5 mg (Revlimid)	4	SP	PA, QL (30 capsules/30 days)
lenalidomide cap 5 mg, 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg (Revlimid)	4	SP	PA, QL (30 capsules/30 days)
mycophenolate mofetil cap 250 mg (Cellcept)	3		
mycophenolate mofetil for oral susp 200 mg/ml (Cellcept)	3		
mycophenolate mofetil tab 500 mg (Cellcept)	3		
mycophenolate sodium tab dr 180 mg (mycophenolic acid equiv), 360 mg (mycophenolic acid equiv) (Myfortic)	3		
penicillamine tab 250 mg (Depen titratabs)	4	SP	PA
PHYSIOLYTE - irrigation solution, physiological	3		
sirolimus oral soln 1 mg/ml (Rapamune)	3		
sirolimus tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg (Rapamune)	3		
sodium polystyrene sulfonate powder	3		

CLAVE | PA = Autorización Previa
 LD = Distribución limitada
 SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

Nombre de la medicina	Nivel de medicina	Especialidad	Requisitos/Límites
sodium polystyrene sulfonate susp 15 gm/60ml	3		
tacrolimus cap 0.5 mg, 1 mg, 5 mg (Prograf)	3		
THALOMID - thalidomide cap 50 mg	4	SP	PA, LD, QL (90 capsules/30 days)
THALOMID - thalidomide cap 100 mg	4	SP	PA, LD, QL (120 capsules/30 days)
trientine hcl cap 250 mg (Syprine)	4	SP	PA
water for irrigation, sterile irrigation soln	3		

CLAVE | **PA** = Autorización Previa
LD = Distribución limitada
SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

INDEX

A

abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg.....	3	albendazole tab 200 mg.....	5
abacavir sulfate soln 20 mg/ml (base equiv).....	3	albuterol sulfate inhal aero 108 mcg/act (90mcg base equiv).....	34
abacavir sulfate tab 300 mg (base equiv).....	3	albuterol sulfate soln nebu 0.083% (2.5 mg/3ml), 0.5% (5 mg/ml), 0.63 mg/3ml (base equiv), 1.25 mg/3ml (base equiv).....	34
abiraterone acetate tab 250 mg.....	9	albuterol sulfate syrup 2 mg/5ml.....	34
abiraterone acetate tab 500 mg.....	9	albuterol sulfate tab 2 mg, 4 mg.....	34
ABRYSVO.....	6	alclometasone dipropionate cream 0.05%.....	58
acamprosate calcium tab delayed release 333 mg.....	44	ALECENSA.....	9
acarbose tab 25 mg, 50 mg, 100 mg.....	22	alendronate sodium tab 70 mg.....	25
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET.....	62	alendronate sodium tab 10 mg, 35 mg.....	25
ACCU-CHEK SAFE-T-PRO LANC.....	62	alfuzosin hcl tab er 24hr 10 mg.....	38
ACCU-CHEK SAFE-T-PRO PLUS.....	62	aliskiren fumarate tab 150 mg (base equivalent), 300 mg (base equivalent).....	28
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCET.....	62	allopurinol tab 100 mg, 300 mg.....	49
acebutolol hcl cap 200 mg, 400 mg.....	26	almotriptan malate tab 6.25 mg, 12.5 mg.....	48
acetaminophen w/ codeine tab 300-15 mg.....	46	alosetron hcl tab 0.5 mg (base equiv), 1 mg (base equiv).....	36
acetaminophen w/ codeine tab 300-30 mg.....	46	alprazolam orally disintegrating tab 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg.....	39
acetaminophen w/ codeine tab 300-60 mg.....	46	alprazolam tab er 24hr 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg.....	39
acetazolamide cap er 12hr 500 mg.....	30	alprazolam tab 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg.....	39
acetazolamide tab 125 mg, 250 mg.....	30	ALUNBRIG.....	9
acetic acid irrigation soln 0.25%.....	38	amantadine hcl cap 100 mg.....	52
acetic acid otic soln 2%.....	57	amantadine hcl soln 50 mg/5ml.....	52
acetylcysteine inhal soln 10%, 20%.....	33	amantadine hcl tab 100 mg.....	52
acitretin cap 10 mg, 17.5 mg, 25 mg.....	58	ambrisentan tab 5 mg, 10 mg.....	32
ACTHIB.....	6	amiloride hcl tab 5 mg.....	30
ACTI-LANCE LANCETS 28G.....	63	aminocaproic acid oral soln 0.25 gm/ml.....	55
ACTI-LANCE LITE SAFETY LA.....	63	aminocaproic acid tab 500 mg, 1000 mg.....	55
ACTI-LANCE SPECIAL SAFETY.....	63	amiodarone hcl tab 100 mg, 200 mg, 400 mg.....	28
ACTI-LANCE UNIVERSAL SAFE.....	63	amitriptyline hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg, 100 mg, 150 mg.....	39
acyclovir cap 200 mg.....	3	amlodipine besylate-benazepril hcl cap 2.5-10 mg, 5-40 mg.....	28
acyclovir oint 5%.....	58	amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-10 mg, 5-20 mg, 10-20 mg, 10-40 mg.....	28
acyclovir susp 200 mg/5ml.....	3	amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-20 mg, 5-40 mg, 10-20 mg, 10-40 mg.....	28
acyclovir tab 400 mg, 800 mg.....	3	amlodipine besylate tab 2.5 mg (base equivalent), 5 mg (base equivalent), 10 mg (base equivalent).....	27
ADACEL.....	8	amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg, 5-320 mg, 10-160 mg, 10-320 mg.....	28
adapalene gel 0.1%.....	58	amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide tab 5-160-12.5 mg, 5-160-25 mg, 10-160-12.5 mg, 10-160-25 mg, 10-320-25 mg.....	28
adefovir dipivoxil tab 10 mg.....	3	amoxapine tab 25 mg, 50 mg, 100 mg, 150 mg.....	39
ADJUSTABLE LANCING DEVICE.....	63	amoxicillin & k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml.....	1
ADVANCED MOBILE LANCET 30.....	63	amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml, 250-62.5 mg/5ml, 400-57 mg/5ml.....	1
ADVANTAGE SAFETY LANCETS.....	63		
ADVOCATE LANCETS.....	63		
ADVOCATE LANCETS 30G.....	63		
ADVOCATE LANCING DEVICE.....	63		
ADVOCATE RAPID-SAFE LANCI.....	63		
ADVOCATE SAFETY LANCETS 2.....	63		
AFLURIA 2025-2026.....	6		
AGAMATRIX ULTRA-THIN LANC.....	63		
AIMSCO LUBRICATED.....	63		
AIMSCO TWIST LANCETS 32G.....	63		
AIMSCO TWIST LANCETS 33G.....	63		
AKEEGA.....	9		

CLAVE | PA = Autorización Previa
 LD = Distribución limitada
 SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

amoxicillin & k clavulanate tab er 12hr 1000-62.5 mg.....	1	atorvastatin calcium tab 80 mg (base equivalent).....	31
amoxicillin & k clavulanate tab 500-125 mg.....	1	atorvastatin calcium tab 10 mg (base equivalent), 20 mg (base equivalent), 40 mg (base equivalent).....	31
amoxicillin & k clavulanate tab 250-125 mg, 875-125 mg.....	1	atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25 mg, 250-100 mg.....	5
amoxicillin (trihydrate) cap 250 mg, 500 mg.....	1	atovaquone susp 750 mg/5ml.....	5
amoxicillin (trihydrate) for susp 125 mg/5ml, 200 mg/5ml, 250 mg/5ml, 400 mg/5ml.....	1	atropine sulfate ophth soln 1%.....	55
amoxicillin (trihydrate) tab 500 mg, 875 mg.....	1	AUGTYRO.....	9
amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg, 10 mg, 15 mg.....	43	AURORA LANCET SUPER THIN.....	63
amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg, 25 mg, 30 mg.....	43	AURORA LANCET THIN 23G.....	63
amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg.....	43	AUTO-LANCET.....	63
amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg, 7.5 mg, 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 30 mg.....	43	AUTO-LANCET MINI.....	63
ampicillin cap 500 mg.....	1	AUTOLET IMPRESSION LANCIN.....	63
anagrelide hcl cap 0.5 mg.....	55	AUTOLET LANCING DEVICE.....	63
anagrelide hcl cap 1 mg.....	55	AUTOLET LITE LANCING DEVI.....	63
anastrozole tab 1 mg.....	9	AUTOLET MINI.....	63
apomorphine hcl soln cartridge 30 mg/3ml.....	52	AUTOLET PLUS.....	63
aprepitant capsule 40 mg.....	36	AVMAPKI FAKZYNJA CO-PACK.....	9
aprepitant capsule 80 mg.....	36	AYVAKIT.....	10
aprepitant capsule 125 mg.....	36	azathioprine tab 50 mg.....	80
aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg.....	36	azelaic acid gel 15%.....	58
AREXVY.....	6	azelastine hcl nasal spray 0.1% (137 mcg/spray).....	33
arformoterol tartrate soln nebu 15 mcg/2ml (base equiv).....	34	azelastine hcl ophth soln 0.05%.....	55
aripiprazole orally disintegrating tab 10 mg, 15 mg.....	41	azithromycin for susp 100 mg/5ml, 200 mg/5ml.....	1
aripiprazole oral solution 1 mg/ml.....	41	azithromycin tab 600 mg.....	1
aripiprazole tab 2 mg, 5 mg, 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg.....	41	azithromycin tab 250 mg, 500 mg.....	1
armodafinil tab 50 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg.....	43	B	
asenapine maleate sl tab 2.5 mg (base equiv), 5 mg (base equiv), 10 mg (base equiv).....	41	BACITRACIN/POLYMYXIN B.....	55
aspirin chew tab 81 mg.....	46	baclofen susp 25 mg/5ml.....	53
aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg.....	55	baclofen tab 10 mg, 20 mg.....	53
aspirin tab delayed release 81 mg.....	46	balsalazide disodium cap 750 mg.....	36
ASSURE COMFORT LANCETS UL.....	63	BALVERSA.....	10
ASSURE LANCE LANCETS.....	63	BD AUTOSHIELD DUO 30G X 5.....	63
ASSURE LANCE LANCETS 21G.....	63	BD INSULIN SYRINGE/0.3ML/.....	64
ASSURE LANCE PLUS SAFETY.....	63	BD INSULIN SYRINGE/0.5ML/.....	64
ASSURE LANCE SAFETY LANCE.....	63	BD INSULIN SYRINGE/1ML/27.....	64
atazanavir sulfate cap 150 mg (base equiv).....	3	BD INSULIN SYRINGE/1ML/29.....	64
atazanavir sulfate cap 200 mg (base equiv).....	3	BD INSULIN SYRINGE/U-100/.....	64
atazanavir sulfate cap 300 mg (base equiv).....	3	BD INSULIN SYRINGE/U-500/.....	64
atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg.....	28	BD INSULIN SYRINGE LUER-L.....	64
atenolol & chlorthalidone tab 100-25 mg.....	28	B-D INSULIN SYRINGE MICRO.....	63
atenolol tab 25 mg, 50 mg, 100 mg.....	26	BD INSULIN SYRINGE MICROF.....	64
atomoxetine hcl cap 60 mg (base equiv), 80 mg (base equiv), 100 mg (base equiv).....	43	BD INSULIN SYRINGE SAFETY.....	64
atomoxetine hcl cap 10 mg (base equiv), 18 mg (base equiv), 25 mg (base equiv), 40 mg (base equiv).....	43	B-D INSULIN SYRINGE ULTRA.....	63
		BD INSULIN SYRINGE ULTRA.....	64
		BD INSULIN SYRINGE ULTRA-.....	64
		BD INSULIN SYRINGE ULTRAF.....	64
		BD LO-DOSE INSULIN SYRIN.....	63
		BD MICROTAINER LANCETS.....	64
		BD PEN NEEDLE/MICRO/ULTRA.....	64
		BD PEN NEEDLE/MINI/ULTRA.....	64
		BD PEN NEEDLE/NANO/ULTRA.....	64

CLAVE | PA = Autorización Previa
 | LD = Distribución limitada
 | SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

BD PEN NEEDLE/NANO 2ND GE.....	64	bromocriptine mesylate cap 5 mg (base equivalent).....	52
BD PEN NEEDLE/ORIGINAL/UL.....	64	bromocriptine mesylate tab 2.5 mg (base equivalent).....	52
BD PEN NEEDLE/SHORT/ULTRA.....	64	BRUKINSA.....	10
BD SAFETY-GLIDE INSULIN S.....	65	budesonide delayed release particles cap 3 mg.....	18
BD SAFETYGLIDE INSULIN SY.....	65	budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 80-4.5 mcg/act, 160-4.5 mcg/act.....	34
BD VEO INSULIN SYRINGE UL.....	65	budesonide inhalation susp 0.25 mg/2ml, 0.5 mg/2ml, 1 mg/2ml.....	34
benazepril & hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg.....	28	budesonide tab er 24hr 9 mg.....	18
benazepril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg.....	29	bumetanide tab 0.5 mg.....	30
benazepril hcl tab 5 mg.....	29	bumetanide tab 1 mg, 2 mg.....	30
benazepril hcl tab 10 mg, 20 mg, 40 mg.....	29	buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 2-0.5 mg (base equiv).....	46
benzonatate cap 100 mg, 200 mg.....	33	buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 8-2 mg (base equiv).....	46
benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3%.....	58	buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 4-1 mg (base equiv), 12-3 mg (base equiv).....	46
benztropine mesylate tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg.....	52	buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 2-0.5 mg (base equiv).....	46
bepotastine besilate ophth soln 1.5%.....	55	buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 8-2 mg (base equiv).....	46
betaine powder for oral solution.....	25	buprenorphine hcl sl tab 2 mg (base equiv), 8 mg (base equiv).....	46
betamethasone dipropionate augmented cream 0.05%.....	58	buprenorphine td patch weekly 5 mcg/hr, 7.5 mcg/hr, 10 mcg/hr, 15 mcg/hr, 20 mcg/hr.....	46
betamethasone dipropionate augmented lotion 0.05%.....	58	bupropion hcl (smoking deterrent) tab er 12hr 150 mg.....	44
betamethasone dipropionate augmented oint 0.05%.....	58	bupropion hcl tab er 24hr 150 mg, 300 mg.....	39
betamethasone dipropionate cream 0.05%.....	59	bupropion hcl tab er 12hr 100 mg, 150 mg, 200 mg.....	39
betamethasone dipropionate lotion 0.05%.....	59	bupropion hcl tab 75 mg, 100 mg.....	39
betamethasone dipropionate oint 0.05%.....	59	bupirone hcl tab 5 mg, 7.5 mg, 10 mg, 15 mg, 30 mg.....	39
betamethasone valerate cream 0.1% (base equivalent).....	59	bitalbital-acetaminophen-caffeine tab 50-325-40 mg.....	46
betamethasone valerate oint 0.1% (base equivalent).....	59	bitalbital-acetaminophen-caff w/ cod cap 50-325-40-30 mg.....	46
betaxolol hcl tab 10 mg, 20 mg.....	26	bitalbital-acetaminophen cap 50-300 mg.....	46
bethanechol chloride tab 5 mg, 10 mg, 25 mg, 50 mg.....	37	bitalbital-acetaminophen tab 50-325 mg.....	46
bexarotene cap 75 mg.....	10	bitalbital-aspirin-caffeine cap 50-325-40 mg.....	46
bexarotene gel 1%.....	59	bitalbital-aspirin-caff w/ codeine cap 50-325-40-30 mg.....	46
BEXSERO.....	6	butorphanol tartrate nasal soln 10 mg/ml.....	46
bicalutamide tab 50 mg.....	10	C	
bimatoprost ophth soln 0.03%.....	55	cabergoline tab 0.5 mg.....	25
bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25 mg, 5-6.25 mg, 10-6.25 mg.....	29	CABOMETYX.....	10
bisoprolol fumarate tab 5 mg, 10 mg.....	27	caffeine citrate oral soln 60 mg/3ml (10 mg/ml base equiv).....	43
BOOSTRIX.....	9	calcipotriene-betamethasone dipropionate oint 0.005-0.064%.....	59
bosentan tab for oral susp 32 mg.....	32		
bosentan tab 62.5 mg, 125 mg.....	32		
BOSULIF.....	10		
BRAFTOVI.....	10		
brimonidine tartrate gel 0.33% (base equivalent).....	59		
brimonidine tartrate ophth soln 0.15%.....	55		
brimonidine tartrate ophth soln 0.2%.....	55		
brimonidine tartrate-timolol maleate ophth soln 0.2-0.5%.....	56		
bromfenac sodium ophth soln 0.09% (base equiv) (once-daily).....	56		

CLAVE | PA = Autorización Previa
 | LD = Distribución limitada
 | SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

calcipotriene-betamethasone dipropionate susp 0.005-0.064%.....	59	CARETOUCH SAFETY LANCETS/.....	65
calcipotriene cream 0.005%.....	59	CARETOUCH TWIST LANCETS 2.....	65
calcipotriene oint 0.005%.....	59	CARETOUCH TWIST LANCETS 3.....	65
calcitonin (salmon) inj 200 unit/ml.....	25	CARETOUCH TWIST LANCETS M.....	65
calcitonin (salmon) nasal soln 200 unit/act.....	25	carglumic acid soluble tab 200 mg.....	25
calcitriol cap 0.25 mcg, 0.5 mcg.....	25	carisoprodol tab 350 mg.....	53
calcitriol oral soln 1 mcg/ml.....	25	carvedilol tab 3.125 mg, 6.25 mg, 12.5 mg, 25 mg.....	27
calcium acetate (phosphate binder) cap 667 mg (169 mg ca).....	36	CAYA.....	65
calcium acetate (phosphate binder) tab 667 mg.....	36	cefadroxil cap 500 mg.....	1
CALQUENCE.....	10	cefadroxil for susp 250 mg/5ml, 500 mg/5ml.....	1
candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 16-12.5 mg, 32-12.5 mg, 32-25 mg.....	29	cefdinir cap 300 mg.....	1
candesartan cilexetil tab 4 mg, 8 mg, 16 mg, 32 mg.....	29	cefdinir for susp 125 mg/5ml, 250 mg/5ml.....	1
capecitabine tab 150 mg, 500 mg.....	10	cefixime cap 400 mg.....	1
CAPRELSA.....	10	cefixime for susp 100 mg/5ml.....	1
captopril tab 12.5 mg, 25 mg, 50 mg, 100 mg.....	29	cefixime for susp 200 mg/5ml.....	1
CAPVAXIVE.....	6	cefpodoxime proxetil tab 100 mg, 200 mg.....	1
carbamazepine cap er 12hr 100 mg, 200 mg, 300 mg.....	49	cefprozil for susp 125 mg/5ml, 250 mg/5ml.....	1
carbamazepine chew tab 100 mg.....	49	cefprozil tab 250 mg, 500 mg.....	1
carbamazepine susp 100 mg/5ml.....	49	cefuroxime axetil tab 250 mg, 500 mg.....	1
carbamazepine tab er 12hr 100 mg, 200 mg, 400 mg.....	49	celecoxib cap 50 mg, 100 mg, 200 mg, 400 mg.....	48
carbamazepine tab 200 mg.....	49	cephalexin cap 250 mg, 500 mg.....	1
carbidopa & levodopa orally disintegrating tab 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg.....	52	cephalexin for susp 125 mg/5ml, 250 mg/5ml.....	1
carbidopa & levodopa tab er 25-100 mg, 50-200 mg.....	52	cephalexin tab 250 mg, 500 mg.....	1
carbidopa & levodopa tab 25-250 mg.....	52	cevimeline hcl cap 30 mg.....	57
carbidopa & levodopa tab 10-100 mg, 25-100 mg.....	52	CHEMSTRIP-K.....	62
carbidopa-levodopa-entacapone tabs 12.5-50-200 mg.....	52	chlordiazepoxide hcl cap 5 mg, 10 mg, 25 mg.....	39
carbidopa-levodopa-entacapone tabs 18.75-75-200 mg.....	52	chlorhexidine gluconate soln 0.12%.....	57
carbidopa-levodopa-entacapone tabs 31.25-125-200 mg.....	52	chloroquine phosphate tab 500 mg.....	5
carbidopa-levodopa-entacapone tabs 37.5-150-200 mg.....	52	chlorpromazine hcl conc 30 mg/ml, 100 mg/ml.....	41
carbidopa-levodopa-entacapone tabs 25-100-200 mg.....	52	chlorpromazine hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg.....	41
carbidopa-levodopa-entacapone tabs 50-200-200 mg.....	52	chlorthalidone tab 25 mg, 50 mg.....	30
carbidopa tab 25 mg.....	52	chlorzoxazone tab 500 mg.....	53
carbinoxamine maleate tab 4 mg.....	33	cholecalciferol cap 1.25 mg (50000 unit).....	53
carbonyl iron susp 15 mg/1.25ml (elemental iron).....	54	cholestyramine light powder 4 gm/dose.....	31
CARDIOCOM LANCING DEVICE.....	65	cholestyramine light powder packets 4 gm.....	31
CAREONE ADVANCED LANCING.....	65	cholestyramine powder 4 gm/dose.....	31
CAREONE LANCET SUPER THIN.....	65	cholestyramine powder packets 4 gm.....	31
CAREONE LANCET THIN.....	65	choline fenofibrate cap dr 45 mg (fenofibric acid equiv), 135 mg (fenofibric acid equiv).....	31
CAREONE LANCET ULTRA THIN.....	65	CHOSEN LANCETS 30G.....	65
CARESENS LANCETS.....	65	CHOSEN LANCING DEVICE.....	65
CARETOUCH LANCING DEVICE.....	65	CHOSEN SAFETY LANCETS 28G.....	65
		ciclopirox gel 0.77%.....	59
		ciclopirox olamine cream 0.77% (base equiv).....	59
		ciclopirox olamine susp 0.77% (base equiv).....	59
		ciclopirox shampoo 1%.....	59
		ciclopirox solution 8%.....	59
		cilostazol tab 50 mg, 100 mg.....	55
		cimetidine hcl soln 300 mg/5ml.....	35
		cinacalcet hcl tab 30 mg (base equiv), 60 mg (base equiv), 90 mg (base equiv).....	25
		ciprofloxacin-dexamethasone otic susp 0.3-0.1%.....	57

CLAVE | PA = Autorización Previa
 | LD = Distribución limitada
 | SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

ciprofloxacin hcl ophth soln 0.3% (base equivalent).....	56	clorazepate dipotassium tab 7.5 mg.....	39
ciprofloxacin hcl otic soln 0.2% (base equivalent).....	57	clorazepate dipotassium tab 3.75 mg, 15 mg.....	39
ciprofloxacin hcl tab 750 mg (base equiv).....	2	clotrimazole troche 10 mg.....	57
ciprofloxacin hcl tab 250 mg (base equiv), 500 mg (base equiv).....	2	clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%.....	59
ciprofloxacin-hydrocortisone otic susp 0.2-1%.....	57	clozapine orally disintegrating tab 12.5 mg, 25 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg.....	41
citalopram hydrobromide oral soln 10 mg/5ml.....	39	clozapine tab 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg.....	41
citalopram hydrobromide tab 10 mg (base equiv), 20 mg (base equiv), 40 mg (base equiv).....	39	COAGUCHEK LANCETS.....	65
cladribine tab therapy pack 10 mg (5 tabs).....	44	codeine sulfate tab 30 mg.....	46
cladribine tab therapy pack 10 mg (6 tabs).....	44	colchicine tab 0.6 mg.....	49
cladribine tab therapy pack 10 mg (7 tabs).....	44	colchicine w/ probenecid tab 0.5-500 mg.....	49
cladribine tab therapy pack 10 mg (9 tabs).....	44	colesevelam hcl packet for susp 3.75 gm.....	31
cladribine tab therapy pack 10 mg (10 tabs).....	44	colesevelam hcl tab 625 mg.....	31
cladribine tab therapy pack 10 mg (4 tabs), 10 mg (8 tabs).....	44	colestipol hcl granule packets 5 gm.....	31
clarithromycin tab er 24hr 500 mg.....	1	colestipol hcl granules 5 gm.....	31
clarithromycin tab 250 mg, 500 mg.....	2	colestipol hcl tab 1 gm.....	32
CLEANLET LANCETS 28G.....	65	colistimethate sod for inj 150 mg (colistin base activity).....	5
CLEVER CHEK LANCETS ULTRA.....	65	COMETRIQ.....	10
CLEVER CHOICE COMFORT EZ.....	65	COMFORT ASSURED LANCETS M.....	65
clindamycin hcl cap 75 mg, 150 mg, 300 mg.....	5	COMFORT ASSURED LANCETS S.....	65
clindamycin palmitate hcl for soln 75 mg/5ml (base equiv).....	5	COMFORT LANCETS.....	65
clindamycin phosphate-benzoyl peroxide gel 1-5%.....	59	COMFORT TOUCH LANCETS ULT.....	65
clindamycin phosphate gel 1% (twice-daily).....	59	COMFORT TOUCH PLUS SAFETY.....	65
clindamycin phosphate lotion 1%.....	59	COMFORT TOUCH TWIST LANCE.....	65
clindamycin phosphate soln 1%.....	59	COMIRNATY 2025-26.....	6
clindamycin phosphate swab 1%.....	59	COMIRNATY/5-11Y/2025-26.....	6
clindamycin phosphate vaginal cream 2%.....	38	CONDOMS.....	65
clindamycin phosph-benzoyl peroxide (refrig) gel 1.2 (1)-5%.....	59	CONTOUR BLOOD GLUCOSE MON.....	65
CLINPRO 5000.....	57	CONTOUR BLOOD GLUCOSE TES.....	62
clobazam suspension 2.5 mg/ml.....	49	CONTOUR NEXT BLOOD GLUCOS.....	62
clobazam tab 10 mg, 20 mg.....	49	CONTOUR NEXT EZ BLOOD GLU.....	66
clobetasol propionate cream 0.05%.....	59	CONTOUR NEXT GEN BLOOD GL.....	66
clobetasol propionate emollient base cream 0.05%.....	59	CONTOUR NEXT LINK BLOOD G.....	66
clobetasol propionate foam 0.05%.....	59	CONTOUR NEXT LINK WIRELES.....	66
clobetasol propionate gel 0.05%.....	59	CONTOUR NEXT ONE BLOOD GL.....	66
clobetasol propionate oint 0.05%.....	59	CONTOUR PLUS BLOOD GLUCOS.....	62
clobetasol propionate soln 0.05%.....	59	CONTOUR PLUS BLUE BLOOD G.....	66
clomipramine hcl cap 25 mg, 50 mg, 75 mg.....	40	COPIKTRA.....	10
clonazepam orally disintegrating tab 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg.....	49	COTELLIC.....	10
clonazepam tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg.....	49	cromolyn sodium oral conc 100 mg/5ml.....	36
clonidine hcl tab er 12hr 0.1 mg.....	43	cromolyn sodium soln nebu 20 mg/2ml.....	34
clonidine hcl tab 0.1 mg, 0.2 mg, 0.3 mg.....	29	CVS LANCETS ORIGINAL.....	66
clonidine td patch weekly 0.1 mg/24hr.....	29	CVS LANCETS THIN 26G.....	66
clonidine td patch weekly 0.2 mg/24hr.....	29	CVS LANCING DEVICE.....	66
clonidine td patch weekly 0.3 mg/24hr.....	29	CVS ULTRA THIN LANCETS.....	66
clopidogrel bisulfate tab 75 mg (base equiv).....	55	cyanocobalamin inj 1000 mcg/ml.....	54
clopidogrel bisulfate tab 300 mg (base equiv).....	55	cyclobenzaprine hcl tab 5 mg, 10 mg.....	53
		cyclopentolate hcl ophth soln 1%.....	56
		CYCLOPHOSPHAMIDE.....	10
		cyclophosphamide cap 25 mg, 50 mg.....	10
		cyclosporine cap 25 mg, 100 mg.....	80
		cyclosporine modified cap 50 mg.....	80

CLAVE | PA = Autorización Previa
 | LD = Distribución limitada
 | SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

cyclosporine modified cap 25 mg, 100 mg.....	80	desonide oint 0.05%.....	59
cyclosporine modified oral soln 100 mg/ml.....	80	desoximetasone cream 0.05%.....	59
cyclosporine (ophth) emulsion 0.05%.....	56	desoximetasone cream 0.25%.....	59
cyproheptadine hcl syrup 2 mg/5ml.....	33	desoximetasone oint 0.05%.....	59
cyproheptadine hcl tab 4 mg.....	33	desoximetasone oint 0.25%.....	60
D		desoximetasone spray 0.25%.....	60
dabigatran etexilate mesylate cap 110 mg (etexilate base eq).....	54	desvenlafaxine succinate tab er 24hr 100 mg (base equiv).....	40
dabigatran etexilate mesylate cap 75 mg (etexilate base eq), 150 mg (etexilate base eq).....	54	desvenlafaxine succinate tab er 24hr 25 mg (base equiv), 50 mg (base equiv).....	40
dalfampridine tab er 12hr 10 mg.....	45	dexamethasone elixir 0.5 mg/5ml.....	19
danazol cap 50 mg, 100 mg, 200 mg.....	19	dexamethasone tab 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg.....	19
dantrolene sodium cap 25 mg.....	53	dexmethylphenidate hcl cap er 24 hr 5 mg, 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 35 mg, 40 mg.....	43
dantrolene sodium cap 50 mg, 100 mg.....	53	dexmethylphenidate hcl tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg.....	43
DANZITEN.....	10	dextroamphetamine sulfate cap er 24hr 5 mg.....	43
dapsone tab 25 mg, 100 mg.....	5	dextroamphetamine sulfate cap er 24hr 10 mg, 15 mg.....	43
DAPTACEL.....	9	dextroamphetamine sulfate oral solution 5 mg/5ml.....	43
darifenacin hydrobromide tab er 24hr 7.5 mg (base equiv), 15 mg (base equiv).....	37	dextroamphetamine sulfate tab 5 mg.....	44
darunavir tab 600 mg.....	3	dextroamphetamine sulfate tab 10 mg.....	44
darunavir tab 800 mg.....	3	DIATHRIVE LANCETS.....	66
dasatinib tab 20 mg.....	10	DIATHRIVE LANCETS ULTRA T.....	66
dasatinib tab 50 mg, 70 mg, 80 mg, 100 mg, 140 mg.....	11	DIATHRIVE LANCING DEVICE.....	66
DAURISMO.....	11	diazepam conc 5 mg/ml.....	39
deferasirox granules packet 90 mg, 180 mg, 360 mg.....	62	diazepam oral soln 1 mg/ml.....	39
deferasirox tab for oral susp 125 mg, 250 mg, 500 mg.....	62	diazepam rectal gel delivery system 2.5 mg.....	49
deferasirox tab 90 mg, 180 mg, 360 mg.....	62	diazepam rectal gel delivery system 10 mg, 20 mg.....	50
deferiprone tab 500 mg, 1000 mg.....	62	diazepam tab 2 mg, 5 mg, 10 mg.....	39
deflazacort susp 22.75 mg/ml.....	18	diazoxide susp 50 mg/ml.....	22
deflazacort tab 6 mg.....	19	dichlorphenamide tab 50 mg.....	30
deflazacort tab 18 mg.....	19	diclofenac potassium tab 50 mg.....	48
deflazacort tab 30 mg, 36 mg.....	19	diclofenac sodium ophth soln 0.1%.....	56
demeclocycline hcl tab 150 mg, 300 mg.....	2	diclofenac sodium soln 1.5%.....	60
DENTAGEL.....	57	diclofenac sodium tab delayed release 25 mg, 50 mg, 75 mg.....	48
DENTA 5000 PLUS.....	57	diclofenac w/ misoprostol tab delayed release 50-0.2 mg.....	48
desipramine hcl tab 10 mg, 25 mg.....	40	diclofenac w/ misoprostol tab delayed release 75-0.2 mg.....	48
desipramine hcl tab 50 mg, 75 mg, 100 mg, 150 mg.....	40	dicloxacillin sodium cap 250 mg, 500 mg.....	1
desloratadine tab 5 mg.....	33	dicyclomine hcl cap 10 mg.....	35
desmopressin acetate inj 4 mcg/ml.....	25	dicyclomine hcl oral soln 10 mg/5ml.....	35
desmopressin acetate nasal spray soln 0.01% (refrigerated).....	25	dicyclomine hcl tab 20 mg.....	35
desmopressin acetate preservative free (pf) inj 4 mcg/ ml.....	25	diflunisal tab 500 mg.....	46
desmopressin acetate tab 0.1 mg, 0.2 mg.....	25	difluprednate ophth emulsion 0.05%.....	56
desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15-0.02/0.01 mg(21/5).....	20	digoxin oral soln 0.05 mg/ml.....	26
desogestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg.....	20	digoxin tab 62.5 mcg (0.0625 mg), 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg).....	26
desonide cream 0.05%.....	59	dihydroergotamine mesylate inj 1 mg/ml.....	48
		dihydroergotamine mesylate nasal spray 4 mg/ml.....	48
		diltiazem hcl cap er 12hr 60 mg, 90 mg, 120 mg.....	27

CLAVE | PA = Autorización Previa
 | LD = Distribución limitada
 | SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

diltiazem hcl cap er 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg.....	27	DROPSAFE ACTI-LANCE SAFTE.....	66
diltiazem hcl coated beads cap er 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg.....	27	DROPSAFE MEDLANCE PLUS SA.....	66
diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg.....	27	drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg.....	20
diltiazem hcl tab er 24hr 420 mg.....	27	drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg.....	20
diltiazem hcl tab 90 mg.....	27	drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.02-0.451 mg.....	20
diltiazem hcl tab 30 mg, 60 mg, 120 mg.....	27	drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.03-0.451 mg.....	20
dimethyl fumarate capsule delayed release 120 mg.....	45	DRUG MART ON-THE-GO LANCE.....	66
dimethyl fumarate capsule delayed release 240 mg.....	45	DRUG MART UNILET LANCETS.....	66
dimethyl fumarate capsule dr starter pack 120 mg & 240 mg.....	45	DRUG MART UNILET MICRO TH.....	66
diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-0.025 mg.....	35	DUANE READE LANCET ALTERN.....	66
dipyridamole tab 25 mg, 50 mg, 75 mg.....	55	DUANE READE LANCET SUPER.....	66
DISKETS.....	46	DUANE READE LANCET ULTRA.....	66
disopyramide phosphate cap 100 mg, 150 mg.....	28	duloxetine hcl enteric coated pellets cap 20 mg (base eq), 30 mg (base eq), 60 mg (base eq).....	40
disulfiram tab 250 mg, 500 mg.....	45	DUREX EXTRA SENSITIVE THI.....	66
divalproex sodium cap delayed release sprinkle 125 mg.....	50	DUREX REALFEEL NON-LATEX.....	66
divalproex sodium tab delayed release 125 mg, 250 mg, 500 mg.....	50	DUREX TROPICAL.....	66
divalproex sodium tab er 24 hr 250 mg, 500 mg.....	50	dutasteride cap 0.5 mg.....	38
dofetilide cap 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg), 500 mcg (0.5 mg).....	28	dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg.....	38
donepezil hydrochloride orally disintegrating tab 5 mg, 10 mg.....	45	E	
donepezil hydrochloride tab 5 mg, 10 mg, 23 mg.....	45	EASY COMFORT LANCETS 30G.....	67
dorzolamide hcl ophth soln 2%.....	56	EASY COMFORT LANCETS 30G/.....	67
dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 2-0.5%.....	56	EASYGEL.....	58
dorzolamide hcl-timolol maleate pf ophth soln 2-0.5%.....	56	EASY MINI EJECT LANCING D.....	67
doxazosin mesylate tab 1 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg.....	29	EASY MINI LANCING DEVICE.....	67
doxepin hcl cap 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg, 100 mg, 150 mg.....	40	EASY TOUCH FLIPLOCK SAFET.....	67
doxepin hcl cream 5%.....	60	EASY TOUCH 32GX5MM.....	68
doxepin hcl (sleep) tab 3 mg (base equiv), 6 mg (base equiv).....	42	EASY TOUCH 32GX6MM.....	68
doxycycline hyclate cap 50 mg.....	2	EASY TOUCH INSULIN SYRING.....	67
doxycycline hyclate cap 100 mg.....	2	EASY TOUCH LANCETS 30G/BU.....	67
doxycycline hyclate tab 20 mg, 100 mg.....	2	EASY TOUCH LANCETS 21G/PR.....	67
doxycycline monohydrate cap 50 mg, 100 mg.....	2	EASY TOUCH LANCETS 23G/PR.....	67
doxycycline monohydrate for susp 25 mg/5ml.....	2	EASY TOUCH LANCETS 26G/PR.....	67
doxycycline monohydrate tab 50 mg, 75 mg, 100 mg.....	2	EASY TOUCH LANCETS 28G/PR.....	67
doxylamine-pyridoxine tab delayed release 10-10 mg.....	36	EASY TOUCH LANCETS 30G/PR.....	67
dronabinol cap 2.5 mg.....	36	EASY TOUCH LANCETS 32G/PR.....	67
dronabinol cap 5 mg, 10 mg.....	36	EASY TOUCH LANCETS 26G/PU.....	67
DROPLET GENTEEL LANCING D.....	66	EASY TOUCH LANCETS 28G/PU.....	67
DROPLET INSULIN SYRINGE/U.....	66	EASY TOUCH LANCETS 30G/PU.....	67
DROPLET LANCETS ULTRA THI.....	66	EASY TOUCH LANCETS 32G/PU.....	67
DROPLET LANCING DEVICE.....	66	EASY TOUCH LANCETS 28G/TW.....	67
DROPLET PERSONAL LANCETS.....	66	EASY TOUCH LANCETS 30G/TW.....	67
		EASY TOUCH LANCETS 32G/TW.....	67
		EASY TOUCH LANCETS 33G/TW.....	67
		EASY TOUCH LANCING DEVICE.....	67
		EASY TOUCH PEN NEEDLE 30.....	67
		EASY TOUCH PEN NEEDLE/30.....	67
		EASY TOUCH PEN NEEDLES 29.....	67
		EASY TOUCH PEN NEEDLES 31.....	68
		EASY TOUCH PEN NEEDLES 32.....	68

CLAVE | PA = Autorización Previa
 | LD = Distribución limitada
 | SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

EASY TOUCH PEN NEEDLES/31.....	68	entecavir tab 0.5 mg, 1 mg.....	4
EASY TOUCH SAFETY LANCETS.....	68	epinastine hcl ophth soln 0.05%.....	56
EASY TOUCH SAFETY PEN NEE.....	68	epinephrine solution auto-injector 0.15 mg/0.3ml	
EASY TOUCH SHEATHLOCK SAF.....	68	(1:2000).....	31
econazole nitrate cream 1%.....	60	epinephrine solution auto-injector 0.3 mg/0.3ml	
efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300		(1:1000).....	31
mg.....	3	eplerenone tab 25 mg, 50 mg.....	29
efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300		ergocalciferol cap 1.25 mg (50000 unit).....	53
mg.....	3	ERIVEDGE.....	11
efavirenz tab 600 mg.....	3	ERLEADA.....	11
eletriptan hydrobromide tab 20 mg (base equivalent),		erlotinib hcl tab 25 mg (base equivalent).....	11
40 mg (base equivalent).....	48	erlotinib hcl tab 100 mg (base equivalent), 150 mg	
ELLA.....	20	(base equivalent).....	11
eltrombopag olamine powder pack for susp 25 mg		erythromycin ethylsuccinate for susp 200 mg/5ml.....	2
(base equiv), 12.5 mg (base eq).....	54	erythromycin ethylsuccinate for susp 400 mg/5ml.....	2
eltrombopag olamine tab 12.5 mg (base equiv), 25		erythromycin ophth oint 5 mg/gm.....	56
mg (base equiv), 50 mg (base equiv), 75 mg (base		erythromycin soln 2%.....	60
equiv).....	54	erythromycin tab delayed release 250 mg, 333 mg, 500	
EMBECTA AUTOSHIELD DUO 30.....	68	mg.....	2
EMBECTA INSULIN SYRINGE.....	68	erythromycin tab 250 mg, 500 mg.....	2
EMBECTA INSULIN SYRINGE/.....	68	escitalopram oxalate soln 5 mg/5ml (base equiv).....	40
EMBECTA INSULIN SYRINGE/0.....	68	escitalopram oxalate tab 5 mg (base equiv), 10 mg	
EMBECTA INSULIN SYRINGE/1.....	68	(base equiv), 20 mg (base equiv).....	40
EMBECTA INSULIN SYRINGE/2.....	68	eslicarbazepine acetate tab 200 mg, 400 mg, 600 mg,	
EMBECTA INSULIN SYRINGE/U.....	68	800 mg.....	50
EMBECTA INSULIN SYRINGE U.....	68	esomeprazole magnesium cap delayed release 40 mg	
EMBECTA PEN NEEDLE/NANO 2.....	68	(base eq).....	35
EMBECTA PEN NEEDLE/NANO/3.....	69	esomeprazole magnesium for delayed release susp	
EMBECTA PEN NEEDLE/ULTRA.....	69	packet 5 mg, 10 mg, 20 mg, 40 mg.....	35
EMBRACE LANCETS ULTRA THI.....	69	esomeprazole magnesium for delayed release susp	
EMBRACE LANCING DEVICE WI.....	69	pack 2.5 mg.....	35
EMBRACE PRESSURE ACTIVATE.....	69	estazolam tab 1 mg, 2 mg.....	42
emtricitabine caps 200 mg.....	3	estradiol & norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg.....	19
emtricitabine-rilpivirine-tenofovir df tab 200-25-300		estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg.....	19
mg.....	4	estradiol gel 0.06% (0.75 mg/1.25 gm metered-dose	
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab		pump).....	20
200-300 mg.....	4	estradiol tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg.....	20
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab		estradiol td gel 0.25 mg/0.25gm (0.1%), 0.5 mg/0.5gm	
100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg.....	4	(0.1%), 0.75 mg/0.75gm (0.1%), 1 mg/gm (0.1%), 1.25	
enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 5-12.5		mg/1.25gm (0.1%).....	20
mg.....	29	estradiol td patch twice weekly 0.025 mg/24hr,	
enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 10-25		0.0375 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1	
mg.....	29	mg/24hr.....	20
enalapril maleate oral soln 1 mg/ml.....	29	estradiol td patch weekly 0.025 mg/24hr, 0.0375	
enalapril maleate tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg.....	29	mg/24hr (37.5 mcg/24hr), 0.05 mg/24hr, 0.06 mg/24hr,	
ENCARE.....	38	0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr.....	20
ENGERIX-B.....	6	estradiol vaginal cream 0.01%.....	38
enoxaparin sodium inj 300 mg/3ml.....	55	estradiol vaginal tab 10 mcg.....	38
enoxaparin sodium inj soln pref syr 30 mg/0.3ml, 40		estradiol valerate im in oil 10 mg/ml, 20 mg/ml, 40 mg/	
mg/0.4ml, 60 mg/0.6ml, 80 mg/0.8ml, 100 mg/ml, 120		ml.....	20
mg/0.8ml, 150 mg/ml.....	55	estrogens, conjugated tab 0.3 mg, 0.45 mg, 0.625 mg,	
ENSACOVE.....	11	0.9 mg, 1.25 mg.....	20
entacapone tab 200 mg.....	52	eszopiclone tab 1 mg.....	42

CLAVE | PA = Autorización Previa
 | LD = Distribución limitada
 | SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

eszopiclone tab 2 mg, 3 mg.....	42	finasteride tab 5 mg.....	38
ethacrynic acid tab 25 mg.....	30	FINGERSTIX LANCETS.....	69
ethambutol hcl tab 100 mg.....	2	fingolimod hcl cap 0.5 mg (base equiv).....	45
ethambutol hcl tab 400 mg.....	2	flavoxate hcl tab 100 mg.....	37
ethosuximide cap 250 mg.....	50	flecainide acetate tab 50 mg, 100 mg, 150 mg.....	28
ethosuximide soln 250 mg/5ml.....	50	FLUAD 2025-2026.....	6
ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg, 1 mg-50 mcg.....	20	FLUARIX 2025-2026.....	6
etodolac cap 200 mg, 300 mg.....	48	FLUBLOK 2025-2026.....	7
etodolac tab er 24hr 400 mg, 500 mg, 600 mg.....	48	FLUCELVAX 2025-2026.....	7
etodolac tab 400 mg.....	48	fluconazole for susp 10 mg/ml, 40 mg/ml.....	3
etodolac tab 500 mg.....	48	fluconazole tab 50 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg.....	3
etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.12-0.015 mg/24hr.....	20	flucytosine cap 250 mg, 500 mg.....	3
ETOPOSIDE.....	11	fludrocortisone acetate tab 0.1 mg.....	19
etravirine tab 100 mg, 200 mg.....	4	FLULAVAL 2025-2026.....	7
EULEXIN.....	11	FLUMIST NASAL VACCINE 202.....	7
everolimus tab for oral susp 3 mg.....	11	flunisolide nasal soln 25 mcg/act (0.025%).....	33
everolimus tab for oral susp 2 mg, 5 mg.....	11	fluocinolone acetonide cream 0.01%.....	60
everolimus tab 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg, 10 mg.....	11	fluocinolone acetonide cream 0.025%.....	60
everolimus tab 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg.....	80	fluocinolone acetonide oil 0.01% (body oil).....	60
exemestane tab 25 mg.....	11	fluocinolone acetonide oil 0.01% (scalp oil).....	60
ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg.....	32	fluocinolone acetonide oint 0.025%.....	60
ezetimibe tab 10 mg.....	32	fluocinolone acetonide (otic) oil 0.01%.....	57
E-Z JECT LANCETS SUPER TH.....	67	fluocinolone acetonide soln 0.01%.....	60
F		fluocinonide cream 0.05%.....	60
famciclovir tab 125 mg, 250 mg, 500 mg.....	4	fluocinonide emulsified base cream 0.05%.....	60
famotidine for susp 40 mg/5ml.....	35	fluocinonide gel 0.05%.....	60
FANTASY LUBRICATED.....	69	fluocinonide oint 0.05%.....	60
FANTASY LUBRICATED/SPERMI.....	69	fluocinonide soln 0.05%.....	60
FC2 FEMALE CONDOM.....	69	FLUORIDE.....	53
febuxostat tab 40 mg, 80 mg.....	49	FLUORIDEX DAILY DEFENSE.....	58
felbamate susp 600 mg/5ml.....	50	FLUORIDEX ENHANCED WHITEN.....	58
felbamate tab 400 mg, 600 mg.....	50	FLUORIMAX 5000.....	58
felodipine tab er 24hr 2.5 mg, 5 mg, 10 mg.....	27	fluorometholone ophth susp 0.1%.....	56
FEMCAP.....	69	fluorouracil cream 5%.....	60
fenofibrate micronized cap 43 mg, 67 mg, 130 mg, 134 mg, 200 mg.....	32	fluorouracil soln 5%.....	60
fenofibrate tab 48 mg, 145 mg.....	32	fluoxetine hcl cap 10 mg, 20 mg, 40 mg.....	40
fenofibrate tab 54 mg, 160 mg.....	32	fluoxetine hcl solution 20 mg/5ml.....	40
fentanyl td patch 72hr 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr, 100 mcg/hr.....	47	fluoxetine hcl tab 60 mg.....	40
ferrous sulfate soln 75 mg/ml (15 mg/ml elemental fe), 220 mg/5ml (44 mg/5ml elemental fe).....	54	fluphenazine decanoate inj 25 mg/ml.....	41
fesoterodine fumarate tab er 24hr 4 mg, 8 mg.....	37	fluphenazine hcl tab 1 mg, 2.5 mg, 5 mg, 10 mg.....	41
FIASP.....	22	fluticasone propionate cream 0.05%.....	60
FIASP FLEXTOUCH.....	22	fluticasone propionate nasal susp 50 mcg/act.....	33
FIASP PENFILL.....	22	fluticasone propionate oint 0.005%.....	60
fidaxomicin tab 200 mg.....	2	fluticasone-salmeterol aer powder ba 100-50 mcg/act, 250-50 mcg/act, 500-50 mcg/act.....	34
FIFTY50 SAFETY SEAL LANCE.....	69	fluvastatin sodium cap 20 mg (base equivalent), 40 mg (base equivalent).....	32
FIFTY50 UNILET LANCETS 33.....	69	fluvastatin sodium tab er 24 hr 80 mg (base equivalent).....	32
		fluvoxamine maleate tab 100 mg.....	40
		fluvoxamine maleate tab 25 mg, 50 mg.....	40
		FLUZONE 2025-2026.....	7
		FLUZONE HIGH-DOSE 2025-20.....	7

CLAVE | PA = Autorización Previa
 | LD = Distribución limitada
 | SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

folic acid tab 400 mcg, 800 mcg	54	glipizide tab er 24hr 2.5 mg, 5 mg, 10 mg	22
folic acid tab 1 mg	54	glipizide tab 5 mg, 10 mg	22
fondaparinux sodium subcutaneous inj 2.5 mg/0.5ml, 5 mg/0.4ml, 7.5 mg/0.6ml, 10 mg/0.8ml	55	GLOBAL INJECT EASE LANCET.....	69
FONDCIRCLE LANCING DEVICE.....	69	GLOBAL LANCING DEVICE.....	69
FONDCIRCLE SINGLE USE LAN.....	69	glucagon for inj 1 mg	22
FORA LANCETS.....	69	GLUCOCOM LANCETS 28G.....	69
FORA LANCING DEVICE.....	69	GLUCOCOM LANCETS 30G.....	69
FORA LANCING DEVICE/CLEAR.....	69	GLUCOCOM LANCETS 33G.....	70
fosamprenavir calcium tab 700 mg (base equiv)	4	glutamine (sickle cell) powd pack 5 gm	54
fosfomycin tromethamine powd pack 3 gm (base equivalent)	5	glyburide-metformin tab 1.25-250 mg, 2.5-500 mg, 5-500 mg	22
fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg, 20-12.5 mg	29	glyburide tab 1.25 mg, 2.5 mg, 5 mg	22
fosinopril sodium tab 10 mg, 20 mg, 40 mg	29	glycerol phenylbutyrate liquid 1.1 gm/ml	25
FOTIVDA.....	11	glycopyrrolate oral soln 1 mg/5ml	35
FREESTYLE FREEDOM LITE.....	69	glycopyrrolate tab 1 mg	35
FREESTYLE INSULINX BLOOD.....	62	glycopyrrolate tab 2 mg	35
FREESTYLE LANCETS.....	69	GNP LANCING SYSTEM DEVICE.....	70
FREESTYLE LITE BLOOD GLUC.....	69	GNP STERILE LANCETS 28G.....	70
FREESTYLE LITE TEST STRIP.....	62	GNP STERILE LANCETS 30G.....	70
FREESTYLE PRECISION NEO B.....	62	GNP STERILE LANCETS 33G.....	70
FREESTYLE TEST STRIPS.....	62	GNP ULTICARE PEN NEEDLES.....	70
FREESTYLE UNISTICK II LAN.....	69	GNP ULTICARE PEN NEEDLES/.....	70
frovatriptan succinate tab 2.5 mg (base equivalent)	48	GNP ULTIGUARD SAFEPAK/MI.....	70
FRUZAQLA.....	11	GNP ULTIGUARD SAFEPAK/SH.....	70
FUROSEMIDE.....	30	GOJJI LANCING DEVICE/CLEA.....	70
furosemide tab 20 mg, 40 mg, 80 mg	31	GOJJI STERILE LANCETS 30G.....	70
G		GOMEKLI.....	11
gabapentin cap 100 mg, 300 mg, 400 mg	50	granisetron hcl tab 1 mg	36
gabapentin oral soln 250 mg/5ml	50	griseofulvin microsize susp 125 mg/5ml	3
gabapentin tab 600 mg, 800 mg	50	griseofulvin microsize tab 500 mg	3
galantamine hydrobromide cap er 24hr 8 mg, 16 mg, 24 mg	45	griseofulvin ultramicrosize tab 125 mg, 250 mg	3
galantamine hydrobromide tab 4 mg, 8 mg, 12 mg	45	guanfacine hcl tab er 24hr 1 mg (base equiv), 2 mg (base equiv), 3 mg (base equiv), 4 mg (base equiv)	44
GARDASIL 9.....	7	guanfacine hcl tab 1 mg, 2 mg	29
gatifloxacin ophth soln 0.5%	56	H	
GAVRETO.....	11	HAEMOLANCE.....	70
gefitinib tab 250 mg	11	HAEMOLANCE LOW FLOW LANCE.....	70
gemfibrozil tab 600 mg	32	HAEMOLANCE PLUS.....	70
gentamicin sulfate cream 0.1%	60	HAEMOLANCE PLUS HIGH FLOW.....	70
gentamicin sulfate oint 0.1%	60	HAEMOLANCE PLUS LOW FLOW.....	70
gentamicin sulfate ophth soln 0.3%	56	HAEMOLANCE PLUS MAX FLOW.....	70
GENTEEL BUTTERFLY TOUCH L.....	69	HAEMOLANCE PLUS PEDIATRIC.....	70
GENTEEL PLUS LANCING DEVI.....	69	halcinonide cream 0.1%	60
GILOTRIF.....	11	halcinonide soln 0.1%	60
glatiramer acetate soln prefilled syringe 20 mg/ml	45	halobetasol propionate cream 0.05%	60
glatiramer acetate soln prefilled syringe 40 mg/ml	45	haloperidol decanoate im soln 50 mg/ml	41
glimepiride tab 1 mg, 2 mg, 4 mg	22	haloperidol decanoate im soln 100 mg/ml	41
glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg, 2.5-500 mg, 5-500 mg	22	haloperidol lactate oral conc 2 mg/ml	41
		haloperidol tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg	41
		HAVRIX.....	7

CLAVE | PA = Autorización Previa
 | LD = Distribución limitada
 | SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

H-E-B INCONTROL ADVANCED.....	70	hydroxyzine hcl syrup 10 mg/5ml.....	39
H-E-B INCONTROL LANCETS M.....	70	hydroxyzine hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg.....	39
H-E-B INCONTROL LANCETS S.....	70	hydroxyzine pamoate cap 25 mg, 50 mg.....	39
H-E-B INCONTROL LANCETS U.....	70	HYRNUO.....	12
heparin sodium (porcine) inj 5000 unit/ml, 10000 unit/ml.....	55	HY-VEE LANCETS.....	70
HEPLISAV-B.....	7	HY-VEE THIN LANCETS.....	70
HERNEXEOS.....	11	I	
HIBERIX.....	7	ibandronate sodium tab 150 mg (base equivalent).....	25
HM ULTICARE MINI PEN NEED.....	70	IBRANCE.....	12
HUMALOG.....	22	IBTROZI.....	12
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN.....	22	ibuprofen tab 400 mg, 600 mg, 800 mg.....	48
HUMALOG KWIKPEN.....	22	icatibant acetate subcutaneous soln pref syr 30 mg/3ml.....	55
HUMALOG MIX 75/25.....	23	ICLUSIG.....	12
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN.....	23	icosapent ethyl cap 0.5 gm.....	32
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN.....	23	icosapent ethyl cap 1 gm.....	32
HUMALOG TEMPO PEN.....	23	IDHIFA.....	12
HUMULIN 70/30.....	23	IHEALTH LANCING DEVICE.....	70
HUMULIN 70/30 KWIKPEN.....	24	imatinib mesylate tab 100 mg (base equivalent).....	12
HUMULIN N.....	23	imatinib mesylate tab 400 mg (base equivalent).....	12
HUMULIN N KWIKPEN.....	23	IMBRUVICA.....	12
HUMULIN R.....	23	imipramine hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg.....	40
HUMULIN R U-500 KWIKPEN.....	23	imiquimod cream 5%.....	60
HYCAMTIN.....	12	IMKELDI.....	12
hydralazine hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg, 100 mg.....	29	INCONTROL ULTICARE MINI P.....	70
hydrochlorothiazide cap 12.5 mg.....	31	indapamide tab 1.25 mg, 2.5 mg.....	31
hydrochlorothiazide tab 12.5 mg, 25 mg, 50 mg.....	31	indomethacin cap er 75 mg.....	48
hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml.....	47	indomethacin cap 25 mg, 50 mg.....	48
hydrocodone-acetaminophen tab 5-325 mg.....	47	INFANRIX.....	9
hydrocodone-acetaminophen tab 10-325 mg, 7.5-325 mg.....	47	INLURIYO.....	12
hydrocodone bitart-homatropine methylbromide tab 5-1.5 mg.....	33	INLYTA.....	12
hydrocodone bitart-homatropine methylbrom soln 5-1.5 mg/5ml.....	33	INQOVI.....	12
hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200 mg.....	47	INREBIC.....	12
hydrocortisone cream 2.5%.....	60	INSULIN DEGLUDEC.....	24
hydrocortisone enema 100 mg/60ml.....	58	INSULIN DEGLUDEC FLEXTOUC.....	24
hydrocortisone oint 2.5%.....	60	INSULIN GLARGINE-YFGN.....	24
hydrocortisone perianal cream 2.5%.....	58	INSULIN SYRINGE/0.3ML/30G.....	71
hydrocortisone tab 5 mg, 10 mg, 20 mg.....	19	INSULIN SYRINGE/0.3ML/31G.....	71
hydrocortisone valerate cream 0.2%.....	60	INSULIN SYRINGE/0.5ML/28G.....	71
hydrocortisone valerate oint 0.2%.....	60	INSULIN SYRINGE/0.5ML/30G.....	71
hydrocortisone w/ acetic acid otic soln 1-2%.....	57	INSULIN SYRINGE/0.5ML/31G.....	71
hydromorphone hcl liqd 1 mg/ml.....	47	INSULIN SYRINGE/1ML/29G X.....	71
hydromorphone hcl tab er 24hr 8 mg, 12 mg, 16 mg, 32 mg.....	47	INSULIN SYRINGE/1ML/30G X.....	71
hydromorphone hcl tab 2 mg, 4 mg, 8 mg.....	47	INSULIN SYRINGE/U-100/0.3.....	71
hydroxychloroquine sulfate tab 200 mg.....	5	INSULIN SYRINGE/U-100/0.5.....	71
hydroxychloroquine sulfate tab 100 mg, 300 mg, 400 mg.....	5	INSULIN SYRINGE/U-100/1ML.....	71
hydroxyurea cap 500 mg.....	12	IN TOUCH LANCING DEVICE.....	70
		IN TOUCH STERILE LANCETS.....	70
		IPOL INACTIVATED IPV.....	7
		ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-2.5(3) mg/3ml.....	34
		ipratropium bromide inhal soln 0.02%.....	34

CLAVE | PA = Autorización Previa
 | LD = Distribución limitada
 | SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

ipratropium bromide nasal soln 0.03% (21 mcg/spray), 0.06% (42 mcg/spray).....	33	KINNEY LANCETS.....	71
irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-12.5 mg, 300-12.5 mg.....	29	KINNEY THIN LANCETS.....	72
irbesartan tab 75 mg, 150 mg, 300 mg.....	29	KINRIX.....	9
isoniazid syrup 50 mg/5ml.....	2	KISQALI.....	13
isoniazid tab 100 mg, 300 mg.....	2	KOMZIFTI.....	13
isosorbide dinitrate-hydralazine hcl tab 20-37.5 mg.....	32	KOSELUGO.....	13
isosorbide dinitrate tab 5 mg, 40 mg.....	26	KRAZATI.....	13
isosorbide dinitrate tab 10 mg, 20 mg, 30 mg.....	26	KROGER AUTOLET LANCING DE.....	72
isosorbide mononitrate tab er 24hr 30 mg, 60 mg, 120 mg.....	26	KROGER HEALTHPRO TWIST LA.....	72
isotretinoin cap 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg.....	60	KROGER LANCETS.....	72
isradipine cap 2.5 mg, 5 mg.....	27	KROGER LANCETS SUPER THIN.....	72
ITOVEBI.....	12	KROGER LANCETS THIN.....	72
itraconazole cap 100 mg.....	3		
itraconazole oral soln 10 mg/ml.....	3	L	
ivabradine hcl tab 5 mg (base equiv), 7.5 mg (base equiv).....	32	labetalol hcl tab 100 mg, 200 mg, 300 mg.....	27
ivermectin cream 1%.....	60	lacosamide oral solution 10 mg/ml.....	50
ivermectin tab 3 mg.....	5	lacosamide tab 50 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg.....	50
IWILFIN.....	12	lactated ringer's for irrigation.....	80
		lactulose (encephalopathy) solution 10 gm/15ml.....	36
J		lactulose solution 10 gm/15ml.....	35
JAKAFI.....	12	lamivudine oral soln 10 mg/ml.....	4
JAYPIRCA.....	12	lamivudine tab 150 mg.....	4
JUST RIGHT 5000.....	58	lamivudine tab 300 mg.....	4
JYNNEOS.....	7	lamivudine tab 100 mg (hbv).....	4
		lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg.....	4
K		lamotrigine orally disintegrating tab 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg.....	50
KALETRA.....	4	lamotrigine tab chewable dispersible 5 mg, 25 mg.....	50
KAMELEON LUBRICATED.....	71	lamotrigine tab disint 25 (14) & 50 mg (14) & 100 mg (7) kit.....	50
ketoconazole cream 2%.....	60	lamotrigine tab disint 21 x 25 mg & 7 x 50 mg titration kit.....	50
ketoconazole shampoo 2%.....	60	lamotrigine tab disint 42 x 50mg & 14 x 100mg titration kit.....	50
ketoconazole tab 200 mg.....	3	lamotrigine tab er 24hr 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg, 250 mg, 300 mg.....	50
KETONE.....	62	lamotrigine tab 25 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg.....	50
KETONE TEST STRIPS.....	62	lamotrigine tab 25 mg (42) & 100 mg (7) starter kit.....	50
ketorolac tromethamine ophth soln 0.4%.....	56	lamotrigine tab 84 x 25 mg & 14 x 100 mg starter kit.....	50
ketorolac tromethamine ophth soln 0.5%.....	56	lamotrigine tab 35 x 25 mg starter kit.....	50
ketorolac tromethamine tab 10 mg.....	48	LANCET DEVICE ADJUSTABLE.....	72
KETOSTIX.....	62	LANCET DEVICE WITH EJECTO.....	72
KIMONO COLORS.....	71	LANCETS.....	72
KIMONO LUBRICATED.....	71	LANCETS 30G.....	72
KIMONO MAXX/LARGE FLARE.....	71	LANCETS 30G/TWIST TOP.....	72
KIMONO MICRO THIN.....	71	LANCETS 33G EXTRA FINE.....	72
KIMONO MICRO THIN PLUS SP.....	71	LANCETS 28G THIN.....	72
KIMONO PLUS SPERMICIDE/LU.....	71	LANCETS 30G TWIST TOP.....	72
KIMONO PLUS SPERMICIDE LU.....	71	LANCETS 33G UNIVERSAL DES.....	72
KIMONO PS LUBRICATED.....	71	LANCETS MICRO THIN 33G.....	72
KIMONO PS PLUS SPERMICIDE.....	71	LANCETS SUPER THIN 28G.....	72
KIMONO SENSATION LUBRICAT.....	71	LANCETS THIN.....	72
KIMONO SENSATION PLUS SPE.....	71		
KIMONO SPECIAL.....	71		

CLAVE | **PA** = Autorización Previa
LD = Distribución limitada
SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

LANCETS ULTRA THIN 30G.....	72	levonorgestrel-eth est tab	
LANCING DEVICE.....	72	0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg.....	21
lansoprazole cap delayed release 30 mg.....	35	levonorgestrel-ethinyl estradiol (continuous) tab 90-20	
lanthanum carbonate chew tab 500 mg (elemental).....	36	mcg.....	21
lanthanum carbonate chew tab 750 mg (elemental).....	36	levonorgestrel tab 1.5 mg.....	21
lanthanum carbonate chew tab 1000 mg		levonorg-eth est tab 0.1-0.02mg(84) & eth est tab	
(elemental).....	36	0.01mg(7).....	20
LANZO.....	72	levonorg-eth est tab 0.15-0.03mg(84) & eth est tab	
lapatinib ditosylate tab 250 mg (base equiv).....	13	0.01mg(7).....	20
latanoprost ophth soln 0.005%.....	56	levorphanol tartrate tab 2 mg.....	47
LAZCLUZE.....	13	levothyroxine sodium tab 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88	
LEADER ADVANCED LANCING D.....	72	mcg, 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg,	
LEADER LANCETS COLORED.....	72	175 mcg, 200 mcg, 300 mcg.....	25
LEADER THIN LANCETS.....	72	LIBERTY MEDICAL LANCETS 3.....	72
leflunomide tab 10 mg, 20 mg.....	48	lidocaine hcl soln 4%.....	60
lenalidomide cap 5 mg, 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25		lidocaine hcl urethral/mucosal gel prefilled syringe	
mg.....	80	2%.....	61
lenalidomide caps 2.5 mg.....	80	lidocaine hcl viscous soln 2%.....	58
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE.....	13	lidocaine oint 5%.....	61
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE.....	13	lidocaine patch 5%.....	61
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE.....	13	lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%.....	61
LENVIMA 12MG DAILY DOSE.....	13	linezolid for susp 100 mg/5ml.....	5
LENVIMA 14 MG DAILY DOSE.....	13	linezolid tab 600 mg.....	5
LENVIMA 18 MG DAILY DOSE.....	13	liothyronine sodium tab 5 mcg, 25 mcg, 50 mcg.....	25
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE.....	13	lisdexamfetamine dimesylate cap 10 mg, 20 mg, 30	
LENVIMA 24 MG DAILY DOSE.....	13	mg, 40 mg, 50 mg, 60 mg, 70 mg.....	44
letrozole tab 2.5 mg.....	13	lisdexamfetamine dimesylate chew tab 10 mg, 20 mg,	
leucovorin calcium tab 5 mg.....	13	30 mg, 40 mg, 50 mg, 60 mg.....	44
leucovorin calcium tab 10 mg.....	13	lisinopril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg,	
leucovorin calcium tab 15 mg, 25 mg.....	13	20-12.5 mg, 20-25 mg.....	29
LEUKERAN.....	13	lisinopril tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40	
leuprolide acetate inj kit 1 mg/0.2ml (5 mg/ml).....	13	mg.....	29
levabuterol hcl soln nebu conc 1.25 mg/0.5ml (base		LITE TOUCH LANCETS.....	72
equiv).....	34	LITETOUCH LANCETS MICRO T.....	72
levabuterol hcl soln nebu 0.31 mg/3ml (base equiv),		LITE TOUCH LANCING PEN.....	72
0.63 mg/3ml (base equiv), 1.25 mg/3ml (base		lithium carbonate cap 150 mg, 300 mg, 600 mg.....	41
equiv).....	34	lithium carbonate tab er 300 mg.....	41
levetiracetam oral soln 100 mg/ml.....	50	lithium carbonate tab er 450 mg.....	41
levetiracetam tab er 24hr 500 mg, 750 mg.....	50	lithium carbonate tab 300 mg.....	41
levetiracetam tab 250 mg, 500 mg, 750 mg, 1000		lithium oral solution 8 meq/5ml.....	41
mg.....	51	LIVE BETTER ADVANCED LANC.....	72
levocarnitine oral soln 1 gm/10ml (10%).....	25	LIVE BETTER LANCET SUPER.....	72
levocarnitine tab 330 mg.....	25	LIVE BETTER LANCET ULTRA.....	72
levocetirizine dihydrochloride tab 5 mg.....	33	lofexidine hcl tab 0.18 mg (base equivalent).....	45
levofloxacin oral soln 25 mg/ml.....	2	lomustine cap 10 mg, 40 mg, 100 mg.....	13
levofloxacin tab 250 mg, 500 mg, 750 mg.....	2	LONSURF.....	14
levonor-eth est tab 0.15-0.02/0.025/0.03 mg & eth est		lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg.....	4
0.01 mg.....	20	lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg.....	4
levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day) tab		loratadine & pseudoephedrine tab er 12hr 5-120	
0.15-0.03 mg.....	20	mg.....	33
levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg,		loratadine & pseudoephedrine tab er 24hr 10-240	
0.15 mg-30 mcg.....	21	mg.....	33
		loratadine oral soln 5 mg/5ml.....	33

CLAVE | PA = Autorización Previa
 | LD = Distribución limitada
 | SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

loratadine rapidly-disintegrating tab 10 mg.....	33	MEIJER COLOR LANCETS UNIV.....	73
loratadine tab 10 mg.....	33	MEIJER LANCETS.....	73
lorazepam conc 2 mg/ml.....	39	MEIJER LANCETS THIN.....	73
lorazepam tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg.....	39	MEIJER LANCETS UNIVERSAL.....	73
LORBRENA.....	14	MEIJER SUPER THIN LANCETS.....	73
losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg, 100-12.5 mg, 100-25 mg.....	29	MEKINIST.....	14
losartan potassium tab 25 mg, 50 mg, 100 mg.....	30	MEKTOVI.....	14
loteprednol etabonate ophth gel 0.5%.....	56	meloxicam tab 7.5 mg, 15 mg.....	48
loteprednol etabonate ophth susp 0.2%.....	56	memantine hcl oral solution 2 mg/ml.....	45
loteprednol etabonate ophth susp 0.5%.....	56	memantine hcl tab 5 mg, 10 mg.....	45
lovastatin tab 10 mg.....	32	MENQUADFI.....	7
lovastatin tab 20 mg, 40 mg.....	32	MENVEO.....	7
loxapine succinate cap 5 mg, 10 mg, 25 mg, 50 mg....	41	meprobamate tab 200 mg, 400 mg.....	39
lubiprostone cap 8 mcg.....	37	mercaptapurine susp 2000 mg/100ml (20 mg/ml).....	14
lubiprostone cap 24 mcg.....	37	mercaptapurine tab 50 mg.....	14
LUMAKRAS.....	14	mesalamine cap dr 400 mg.....	37
lurasidone hcl tab 80 mg.....	41	mesalamine cap er 24hr 0.375 gm.....	37
lurasidone hcl tab 20 mg, 40 mg, 60 mg, 120 mg.....	41	mesalamine enema 4 gm.....	37
LYNPARZA.....	14	mesalamine suppos 1000 mg.....	37
LYSODREN.....	14	mesalamine tab delayed release 1.2 gm.....	37
LYTGOBI.....	14	mesalamine tab delayed release 800 mg.....	37
LYUMJEV.....	23	mesna tab 400 mg.....	14
LYUMJEV KWIKPEN.....	23	metaxalone tab 400 mg, 800 mg.....	53
LYUMJEV TEMPO PEN.....	23	metformin hcl tab er 24hr 500 mg, 750 mg.....	22
M		metformin hcl tab 500 mg, 850 mg, 1000 mg.....	22
malathion lotion 0.5%.....	61	methadone hcl conc 10 mg/ml.....	47
maraviroc tab 150 mg.....	4	methadone hcl soln 5 mg/5ml.....	47
maraviroc tab 300 mg.....	4	methadone hcl soln 10 mg/5ml.....	47
MATULANE.....	14	methadone hcl tab for oral susp 40 mg.....	47
MAXX LUBRICATED.....	72	methadone hcl tab 5 mg, 10 mg.....	47
MAXX PLUS SPERMICIDE LUBR.....	72	methamphetamine hcl tab 5 mg.....	44
meclizine hcl tab 12.5 mg, 25 mg.....	36	methazolamide tab 25 mg, 50 mg.....	31
MEDICHOICE PRE-SET SAFETY.....	72	methenamine hippurate tab 1 gm.....	5
MEDICHOICE SAFETY LANCET.....	72	methimazole tab 5 mg, 10 mg.....	25
MEDICINE SHOPPE LANCETS.....	72	methocarbamol tab 500 mg, 750 mg.....	53
MEDICINE SHOPPE LANCETS T.....	72	methotrexate sodium for inj 1 gm.....	14
MEDLANCE PLUS/LITE 25G.....	73	methotrexate sodium inj pf 50 mg/2ml (25 mg/ml), 250 mg/10ml (25 mg/ml), 1000 mg/40ml (25 mg/ml).....	14
MEDLANCE PLUS EXTRA LANCE.....	72	methotrexate sodium tab 2.5 mg (base equiv).....	14
MEDLANCE PLUS LANCETS LIT.....	73	methscopolamine bromide tab 2.5 mg, 5 mg.....	35
MEDLANCE PLUS LITE LANCET.....	73	methsuximide cap 300 mg.....	51
MEDLANCE PLUS SPECIAL LAN.....	73	methylodopa tab 250 mg.....	30
MEDLANCE PLUS SUPERLITE 3.....	73	methylergonovine maleate tab 0.2 mg.....	25
MEDLANCE PLUS UNIVERSAL L.....	73	methylphenidate hcl cap er 24hr 10 mg (la), 20 mg (la), 30 mg (la), 40 mg (la).....	44
medroxyprogesterone acetate im susp 150 mg/ml.....	21	methylphenidate hcl cap er 10 mg (cd), 20 mg (cd), 30 mg (cd), 40 mg (cd), 50 mg (cd), 60 mg (cd).....	44
medroxyprogesterone acetate im susp prefilled syr 150 mg/ml.....	21	methylphenidate hcl chew tab 10 mg.....	44
medroxyprogesterone acetate tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg.....	21	methylphenidate hcl chew tab 2.5 mg, 5 mg.....	44
mefloquine hcl tab 250 mg.....	5	methylphenidate hcl soln 5 mg/5ml.....	44
megestrol acetate susp 40 mg/ml.....	14	methylphenidate hcl soln 10 mg/5ml.....	44
megestrol acetate tab 20 mg, 40 mg.....	14	methylphenidate hcl tab er 10 mg, 20 mg.....	44

CLAVE | PA = Autorización Previa
 | LD = Distribución limitada
 | SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

methylphenidate hcl tab er osmotic release (osm) 36 mg.....	44	mometasone furoate solution 0.1% (lotion).....	61
methylphenidate hcl tab er osmotic release (osm) 18 mg, 27 mg, 54 mg.....	44	MONOLET LANCETS.....	73
methylphenidate hcl tab 5 mg, 10 mg, 20 mg.....	44	MONOLET OPD LANCETS.....	73
methylprednisolone tab 4 mg, 8 mg, 16 mg, 32 mg.....	19	MONOLETTOR SAFETY LANCETS.....	73
methylprednisolone tab therapy pack 4 mg (21).....	19	montelukast sodium chew tab 4 mg (base equiv), 5 mg (base equiv).....	34
methyltestosterone cap 10 mg.....	19	montelukast sodium tab 10 mg (base equiv).....	34
metoclopramide hcl soln 5 mg/5ml (10 mg/10ml) (base equiv).....	37	morphine sulfate oral soln 10 mg/5ml.....	47
metoclopramide hcl tab 5 mg (base equivalent), 10 mg (base equivalent).....	37	morphine sulfate oral soln 20 mg/5ml.....	47
metolazone tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg.....	31	morphine sulfate oral soln 100 mg/5ml (20 mg/ml).....	47
metoprolol & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg, 100-25 mg, 100-50 mg.....	30	morphine sulfate tab er 100 mg, 200 mg.....	47
metoprolol succinate tab er 24hr 25 mg (tartrate equiv), 50 mg (tartrate equiv), 100 mg (tartrate equiv), 200 mg (tartrate equiv).....	27	morphine sulfate tab er 15 mg, 30 mg, 60 mg.....	47
metoprolol tartrate tab 50 mg, 100 mg.....	27	morphine sulfate tab 15 mg.....	47
metoprolol tartrate tab 25 mg, 37.5 mg, 75 mg.....	27	morphine sulfate tab 30 mg.....	47
metronidazole cream 0.75%.....	61	moxifloxacin hcl ophth soln 0.5% (base equiv).....	56
metronidazole gel 0.75%.....	61	moxifloxacin hcl tab 400 mg (base equiv).....	2
metronidazole gel 1%.....	61	MRESVIA.....	7
metronidazole lotion 0.75%.....	61	MULTI-LANCET DEVICE.....	73
metronidazole tab 250 mg, 500 mg.....	5	mupirocin oint 2%.....	61
metronidazole vaginal gel 0.75%.....	38	mycophenolate mofetil cap 250 mg.....	80
mexiletine hcl cap 150 mg, 200 mg, 250 mg.....	28	mycophenolate mofetil for oral susp 200 mg/ml.....	80
MICROLET LANCETS.....	73	mycophenolate mofetil tab 500 mg.....	80
MICROLET NEXT.....	73	mycophenolate sodium tab dr 180 mg (mycophenolic acid equiv), 360 mg (mycophenolic acid equiv).....	80
midodrine hcl tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg.....	31	MYGLUCOHEALTH MGH SOFTLAN.....	73
mifepristone tab 200 mg.....	25	MYLERAN.....	14
mifepristone tab 300 mg.....	22	N	
miglustat cap 100 mg.....	54	nabumetone tab 500 mg, 750 mg.....	48
MINI LANCING DEVICE.....	73	nadolol tab 20 mg, 40 mg, 80 mg.....	27
minocycline hcl cap 50 mg, 75 mg, 100 mg.....	2	naloxone hcl inj 0.4 mg/ml.....	62
minoxidil tab 2.5 mg, 10 mg.....	30	naloxone hcl inj 4 mg/10ml.....	62
mirabegron tab er 24 hr 25 mg, 50 mg.....	37	naloxone hcl soln prefilled syringe 2 mg/2ml.....	62
mirtazapine orally disintegrating tab 15 mg.....	40	naltrexone hcl tab 50 mg.....	62
mirtazapine orally disintegrating tab 30 mg, 45 mg.....	40	naproxen sodium tab 275 mg.....	48
mirtazapine tab 15 mg.....	40	naproxen sodium tab 550 mg.....	48
mirtazapine tab 30 mg.....	40	naproxen tab 500 mg.....	48
mirtazapine tab 7.5 mg, 45 mg.....	40	naproxen tab 250 mg, 375 mg.....	48
misoprostol tab 100 mcg, 200 mcg.....	35	naratriptan hcl tab 1 mg (base equiv), 2.5 mg (base equiv).....	49
MM LANCING DEVICE.....	73	nateglinide tab 60 mg, 120 mg.....	22
M-M-R II.....	7	neбиволol hcl tab 2.5 mg (base equivalent), 5 mg (base equivalent), 10 mg (base equivalent), 20 mg (base equivalent).....	27
MM TWIST LANCETS.....	73	NEBUSAL.....	34
MNEXSPIKE COVID-19 VACCIN.....	7	NEOMYCIN/POLYMYXIN/BACITR.....	56
MOBILE LANCETS 30G.....	73	neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1%.....	56
modafinil tab 100 mg, 200 mg.....	44	neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1%.....	56
MODEYSO.....	14	neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%.....	57
moexipril hcl tab 7.5 mg, 15 mg.....	30	neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%.....	57
mometasone furoate cream 0.1%.....	61		
mometasone furoate oint 0.1%.....	61		

CLAVE | PA = Autorización Previa
 LD = Distribución limitada
 SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

neomycin sulfate tab 500 mg.....	2	norethindrone-eth estradiol tab 0.5-35/0.75-35/1-35 mg- mcg.....	21
NERLYNX.....	15	norethindrone tab 0.35 mg.....	21
nevirapine tab er 24hr 400 mg.....	4	norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg.....	21
nevirapine tab 200 mg.....	4	norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg, 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg.....	21
niacin tab er 1000 mg (antihyperlipidemic).....	32	norgestrel & ethinyl estradiol tab 0.3 mg-30 mcg.....	21
niacin tab er 500 mg (antihyperlipidemic), 750 mg (antihyperlipidemic).....	32	nortriptyline hcl cap 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg.....	40
nicardipine hcl cap 20 mg, 30 mg.....	27	nortriptyline hcl soln 10 mg/5ml.....	40
nicotine polacrilex gum 2 mg, 4 mg.....	45	NOVA SAFETY LANCETS 23G.....	73
nicotine polacrilex lozenge 2 mg, 4 mg.....	45	NOVA SAFETY LANCETS 28G.....	73
nicotine td patch 24hr 7 mg/24hr, 14 mg/24hr, 21 mg/24hr.....	45	NOVA SUREFLEX LANCETS.....	73
NICOTROL NS.....	45	NOVA SUREFLEX LANCING DEV.....	73
nifedipine cap 10 mg, 20 mg.....	28	NOVOFINE PEN NEEDLE 32G X.....	73
nifedipine tab er 24hr 30 mg, 60 mg, 90 mg.....	28	NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE.....	73
nifedipine tab er 24hr osmotic release 30 mg, 60 mg, 90 mg.....	28	NOVOLIN 70/30.....	24
nilotinib hcl cap 50 mg (base equivalent), 150 mg (base equivalent), 200 mg (base equivalent).....	15	NOVOLIN 70/30 FLEXPEN.....	24
nilutamide tab 150 mg.....	15	NOVOLIN 70/30 FLEXPEN REL.....	24
nimodipine cap 30 mg.....	28	NOVOLIN 70/30 RELION.....	24
NINLARO.....	15	NOVOLIN N.....	24
nisoldipine tab er 24hr 8.5 mg, 17 mg, 34 mg.....	28	NOVOLIN N FLEXPEN.....	24
nitazoxanide tab 500 mg.....	5	NOVOLIN N FLEXPEN RELION.....	24
nitisinone cap 2 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg.....	25	NOVOLIN N RELION.....	24
nitrofurantoin macrocrystalline cap 25 mg, 50 mg, 100 mg.....	5	NOVOLIN R.....	23
nitrofurantoin monohydrate macrocrystalline cap 100 mg.....	5	NOVOLIN R FLEXPEN.....	23
nitrofurantoin susp 25 mg/5ml.....	5	NOVOLIN R FLEXPEN RELION.....	23
nitroglycerin oint 0.4%.....	58	NOVOLIN R RELION.....	23
nitroglycerin sl tab 0.3 mg, 0.4 mg, 0.6 mg.....	26	NOVOLOG.....	23
nitroglycerin td patch 24hr 0.1 mg/hr, 0.2 mg/hr, 0.4 mg/hr, 0.6 mg/hr.....	26	NOVOLOG FLEXPEN.....	23
nitroglycerin tl soln 0.4 mg/spray (400 mcg/spray).....	26	NOVOLOG FLEXPEN RELION.....	23
nizatidine cap 150 mg.....	35	NOVOLOG MIX 70/30.....	24
norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk 150-35 mcg/24hr.....	21	NOVOLOG MIX 70/30 PREFILL.....	24
norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.8 mg-25 mcg.....	21	NOVOLOG MIX 70/30 RELION.....	24
norethindrone & ethinyl estradiol tab 0.4 mg-35 mcg, 0.5 mg-35 mcg, 1 mg-35 mcg.....	21	NOVOLOG PENFILL.....	23
norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg, 1.5 mg-30 mcg.....	21	NOVOLOG RELION.....	23
norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg, 1.5 mg-30 mcg.....	21	NUBEQA.....	15
norethindrone ace-ethinyl estradiol-fe cap 1 mg-20 mcg (24).....	21	NUVARING.....	21
norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 0.5 mg-2.5 mcg, 1 mg-5 mcg.....	20	NUVAXOVID COVID-19 VACCIN.....	7
norethindrone acetate tab 5 mg.....	21	nystatin cream 100000 unit/gm.....	61
norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab 1-20/1-30/1-35 mg-mcg.....	21	nystatin oint 100000 unit/gm.....	61
		nystatin susp 100000 unit/ml.....	58
		nystatin tab 500000 unit.....	3
		nystatin topical powder 100000 unit/gm.....	61
		nystatin-triamcinolone cream 100000-0.1 unit/gm- %.....	61
		nystatin-triamcinolone oint 100000-0.1 unit/gm-%.....	61
		O	
		octreotide acetate inj 200 mcg/ml (0.2 mg/ml), 1000 mcg/ml (1 mg/ml).....	25
		octreotide acetate inj 50 mcg/ml (0.05 mg/ml), 100 mcg/ml (0.1 mg/ml), 500 mcg/ml (0.5 mg/ml).....	25

CLAVE | PA = Autorización Previa
 | LD = Distribución limitada
 | SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

ODOMZO.....	15	oxycodone hcl tab 15 mg, 30 mg.....	47
ofloxacin ophth soln 0.3%.....	56	oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg.....	47
ofloxacin otic soln 0.3%.....	57	oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg.....	47
OGSIVEO.....	15	oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg, 5-325 mg.....	47
OJEMDA.....	15	P	
OJJAARA.....	15	paliperidone tab er 24hr 6 mg.....	42
olanzapine for im inj 10 mg.....	41	paliperidone tab er 24hr 1.5 mg, 3 mg, 9 mg.....	42
olanzapine orally disintegrating tab 5 mg, 10 mg, 15 mg, 20 mg.....	42	pantoprazole sodium ec tab 20 mg (base equiv), 40 mg (base equiv).....	36
olanzapine tab 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg, 10 mg, 15 mg, 20 mg.....	42	pantoprazole sodium for delayed release susp packet 40 mg.....	36
olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg, 40-5-12.5 mg, 40-5-25 mg, 40-10-12.5 mg, 40-10-25 mg.....	30	paricalcitol cap 4 mcg.....	26
olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg, 40-12.5 mg, 40-25 mg.....	30	paricalcitol cap 1 mcg, 2 mcg.....	25
olmesartan medoxomil tab 5 mg, 20 mg, 40 mg.....	30	paroxetine hcl tab 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg.....	40
olopatadine hcl nasal soln 0.6%.....	33	paroxetine mesylate cap 7.5 mg (base equiv).....	45
omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm.....	32	pazopanib hcl tab 200 mg (base equiv).....	15
omeprazole cap delayed release 20 mg.....	35	PEDIARIX.....	9
omeprazole cap delayed release 10 mg, 40 mg.....	35	PEDVAX HIB.....	8
OMNIFLEX DIAPHRAGM.....	73	peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm.....	35
ondansetron hcl oral soln 4 mg/5ml.....	36	peg 3350-kcl-nacl-na sulfate-na ascorbate-c for soln 100 gm.....	35
ondansetron hcl tab 4 mg, 8 mg.....	36	peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm.....	35
ondansetron orally disintegrating tab 4 mg, 8 mg.....	36	PEMAZYRE.....	15
ONUREG.....	15	PENBRAYA.....	8
OPILL.....	21	penciclovir cream 1%.....	61
OPTIONS GYNOL II VAGINAL.....	38	penicillamine tab 250 mg.....	80
OPTIUMEZ TEST STRIPS.....	62	penicillin v potassium tab 250 mg, 500 mg.....	1
ORGOVYX.....	15	PENMENVY.....	8
orphenadrine citrate tab er 12hr 100 mg.....	53	PEN NEEDLE/5-BEVEL TIP/31.....	73
ORSERDU.....	15	PEN NEEDLE/5-BEVEL TIP/32.....	73
oseltamivir phosphate cap 30 mg (base equiv).....	4	PENTACEL.....	9
oseltamivir phosphate cap 45 mg (base equiv), 75 mg (base equiv).....	4	pentamidine isethionate for nebulization soln 300 mg.....	5
oseltamivir phosphate for susp 6 mg/ml (base equiv).....	4	pentazocine w/ naloxone hcl tab 50-0.5 mg.....	47
oxaprozin tab 600 mg.....	48	pentoxifylline tab er 400 mg.....	55
oxazepam cap 10 mg, 15 mg, 30 mg.....	39	perampanel susp 0.5 mg/ml.....	51
oxcarbazepine susp 300 mg/5ml (60 mg/ml).....	51	perampanel tab 2 mg, 4 mg, 6 mg, 8 mg, 10 mg, 12 mg.....	51
oxcarbazepine tab er 24hr 150 mg, 300 mg, 600 mg.....	51	PERFECT LANCETS 30G.....	73
oxcarbazepine tab 150 mg, 300 mg, 600 mg.....	51	PERFECT POINT SAFETY LANC.....	73
oxybutynin chloride solution 5 mg/5ml.....	37	PERFECT PRESSURE ACTIVATE.....	73
oxybutynin chloride tab er 24hr 5 mg.....	37	perindopril erbumine tab 4 mg.....	30
oxybutynin chloride tab er 24hr 10 mg.....	37	permethrin cream 5%.....	61
oxybutynin chloride tab er 24hr 15 mg.....	37	perphenazine tab 2 mg, 4 mg, 8 mg, 16 mg.....	42
oxybutynin chloride tab 5 mg.....	37	PHARMACIST CHOICE SELECT.....	73
oxycodone hcl cap 5 mg.....	47	PHARMACIST CHOICE ULTRA T.....	74
oxycodone hcl conc 100 mg/5ml (20 mg/ml).....	47	PHENOBARBITAL.....	43
oxycodone hcl soln 5 mg/5ml.....	47	phenoxybenzamine hcl cap 10 mg.....	30
oxycodone hcl tab 5 mg.....	47	phenylephrine hcl ophth soln 2.5%, 10%.....	56
oxycodone hcl tab 10 mg.....	47	phenytoin chew tab 50 mg.....	51
oxycodone hcl tab 20 mg.....	47		

CLAVE | PA = Autorización Previa
 | LD = Distribución limitada
 | SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

phenytoin sodium extended cap 100 mg.....	51	pravastatin sodium tab 80 mg.....	32
phenytoin sodium extended cap 200 mg, 300 mg.....	51	pravastatin sodium tab 10 mg, 20 mg, 40 mg.....	32
phenytoin susp 125 mg/5ml.....	51	praziquantel tab 600 mg.....	5
PHEXX.....	38	prazosin hcl cap 1 mg, 2 mg, 5 mg.....	30
PHOSPHA 250 NEUTRAL.....	53	PRECISION SURE-DOSE INSUL.....	74
PHOSPHOROUS.....	54	PRECISION XTRA BLOOD GLUC.....	62
PHOSPHO-TRIN K500.....	54	prednisolone acetate ophth susp 1%.....	57
PHOSPHO-TRIN 250 NEUTRAL.....	54	prednisolone sodium phosphate oral soln 25 mg/5ml (base eq).....	19
PHYSIOLYTE.....	80	prednisolone sod phosphate oral soln 15 mg/5ml (base equiv).....	19
phytonadione tab 5 mg.....	53	prednisolone sod phosphate oral soln 5 mg/5ml (base equiv).....	19
pilocarpine hcl ophth soln 1%, 2%, 4%.....	56	prednisolone soln 15 mg/5ml.....	19
pilocarpine hcl tab 5 mg, 7.5 mg.....	58	prednisolone tab 5 mg.....	19
pimecrolimus cream 1%.....	61	prednisone tab 1 mg, 2.5 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg, 50 mg.....	19
pindolol tab 5 mg, 10 mg.....	27	prednisone tab therapy pack 5 mg (21), 5 mg (48), 10 mg (21), 10 mg (48).....	19
pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-500 mg, 15-850 mg.....	22	pregabalin cap 25 mg.....	51
pioglitazone hcl tab 15 mg (base equiv), 30 mg (base equiv), 45 mg (base equiv).....	22	pregabalin cap 50 mg.....	51
PIP LANCETS/28G.....	74	pregabalin cap 75 mg, 100 mg.....	51
PIP LANCETS/30G.....	74	pregabalin cap 150 mg, 200 mg.....	51
PIQRAY 200MG DAILY DOSE.....	15	pregabalin cap 225 mg, 300 mg.....	51
PIQRAY 250MG DAILY DOSE.....	15	pregabalin soln 20 mg/ml.....	51
PIQRAY 300MG DAILY DOSE.....	15	PREVNAR 20.....	8
pirfenidone cap 267 mg.....	35	primaquine phosphate tab 26.3 mg (15 mg base).....	5
pirfenidone tab 267 mg.....	35	primidone tab 50 mg, 250 mg.....	51
pirfenidone tab 801 mg.....	35	PRIORIX.....	8
piroxicam cap 10 mg, 20 mg.....	48	probenecid tab 500 mg.....	49
pitavastatin calcium tab 4 mg.....	32	prochlorperazine maleate tab 5 mg (base equivalent), 10 mg (base equivalent).....	42
pitavastatin calcium tab 1 mg, 2 mg.....	32	prochlorperazine suppos 25 mg.....	42
PNEUMOVAX 23.....	8	PRO COMFORT SAFETY LANCET.....	74
podofilox gel 0.5%.....	61	PRODIGY LANCING DEVICE.....	74
polymyxin b-trimethoprim ophth soln 10000 unit/ ml-0.1%.....	56	PRODIGY PRESSURE ACTIVATE.....	74
POMALYST.....	15	PRODIGY SAFETY LANCETS.....	74
posaconazole susp 40 mg/ml.....	3	PRODIGY TWIST TOP LANCETS.....	74
posaconazole tab delayed release 100 mg.....	3	progesterone cap 100 mg, 200 mg.....	21
potassium chloride cap er 8 meq, 10 meq.....	54	promethazine-dm syrup 6.25-15 mg/5ml.....	34
potassium chloride microencapsulated crys er tab 10 meq, 15 meq, 20 meq.....	54	promethazine hcl oral soln 6.25 mg/5ml.....	33
potassium chloride oral soln 10% (20 meq/15ml), 20% (40 meq/15ml).....	54	promethazine hcl suppos 12.5 mg, 25 mg.....	33
potassium chloride tab er 10 meq, 20 meq (1500 mg).....	54	promethazine hcl tab 12.5 mg, 25 mg, 50 mg.....	33
potassium chloride tab er 8 meq (600 mg).....	54	promethazine w/ codeine syrup 6.25-10 mg/5ml.....	34
potassium citrate tab er 5 meq (540 mg).....	38	propafenone hcl cap er 12hr 225 mg, 325 mg, 425 mg.....	28
potassium citrate tab er 10 meq (1080 mg).....	38	propafenone hcl tab 150 mg, 225 mg, 300 mg.....	28
potassium citrate tab er 15 meq (1620 mg).....	38	proparacaine hcl ophth soln 0.5%.....	57
pramipexole dihydrochloride tab er 24hr 0.375 mg, 0.75 mg, 1.5 mg, 2.25 mg, 3 mg, 3.75 mg, 4.5 mg.....	52	propranolol hcl cap er 24hr 60 mg, 80 mg, 120 mg, 160 mg.....	27
pramipexole dihydrochloride tab 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg.....	52	propranolol hcl tab 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg.....	27
prasugrel hcl tab 5 mg (base equiv), 10 mg (base equiv).....	55	propylthiouracil tab 50 mg.....	25

CLAVE | PA = Autorización Previa
 | LD = Distribución limitada
 | SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

PROQUAD.....	8	RELION LANCING DEVICE.....	74
protriptyline hcl tab 5 mg, 10 mg.....	40	RELION ULTRA THIN LANCETS.....	74
pseudoephed-bromphen-dm syrup 30-2-10 mg/5ml.....	34	repaglinide tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg.....	22
PULMOSAL.....	34	RETEVMO.....	15
PX ADVANCED LANCING DEVIC.....	74	REVUFORJ.....	15
PX LANCETS MICROTHIN 33G.....	74	REZLIDHIA.....	16
PX LANCETS ULTRA THIN.....	74	rifabutin cap 150 mg.....	3
PX LANCETS ULTRA THIN 28G.....	74	rifampin cap 150 mg, 300 mg.....	3
pyrazinamide tab 500 mg.....	2	RIGHTEST GD500 LANCING DE.....	74
pyridostigmine bromide oral soln 60 mg/5ml.....	53	RIGHTEST GL300 LANCETS.....	74
pyridostigmine bromide tab er 180 mg.....	53	riluzole tab 50 mg.....	53
pyridostigmine bromide tab 60 mg.....	53	risedronate sodium tab delayed release 35 mg.....	26
pyrimethamine tab 25 mg.....	5	risedronate sodium tab 30 mg.....	26
Q		risedronate sodium tab 35 mg, 150 mg.....	26
QC ADVANCED LANCING DEVIC.....	74	risperidone microspheres for im extended rel susp	
QC LANCETS SUPER THIN.....	74	12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg.....	42
QC LANCETS ULTRA THIN.....	74	risperidone orally disintegrating tab 4 mg.....	42
QC UNILET LANCETS 33G/MIC.....	74	risperidone orally disintegrating tab 0.5 mg, 1 mg, 2	
QC UNILET LANCETS 28G/ULT.....	74	mg, 3 mg.....	42
QINLOCK.....	15	risperidone soln 1 mg/ml.....	42
QUADRACEL.....	9	risperidone tab 0.25 mg.....	42
quetiapine fumarate tab er 24hr 150 mg, 200 mg.....	42	risperidone tab 4 mg.....	42
quetiapine fumarate tab er 24hr 50 mg, 300 mg, 400		risperidone tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg.....	42
mg.....	42	ritonavir tab 100 mg.....	4
quetiapine fumarate tab 300 mg, 400 mg.....	42	rivaroxaban for susp 1 mg/ml.....	55
quetiapine fumarate tab 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200		rivaroxaban tab 2.5 mg.....	55
mg.....	42	rivastigmine tartrate cap 1.5 mg (base equivalent), 3	
quinapril hcl tab 5 mg, 10 mg, 20 mg, 40 mg.....	30	mg (base equivalent), 4.5 mg (base equivalent), 6 mg	
quinidine gluconate tab er 324 mg.....	28	(base equivalent).....	45
quinine sulfate cap 324 mg.....	5	rivastigmine td patch 24hr 4.6 mg/24hr, 9.5 mg/24hr,	
R		13.3 mg/24hr.....	45
rabeprazole sodium ec tab 20 mg.....	36	rizatriptan benzoate oral disintegrating tab 5 mg (base	
raloxifene hcl tab 60 mg.....	26	eq).....	49
ramelteon tab 8 mg.....	43	rizatriptan benzoate oral disintegrating tab 10 mg	
ramipril cap 1.25 mg, 2.5 mg, 5 mg, 10 mg.....	30	(base eq).....	49
ranolazine tab er 12hr 500 mg, 1000 mg.....	26	rizatriptan benzoate tab 5 mg (base equivalent).....	49
rasagiline mesylate tab 0.5 mg (base equiv), 1 mg		rizatriptan benzoate tab 10 mg (base equivalent).....	49
(base equiv).....	52	roflumilast tab 250 mcg, 500 mcg.....	34
READYLANCE SAFETY LANCETS.....	74	ROMVIMZA.....	16
REALITY LANCETS.....	74	ropinirole hydrochloride tab er 24hr 2 mg (base	
REALITY LATEX/ULTRA TEXTU.....	74	equivalent), 4 mg (base equivalent), 6 mg (base	
REALITY LATEX/ULTRA THIN.....	74	equivalent), 8 mg (base equivalent), 12 mg (base	
REALITY LATEX CONDOMS/LUB.....	74	equivalent).....	52
REALITY TRIGGER LANCETS.....	74	ropinirole hydrochloride tab 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2	
RECOMBIVAX HB.....	8	mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg.....	53
RELION 2-IN-1 LANCET DEV.....	74	rosuvastatin calcium tab 40 mg.....	32
RELION 2-IN-1 LANCING DEV.....	74	rosuvastatin calcium tab 5 mg, 10 mg, 20 mg.....	32
RELION KETONE TEST STRIPS.....	62	ROTARIX.....	8
RELION LANCETS MICRO-THIN.....	74	ROTATEQ.....	8
RELION LANCETS THIN 26G.....	74	ROZLYTREK.....	16
RELION LANCETS ULTRA-THIN.....	74	RUBRACA.....	16
		rufinamide susp 40 mg/ml.....	51
		rufinamide tab 200 mg, 400 mg.....	51

CLAVE | PA = Autorización Previa
 | LD = Distribución limitada
 | SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

RYDAPT.....	16	sirolimus oral soln 1 mg/ml.....	80
S		sirolimus tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg.....	80
sacubitril-valsartan tab 24-26 mg, 49-51 mg, 97-103 mg.....	33	SMART DIABETES VANTAGE LA.....	75
SAFETY LANCETS.....	74	SMARTEST LANCETS 28G.....	75
SAFETY LANCETS/PRESSURE A.....	75	SODIUM CHLORIDE.....	34
SAFETY LANCETS 21G.....	74	sodium chloride irrigation soln 0.9%.....	38
SAFETY LANCETS 23G.....	75	SODIUM CITRATE/CITRIC ACI.....	38
SAFETY LANCETS 28G.....	75	SODIUM CITRATE AND CITRIC.....	38
sapropterin dihydrochloride powder packet 100 mg, 500 mg.....	26	SODIUM FLUORIDE.....	54
sapropterin dihydrochloride tab 100 mg.....	26	SODIUM FLUORIDE 5000 PLUS.....	58
SAPSCARE TWIST TOP LANCET.....	75	SODIUM FLUORIDE 5000 PPM.....	58
SAPS HEALTH CARE TWIST TO.....	75	sodium oxybate oral solution 500 mg/ml.....	45
SAPS HEALTH PLUS TWIST TO.....	75	sodium phenylbutyrate oral powder 3 gm/teaspoonful.....	26
SAPS HEALTH TWIST TOP LAN.....	75	sodium phenylbutyrate tab 500 mg.....	26
saxagliptin hcl tab 2.5 mg (base equiv), 5 mg (base equiv).....	22	sodium polystyrene sulfonate powder.....	80
saxagliptin-metformin hcl tab er 24hr 2.5-1000 mg.....	22	sodium polystyrene sulfonate susp 15 gm/60ml.....	81
saxagliptin-metformin hcl tab er 24hr 5-500 mg, 5-1000 mg.....	22	sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol 17.5-3.13-1.6 gm/177ml.....	35
SB LANCETS THIN.....	75	solifenacin succinate tab 5 mg, 10 mg.....	37
SB LANCETS ULTRA THIN.....	75	SOLTAMOX.....	16
SCSEMBLIX.....	16	SOLUS V2 LANCING DEVICE.....	75
scopolamine td patch 72hr 1 mg/3days.....	36	SOLUS V2 PRESSURE ACTIVAT.....	75
SELECT-LITE LANCING DEVIC.....	75	SOLUS V2 TWIST LANCETS 30.....	75
selegiline hcl cap 5 mg.....	53	sorafenib tosylate tab 200 mg (base equivalent).....	16
selegiline hcl tab 5 mg.....	53	sotalol hcl (afib/afi) tab 80 mg, 120 mg, 160 mg.....	27
SELENIUM SULFIDE.....	61	sotalol hcl tab 240 mg.....	27
SEMGLEE.....	24	sotalol hcl tab 80 mg, 120 mg, 160 mg.....	27
SENSILANCE SAFETY LANCETS.....	75	SPIKEVAX COVID-19 VACCINE.....	8
sertraline hcl oral concentrate for solution 20 mg/ml.....	40	spironolactone & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg.....	31
sertraline hcl tab 25 mg, 50 mg, 100 mg.....	40	spironolactone tab 25 mg, 50 mg, 100 mg.....	31
sevelamer carbonate packet 0.8 gm.....	37	STERILANCE TL.....	75
sevelamer carbonate packet 2.4 gm.....	37	STIVARGA.....	16
sevelamer carbonate tab 800 mg.....	37	sucralfate tab 1 gm.....	36
sevelamer hcl tab 400 mg.....	37	sulfacetamide sodium lotion 10% (acne).....	61
sevelamer hcl tab 800 mg.....	37	sulfadiazine tab 500 mg.....	2
SF.....	58	sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-40 mg/5ml.....	5
SF 5000 PLUS.....	58	sulfamethoxazole-trimethoprim tab 400-80 mg.....	6
SHINGRIX.....	8	sulfamethoxazole-trimethoprim tab 800-160 mg.....	6
sildenafil citrate for suspension 10 mg/ml.....	33	sulfasalazine tab delayed release 500 mg.....	37
sildenafil citrate tab 20 mg.....	33	sulfasalazine tab 500 mg.....	37
silodosin cap 4 mg, 8 mg.....	38	sulindac tab 150 mg, 200 mg.....	48
silver sulfadiazine cream 1%.....	61	sumatriptan nasal spray 5 mg/act.....	49
SIMPLE DIAGNOSTICS LANCIN.....	75	sumatriptan nasal spray 20 mg/act.....	49
simvastatin tab 5 mg.....	32	sumatriptan succinate inj 6 mg/0.5ml.....	49
simvastatin tab 20 mg.....	32	sumatriptan succinate solution auto-injector 6 mg/0.5ml.....	49
simvastatin tab 80 mg.....	32	sumatriptan succinate tab 25 mg.....	49
simvastatin tab 10 mg, 40 mg.....	32	sumatriptan succinate tab 50 mg, 100 mg.....	49
SINGLE-LET.....	75	sunitinib malate cap 12.5 mg (base equivalent).....	16

CLAVE | PA = Autorización Previa
 | LD = Distribución limitada
 | SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

sunitinib malate cap 25 mg (base equivalent), 37.5 mg (base equivalent), 50 mg (base equivalent).....	16	testosterone cypionate im inj in oil 200 mg/ml.....	19
SUPER THIN LANCETS.....	75	testosterone td gel 12.5 mg/act (1%).....	19
SURE COMFORT LANCETS 18G.....	75	testosterone td gel 20.25 mg/act (1.62%).....	19
SURE COMFORT LANCETS 21G.....	75	testosterone td gel 25 mg/2.5gm (1%), 50 mg/5gm (1%).....	19
SURE COMFORT LANCETS 23G.....	75	testosterone td soln 30 mg/act.....	19
SURE COMFORT LANCETS 28G.....	75	tetrabenazine tab 12.5 mg.....	45
SURE COMFORT LANCETS 30G.....	75	tetrabenazine tab 25 mg.....	45
SURE COMFORT LANCING PEN.....	75	tetracaine hcl ophth soln 0.5%.....	57
SURELITE LANCETS.....	75	tetracycline hcl cap 250 mg, 500 mg.....	2
T		TGT ADVANCED LANCING DEVI.....	75
TABLOID.....	16	TGT LANCET ALTERNATE SITE.....	75
TABRECTA.....	16	TGT LANCET SUPER THIN 30G.....	75
tacrolimus cap 0.5 mg, 1 mg, 5 mg.....	81	TGT LANCET THIN 23G.....	75
tacrolimus oint 0.03%, 0.1%.....	61	TGT LANCET ULTRA THIN 28G.....	75
tadalafil tab 2.5 mg, 5 mg.....	33	TGT LANCING DEVICE.....	75
tadalafil tab 20 mg (pah).....	33	THALOMID.....	81
TAFINLAR.....	16	theophylline elixir 80 mg/15ml.....	34
tafluprost preservative free (pf) ophth soln 0.0015%.....	57	theophylline soln 80 mg/15ml.....	34
TAGRISSE.....	16	theophylline tab er 12hr 300 mg, 450 mg.....	34
TALZENNA.....	16	theophylline tab er 24hr 400 mg, 600 mg.....	34
tamoxifen citrate tab 10 mg (base equivalent), 20 mg (base equivalent).....	16	thioridazine hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg, 100 mg.....	42
tamsulosin hcl cap 0.4 mg.....	38	thiothixene cap 1 mg, 2 mg, 5 mg, 10 mg.....	42
tasimelteon capsule 20 mg.....	43	tiagabine hcl tab 2 mg, 4 mg, 12 mg, 16 mg.....	51
tazarotene cream 0.05%, 0.1%.....	61	TIBSOVO.....	17
tazarotene gel 0.05%, 0.1%.....	61	ticagrelor tab 60 mg, 90 mg.....	55
TAZVERIK.....	17	TIMOLOL MALEATE.....	27
TECHLITE AST LANCETS.....	75	timolol maleate ophth gel forming soln 0.25%, 0.5%.....	57
TECHLITE LANCETS.....	75	timolol maleate ophth soln 0.25%, 0.5%.....	57
TECHLITE LANCETS 26G.....	75	timolol maleate ophth soln 0.5% (once-daily).....	57
telmisartan-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg, 80-12.5 mg, 80-25 mg.....	30	timolol maleate preservative free ophth soln 0.25%, 0.5%.....	57
telmisartan tab 20 mg, 40 mg, 80 mg.....	30	timolol maleate tab 10 mg.....	27
temazepam cap 7.5 mg, 15 mg, 22.5 mg, 30 mg.....	43	timolol ophth soln 0.5%.....	57
temozolomide cap 250 mg.....	17	tinidazole tab 250 mg, 500 mg.....	6
temozolomide cap 5 mg, 20 mg, 100 mg, 140 mg, 180 mg.....	17	tiopronin tab delayed release 100 mg.....	39
TENIVAC.....	9	tiopronin tab delayed release 300 mg.....	39
tenofovir disoproxil fumarate tab 300 mg.....	4	tiopronin tab 100 mg.....	39
TEPMETKO.....	17	tizanidine hcl tab 2 mg (base equivalent).....	53
terazosin hcl cap 1 mg (base equivalent), 2 mg (base equivalent), 5 mg (base equivalent), 10 mg (base equivalent).....	30	tizanidine hcl tab 4 mg (base equivalent).....	53
terbinafine hcl tab 250 mg.....	3	tobramycin-dexamethasone ophth susp 0.3-0.1%.....	57
terbutaline sulfate tab 2.5 mg, 5 mg.....	34	tobramycin nebu soln 300 mg/5ml.....	2
terconazole vaginal cream 0.4%, 0.8%.....	38	tobramycin nebu soln 300 mg/4ml.....	2
terconazole vaginal suppos 80 mg.....	38	tobramycin ophth soln 0.3%.....	57
teriflunomide tab 7 mg, 14 mg.....	45	TODAYS HEALTH ADVANCED LA.....	75
teriparatide soln pen-inj 560 mcg/2.24ml.....	26	TODAYS HEALTH SUPER THIN.....	75
testosterone cypionate im inj in oil 100 mg/ml.....	19	TODAYS HEALTH ULTRA THIN.....	75
		TODAY SPONGE.....	38
		tolcapone tab 100 mg.....	53
		tolterodine tartrate cap er 24hr 2 mg, 4 mg.....	37
		tolterodine tartrate tab 1 mg, 2 mg.....	38
		tolvaptan tab 15 mg.....	26

CLAVE | PA = Autorización Previa
 | LD = Distribución limitada
 | SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

tolvaptan tab 30 mg.....	26	TROJAN-ENZ W/SPERMICIDAL.....	76
tolvaptan tab therapy pack 15 mg, 30 & 15 mg, 45 & 15 mg, 60 & 30 mg, 90 & 30 mg.....	26	TROJAN MAGNUM.....	76
topiramate cap er 24hr sprinkle 200 mg.....	51	TROJAN ULTRA RIBBED/LUBRI.....	76
topiramate cap er 24hr sprinkle 25 mg, 50 mg, 100 mg, 150 mg.....	51	TROJAN ULTRA THIN/SPERMIC.....	76
topiramate oral soln 25 mg/ml.....	51	TROJAN ULTRA THIN LUBRICA.....	76
topiramate sprinkle cap 50 mg.....	51	tropicamide ophth soln 0.5%.....	57
topiramate sprinkle cap 15 mg, 25 mg.....	51	tropicamide ophth soln 1%.....	57
topiramate tab 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg.....	51	tropium chloride cap er 24hr 60 mg.....	38
toremifene citrate tab 60 mg (base equivalent).....	17	tropium chloride tab 20 mg.....	38
torsemide tab 5 mg, 10 mg, 20 mg, 100 mg.....	31	TRUE COMFORT SAFETY LANCE.....	76
TOUJEO MAX SOLOSTAR.....	24	TRUE COMFORT TWIST TOP LA.....	76
TOUJEO SOLOSTAR.....	24	TRUE COVER.....	76
tramadol-acetaminophen tab 37.5-325 mg.....	48	TRUEDRAW LANCING DEVICE.....	76
tramadol hcl tab er 24hr 100 mg, 200 mg, 300 mg.....	48	TRUEPLUS 5-BEVEL PEN NEED.....	76
tramadol hcl tab 50 mg.....	48	TRUEPLUS INSULIN SYRINGE.....	76
trandolapril tab 1 mg, 2 mg, 4 mg.....	30	TRUEPLUS INSULIN SYRINGE/.....	76
tranexamic acid tab 650 mg.....	55	TRUEPLUS LANCETS 26G.....	76
tranylcypromine sulfate tab 10 mg.....	40	TRUEPLUS LANCETS 28G.....	76
TRAVEL LANCETS ADVANCED 2.....	76	TRUEPLUS LANCETS 30G.....	76
travoprost ophth soln 0.004% (benzalkonium free) (bak free).....	57	TRUEPLUS LANCETS 33G.....	76
trazodone hcl tab 50 mg, 100 mg, 150 mg.....	40	TRUEPLUS LANCETS 33G MICR.....	76
treprostinil inj soln 20 mg/20ml (1 mg/ml), 50 mg/20ml (2.5 mg/ml), 100 mg/20ml (5 mg/ml), 200 mg/20ml (10 mg/ml).....	33	TRUEPLUS LANCETS 28G SUPE.....	76
TRESIBA.....	24	TRUEPLUS LANCETS 30G ULTR.....	76
TRESIBA FLEXTOUCH.....	24	TRUEPLUS SAFETY LANCETS 2.....	76
tretinoin cap 10 mg.....	17	TRUMENBA.....	8
tretinoin cream 0.025%, 0.05%, 0.1%.....	61	TRUQAP.....	17
tretinoin gel 0.01%, 0.025%.....	61	TRUSTEX/RIA LUBRICATED.....	77
TRIAMCINOLONE ACETONIDE.....	61	TRUSTEX/RIA LUBRICATED/SP.....	77
triamcinolone acetonide cream 0.025%, 0.1%, 0.5%.....	61	TRUSTEX/RIA LUBRICATED SP.....	77
triamcinolone acetonide dental paste 0.1%.....	58	TRUSTEX/RIA NON-LUBRICATE.....	77
triamcinolone acetonide lotion 0.1%.....	61	TRUSTEX COLOR CONDOMS + L.....	77
triamcinolone acetonide oint 0.5%.....	61	TRUSTEX LUBRICATED.....	77
triamcinolone acetonide oint 0.025%, 0.1%.....	61	TRUSTEX LUBRICATED/RIBBED.....	77
triamterene & hydrochlorothiazide cap 37.5-25 mg.....	31	TRUSTEX LUBRICATED/SPERMI.....	77
triamterene & hydrochlorothiazide tab 37.5-25 mg.....	31	TRUSTEX LUBRICATED EXTRA.....	77
triamterene & hydrochlorothiazide tab 75-50 mg.....	31	TRUSTEX NATURAL CONDOMS +.....	77
triamterene cap 50 mg, 100 mg.....	31	TRUSTEX NON-LUBRICATED.....	77
trientine hcl cap 250 mg.....	81	TRUSTEX WITH NONOXYNOL-9/.....	77
trifluoperazine hcl tab 1 mg (base equivalent), 2 mg (base equivalent), 5 mg (base equivalent), 10 mg (base equivalent).....	42	TUKYSA.....	17
trihexyphenidyl hcl tab 2 mg, 5 mg.....	53	TURALIO.....	17
trimethobenzamide hcl cap 300 mg.....	36	TWINRIX.....	8
trimethoprim tab 100 mg.....	6	TWIST TOP LANCETS 30G.....	77
trimipramine maleate cap 25 mg, 50 mg, 100 mg.....	40	U	
TROJAN BARESKIN.....	76	ULTICARE INSULIN SAFETY S.....	77
TROJAN ENZ.....	76	ULTICARE INSULIN SYRINGE.....	77
TROJAN-ENZ LUBRICATED.....	76	ULTICARE INSULIN SYRINGE/.....	77
		ULTICARE MICRO PEN NEEDLE.....	77
		ULTICARE MINI PEN NEEDLES.....	77
		ULTICARE MINI SAFETY PEN.....	78
		ULTICARE ORIGINAL PEN NEE.....	78
		ULTICARE PEN NEEDLES/29G.....	78
		ULTICARE PEN NEEDLES 31G.....	78

CLAVE | PA = Autorización Previa
 | LD = Distribución limitada
 | SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

ULTICARE SHORT PEN NEEDLE.....	78	UNISTIK TOUCH SAFETY LANC.....	79
ULTICARE SHORT SAFETY PEN.....	78	ursodiol cap 300 mg.....	37
ULTICARE U-100 INSULIN SY.....	78	ursodiol tab 250 mg.....	37
ULTIGUARD INSULIN SYRINGE.....	78	ursodiol tab 500 mg.....	37
ULTIGUARD SAFEPACK/MICRO.....	78	V	
ULTIGUARD SAFEPACK/MINI P.....	78	valacyclovir hcl tab 500 mg, 1 gm.....	4
ULTIGUARD SAFEPACK/SHORT.....	78	valganciclovir hcl for soln 50 mg/ml (base equiv).....	4
ULTIGUARD SAFEPACK/SYRING.....	78	valganciclovir hcl tab 450 mg (base equivalent).....	4
ULTIGUARD SAFEPACK/TINY P.....	78	valproate sodium oral soln 250 mg/5ml (base	
ULTIGUARD SAFEPACK INSULI.....	78	equiv).....	51
ULTIGUARD SAFEPACK MINI P.....	78	valproic acid cap 250 mg.....	51
ULTIGUARD SAFEPACK PEN NE.....	78	valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg, 160-12.5	
ULTI-LANCE AUTOMATIC/ CLE.....	77	mg, 160-25 mg, 320-12.5 mg, 320-25 mg.....	30
ULTILET CLASSIC LANCETS.....	78	valsartan tab 40 mg, 80 mg, 160 mg, 320 mg.....	30
ULTILET LANCETS.....	78	VALUMARK LANCET SUPER THI.....	79
ULTILET LANCETS 33G.....	78	VALUMARK LANCET ULTRA THI.....	80
ULTILET SAFETY LANCETS 21.....	79	vancomycin hcl cap 125 mg (base equivalent).....	6
ULTILET SAFETY LANCETS 23.....	79	vancomycin hcl cap 250 mg (base equivalent).....	6
ULTRA-THIN II AUTO LANCET.....	79	vancomycin hcl for oral soln 25 mg/ml (base	
ULTRA-THIN II LANCETS 28G.....	79	equivalent).....	6
ULTRA-THIN II LANCETS 30G.....	79	vancomycin hcl for oral soln 50 mg/ml (base	
ULTRA THIN LANCETS 28G.....	79	equivalent).....	6
ULTRA THIN LANCETS 31G.....	79	VANFLYTA.....	17
UNILET COMFORTOUCH LANCET.....	79	VAQTA.....	8
UNILET EXCELITE.....	79	varenicline tartrate tab 0.5 mg (base equiv), 1 mg (base	
UNILET EXCELITE II.....	79	equiv).....	46
UNILET G.P. LANCET.....	79	varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg & 42 x 1 mg start	
UNILET G.P. SUPERLITE LAN.....	79	pack.....	46
UNILET GP 28 ULTRA THIN.....	79	VARIVAX.....	8
UNILET LANCET.....	79	VAXELIS.....	9
UNILET LANCETS MICRO-THIN.....	79	VAXNEUVANCE.....	8
UNILET LANCETS SUPER-THIN.....	79	VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE.....	38
UNILET LANCETS ULTRA-THIN.....	79	VENCLEXTA.....	17
UNILET SUPERLITE LANCET.....	79	VENCLEXTA STARTING PACK.....	17
UNISTIK 1.....	79	venlafaxine hcl cap er 24hr 37.5 mg (base	
UNISTIK 2.....	79	equivalent), 75 mg (base equivalent), 150 mg (base	
UNISTIK 3.....	79	equivalent).....	41
UNISTIK 2 COMFORT.....	79	venlafaxine hcl tab 25 mg (base equivalent), 37.5 mg	
UNISTIK 3 COMFORT.....	79	(base equivalent), 50 mg (base equivalent), 75 mg	
UNISTIK CZT COMFORT.....	79	(base equivalent), 100 mg (base equivalent).....	41
UNISTIK CZT NORMAL.....	79	verapamil hcl cap er 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg.....	28
UNISTIK 2 EXTRA.....	79	verapamil hcl tab er 120 mg, 180 mg, 240 mg.....	28
UNISTIK 3 EXTRA.....	79	verapamil hcl tab 40 mg, 80 mg, 120 mg.....	28
UNISTIK 3 GENTLE.....	79	VERIFINE INSULIN SYRINGE/.....	80
UNISTIK 2 NEONATAL.....	79	VERIFINE SAFETY LANCET MI.....	80
UNISTIK 3 NEONATAL.....	79	VERIFINE UNIVERSAL LANCET.....	80
UNISTIK NORMAL.....	79	VERZENIO.....	17
UNISTIK 2 NORMAL.....	79	vigabatrin powd pack 500 mg.....	51
UNISTIK 3 NORMAL.....	79	vigabatrin tab 500 mg.....	51
UNISTIK PRO SAFETY LANCET.....	79	vilazodone hcl tab 10 mg, 20 mg, 40 mg.....	41
UNISTIK SAFETY LANCETS 28.....	79	VITRAKVI.....	17
UNISTIK SAFETY LANCETS 30.....	79	VIVAGUARD LANCETS.....	80
UNISTIK 2 SUPER.....	79		

CLAVE | **PA** = Autorización Previa
LD = Distribución limitada
SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)

VIVAGUARD LANCETS 30G.....	80	ZYKADIA.....	18
VIVAGUARD LANCING DEVICE.....	80		
VIVAGUARD SAFETY LANCETS.....	80		
VIVAGUARD SAFETY LANCETS/.....	80		
VIZIMPRO.....	17		
VONJO.....	17		
VORANIGO.....	17		
voriconazole for susp 40 mg/ml.....	3		
voriconazole tab 50 mg, 200 mg.....	3		
W			
WALGREENS LANCETS.....	80		
warfarin sodium tab 1 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg, 10 mg.....	55		
water for irrigation, sterile irrigation soln.....	81		
WELIREG.....	17		
WIDE-SEAL SILICONE DIAPHR.....	80		
X			
XALKORI.....	18		
XOSPATA.....	18		
XPOVIO.....	18		
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY.....	18		
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY.....	18		
XTANDI.....	18		
Y			
YONSA.....	18		
Z			
zafirlukast tab 10 mg, 20 mg.....	35		
zaleplon cap 5 mg.....	43		
zaleplon cap 10 mg.....	43		
ZEJULA.....	18		
ZELBORAF.....	18		
ZEVX TWIST TOP LANCETS 3.....	80		
zidovudine cap 100 mg.....	4		
zidovudine syrup 10 mg/ml.....	4		
zidovudine tab 300 mg.....	4		
zileuton tab er 12hr 600 mg.....	35		
ziprasidone hcl cap 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg.....	42		
ziprasidone mesylate for inj 20 mg (base equivalent).....	42		
ZOLINZA.....	18		
zolmitriptan nasal spray 5 mg/spray unit.....	49		
zolmitriptan orally disintegrating tab 2.5 mg, 5 mg.....	49		
zolmitriptan tab 2.5 mg, 5 mg.....	49		
zolpidem tartrate tab er 6.25 mg.....	43		
zolpidem tartrate tab er 12.5 mg.....	43		
zolpidem tartrate tab 5 mg.....	43		
zolpidem tartrate tab 10 mg.....	43		
zonisamide cap 50 mg.....	52		
zonisamide cap 25 mg, 100 mg.....	51		
ZYDELIG.....	18		

CLAVE | PA = Autorización Previa
 | LD = Distribución limitada
 | SP = Especialidad

ST = Cantidad responsable
 QL = Límite de cantidad (Cantidad/Tiempo máximo)