

2026

**Formulario
Completo de
BlueMedicareSM**

(Lista de medicinas cubiertas)

**Blue Medicare Classic (HMO)
Blue Medicare Group PPO (Employer PPO)
Blue Medicare Group Rx (Employer PDP)
Blue Medicare Preferred (HMO)
Blue Medicare Premier (HMO)
Blue Medicare Premier Rx (PDP)
Blue Medicare Select (PPO)
Blue Medicare Value (PPO)**

**POR FAVOR LEA: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACION SOBRE LAS MEDICINAS
QUE ESTAN CUBIERTAS EN ESTE PLAN**

Id. del formulario 00026250 versión 14, 00026422 versión 12

Este formulario fue actualizado el 05/18/2026. Si tiene preguntas o desea información más actualizada, comuníquese con Florida Blue Medicare al 1-800-926-6565 o, los usuarios de equipo teleescritor TTY deben llamar al 1-877-955-8773 de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local, siete días a la semana del 1 de octubre hasta el 31 de marzo, excepto el día de Acción de Gracias (Thanksgiving) y el día de Navidad. Desde el 1 de abril hasta el 30 de septiembre, nuestro horario es de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local, excepto los días festivos principales. O visite www.FloridaBlue.com/Medicare.

Nota para los miembros actuales: este formulario ha cambiado desde el año pasado. Revise este documento para asegurarse de que aún contiene los medicamentos que usted toma.

Mensaje importante sobre lo que paga por las vacunas: nuestro plan cubre la mayoría de las vacunas de la Parte D sin costo alguno para usted, incluso si no ha pagado su deducible, si corresponde. Para obtener más información, llame a Servicios de Atención a los Miembros.

Mensaje importante sobre lo que paga por la insulina: no pagará más de \$35 por un suministro de un mes de cada producto de insulina cubierto por nuestro plan, independientemente del nivel de costo compartido en el que se encuentre, incluso si no ha pagado su deducible, si corresponde.

Cuando esta Lista de medicamentos (formulario) dice “nosotros”, “nos” o “nuestro”, se refiere a Florida Blue. Cuando hace referencia a “plan” o “nuestro plan”, se refiere a BlueMedicare Classic, BlueMedicare Group PPO, BlueMedicare Group Rx, BlueMedicare Preferred, BlueMedicare Premier, BlueMedicare Premier Rx, BlueMedicare Select, y BlueMedicare Value.

Este documento contiene una Lista de medicamentos (formulario) para nuestro plan, que está actualizada al 18.º de octubre de 2026. Para obtener una Lista de medicamentos (formulario) actualizada, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha en que actualizamos por última vez la Lista de medicamentos (formulario), aparece en la portada y en la contraportada.

Por lo general, debe acudir a las farmacias de la red para obtener sus beneficios de medicamentos recetados. Los beneficios, el formulario, la red de farmacias, los copagos o el coseguro podrán cambiar el 1.º de enero de 2027 y ocasionalmente durante el año.

¿Qué es el formulario de BlueMedicare Classic, BlueMedicare Group PPO, BlueMedicare Group Rx, BlueMedicare Preferred, BlueMedicare Premier, BlueMedicare Premier Rx, BlueMedicare Select, y BlueMedicare Value?

En este documento, los términos “Lista de medicamentos” y “formulario” se refieren a lo mismo. El formulario es una lista de los medicamentos cubiertos seleccionados por nuestro plan, en conjunto con un equipo de proveedores de atención médica, los cuales representan las terapias recetadas que se entienden son una parte necesaria de cualquier programa de tratamiento de calidad. En general, nuestro plan cubre los medicamentos mencionados en nuestro formulario siempre y cuando el medicamento sea médicamente necesario, la receta se surta en una farmacia de la red de BlueMedicare Classic, BlueMedicare Group PPO, BlueMedicare Group Rx, BlueMedicare Preferred, BlueMedicare Premier, BlueMedicare Premier Rx, BlueMedicare Select, y BlueMedicare Value y se sigan las demás reglas del plan. Para obtener más información sobre cómo surtir sus recetas, consulte su *Evidencia de cobertura*.

¿Puede haber cambios en el formulario?

La mayoría de los cambios en la cobertura de medicamentos ocurren el 1.º de enero, pero podemos agregar o eliminar medicamentos del formulario durante el año, trasladarlos a niveles diferentes de costos compartidos o agregar nuevas restricciones. Al realizar estos cambios, debemos seguir las reglas de Medicare. Las actualizaciones del formulario se publican mensualmente en nuestro sitio web aquí:

www.floridablue.com/medicare.

Cambios que pueden afectarle este año: en los siguientes casos, usted se verá afectado por los cambios de cobertura durante el año:

- **Sustituciones inmediatas de ciertas versiones nuevas de medicamentos de marca y productos biológicos originales.** Podemos eliminar de inmediato un medicamento de nuestro formulario si lo reemplazamos por una nueva versión de ese medicamento que aparezca en el mismo nivel de costos compartidos o uno más bajo y con las mismas restricciones o menos. Cuando agregamos una nueva versión de un medicamento a nuestro formulario, podemos decidir mantener el medicamento de marca o producto biológico original en nuestro formulario, pero trasladarlo de inmediato a un nivel diferente de costos compartidos diferente o agregar nuevas restricciones.

Podemos realizar estos cambios inmediatos solo si agregamos una nueva versión genérica de un medicamento de marca o si agregamos ciertas versiones biosimilares nuevas de un producto biológico

original que ya estaba en el formulario (por ejemplo, agregamos un biosimilar intercambiable que puede sustituirse por un producto biológico original de una farmacia sin una receta nueva).

Si actualmente toma ese medicamento de marca o producto biológico original, es posible que no le informemos con anticipación antes de realizar un cambio inmediato, pero más adelante le proporcionaremos información sobre los cambios específicos que hayamos realizado.

Si hacemos dicho cambio, usted o la persona autorizada para extender recetas pueden solicitarnos que hagamos una excepción y que continuemos cubriendo el medicamento que se cambiará. Para obtener más información, consulte la sección a continuación titulada "¿Cómo solicito una excepción al formulario de BlueMedicare Classic, BlueMedicare Group PPO, BlueMedicare Group Rx, BlueMedicare Preferred, BlueMedicare Premier, BlueMedicare Premier Rx, BlueMedicare Select y BlueMedicare Value?".

Algunos de estos tipos de medicamentos pueden ser nuevos para usted. Para obtener más información, consulte la sección a continuación titulada "¿Qué son los productos biológicos originales y cómo se relacionan con los biosimilares?".

- **Medicamentos retirados del mercado.** Si el fabricante retira un medicamento de la venta o la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA) determina que un medicamento se retire por motivos de seguridad o eficacia, podemos retirar de inmediato el medicamento de nuestro formulario y luego notificar a los miembros que lo toman.
- **Otros cambios.** Podemos hacer otros cambios que afecten a los miembros que actualmente toman un medicamento. Por ejemplo, podemos agregar un nuevo medicamento genérico para reemplazar un medicamento de marca que actualmente está en el formulario, agregar nuevas restricciones, agregar un nuevo biosimilar para reemplazar un producto biológico original que actualmente está en el formulario, agregar nuevas restricciones o trasladar un medicamento que mantenemos en el formulario a un nivel de costos compartidos más alto, o ambas opciones, después de agregar un medicamento correspondiente. Podemos hacer cambios en función de nuevas pautas clínicas. Si eliminamos medicamentos de nuestro formulario, agregamos una autorización previa, límites de cantidad o restricciones de terapia escalonada para un medicamento, o trasladamos un medicamento a un nivel de costos compartidos más alto, debemos notificar a los miembros afectados acerca del cambio al menos 30 días antes de que el cambio entre en vigencia. O bien, cuando el miembro solicite resurtir el medicamento, puede recibir un suministro del medicamento para 31 días y un aviso sobre el cambio.

Si hacemos estos cambios, usted o la persona autorizada para extender recetas pueden solicitarnos que hagamos una excepción y que continuemos cubriendo el medicamento que está tomando. El aviso que le proporcionamos también incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y también puede encontrar información en la sección a continuación titulada "¿Cómo solicito una excepción al Formulario BlueMedicare Classic, BlueMedicare Group PPO, BlueMedicare Group Rx, BlueMedicare Preferred, BlueMedicare Premier, BlueMedicare Premier Rx, BlueMedicare Select y BlueMedicare Value?"

Cambios que no lo afectarán si actualmente está tomando el medicamento. En general, si está tomando un medicamento de nuestro formulario de 2026 que estaba cubierto a principios de año, no interrumpiremos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura de 2026, excepto como se describe anteriormente. Esto significa que estos medicamentos aún estarán disponibles al mismo costo compartido y sin nuevas restricciones para los miembros que ya los están tomando por el resto del año de la cobertura. No recibirá una notificación directa este año sobre cambios que no le afectan a usted. Sin embargo, el 1.º de enero del año próximo, dichos cambios podrían afectarlo, y es importante verificar el formulario del nuevo año de beneficios por cualquier cambio en los medicamentos.

El formulario adjunto está actualizado al 18 de octubre de 2026. Para obtener información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por nuestro plan, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto aparece en la portada y la contraportada.

Nuestro plan proporciona actualizaciones mensuales del formulario en nuestro sitio de Internet (www.floridablue.com/medicare) y en versiones impresas, según sea necesario. El siguiente párrafo explica cómo se lo notificará en el caso de ciertos cambios.

Nuestro plan solo eliminará medicamentos de la Parte D de nuestro formulario, trasladará medicamentos cubiertos por la Parte D a un nivel preferido menor o añadirá requisitos de manejo de utilización 60 días después del comienzo del año del contrato asociado con el periodo de elección anual, y solamente si estos cambios son aprobados por los CMS. Si debemos hacer tales cambios al formulario, los miembros actuales que están tomando el medicamento están exentos del cambio del formulario por el resto del año del contrato, a excepción de lo especificado anteriormente.

Antes de eliminar un medicamento cubierto por la Parte D de este formulario o de hacer algún cambio en el nivel de costo compartido o nivel de preferencia de un medicamento cubierto por la Parte D, nuestro plan:

- Proporcionará una notificación escrita directa a los miembros afectados al menos 30 días antes de la fecha en que el cambio entre en vigencia.
- En el momento en que los miembros afectados soliciten un reabastecimiento del medicamento de la Parte D, le proporcionará al miembro un suministro de 31 días del medicamento de la Parte D bajo los mismos términos que estaban permitidos anteriormente y una notificación escrita sobre el cambio al formulario.

¿Cómo utilizo el formulario?

Hay dos maneras en las que puede encontrar su medicamento en el formulario:

Condición médica

El formulario comienza en la página 1. Los medicamentos de este formulario se agrupan en categorías según el tipo de condiciones médicas que tratan. Por ejemplo, los medicamentos utilizados para tratar una condición médica cardíaca se enumeran bajo la categoría de “Agentes Cardiovasculares”. Si usted sabe para qué se utiliza el medicamento, busque el nombre de la categoría en la lista que comienza en la página 1. Luego, busque su medicamento debajo del nombre de la categoría.

Listado alfabético

Si no está seguro bajo qué categoría buscar, puede buscar el medicamento en el índice que comienza en la página 99. El índice proporciona una lista alfabética de todos los medicamentos que se incluyen en este documento. El Índice incluye tanto los medicamentos de marca como los medicamentos genéricos. Busque en el Índice hasta encontrar su medicamento. Al lado del nombre del medicamento, encontrará el número de la página donde puede encontrar la información de cobertura. Vaya a la página indicada en el índice y encuentre el nombre del medicamento en la primera columna de la lista.

¿Qué son los medicamentos genéricos?

Nuestro plan cubre medicamentos de marca y medicamentos genéricos. Un medicamento genérico es aprobado por la FDA por tener el mismo ingrediente activo que el medicamento de marca. En general, los medicamentos genéricos son tan eficaces como los medicamentos de marca y normalmente cuestan menos. Hay sustitutos de medicamentos genéricos disponibles para muchos medicamentos de marca. Los medicamentos genéricos generalmente pueden sustituirse por el medicamento de marca en la farmacia sin necesidad de una receta nueva, según las leyes estatales.

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

En el formulario, cuando nos referimos a medicamentos, esto podría significar un medicamento o un producto biológico. Los productos biológicos son medicamentos más complejos que los medicamentos habituales. Por este motivo, en lugar de tener una forma genérica, tienen alternativas que se denominan biosimilares. En general, los biosimilares son tan eficaces como el producto biológico original y pueden costar menos. Existen alternativas biosimilares para algunos productos biológicos originales. Algunos biosimilares son biosimilares intercambiables y, según las leyes estatales, pueden sustituirse por el producto biológico original en la farmacia sin necesidad de una receta nueva, al igual que los medicamentos

genéricos pueden sustituirse por medicamentos de marca.

Para obtener información sobre los tipos de medicamentos, consulte la Evidencia de cobertura, Capítulo 5, Sección 3.1, “La ‘Lista de medicamentos’ indica qué medicamentos de la Parte D están cubiertos” para BlueMedicare Classic, BlueMedicare Group PPO, BlueMedicare Group Rx, BlueMedicare Preferred, BlueMedicare Premier, BlueMedicare Select y BlueMedicare Value.

Para obtener información sobre los tipos de medicamentos, consulte la Evidencia de cobertura, Capítulo 3, Sección 3.1, “La ‘Lista de medicamentos’ indica qué medicamentos de la Parte D están cubiertos” para BlueMedicare Premier Rx.

¿Existen restricciones en mi cobertura?

Algunos medicamentos cubiertos pueden tener requisitos adicionales o límites en la cobertura. Estos requisitos y límites pueden incluir los siguientes:

- **Autorización previa:** nuestro plan requiere que usted o su médico obtenga autorización previa para ciertos medicamentos. Esto significa que deberá obtener aprobación por parte de nuestro plan antes de poder surtir sus medicamentos recetados. Si no obtiene aprobación, es posible que no cubramos el medicamento.
- **Límites de cantidad:** para ciertos medicamentos, nuestro plan limita la cantidad del medicamento que puede cubrir. Por ejemplo, nuestro plan proporciona 30 tabletas por receta médica de Januvia. Esto puede ser adicional a un suministro normal de uno o tres meses.
- **Terapia escalonada:** en algunos casos, nuestro plan le pedirá que primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su condición médica antes de que cubramos otro medicamento para esa condición. Por ejemplo, si tanto el Medicamento A como el Medicamento B tratan su condición médica, es posible que no cubramos el Medicamento B hasta que primero pruebe el Medicamento A. Si el Medicamento A no le funciona, entonces cubriremos el Medicamento B.

Usted puede averiguar si el medicamento tiene algún requisito o límite adicional buscándolo en el formulario que comienza en la página 1. También puede obtener más información acerca de las restricciones que se aplican a medicamentos específicos cubiertos visitando nuestra página de Internet. Hemos publicado un documento en la página de Internet que explica nuestras restricciones de autorización previa y de terapia escalonada. También nos puede pedir que le enviemos una copia. Nuestra información de contacto, junto con la fecha en que actualizamos por última vez el formulario, aparece en la portada y en la contraportada.

Puede pedirnos hacer una excepción a estas restricciones o límites, o bien puede pedirnos una lista de otros medicamentos similares que pueden tratar su condición de salud. Consulte la sección “¿Cómo solicito una excepción al formulario de BlueMedicare Classic, BlueMedicare Group PPO, BlueMedicare Group Rx, BlueMedicare Preferred, BlueMedicare Premier, BlueMedicare Premier Rx, BlueMedicare Select y BlueMedicare Value?” en la página v para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

¿Qué sucede si mi medicamento no está en el formulario?

Si su medicamento no está incluido en este formulario (lista de medicamentos cubiertos), primero debe comunicarse con Servicios a los Miembros y preguntar si su medicamento está cubierto.

Si se entera de que nuestro plan no cubre su medicamento, usted tendrá dos opciones:

- Puede solicitarle a Servicios de Atención a los Miembros una lista de los medicamentos similares que cubra nuestro plan. Cuando reciba la lista, muéstrelela a su médico y pídale que le recete un medicamento similar cubierto por nuestro plan.
- Puede pedirnos que hagamos una excepción y cubramos su medicamento. Consulte a continuación para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

¿Cómo solicito una excepción al formulario de BlueMedicare Classic, BlueMedicare Group PPO, BlueMedicare Group Rx, BlueMedicare Preferred, BlueMedicare Premier, BlueMedicare Premier Rx, BlueMedicare Select y BlueMedicare Value?

Puede solicitarle a nuestro plan que haga una excepción a las reglas de cobertura. Existen muchos tipos de excepciones que puede solicitar.

- Nos puede solicitar que cubramos un medicamento aun si no está en nuestro formulario. Si se aprueba, este medicamento se cubrirá al nivel de costos compartidos predeterminado, y usted no podrá solicitarnos que proporcionemos el medicamento a un nivel de costos compartidos más bajo.
- Puede solicitarnos la exención de una restricción sobre la cobertura, como una autorización previa, terapia escalonada o un límite de cantidad para su medicamento. Por ejemplo, para ciertos medicamentos, limitamos la cantidad del medicamento que nuestro plan puede cubrir. Si su medicamento tiene un límite de cantidad, puede solicitarnos que eliminemos el límite y cubramos una cantidad mayor.
- Puede solicitarnos que cubramos un medicamento del formulario a un nivel de costo compartido más bajo, a menos que el medicamento esté en el nivel de especialidad. Si se aprueba, se reducirá la cantidad que debe pagar por el medicamento.

En general, solamente aprobaremos su solicitud de excepción si los medicamentos alternativos incluidos en el formulario del plan, el medicamento del nivel de costos compartidos más bajo o la aplicación de las restricciones no serían tan eficaces para usted o le podrían causar efectos adversos.

Usted o la persona autorizada para extender recetas deben comunicarse con nosotros para solicitarnos una excepción al formulario, incluida una excepción a una restricción sobre la cobertura. **Cuando solicite una excepción, la persona autorizada para extender recetas deberá explicar el motivo médico por el que usted necesita la excepción.** En general, luego de recibir la declaración de la persona autorizada para extender recetas que apoye su solicitud, debemos tomar nuestra decisión dentro de 72 horas. Puede solicitar una excepción acelerada (rápida) si cree, y nosotros estamos de acuerdo, que su salud podría estar en grave peligro si espera las 72 horas por una decisión. Si estamos de acuerdo, o si la persona autorizada para extender recetas solicita una decisión rápida, debemos darle una decisión a más tardar 24 horas después de que obtengamos la declaración de respaldo de la persona autorizada para extender recetas.

¿Qué puedo hacer si mi medicamento no está en el formulario o tiene una restricción?

Como miembro nuevo o actual de nuestro plan, puede que usted esté tomando medicamentos que no están en nuestro formulario. O bien, es posible que esté tomando un medicamento que está en nuestro formulario, pero tiene una restricción sobre la cobertura, como obtener nuestra autorización previa antes de que pueda surtir su receta. Debe hablar con la persona autorizada para extender recetas sobre solicitar una decisión de cobertura para demostrar que cumple con los criterios de aprobación, cambiar a un medicamento alternativo que cubramos o solicitar una excepción al formulario para que cubramos el medicamento que toma. Mientras usted y su médico determinan el curso de acción correcto para usted, podemos cubrir su medicamento en ciertos casos durante los primeros 90 días en los que es miembro de nuestro plan.

Para cada uno de sus medicamentos que no esté en nuestro formulario o tenga una restricción sobre la cobertura, cubriremos un suministro temporal de 31 días. Si su receta es por menos días, permitiremos que se reabastezca el medicamento para proporcionar hasta un máximo de 31 días de suministro del medicamento. Si la cobertura no se aprueba después de su primer suministro de 31 días, no pagaremos estos medicamentos, incluso si ha sido miembro del plan durante menos de 90 días.

Si usted es residente de un centro de cuidados a largo plazo y necesita un medicamento que no está en nuestro formulario o si la cantidad que puede recibir es limitada, pero ya pasaron los primeros 90 días de la afiliación a nuestro plan, le cubriremos un suministro de emergencia de 31 días mientras usted consigue una excepción al formulario.

Existen circunstancias en las cuales pueden ocurrir transiciones no planificadas para los miembros actuales

y en las que el régimen del medicamento recetado puede que no aparezca en el formulario. Estas circunstancias generalmente involucran cambios en el nivel de atención en los que un miembro está cambiando de un lugar de tratamiento a otro. Para estas transiciones no planificadas, usted debe utilizar nuestro proceso de excepción y apelación. Las determinaciones y nuevas determinaciones de cobertura se procesarán tan rápido como lo requiera su condición.

Cuando un miembro es admitido en un centro de cuidados a largo plazo (Long-Term Care, LTC) o dado de alta de este, no tiene acceso al resto de una receta médica suministrada previamente. Nos aseguraremos de que usted tenga un reabastecimiento al momento de la admisión o el alta. Se provee una anulación por única vez de las ediciones de “renovaciones demasiado pronto” para cada medicamento que sería afectado debido a que un miembro es admitido en un centro de cuidados a largo plazo (LTC) o dado de alta de este. Las ediciones de reabastecimientos tempranos no se usan para limitar el acceso apropiado y necesario al beneficio de la Parte D de un miembro, y dichos miembros pueden acceder a un reabastecimiento al momento de la admisión o del alta.

Para obtener más información

Para obtener información más detallada sobre su cobertura de medicamentos recetados de BlueMedicare Classic, BlueMedicare Group PPO, BlueMedicare Group Rx, BlueMedicare Preferred, BlueMedicare Premier, BlueMedicare Premier Rx, BlueMedicare Select y BlueMedicare Value, revise su *Evidencia de cobertura* y otros materiales del plan.

Si tiene preguntas acerca de nuestro plan, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha en que actualizamos por última vez el formulario, aparece en la portada y en la contraportada.

Si tiene preguntas generales sobre la cobertura de medicamentos recetados de Medicare, llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de equipo teleescritor (TTY) deben llamar al 1-877-486-2048. O bien, visite <http://www.medicare.gov>.

El formulario de nuestro plan

El formulario que comienza en la página 1 proporciona información de cobertura relacionada con los medicamentos cubiertos por nuestro plan. Si tiene problemas para encontrar su medicamento en la lista, vaya al Índice que comienza en la página 99.

La primera columna de la tabla enumera el nombre del medicamento. Los nombres de los medicamentos de marca están en letras mayúsculas (p. ej., LANTUS), y los medicamentos genéricos están en letras minúsculas en cursiva (p. ej., *metformina*).

La información en la columna Requisitos/Límites indica si su plan tiene algún requisito especial para cubrir su medicamento.

Si se aplican límites de cantidad a un medicamento, los montos de restricción se muestran en la lista de cada página.

Todos los medicamentos incluidos en este formulario, a excepción de los medicamentos de distribución limitada, están disponibles a través de nuestros servicios de orden por correo. En el formulario, los medicamentos con distribución limitada están indicados con un asterisco (*). Contáctenos para más detalles.

Etapa de cobertura inicial

A continuación, se muestra la cantidad de copago/coaseguro que usted paga por un suministro de un mes (31 días) del medicamento en cada nivel de medicamento.

BlueMedicare Classic (venta minorista estándar y pedidos por correo)

Condados: Bay, Brevard, Broward, Charlotte, Citrus, Clay, Collier, Duval, Escambia, Hernando, Hillsborough, Lake, Lee, Manatee, Marion, Martin, Miami-Dade, Okaloosa, Orange, Osceola, Pasco, Polk, Santa Rosa, Sarasota, Seminole, St. Johns, St. Lucie, Sumter, y Walton						
Deducible	Nivel 1 Medicamentos genéricos preferidos	Nivel 2 Medicamentos genéricos	Nivel 3 Medicamentos de marca preferida	Nivel 4 Medicamentos no preferidos	Nivel 5 Medicamentos especializados	Nivel 6 Medicamentos de cuidados seleccionados
\$615 Se aplica a los Niveles 3, 4 y 5 únicamente	\$0 de copago	\$0 de copago	21%	30%	25%	\$0 de copago

BlueMedicare Preferido (Venta minorista estándar y pedido por correo)

Condados: Hillsborough y Polk						
Deducible	Nivel 1 Medicamentos genéricos preferidos	Nivel 2 Medicamentos genéricos	Nivel 3 Medicamentos de marca preferida	Nivel 4 Medicamentos no preferidos	Nivel 5 Medicamentos especializados	Nivel 6 Medicamentos de cuidados seleccionados
\$615 Se aplica a los Niveles 3, 4 y 5 únicamente	\$0 de copago	\$0 de copago	21%	30%	25%	\$0 de copago

BlueMedicare Premier (venta minorista estándar y pedidos por correo)

Condados: Brevard, Broward, Charlotte, Clay, Collier, Duval, Hernando, Lake, Lee, Manatee, Marion, Orange, Palm Beach, Pinellas, Sarasota, St. Lucie, y Sumter						
Deducible	Nivel 1 Medicamentos genéricos preferidos	Nivel 2 Medicamentos genéricos	Nivel 3 Medicamentos de marca preferida	Nivel 4 Medicamentos no preferidos	Nivel 5 Medicamentos especializados	Nivel 6 Medicamentos de cuidados seleccionados
\$615 Se aplica a los Niveles 3, 4 y 5 únicamente	\$0 de copago	\$0 de copago	21%	30%	25%	\$0 de copago

BlueMedicare Premier Rx (venta minorista estándar y por correo)

Condados: En todo el estado						
Deducible	Nivel 1 Medicamentos genéricos preferidos	Nivel 2 Medicamentos genéricos	Nivel 3 Medicamentos de marca preferida	Nivel 4 Medicamentos no preferidos	Nivel 5 Medicamentos especializados	Nivel 6 Medicamentos de cuidados seleccionados
\$615 Se aplica a los Niveles 1, 2, 3, 4 y 5 únicamente	\$3 de copago	\$14 de copago	20%	40%	25%	\$3 de copago

BlueMedicare Select (venta minorista estándar y pedido por correo) \$48 Premium

Condados: Alachua, Baker, Bradford, Collier, Columbia, DeSoto, Dixie, Gilchrist, Glades, Gulf, Hamilton, Hardee, Hendry, Holmes, Jackson, Lafayette, Levy, Madison, Monroe, Okeechobee, Pasco, Putnam, Suwannee, Taylor, Union y Washington						
Deducible	Nivel 1 Medicamentos genéricos preferidos	Nivel 2 Medicamentos genéricos	Nivel 3 Medicamentos de marca preferida	Nivel 4 Medicamentos no preferidos	Nivel 5 Medicamentos especializados	Nivel 6 Medicamentos de cuidados seleccionados
\$615 Se aplica a los Niveles 3, 4 y 5 únicamente	\$0 de copago	\$0 de copago	21%	30%	25%	\$0 de copago

BlueMedicare Select (venta minorista estándar y pedido por correo) \$142 Premium

Condados: Bay, Broward, Charlotte, Collier, Duval, Escambia, Highlands, Hillsborough, Lee, Manatee, Marion, Miami-Dade, Orange, Osceola, Palm Beach, Pinellas, Santa Rosa, Seminole, y St. Lucie						
Deducible	Nivel 1 Medicamentos genéricos preferidos	Nivel 2 Medicamentos genéricos	Nivel 3 Medicamentos de marca preferida	Nivel 4 Medicamentos no preferidos	Nivel 5 Medicamentos especializados	Nivel 6 Medicamentos de cuidados seleccionados
\$615 Se aplica a los Niveles 3, 4 y 5 únicamente	\$0 de copago	\$0 de copago	20%	30%	25%	\$0 de copago

BlueMedicare Value (Farmacias minoristas y de pedido por correo estándares)

Condados: Bay, Brevard, Broward, Calhoun, Charlotte, Citrus, Clay, Duval, Escambia, Flagler, Franklin, Gadsden, Hernando, Highlands, Hillsborough, Indian River, Jefferson, Lake, Lee, Leon, Liberty, Manatee, Marion, Martin, Nassau, Palm Beach, Okaloosa, Pinellas, Polk, Santa Rosa, Sarasota, St. Johns, St. Lucie, Sumter, Wakulla, Walton, y Volusia						
Deducible	Nivel 1 Medicamentos genéricos preferidos	Nivel 2 Medicamentos genéricos	Nivel 3 Medicamentos de marca preferida	Nivel 4 Medicamentos no preferidos	Nivel 5 Medicamentos especializados	Nivel 6 Medicamentos de cuidados seleccionados
\$615 Se aplica a los Niveles 3, 4 y 5 únicamente	\$0 de copago	\$0 de copago	21%	30%	25%	\$0 de copago

BlueMedicare Group Rx

Para BlueMedicare Group PPO, el copago/coaseguro varía según el grupo. Para aquellos planes, consulte su Evidencia de cobertura.

Avanzado						
Deducible	Nivel 1 Medicamentos genéricos preferidos	Nivel 2 Medicamentos genéricos	Nivel 3 Medicamentos de marca preferida	Nivel 4 Medicamentos no preferidos	Nivel 5 Medicamentos especializados	Nivel 6 Medicamentos de cuidados seleccionados
\$615 Se aplica a los Niveles 3, 4 y 5 únicamente	\$0 de copago	\$0 de copago	\$65	\$95	25%	\$0 de copago

Élite						
Deducible	Nivel 1 Medicamentos genéricos preferidos	Nivel 2 Medicamentos genéricos	Nivel 3 Medicamentos de marca preferida	Nivel 4 Medicamentos no preferidos	Nivel 5 Medicamentos especializados	Nivel 6 Medicamentos de cuidados seleccionados
\$100 Se aplica a los Niveles 3, 4 y 5 únicamente	\$0 de copago	\$0 de copago	\$30	\$60	33%	\$0 de copago

Platino						
Deducible	Nivel 1 Medicamentos genéricos preferidos	Nivel 2 Medicamentos genéricos	Nivel 3 Medicamentos de marca preferida	Nivel 4 Medicamentos no preferidos	Nivel 5 Medicamentos especializados	Nivel 6 Medicamentos de cuidados seleccionados
\$250 Se aplica a los Niveles 3, 4 y 5 únicamente	\$0 de copago	\$0 de copago	\$50	\$80	31%	\$0 de copago

Notificación de la Sección 1557: La discriminación es ilegal

Cumplimos con las leyes Federales de derechos civiles aplicables y no discriminamos por motivos de raza, color, nacionalidad, sexo, edad o discapacidad. No discriminamos a las personas o las tratamos de manera diferente por motivos de raza, color, nacionalidad, sexo, edad o discapacidad.

Proporcionamos:

- Ayudas auxiliares gratuitas, modificaciones razonables y servicios para que las personas con discapacidades puedan comunicarse de manera eficaz con nosotros, como:
 - Intérpretes calificados en lenguaje de señas
 - Información escrita en otros formatos (letra grande, audio y formatos electrónicos accesibles)
- Servicios gratuitos de asistencia lingüística para personas cuyo idioma principal no es el inglés, como:
 - Intérpretes calificados
 - Información escrita en otros idiomas

Si necesita estos servicios, comuníquese con:

- Cobertura de salud y visión: 1-800-352-2583
- Cobertura dental, de vida y de discapacidad: 1-888-223-4892
- Programa para Empleados Federales (Federal Employee Program, FEP): 1-800-333-2227
- Medicare: 1-800-926-6565
- TTY 711

Si cree que no hemos proporcionado estos servicios o hemos discriminado de otra manera por motivos de raza, color, nacionalidad, sexo, edad o discapacidad, puede presentar una queja a:

Cobertura de salud y visión (incluidos miembros de FEP):

Section 1557 Coordinator
4800 Deerwood Campus Parkway, DCC 1-7
Jacksonville, FL 32246
1-800-477-3736 ext. 29070
1-800-955-8770 (TTY)
Fax: 1-904-301-1580
Section1557Coordinator@bcbsfl.com

Cobertura dental, de vida y de discapacidad:

Civil Rights Coordinator
17500 Chenal Parkway
Little Rock, AR 72223
1-800-260-0331
1-800-955-8770 (TTY)
civilrightscoordinator@fclife.com

Puede presentar una queja en persona, por correo postal, por fax o por correo electrónico. Si necesita ayuda para presentar una queja, el Coordinador de la Sección 1557 o el Coordinador de Derechos Civiles están disponibles para ayudarlo. También puede presentar un reclamo de derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles (Office for Civil Rights) del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos (U.S. Department of Health and Human Services), de manera electrónica a través del Portal para Reclamos de la Oficina de Derechos Civiles (Office for Civil Rights Complaint Portal), disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, por correo postal o por teléfono en:

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
1-800-368-1019
1-800-537-7697 (TDD)

Los formularios de reclamos están disponibles en www.hhs.gov/ocr/office/file/index.htm.

Visite www.floridablue.com/disclaimer/ndnotice para ver una versión electrónica de este aviso.

87768S 0625R

Se encuentran a su disposición los servicios gratuitos de idiomas, de ayuda auxiliar y de formato alternativo. Llame al número 1-800-352-2583, a FEP al 1-800-333-2227, a Medicare al 1-800-926-6565, (TTY 711).

Có sẵn dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí, thiết bị hỗ trợ và các định dạng thay thế. Vui lòng gọi 1-800-352-2583, FEP 1-800-333-2227, Medicare 1-800-926-6565, (TTY 711).

Gen èd oksilyè pou ede w nan lòt lang ak sèvis nan lòt fòm ki disponib gratis. Rele nan 1-800-352-2583, FEP 1-800-333-2227, oswa rele Medicare nan 1-800-926-6565 (TTY 711).

Estão disponíveis, gratuitamente, serviços de tradução, assistência e formatos alternativos. Ligue para 1-800-352-2583, FEP 1-800-333-2227, Medicare 1-800-926-6565 (TTY 711).

免费语言服务、辅助援助及替代格式服务均已开放。欢迎致电以下号码 普通咨询1-800-352-2583 联邦雇员计划 (FEP) 1-800-333-2227 医疗保险 (Medicare) 1-800-926-6565 听障专线 (TTY) 711。

Des services linguistiques, d'aide auxiliaire et de supports alternatifs vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-800-352-2583, le FEP au 1-800-333-2227, le Medicare au 1-800-926-6565 (ATS 711).

May makukuhang mga libreng serbisyo sa wika, karagdagang tulong at mga alternatibong anyo. Tumawag sa 1-800-352-2583, FEP 1-800-333-2227, Medicare 1-800-926-6565, (TTY 711).

Предоставляются бесплатные языковые услуги, вспомогательные материалы и услуги в альтернативных форматах. Звоните 1-800-352-2583, FEP 1-800-333-2227, Medicare 1-800-926-6565 (номер для текст-телефонных устройств (TTY) 711).

الخدمات المجانية للغة، والمساعدة الإضافية، وتنسيقات بديلة متاحة. يرجى الاتصال على

1-800-352-2583 برنامج FEP: 1-800-333-2227 برنامج Medicare: 1-800-926-6565 (TTY: 711) لذوي الإعاقة السمعية)

Sono disponibili servizi gratuiti di supporto linguistico, assistenza ausiliaria e formati alternativi. Telefono: 1-800-352-2583, FEP: 1-800-333-2227, Medicare: 1-800-926-6565, (TTY 711).

Kostenloser Service für Sprachen, Hilfsmittel und alternative Formate verfügbar. Telefon 1-800-352-2583, FEP 1-800-333-2227, Medicare 1-800-926-6565 (TTY 711).

무료 언어, 보조 기구 및 대체 형식 서비스를 이용할 수 있습니다. 전화 1-800-352-2583, FEP 1-800-333-2227, 메디케어 1-800-926-6565, (TTY 711).

Bezpłatna pomoc językowa, pomoc dodatkowa oraz usługi różnego rodzaju są dostępne. Zadzwoń pod numer 1-800-352-2583, FEP 1-800-333-2227, Medicare 1-800-926-6565, (TTY 711).

મફત ભાષા, સહાયક મદદ અને વૈકલ્પિક ફોર્મેટ સેવાઓ ઉપલબ્ધ છે.

1-800-352-2583, FEP 1-800-333-2227, Medicare 1-800-926-6565, (TTY 711) પર કોલ કરો.

มีบริการภาษา ความช่วยเหลือเพิ่มเติม และบริการในรูปแบบอื่น ๆ ฟรี โทร 1-800-352-2583, FEP 1-800-333-2227, Medicare 1-800-926-6565 (TTY 711)

無料の言語サービス、補助サービス、代替フォーマットサービスをご利用いただけます。1-800-352-2583、FEP 1-800-333-2227、メディケア 1-800-926-6565 (TTY 711) までお電話ください。

با 1-FEP خدمات رایگان زبانی، کمک‌های جانبی، و قالب‌های جایگزین در دسترس هستند. با شماره 1-800-352-2583 تماس بگیرید. برای Medicare 6565-926-800-1 با (TTY: 711) و برای 800-333-2227

T'áá free yínífta'go saad bee áká anilyeedígíí, ałk'ida'ánígíí, dóó t'áá ajilii hane' bee áká anilyeedígíí t'éiyá éí hońe'. 1-800-352-2583 bich'íí' náhodoonih, FEP bich'íí' 1-800-333-2227 bich'íí' náhodoonih, Medicare bich'íí' 1-800-926-6565 bich'íí' náhodoonih, (TTY 711).

Clave de abreviaciones de las dosis

act	descarga	maint	de mantenimiento
ad	adsorbido	mcg	microgramo
adjuv	adyuvante	meq	miliequivalente
aepb	blíster de aerosol en polvo	misc	varios
aer, aers, aero	aerosol	mg	miligramo
afib/afI	fibrilación auricular/aleteo auricular	ml	mililitro
app	aplicador	nebu	nebulas
ba, br act, breath act, breath activ	activado con la respiración	oc	anticonceptivos orales
bau	unidad de alergia bioequivalente	oin, oint	ungüento
cap, caps	cápsulas	omv	vesículas de la membrana externa
cart	cartucho	op, ophth	oftálmico
cd	entrega continua	osm	osmótico
chew tab	tabletas masticables	pah	hipertensión arterial pulmonar
cpcr	cápsula de liberación controlada	pak	paquete
conc	concentración	pf	sin conservantes
conj	conjugado, conjugado	pfu	unidades formadoras de placa
crm	crema	pow, powd	polvo
crys	cristales	pmdd	trastorno disfórico premenstrual
deter	impedimento	pref, prefill	precargado
disint, disintegr	desintegración	ptw	parche dos veces por semana
dr	liberación retardada	ptwk	parche semanal
ec	recubrimiento entérico	recomb	recombinante
el, elu	análisis de inmuoabsorción ligado a enzimas	refrig	refrigerar
emul	emulsión	sl	sublingual
er, extended, extended rel, xr	liberación prolongada	sol, soln	solución
ext	extraer	sqcm	centímetro cuadrado
glob, ig	inmunoglobulina	supp, suppos	supositorios
gm	gramos	sus, susp	suspensión
gu	genitourinario	syr	jeringa
hr	hora	tab, tabs	tabletas
im	intramuscular	tbc	comprimido de liberación controlada
inh, inhal	inhalación	tbdp	comprimido dispersable
inj	inyección	tbec	comprimido con recubrimiento entérico
ir	índice de reactividad	tbpk	paquete de comprimidos
iv	intravenoso	td	transdermal
l	litro	ther	terapia
la	acción prolongada	tl	translingual
lipo	lipofílico	unt, ut	unidad
lf, lfu	unidades de floculación	va	vaginal
liq, liqd	líquido	vac, vacc	vacunas

Columna 1: Clave de símbolos

***** = Los medicamentos con distribución limitada están indicados con un asterisco (*) en la lista de medicamentos. Puede que estos medicamentos estén disponibles solo en algunas farmacias. Para obtener más información, consulte nuestro Directorio de farmacia o llame a Servicios de Atención a los Miembros al 1-800-926-6565 o, para los usuarios de TTY, al 1-877-955-8773. Nuestro horario de atención es de 8.00 a. m. a 8.00 p. m., hora local, los siete días de la semana, desde el 1.º de octubre hasta el 31 de marzo, excepto el día de Acción de Gracias y Navidad. Desde el 1.º de abril hasta el 30 de septiembre, nuestro horario de atención es de 8.00 a. m. a 8.00 p. m., hora local, de lunes a viernes, excepto los días feriados principales. O bien, visite www.floridablue.com/medicare.

= Medicamento de alto riesgo (High Risk Medication, HRM). Medicamentos que no son seguros para pacientes mayores de 65 años. Nuestro formulario incluye cobertura para algunos de estos medicamentos, pero se pueden buscar otras alternativas en los niveles con copagos más bajos. Converse con su médico para ver si hay alternativas a estos medicamentos que podrían ser apropiadas para su uso.

† = Surtido dividido del medicamento indicado. Este medicamento de alto costo está indicado con una cruz (†) para que solicite un suministro de 2 semanas (llenado parcial) del medicamento en lugar de un mes completo. Este surtido parcial puede permitirle ahorrar en el copago si el medicamento provoca efectos secundarios graves y usted deja de tomarlo o cambia la dosis. Si no hay efectos secundarios, solo podrá pagar el resto de su copago mensual cuando recoja el suministro restante de 2 semanas, si corresponde.

Columna 2: Niveles de medicamentos

1 = Medicamentos genéricos preferidos

2 = Medicamentos genéricos

3 = Medicamentos de marca preferidos

4 = Medicamentos no preferidos

5 = Medicamentos especializados

6 = Medicamentos de cuidados seleccionados

Columna 3: Clave para las abreviaturas

BD = Medicamentos que pueden estar cubiertos por la Parte B o la Parte D de Medicare, según las circunstancias. Estos medicamentos requieren una autorización previa para determinar la cobertura de conformidad con la Parte B o la Parte D. Puede ser necesario proporcionar información que describa el uso o el lugar donde el medicamento se recibe para determinar la cobertura.

PA = Prior Authorization (Autorización previa)

QL = Quantity Limits (Límites de cantidad)

ST = Step Therapy (Terapia escalonada)

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Medicamentos analgésicos		
<i>acetaminophen w/ codeine soln 120-12 mg/5ml</i>	3	QL (2700 mls/30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-15 mg</i>	3	QL (360 tablets/30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-30 mg</i>	3	QL (360 tablets/30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-60 mg</i>	3	QL (180 tablets/30 days)
<i>celecoxib cap 50 mg</i>	4	QL (60 capsules/30 days)
<i>celecoxib cap 100 mg</i>	4	QL (60 capsules/30 days)
<i>celecoxib cap 200 mg</i>	4	QL (60 capsules/30 days)
<i>celecoxib cap 400 mg</i>	4	QL (30 capsules/30 days)
<i>diclofenac potassium tab 50 mg</i>	4	QL (120 tablets/30 days)
<i>diclofenac sodium soln 1.5%</i>	3	PA
<i>diclofenac sodium tab delayed release 25 mg</i>	3	QL (240 tablets/30 days)
<i>diclofenac sodium tab delayed release 50 mg</i>	2	QL (120 tablets/30 days)
<i>diclofenac sodium tab delayed release 75 mg</i>	2	QL (60 tablets/30 days)
<i>diclofenac sodium tab er 24hr 100 mg</i>	2	QL (60 tablets/30 days)
<i>endocet - oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg</i>	4	QL (360 tablets/30 days)
<i>endocet - oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325 mg</i>	4	QL (360 tablets/30 days)
<i>endocet - oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	4	QL (240 tablets/30 days)
<i>endocet - oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i>	4	QL (180 tablets/30 days)
<i>etodolac cap 200 mg</i>	3	QL (150 capsules/30 days)
<i>etodolac cap 300 mg</i>	3	QL (90 capsules/30 days)
<i>etodolac tab 400 mg</i>	3	QL (60 tablets/30 days)
<i>etodolac tab 500 mg</i>	3	QL (60 tablets/30 days)
<i>fentanyl td patch 72hr 12 mcg/hr</i>	4	PA, QL (15 patches/30 days)
<i>fentanyl td patch 72hr 25 mcg/hr</i>	4	PA, QL (15 patches/30 days)
<i>fentanyl td patch 72hr 50 mcg/hr</i>	4	PA, QL (15 patches/30 days)
<i>fentanyl td patch 72hr 75 mcg/hr</i>	4	PA, QL (15 patches/30 days)
<i>fentanyl td patch 72hr 100 mcg/hr</i>	4	PA, QL (15 patches/30 days)
<i>flurbiprofen tab 100 mg</i>	2	QL (90 tablets/30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml</i>	4	QL (2700 mls/30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 10-325 mg</i>	4	QL (180 tablets/30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 5-325 mg</i>	4	QL (240 tablets/30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	4	QL (180 tablets/30 days)
<i>hydromorphone hcl liqd 1 mg/ml</i>	4	QL (1440 mls/30 days)
<i>hydromorphone hcl tab 2 mg</i>	3	QL (180 tablets/30 days)
<i>hydromorphone hcl tab 4 mg</i>	3	QL (180 tablets/30 days)
<i>hydromorphone hcl tab 8 mg</i>	3	QL (180 tablets/30 days)
<i>ibu - ibuprofen tab 400 mg</i>	2	QL (240 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ibu - ibuprofen tab 600 mg</i>	2	QL (150 tablets/30 days)
<i>ibu - ibuprofen tab 800 mg</i>	2	QL (120 tablets/30 days)
<i>ibuprofen susp 100 mg/5ml</i>	2	
<i>ibuprofen tab 400 mg</i>	2	QL (240 tablets/30 days)
<i>ibuprofen tab 600 mg</i>	2	QL (150 tablets/30 days)
<i>ibuprofen tab 800 mg</i>	2	QL (120 tablets/30 days)
<i>meloxicam tab 7.5 mg</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>meloxicam tab 15 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>methadone hcl tab 5 mg</i>	3	QL (180 tablets/30 days)
<i>methadone hcl tab 10 mg</i>	3	QL (360 tablets/30 days)
<i>morphine sulfate tab er 15 mg</i>	3	PA, QL (90 tablets/30 days)
<i>morphine sulfate tab er 30 mg</i>	3	PA, QL (90 tablets/30 days)
<i>morphine sulfate tab er 60 mg</i>	3	PA, QL (90 tablets/30 days)
<i>morphine sulfate tab er 100 mg</i>	4	PA, QL (90 tablets/30 days)
<i>morphine sulfate tab er 200 mg</i>	4	PA, QL (90 tablets/30 days)
<i>morphine sulfate tab 15 mg</i>	4	QL (360 tablets/30 days)
<i>morphine sulfate tab 30 mg</i>	4	QL (180 tablets/30 days)
<i>nabumetone tab 500 mg</i>	2	QL (120 tablets/30 days)
<i>nabumetone tab 750 mg</i>	2	QL (60 tablets/30 days)
<i>naproxen sodium tab 275 mg</i>	4	QL (150 tablets/30 days)
<i>naproxen sodium tab 550 mg</i>	4	QL (90 tablets/30 days)
<i>naproxen tab ec 375 mg</i>	2	QL (120 tablets/30 days)
<i>naproxen tab ec 500 mg</i>	2	QL (90 tablets/30 days)
<i>naproxen tab 250 mg</i>	1	QL (180 tablets/30 days)
<i>naproxen tab 375 mg</i>	1	QL (120 tablets/30 days)
<i>naproxen tab 500 mg</i>	1	QL (90 tablets/30 days)
<i>oxycodone hcl tab 5 mg</i>	3	QL (360 tablets/30 days)
<i>oxycodone hcl tab 10 mg</i>	3	QL (180 tablets/30 days)
<i>oxycodone hcl tab 15 mg</i>	3	QL (180 tablets/30 days)
<i>oxycodone hcl tab 20 mg</i>	3	QL (180 tablets/30 days)
<i>oxycodone hcl tab 30 mg</i>	3	QL (180 tablets/30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg</i>	4	QL (360 tablets/30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325 mg</i>	4	QL (360 tablets/30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	4	QL (240 tablets/30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i>	4	QL (180 tablets/30 days)
<i>sulindac tab 150 mg</i>	2	QL (60 tablets/30 days)
<i>sulindac tab 200 mg</i>	2	QL (60 tablets/30 days)
<i>tramadol hcl tab er 24hr 100 mg</i>	4	PA, QL (30 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>tramadol hcl tab er 24hr 200 mg</i>	4	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>tramadol hcl tab er 24hr 300 mg</i>	4	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>tramadol hcl tab 50 mg</i>	2	QL (240 tablets/30 days)
<i>tramadol-acetaminophen tab 37.5-325 mg</i>	4	QL (240 tablets/30 days)
Medicamentos anestésicos		
<i>lidocaine hcl viscous soln 2%</i>	3	
<i>lidocaine patch 5%</i>	4	PA, QL (90 patches/30 days)
<i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i>	4	PA, QL (60 grams/30 days)
<i>lidocan - lidocaine patch 5%</i>	4	PA, QL (90 patches/30 days)
<i>tridacaine ii - lidocaine patch 5%</i>	4	PA, QL (90 patches/30 days)
<i>tridacaine iii - lidocaine patch 5%</i>	4	PA, QL (90 patches/30 days)
Agentes contra las adicciones y para tratar el abuso de sustancias		
<i>acamprosate calcium tab delayed release 333 mg</i>	4	
<i>buprenorphine hcl sl tab 2 mg (base equiv)</i>	3	QL (480 tablets/30 days)
<i>buprenorphine hcl sl tab 8 mg (base equiv)</i>	3	QL (120 tablets/30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 2-0.5 mg (base equiv)</i>	4	QL (480 films/30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 4-1 mg (base equiv)</i>	4	QL (240 films/30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 8-2 mg (base equiv)</i>	4	QL (120 films/30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 12-3 mg (base equiv)</i>	4	QL (90 films/30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 2-0.5 mg (base equiv)</i>	2	QL (480 tablets/30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 8-2 mg (base equiv)</i>	2	QL (120 tablets/30 days)
<i>bupropion hcl (smoking deterrent) tab er 12hr 150 mg</i>	3	
<i>disulfiram tab 250 mg</i>	4	
<i>disulfiram tab 500 mg</i>	4	
KLOXXADO - naloxone hcl nasal spray 8 mg/0.1ml	4	
<i>naloxone hcl inj 0.4 mg/ml</i>	2	
<i>naloxone hcl inj 4 mg/10ml</i>	2	
<i>naloxone hcl soln cartridge 0.4 mg/ml</i>	2	
<i>naloxone hcl soln prefilled syringe 2 mg/2ml</i>	2	
<i>naltrexone hcl tab 50 mg</i>	3	
NICOTROL NS - nicotine nasal spray 10 mg/ml (0.5 mg/spray)	4	
OPVEE - nalmefene hcl nasal spray 2.7 mg/0.1ml (base equiv)	4	
REXTOVY - naloxone hcl nasal spray 4 mg/0.25ml	4	
<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg & 42 x 1 mg start pack</i>	4	
<i>varenicline tartrate tab 0.5 mg (base equiv)</i>	4	
<i>varenicline tartrate tab 1 mg (base equiv)</i>	4	
Medicamentos antibacteriales		
<i>amikacin sulfate inj 500 mg/2ml (250 mg/ml)</i>	4	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>amikacin sulfate inj 1 gm/4ml (250 mg/ml)</i>	4	
<i>amoxicillin (trihydrate) cap 250 mg</i>	2	
<i>amoxicillin (trihydrate) cap 500 mg</i>	2	
<i>amoxicillin (trihydrate) chew tab 125 mg</i>	2	
<i>amoxicillin (trihydrate) chew tab 250 mg</i>	2	
<i>amoxicillin (trihydrate) for susp 125 mg/5ml</i>	2	
<i>amoxicillin (trihydrate) for susp 200 mg/5ml</i>	2	
<i>amoxicillin (trihydrate) for susp 250 mg/5ml</i>	2	
<i>amoxicillin (trihydrate) for susp 400 mg/5ml</i>	2	
<i>amoxicillin (trihydrate) tab 500 mg</i>	2	
<i>amoxicillin (trihydrate) tab 875 mg</i>	2	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml</i>	3	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml</i>	4	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml</i>	3	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml</i>	3	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 250-125 mg</i>	4	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 500-125 mg</i>	2	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 875-125 mg</i>	2	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i>	4	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i>	4	
<i>ampicillin cap 500 mg</i>	2	
<i>ampicillin sodium for inj 1 gm</i>	4	
<i>ampicillin sodium for iv soln 1 gm</i>	4	
ARIKAYCE - amikacin sulfate liposome inhal susp 590 mg/8.4ml (base eq)	5	PA, QL (28 vials/28 days)
<i>avidoxy - doxycycline monohydrate tab 100 mg</i>	3	
<i>azithromycin for susp 100 mg/5ml</i>	3	
<i>azithromycin for susp 200 mg/5ml</i>	3	
<i>azithromycin iv for soln 500 mg</i>	4	
<i>azithromycin tab 250 mg</i>	2	
<i>azithromycin tab 500 mg</i>	2	
<i>azithromycin tab 600 mg</i>	2	
<i>aztreonam for inj 1 gm</i>	4	
BICILLIN L-A - penicillin g benzathine im susp pref syr 600000 unit/ml	4	
BICILLIN L-A - penicillin g benzathine im susp pref syr 2400000 unit/4ml	4	
BICILLIN L-A - penicillin g benzathine im susp pref syr 1200000 unit/2ml	4	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>cefaclor cap 250 mg</i>	3	
<i>cefaclor cap 500 mg</i>	3	
<i>cefadroxil cap 500 mg</i>	2	
<i>cefadroxil for susp 250 mg/5ml</i>	3	
<i>cefadroxil for susp 500 mg/5ml</i>	3	
<i>cefazolin sodium for inj 500 mg</i>	4	
<i>cefazolin sodium for inj 1 gm</i>	4	
<i>cefazolin sodium for iv soln 1 gm</i>	4	
<i>cefazolin sodium for iv soln 1 gm and dextrose 4% (50 ml)</i>	4	
<i>cefazolin sodium-dextrose iv solution 1 gm/50ml-4%</i>	4	
<i>cefdinir cap 300 mg</i>	3	
<i>cefdinir for susp 125 mg/5ml</i>	3	
<i>cefdinir for susp 250 mg/5ml</i>	3	
<i>cefepime hcl for inj 1 gm</i>	4	
<i>cefepime hcl for iv soln 1 gm and dextrose 5% (50 ml)</i>	4	
<i>cefepime hcl for iv soln 2 gm and dextrose 5% (50 ml)</i>	4	
<i>cefepime hcl for iv soln 2 gm</i>	4	
<i>cefepime hcl iv soln 1 gm/50ml</i>	4	
<i>cefepime hcl iv soln 2 gm/100ml</i>	4	
<i>cefixime cap 400 mg</i>	4	
<i>cefoxitin sodium for iv soln 1 gm</i>	4	
<i>cefoxitin sodium for iv soln 2 gm</i>	4	
<i>cefoxitin sodium iv for soln 1 gm and dextrose 4% (50 ml)</i>	4	
<i>cefoxitin sodium iv for soln 2 gm and dextrose 2.2% (50 ml)</i>	4	
<i>cefpodoxime proxetil for susp 100 mg/5ml</i>	4	
<i>cefpodoxime proxetil for susp 50 mg/5ml</i>	4	
<i>cefpodoxime proxetil tab 100 mg</i>	4	
<i>cefpodoxime proxetil tab 200 mg</i>	4	
<i>cefprozil tab 250 mg</i>	3	
<i>cefprozil tab 500 mg</i>	3	
<i>ceftaroline fosamil for iv soln 400 mg</i>	5	
<i>ceftaroline fosamil for iv soln 600 mg</i>	5	
<i>ceftazidime for inj 6 gm</i>	4	
<i>ceftazidime for inj 1 gm</i>	4	
<i>ceftazidime for iv soln 2 gm</i>	4	
<i>ceftriaxone sodium (bulk) for inj 100 gm</i>	4	
<i>ceftriaxone sodium for inj 250 mg</i>	4	
<i>ceftriaxone sodium for inj 500 mg</i>	4	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ceftriaxone sodium for inj 1 gm</i>	4	
<i>ceftriaxone sodium for inj 2 gm</i>	4	
<i>ceftriaxone sodium for inj 10 gm</i>	4	
<i>ceftriaxone sodium for iv soln 1 gm and dextrose 3.74% 50 ml</i>	4	
<i>ceftriaxone sodium for iv soln 2 gm and dextrose 2.22% 50 ml</i>	4	
<i>ceftriaxone sodium for iv soln 1 gm</i>	4	
<i>ceftriaxone sodium for iv soln 2 gm</i>	4	
<i>ceftriaxone sodium in dextrose inj 20 mg/ml</i>	4	
<i>ceftriaxone sodium in dextrose inj 40 mg/ml</i>	4	
<i>cefuroxime axetil tab 250 mg</i>	3	
<i>cefuroxime axetil tab 500 mg</i>	3	
<i>cefuroxime sodium for inj 750 mg</i>	4	
<i>cefuroxime sodium for iv soln 1.5 gm</i>	4	
<i>cephalexin cap 250 mg</i>	2	
<i>cephalexin cap 500 mg</i>	2	
<i>cephalexin for susp 125 mg/5ml</i>	2	
<i>cephalexin for susp 250 mg/5ml</i>	2	
<i>ciprofloxacin hcl tab 250 mg (base equiv)</i>	2	
<i>ciprofloxacin hcl tab 500 mg (base equiv)</i>	2	
<i>ciprofloxacin hcl tab 750 mg (base equiv)</i>	2	
<i>ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w</i>	4	
<i>ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w</i>	4	
CLARITHROMYCIN - clarithromycin for susp 125 mg/5ml	4	
CLARITHROMYCIN - clarithromycin for susp 250 mg/5ml	4	
<i>clarithromycin tab 250 mg</i>	3	
<i>clarithromycin tab 500 mg</i>	3	
<i>clindamycin hcl cap 75 mg</i>	2	
<i>clindamycin hcl cap 150 mg</i>	2	
<i>clindamycin hcl cap 300 mg</i>	2	
<i>clindamycin palmitate hcl for soln 75 mg/5ml (base equiv)</i>	4	
<i>clindamycin phosphate gel 1% (once-daily)</i>	4	
<i>clindamycin phosphate gel 1% (twice-daily)</i>	4	
<i>clindamycin phosphate inj 300 mg/2ml</i>	4	
<i>clindamycin phosphate inj 600 mg/4ml</i>	4	
<i>clindamycin phosphate inj 900 mg/6ml</i>	4	
<i>clindamycin phosphate soln 1%</i>	4	
<i>clindamycin phosphate vaginal cream 2%</i>	4	
<i>colistimethate sod for inj 150 mg (colistin base activity)</i>	4	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>daptomycin for iv soln 500 mg</i>	4	
<i>dicloxacillin sodium cap 250 mg</i>	3	
<i>dicloxacillin sodium cap 500 mg</i>	3	
DIFICID - fidaxomicin for susp 40 mg/ml	5	QL (1 bottle/10 days)
DIFICID - fidaxomicin tab 200 mg	5	QL (20 tablets/10 days)
<i>doxycycline hyclate cap 50 mg</i>	3	
<i>doxycycline hyclate cap 100 mg</i>	3	
<i>doxycycline hyclate for inj 100 mg</i>	4	
<i>doxycycline hyclate tab 20 mg</i>	3	
<i>doxycycline hyclate tab 100 mg</i>	3	
<i>doxycycline monohydrate cap 50 mg</i>	4	
<i>doxycycline monohydrate cap 100 mg</i>	4	
<i>doxycycline monohydrate tab 50 mg</i>	3	
<i>doxycycline monohydrate tab 75 mg</i>	3	
<i>doxycycline monohydrate tab 100 mg</i>	3	
<i>doxy 100 - doxycycline hyclate for inj 100 mg</i>	4	
<i>ertapenem sodium for inj 1 gm (base equivalent)</i>	4	
<i>erythrocin lactobionate - erythromycin lactobionate for inj 500 mg</i>	4	
<i>erythromycin soln 2%</i>	4	
<i>erythromycin tab delayed release 250 mg</i>	4	
<i>erythromycin tab delayed release 333 mg</i>	4	
<i>erythromycin tab delayed release 500 mg</i>	4	
<i>erythromycin tab 250 mg</i>	4	
<i>erythromycin tab 500 mg</i>	4	
<i>erythromycin w/ delayed release particles cap 250 mg</i>	4	
<i>fidaxomicin tab 200 mg</i>	5	QL (20 tablets/10 days)
<i>fosfomicin tromethamine powd pack 3 gm (base equivalent)</i>	3	
<i>gentamicin sulfate inj 40 mg/ml</i>	4	
HUMATIN - paromomycin sulfate cap 250 mg	5	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 500 mg</i>	4	
IMIPENEM/CILASTATIN - imipenem-cilastatin intravenous for soln 250 mg	4	
IMPAVIDO - miltefosine cap 50 mg	5	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml</i>	4	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 500 mg/100ml</i>	4	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 750 mg/150ml</i>	4	
<i>levofloxacin oral soln 25 mg/ml</i>	4	
<i>levofloxacin tab 250 mg</i>	2	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>levofloxacin tab 500 mg</i>	2	
<i>levofloxacin tab 750 mg</i>	2	
<i>linezolid for susp 100 mg/5ml</i>	5	PA
<i>linezolid in sodium chloride iv soln 600 mg/300ml-0.9%</i>	4	
<i>linezolid iv soln 600 mg/300ml (2 mg/ml)</i>	4	
<i>linezolid tab 600 mg</i>	4	PA
<i>meropenem & sodium chloride 0.9% for iv soln 1 gm/50ml</i>	4	
<i>meropenem & sodium chloride 0.9% for iv soln 500 mg/50ml</i>	3	
<i>meropenem iv for soln 500 mg</i>	3	
<i>meropenem iv for soln 1 gm</i>	4	
<i>methenamine hippurate tab 1 gm</i>	4	
<i>metronidazole iv soln 500 mg/100ml</i>	4	
<i>metronidazole tab 250 mg</i>	2	
<i>metronidazole tab 500 mg</i>	2	
<i>metronidazole vaginal gel 0.75%</i>	4	
<i>minocycline hcl cap 50 mg</i>	2	
<i>minocycline hcl cap 75 mg</i>	2	
<i>minocycline hcl cap 100 mg</i>	2	
<i>mondoxyne nl - doxycycline monohydrate cap 100 mg</i>	4	
<i>moxifloxacin hcl iv solution 400 mg/250ml (base equiv)</i>	4	
<i>moxifloxacin hcl tab 400 mg (base equiv)</i>	4	
<i>moxifloxacin hcl 400 mg/250ml in sodium chloride 0.8% inj</i>	4	
<i>nafcillin sodium for inj 1 gm</i>	4	
<i>nafcillin sodium for inj 2 gm</i>	4	
<i>nafcillin sodium for iv soln 10 gm</i>	4	
<i>nafcillin sodium in dextrose inj 2 gm/100ml</i>	4	
<i>neomycin sulfate tab 500 mg</i>	2	
<i>nitrofurantoin macrocrystalline cap 50 mg#</i>	3	
<i>nitrofurantoin macrocrystalline cap 100 mg#</i>	3	
<i>nitrofurantoin monohydrate macrocrystalline cap 100 mg#</i>	3	
<i>penicillin g potassium for inj 5000000 unit</i>	4	
<i>penicillin g potassium for inj 20000000 unit</i>	4	
PENICILLIN G POTASSIUM IN ISO-OSMOTIC DEXTROSE - penicillin g potassium inj 40000 unit/ml in dextrose	4	
PENICILLIN G POTASSIUM IN ISO-OSMOTIC DEXTROSE - penicillin g potassium inj 60000 unit/ml in dextrose	4	
<i>penicillin v potassium for soln 125 mg/5ml</i>	2	
<i>penicillin v potassium for soln 250 mg/5ml</i>	2	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>penicillin v potassium tab 250 mg</i>	2	
<i>penicillin v potassium tab 500 mg</i>	2	
<i>pfizerpen - penicillin g potassium for inj 5000000 unit</i>	4	
<i>pfizerpen - penicillin g potassium for inj 20000000 unit</i>	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj 3.375 gm (3-0.375 gm)</i>	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 2.25 gm (2-0.25 gm)</i>	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 4.5 gm (4-0.5 gm)</i>	4	
PIPERACILLIN SODIUM/TAZOBACTAM SODIUM/NACL - piperacillin-tazobactam &nacl 0.45% for iv sol 2-0.25gm/50ml	4	
PIPERACILLIN SODIUM/TAZOBACTAM SODIUM/NACL - piperacillin-tazobactam &nacl 0.3% for iv sol 3-0.375gm/50ml	4	
PIPERACILLIN SODIUM/TAZOBACTAM SODIUM/NACL - piperacillin-tazobactam &nacl 0.45% for iv sol 4-0.5gm/100ml	4	
STREPTOMYCIN SULFATE - streptomycin sulfate for inj 1 gm	5	
<i>sulfadiazine tab 500 mg</i>	5	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-40 mg/5ml</i>	4	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab 400-80 mg</i>	2	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab 800-160 mg</i>	2	
<i>tazicef - ceftazidime for inj 1 gm</i>	4	
<i>tazicef - ceftazidime for iv soln 1 gm</i>	4	
<i>tazicef - ceftazidime for iv soln 6 gm</i>	4	
<i>tazicef - ceftazidime for iv soln 2 gm</i>	4	
TEFLARO - ceftaroline fosamil for iv soln 400 mg	5	
TEFLARO - ceftaroline fosamil for iv soln 600 mg	5	
<i>tetracycline hcl cap 250 mg</i>	4	
<i>tetracycline hcl cap 500 mg</i>	4	
<i>tigecycline for iv soln 50 mg</i>	4	
<i>tinidazole tab 250 mg</i>	4	
<i>tinidazole tab 500 mg</i>	4	
TOBRAMYCIN SULFATE - tobramycin sulfate inj 10 mg/ml (base equivalent)	4	
<i>tobramycin sulfate for inj 1.2 gm</i>	4	
<i>tobramycin sulfate inj 80 mg/2ml (40 mg/ml) (base equiv)</i>	4	
<i>tobramycin sulfate inj 1.2 gm/30ml (40 mg/ml) (base equiv)</i>	4	
<i>trimethoprim tab 100 mg</i>	2	
<i>vancomycin hcl cap 125 mg (base equivalent)</i>	4	QL (120 capsules/30 days)
<i>vancomycin hcl cap 250 mg (base equivalent)</i>	4	QL (240 capsules/30 days)
<i>vancomycin hcl for iv soln 100 gm (base equivalent)</i>	4	
<i>vancomycin hcl for iv soln 500 mg (base equivalent)</i>	4	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>vancomycin hcl for iv soln 750 mg (base equivalent)</i>	4	
<i>vancomycin hcl for iv soln 1 gm (base equivalent)</i>	4	
<i>vancomycin hcl for iv soln 5 gm (base equivalent)</i>	4	
<i>vancomycin hcl for iv soln 10 gm (base equivalent)</i>	4	
Medicamentos anticonvulsantes		
<i>brivaracetam oral soln 10 mg/ml</i>	4	QL (2 bottles/30 days)
<i>brivaracetam tab 10 mg</i>	4	QL (60 tablets/30 days)
<i>brivaracetam tab 25 mg</i>	4	QL (60 tablets/30 days)
<i>brivaracetam tab 50 mg</i>	4	QL (60 tablets/30 days)
<i>brivaracetam tab 75 mg</i>	4	QL (60 tablets/30 days)
<i>brivaracetam tab 100 mg</i>	4	QL (60 tablets/30 days)
BRIVIACT - brivaracetam oral soln 10 mg/ml	5	QL (2 bottles/30 days)
BRIVIACT - brivaracetam tab 10 mg	5	QL (60 tablets/30 days)
BRIVIACT - brivaracetam tab 25 mg	5	QL (60 tablets/30 days)
BRIVIACT - brivaracetam tab 50 mg	5	QL (60 tablets/30 days)
BRIVIACT - brivaracetam tab 75 mg	5	QL (60 tablets/30 days)
BRIVIACT - brivaracetam tab 100 mg	5	QL (60 tablets/30 days)
<i>carbamazepine cap er 12hr 100 mg</i>	4	
<i>carbamazepine cap er 12hr 200 mg</i>	4	
<i>carbamazepine cap er 12hr 300 mg</i>	4	
<i>carbamazepine chew tab 100 mg</i>	3	
<i>carbamazepine susp 100 mg/5ml</i>	4	
<i>carbamazepine tab er 12hr 100 mg</i>	4	
<i>carbamazepine tab er 12hr 200 mg</i>	4	
<i>carbamazepine tab er 12hr 400 mg</i>	4	
<i>carbamazepine tab 200 mg</i>	3	
<i>clobazam suspension 2.5 mg/ml</i>	4	PA (>=65 yr), QL (480 mls/30 days)
<i>clobazam tab 10 mg</i>	4	PA (>=65 yr), QL (60 tablets/30 days)
<i>clobazam tab 20 mg</i>	4	PA (>=65 yr), QL (60 tablets/30 days)
DIACOMIT - stiripentol cap 250 mg*	5	
DIACOMIT - stiripentol cap 500 mg*	5	
DIACOMIT - stiripentol packet 250 mg*	5	
DIACOMIT - stiripentol packet 500 mg*	5	
<i>diazepam rectal gel delivery system 2.5 mg</i>	4	QL (5 twin pack(s)/30 days)
<i>diazepam rectal gel delivery system 10 mg</i>	4	QL (5 twin pack(s)/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>diazepam rectal gel delivery system 20 mg</i>	4	QL (5 twin pack(s)/30 days)
DILANTIN - phenytoin sodium extended cap 30 mg	4	
<i>divalproex sodium cap delayed release sprinkle 125 mg</i>	4	
<i>divalproex sodium tab delayed release 125 mg</i>	2	
<i>divalproex sodium tab delayed release 250 mg</i>	2	
<i>divalproex sodium tab delayed release 500 mg</i>	2	
<i>divalproex sodium tab er 24 hr 250 mg</i>	4	
<i>divalproex sodium tab er 24 hr 500 mg</i>	4	
EPIDIOLEX - cannabidiol soln 100 mg/ml*	5	PA
<i>eslicarbazepine acetate tab 200 mg</i>	5	QL (30 tablets/30 days)
<i>eslicarbazepine acetate tab 400 mg</i>	5	QL (30 tablets/30 days)
<i>eslicarbazepine acetate tab 600 mg</i>	5	QL (60 tablets/30 days)
<i>eslicarbazepine acetate tab 800 mg</i>	5	QL (60 tablets/30 days)
<i>ethosuximide cap 250 mg</i>	3	
<i>ethosuximide soln 250 mg/5ml</i>	4	
<i>felbamate susp 600 mg/5ml</i>	4	
<i>felbamate tab 400 mg</i>	4	
<i>felbamate tab 600 mg</i>	4	
FINTEPLA - fenfluramine hcl oral soln 2.2 mg/ml	5	PA, QL (360 mls/30 days)
<i>gabapentin cap 100 mg</i>	3	QL (1080 capsules/30 days)
<i>gabapentin cap 300 mg</i>	3	QL (360 capsules/30 days)
<i>gabapentin cap 400 mg</i>	3	QL (270 capsules/30 days)
<i>gabapentin oral soln 250 mg/5ml</i>	4	QL (2160 mls/30 days)
<i>gabapentin tab 600 mg</i>	2	QL (180 tablets/30 days)
<i>gabapentin tab 800 mg</i>	2	QL (135 tablets/30 days)
<i>lacosamide oral solution 10 mg/ml</i>	4	
<i>lacosamide tab 50 mg</i>	4	
<i>lacosamide tab 100 mg</i>	4	
<i>lacosamide tab 150 mg</i>	4	
<i>lacosamide tab 200 mg</i>	4	
<i>lamotrigine tab chewable dispersible 5 mg</i>	3	
<i>lamotrigine tab chewable dispersible 25 mg</i>	3	
<i>lamotrigine tab 25 mg</i>	2	
<i>lamotrigine tab 100 mg</i>	2	
<i>lamotrigine tab 150 mg</i>	2	
<i>lamotrigine tab 200 mg</i>	2	
<i>levetiracetam oral soln 100 mg/ml</i>	3	
<i>levetiracetam tab 250 mg</i>	2	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>levetiracetam tab 500 mg</i>	2	
<i>levetiracetam tab 750 mg</i>	2	
<i>levetiracetam tab 1000 mg</i>	2	
<i>methsuximide cap 300 mg</i>	4	
NAYZILAM - midazolam nasal spray soln 5 mg/0.1 ml	4	QL (10 bottles/30 days)
<i>oxcarbazepine susp 300 mg/5ml (60 mg/ml)</i>	4	
<i>oxcarbazepine tab 150 mg</i>	3	
<i>oxcarbazepine tab 300 mg</i>	3	
<i>oxcarbazepine tab 600 mg</i>	3	
<i>perampanel susp 0.5 mg/ml</i>	4	QL (2 bottles/28 days)
<i>perampanel tab 2 mg</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
<i>perampanel tab 4 mg</i>	5	QL (30 tablets/30 days)
<i>perampanel tab 6 mg</i>	5	QL (30 tablets/30 days)
<i>perampanel tab 8 mg</i>	5	QL (30 tablets/30 days)
<i>perampanel tab 10 mg</i>	5	QL (30 tablets/30 days)
<i>perampanel tab 12 mg</i>	5	QL (30 tablets/30 days)
<i>phenobarbital elixir 20 mg/5ml#</i>	4	
<i>phenobarbital tab 15 mg#</i>	4	
<i>phenobarbital tab 16.2 mg#</i>	4	
<i>phenobarbital tab 30 mg#</i>	4	
<i>phenobarbital tab 32.4 mg#</i>	4	
<i>phenobarbital tab 60 mg#</i>	4	
<i>phenobarbital tab 64.8 mg#</i>	4	
<i>phenobarbital tab 97.2 mg#</i>	4	
<i>phenobarbital tab 100 mg#</i>	4	
<i>phenytek - phenytoin sodium extended cap 200 mg</i>	3	
<i>phenytek - phenytoin sodium extended cap 300 mg</i>	3	
<i>phenytoin chew tab 50 mg</i>	3	
<i>phenytoin infatabs - phenytoin chew tab 50 mg</i>	3	
<i>phenytoin sodium extended cap 100 mg</i>	3	
<i>phenytoin sodium extended cap 200 mg</i>	3	
<i>phenytoin sodium extended cap 300 mg</i>	3	
<i>phenytoin susp 125 mg/5ml</i>	3	
<i>pregabalin cap 25 mg</i>	3	QL (90 capsules/30 days)
<i>pregabalin cap 50 mg</i>	3	QL (90 capsules/30 days)
<i>pregabalin cap 75 mg</i>	3	QL (90 capsules/30 days)
<i>pregabalin cap 100 mg</i>	3	QL (90 capsules/30 days)
<i>pregabalin cap 150 mg</i>	3	QL (90 capsules/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>pregabalin cap 200 mg</i>	3	QL (90 capsules/30 days)
<i>pregabalin cap 225 mg</i>	3	QL (60 capsules/30 days)
<i>pregabalin cap 300 mg</i>	3	QL (60 capsules/30 days)
<i>pregabalin soln 20 mg/ml</i>	3	QL (900 mls/30 days)
PRIMIDONE - primidone tab 125 mg	4	
<i>primidone tab 50 mg</i>	2	
<i>primidone tab 250 mg</i>	2	
<i>roweepra - levetiracetam tab 500 mg</i>	2	
<i>rufinamide susp 40 mg/ml</i>	4	
<i>rufinamide tab 200 mg</i>	4	
<i>rufinamide tab 400 mg</i>	5	
SPRITAM - levetiracetam tab disintegrating soluble 250 mg	4	
SPRITAM - levetiracetam tab disintegrating soluble 500 mg	4	
SUBVENITE - lamotrigine oral susp 10 mg/ml	5	
<i>subvenite - lamotrigine tab 25 mg</i>	2	
<i>subvenite - lamotrigine tab 100 mg</i>	2	
<i>subvenite - lamotrigine tab 150 mg</i>	2	
<i>subvenite - lamotrigine tab 200 mg</i>	2	
SYMPAZAN - clobazam oral film 5 mg	4	PA (≥ 65 yr), QL (240 films/30 days)
SYMPAZAN - clobazam oral film 10 mg	5	PA (≥ 65 yr), QL (60 films/30 days)
SYMPAZAN - clobazam oral film 20 mg	5	PA (≥ 65 yr), QL (60 films/30 days)
<i>tiagabine hcl tab 2 mg</i>	4	
<i>tiagabine hcl tab 4 mg</i>	4	
<i>tiagabine hcl tab 12 mg</i>	4	
<i>tiagabine hcl tab 16 mg</i>	4	
<i>topiramate oral soln 25 mg/ml</i>	4	
<i>topiramate sprinkle cap 15 mg</i>	3	
<i>topiramate sprinkle cap 25 mg</i>	3	
<i>topiramate tab 25 mg</i>	2	
<i>topiramate tab 50 mg</i>	2	
<i>topiramate tab 100 mg</i>	2	
<i>topiramate tab 200 mg</i>	2	
<i>valproate sodium oral soln 250 mg/5ml (base equiv)</i>	2	
<i>valproic acid cap 250 mg</i>	2	
VALTOCO 10 MG DOSE - diazepam nasal spray 10 mg/0.1 ml	4	QL (5 twin pack(s)/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
VALTOCO 15 MG DOSE - diazepam nasal spray ther pack 2 x 7.5 mg/0.1ml (15 mg dose)	4	QL (5 twin pack(s)/30 days)
VALTOCO 20 MG DOSE - diazepam nasal spray ther pack 2 x 10 mg/0.1ml (20 mg dose)	5	QL (5 twin pack(s)/30 days)
VALTOCO 5 MG DOSE - diazepam nasal spray 5 mg/0.1 ml	4	QL (5 twin pack(s)/30 days)
<i>vigabatrin powd pack 500 mg*</i>	5	QL (180 packets/30 days)
<i>vigabatrin tab 500 mg*</i>	5	QL (180 tablets/30 days)
<i>vigadrone - vigabatrin powd pack 500 mg*</i>	5	QL (180 packets/30 days)
<i>vigadrone - vigabatrin tab 500 mg*</i>	5	QL (180 tablets/30 days)
VIGAFYDE - vigabatrin oral soln 100 mg/ml	5	QL (5 bottles/30 days)
XCOPRI - cenobamate tab pack 100 mg & 150 mg tabs (250 mg daily dose)	5	
XCOPRI - cenobamate tab pack 150 mg & 200 mg tabs (350 mg daily dose)	5	
XCOPRI - cenobamate tab titration pack 14 x 12.5 mg & 14 x 25 mg	4	
XCOPRI - cenobamate tab titration pack 14 x 50 mg & 14 x 100 mg	5	
XCOPRI - cenobamate tab titration pack 14 x 150 mg & 14 x 200 mg	5	
XCOPRI - cenobamate tab 25 mg	5	
XCOPRI - cenobamate tab 50 mg	5	
XCOPRI - cenobamate tab 100 mg	5	
XCOPRI - cenobamate tab 150 mg	5	
XCOPRI - cenobamate tab 200 mg	5	
ZONISADE - zonisamide oral susp 100 mg/5ml (20 mg/ml)	4	
<i>zonisamide cap 25 mg</i>	3	
<i>zonisamide cap 50 mg</i>	3	
<i>zonisamide cap 100 mg</i>	3	
ZTALMY - ganaxolone susp 50 mg/ml*	5	PA, QL (10 bottles/30 days)
Agentes contra la demencia		
<i>donepezil hydrochloride orally disintegrating tab 5 mg</i>	2	
<i>donepezil hydrochloride orally disintegrating tab 10 mg</i>	2	
<i>donepezil hydrochloride tab 5 mg</i>	2	
<i>donepezil hydrochloride tab 10 mg</i>	2	
GALANTAMINE HYDROBROMIDE - galantamine hydrobromide oral soln 4 mg/ml	4	
<i>galantamine hydrobromide cap er 24hr 8 mg</i>	4	
<i>galantamine hydrobromide cap er 24hr 16 mg</i>	4	
<i>galantamine hydrobromide cap er 24hr 24 mg</i>	4	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>galantamine hydrobromide tab 4 mg</i>	4	
<i>galantamine hydrobromide tab 8 mg</i>	4	
<i>galantamine hydrobromide tab 12 mg</i>	4	
<i>memantine hcl oral solution 2 mg/ml</i>	4	PA (<=29 yr)
<i>memantine hcl tab 28 x 5 mg & 21 x 10 mg titration pack</i>	4	PA (<=29 yr)
<i>memantine hcl tab 5 mg</i>	3	PA (<=29 yr)
<i>memantine hcl tab 10 mg</i>	3	PA (<=29 yr)
<i>rivastigmine tartrate cap 1.5 mg (base equivalent)</i>	4	
<i>rivastigmine tartrate cap 3 mg (base equivalent)</i>	4	
<i>rivastigmine tartrate cap 4.5 mg (base equivalent)</i>	4	
<i>rivastigmine tartrate cap 6 mg (base equivalent)</i>	4	
<i>rivastigmine td patch 24hr 4.6 mg/24hr</i>	4	
<i>rivastigmine td patch 24hr 9.5 mg/24hr</i>	4	
<i>rivastigmine td patch 24hr 13.3 mg/24hr</i>	4	
Medicamentos antidepresivos		
<i>amitriptyline hcl tab 10 mg#</i>	3	
<i>amitriptyline hcl tab 25 mg#</i>	3	
<i>amitriptyline hcl tab 50 mg#</i>	3	
<i>amitriptyline hcl tab 75 mg#</i>	3	
<i>amitriptyline hcl tab 100 mg#</i>	3	
<i>amitriptyline hcl tab 150 mg#</i>	3	
<i>amoxapine tab 25 mg#</i>	4	
<i>amoxapine tab 50 mg#</i>	4	
<i>amoxapine tab 100 mg#</i>	4	
<i>amoxapine tab 150 mg#</i>	4	
AUVELITY - dextromethorphan hbr-bupropion hcl tab er 45-105 mg	5	QL (60 tablets/30 days)
<i>bupropion hcl tab er 12hr 100 mg</i>	3	QL (90 tablets/30 days)
<i>bupropion hcl tab er 12hr 150 mg</i>	3	QL (60 tablets/30 days)
<i>bupropion hcl tab er 12hr 200 mg</i>	3	QL (60 tablets/30 days)
<i>bupropion hcl tab er 24hr 150 mg</i>	3	QL (90 tablets/30 days)
<i>bupropion hcl tab er 24hr 300 mg</i>	3	QL (30 tablets/30 days)
<i>bupropion hcl tab 75 mg</i>	3	QL (60 tablets/30 days)
<i>bupropion hcl tab 100 mg</i>	3	QL (120 tablets/30 days)
<i>citalopram hydrobromide oral soln 10 mg/5ml</i>	3	QL (600 mls/30 days)
<i>citalopram hydrobromide tab 10 mg (base equiv)</i>	1	QL (45 tablets/30 days)
<i>citalopram hydrobromide tab 20 mg (base equiv)</i>	1	QL (45 tablets/30 days)
<i>citalopram hydrobromide tab 40 mg (base equiv)</i>	1	QL (30 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>clomipramine hcl cap 25 mg#</i>	4	
<i>clomipramine hcl cap 50 mg#</i>	4	
<i>clomipramine hcl cap 75 mg#</i>	4	
<i>desipramine hcl tab 10 mg#</i>	4	
<i>desipramine hcl tab 25 mg#</i>	4	
<i>desipramine hcl tab 50 mg#</i>	4	
<i>desipramine hcl tab 75 mg#</i>	4	
<i>desipramine hcl tab 100 mg#</i>	4	
<i>desipramine hcl tab 150 mg#</i>	4	
<i>desvenlafaxine succinate tab er 24hr 25 mg (base equiv)</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
<i>desvenlafaxine succinate tab er 24hr 50 mg (base equiv)</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
<i>desvenlafaxine succinate tab er 24hr 100 mg (base equiv)</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
<i>doxepin hcl cap 10 mg#</i>	4	
<i>doxepin hcl cap 25 mg#</i>	4	
<i>doxepin hcl cap 50 mg#</i>	4	
<i>doxepin hcl cap 75 mg#</i>	4	
<i>doxepin hcl cap 100 mg#</i>	4	
<i>doxepin hcl cap 150 mg#</i>	4	
<i>doxepin hcl conc 10 mg/ml#</i>	4	
DRIZALMA SPRINKLE - duloxetine hcl cap delayed release sprinkle 20 mg (base eq)	4	QL (60 capsules/30 days)
DRIZALMA SPRINKLE - duloxetine hcl cap delayed release sprinkle 30 mg (base eq)	4	QL (90 capsules/30 days)
DRIZALMA SPRINKLE - duloxetine hcl cap delayed release sprinkle 40 mg (base eq)	4	QL (60 capsules/30 days)
DRIZALMA SPRINKLE - duloxetine hcl cap delayed release sprinkle 60 mg (base eq)	4	QL (60 capsules/30 days)
<i>duloxetine hcl enteric coated pellets cap 20 mg (base eq)</i>	3	QL (60 capsules/30 days)
<i>duloxetine hcl enteric coated pellets cap 30 mg (base eq)</i>	3	QL (90 capsules/30 days)
<i>duloxetine hcl enteric coated pellets cap 60 mg (base eq)</i>	3	QL (60 capsules/30 days)
EMSAM - selegiline td patch 24hr 6 mg/24hr	5	PA, QL (30 patches/30 days)
EMSAM - selegiline td patch 24hr 9 mg/24hr	5	PA, QL (30 patches/30 days)
EMSAM - selegiline td patch 24hr 12 mg/24hr	5	PA, QL (30 patches/30 days)
<i>escitalopram oxalate soln 5 mg/5ml (base equiv)</i>	4	QL (600 mls/30 days)
<i>escitalopram oxalate tab 5 mg (base equiv)</i>	2	QL (45 tablets/30 days)
<i>escitalopram oxalate tab 10 mg (base equiv)</i>	2	QL (45 tablets/30 days)
<i>escitalopram oxalate tab 20 mg (base equiv)</i>	2	QL (30 tablets/30 days)
EXXUA - gepirone hcl tab er 24hr 18.2 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
EXXUA - gepirone hcl tab er 24hr 36.3 mg	5	QL (30 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
EXXUA - gepirone hcl tab er 24hr 54.5 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
EXXUA - gepirone hcl tab er 24hr 72.6 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
EXXUA TITRATION PACK - gepirone hcl tab er 24hr 18.2 mg	5	QL (32 tablets/30 days)
FETZIMA - levomilnacipran hcl cap er 24hr 20 mg (base equivalent)	4	QL (30 capsules/30 days)
FETZIMA - levomilnacipran hcl cap er 24hr 40 mg (base equivalent)	4	QL (30 capsules/30 days)
FETZIMA - levomilnacipran hcl cap er 24hr 80 mg (base equivalent)	4	QL (30 capsules/30 days)
FETZIMA - levomilnacipran hcl cap er 24hr 120 mg (base equivalent)	4	QL (30 capsules/30 days)
FETZIMA TITRATION PACK - levomilnacipran hcl cap er 24hr 20 & 40 mg therapy pack	4	QL (28 capsules/28 days)
<i>fluoxetine hcl cap 10 mg</i>	1	QL (90 capsules/30 days)
<i>fluoxetine hcl cap 20 mg</i>	1	QL (120 capsules/30 days)
<i>fluoxetine hcl cap 40 mg</i>	1	QL (60 capsules/30 days)
<i>fluoxetine hcl solution 20 mg/5ml</i>	3	QL (600 mls/30 days)
<i>fluvoxamine maleate tab 25 mg</i>	3	QL (30 tablets/30 days)
<i>fluvoxamine maleate tab 50 mg</i>	3	QL (30 tablets/30 days)
<i>fluvoxamine maleate tab 100 mg</i>	3	QL (90 tablets/30 days)
<i>imipramine hcl tab 10 mg#</i>	4	
<i>imipramine hcl tab 25 mg#</i>	4	
<i>imipramine hcl tab 50 mg#</i>	4	
MARPLAN - isocarboxazid tab 10 mg	4	
<i>mirtazapine orally disintegrating tab 15 mg</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
<i>mirtazapine orally disintegrating tab 30 mg</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
<i>mirtazapine orally disintegrating tab 45 mg</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
<i>mirtazapine tab 7.5 mg</i>	2	QL (30 tablets/30 days)
<i>mirtazapine tab 15 mg</i>	2	QL (45 tablets/30 days)
<i>mirtazapine tab 30 mg</i>	2	QL (30 tablets/30 days)
<i>mirtazapine tab 45 mg</i>	2	QL (30 tablets/30 days)
NEFAZODONE HYDROCHLORIDE - nefazodone hcl tab 50 mg	4	
NEFAZODONE HYDROCHLORIDE - nefazodone hcl tab 100 mg	4	
NEFAZODONE HYDROCHLORIDE - nefazodone hcl tab 150 mg	4	
NEFAZODONE HYDROCHLORIDE - nefazodone hcl tab 200 mg	4	
NEFAZODONE HYDROCHLORIDE - nefazodone hcl tab 250 mg	4	
<i>nortriptyline hcl cap 10 mg#</i>	3	
<i>nortriptyline hcl cap 25 mg#</i>	3	
<i>nortriptyline hcl cap 50 mg#</i>	3	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>nortriptyline hcl cap 75 mg#</i>	3	
<i>nortriptyline hcl soln 10 mg/5ml#</i>	4	
<i>paroxetine hcl oral susp 10 mg/5ml (base equiv)#</i>	4	QL (900 mls/30 days)
<i>paroxetine hcl tab 10 mg#</i>	2	QL (45 tablets/30 days)
<i>paroxetine hcl tab 20 mg#</i>	2	QL (30 tablets/30 days)
<i>paroxetine hcl tab 30 mg#</i>	2	QL (60 tablets/30 days)
<i>paroxetine hcl tab 40 mg#</i>	2	QL (45 tablets/30 days)
<i>phenelzine sulfate tab 15 mg</i>	3	
<i>protriptyline hcl tab 5 mg#</i>	4	
<i>protriptyline hcl tab 10 mg#</i>	4	
RALDESY - trazodone hcl oral soln 50 mg/5ml	4	QL (1200 mls/30 days)
<i>sertraline hcl oral concentrate for solution 20 mg/ml</i>	4	QL (300 mls/30 days)
<i>sertraline hcl tab 25 mg</i>	1	QL (45 tablets/30 days)
<i>sertraline hcl tab 50 mg</i>	1	QL (45 tablets/30 days)
<i>sertraline hcl tab 100 mg</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>tranylcypromine sulfate tab 10 mg</i>	4	
<i>trazodone hcl tab 50 mg</i>	2	
<i>trazodone hcl tab 100 mg</i>	2	
<i>trazodone hcl tab 150 mg</i>	2	
<i>trimipramine maleate cap 25 mg#</i>	4	
<i>trimipramine maleate cap 50 mg#</i>	4	
<i>trimipramine maleate cap 100 mg#</i>	4	
TRINTELLIX - vortioxetine hbr tab 5 mg (base equiv)	4	QL (30 tablets/30 days)
TRINTELLIX - vortioxetine hbr tab 10 mg (base equiv)	4	QL (30 tablets/30 days)
TRINTELLIX - vortioxetine hbr tab 20 mg (base equiv)	4	QL (30 tablets/30 days)
VENLAFAXINE BESYLATE ER - venlafaxine besylate tab er 24hr 112.5 mg	4	QL (60 tablets/30 days)
<i>venlafaxine hcl cap er 24hr 37.5 mg (base equivalent)</i>	2	QL (60 capsules/30 days)
<i>venlafaxine hcl cap er 24hr 75 mg (base equivalent)</i>	2	QL (90 capsules/30 days)
<i>venlafaxine hcl cap er 24hr 150 mg (base equivalent)</i>	2	QL (30 capsules/30 days)
<i>venlafaxine hcl tab 25 mg (base equivalent)</i>	3	QL (90 tablets/30 days)
<i>venlafaxine hcl tab 37.5 mg (base equivalent)</i>	3	QL (90 tablets/30 days)
<i>venlafaxine hcl tab 50 mg (base equivalent)</i>	3	QL (90 tablets/30 days)
<i>venlafaxine hcl tab 75 mg (base equivalent)</i>	3	QL (90 tablets/30 days)
<i>venlafaxine hcl tab 100 mg (base equivalent)</i>	3	QL (90 tablets/30 days)
<i>vilazodone hcl tab 10 mg</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
<i>vilazodone hcl tab 20 mg</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
<i>vilazodone hcl tab 40 mg</i>	4	QL (30 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ZURZUVAE - zuranolone cap 20 mg	5	QL (28 capsules/365 days)
ZURZUVAE - zuranolone cap 25 mg	5	QL (28 capsules/365 days)
ZURZUVAE - zuranolone cap 30 mg	5	QL (14 capsules/365 days)
Medicamentos antieméticos		
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</i>	4	BD
<i>aprepitant capsule 40 mg</i>	4	BD
<i>aprepitant capsule 80 mg</i>	4	BD
<i>aprepitant capsule 125 mg</i>	4	BD
<i>chlorpromazine hcl conc 30 mg/ml</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>chlorpromazine hcl conc 100 mg/ml</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>chlorpromazine hcl tab 10 mg</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>chlorpromazine hcl tab 25 mg</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>chlorpromazine hcl tab 50 mg</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>chlorpromazine hcl tab 100 mg</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>chlorpromazine hcl tab 200 mg</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>compro - prochlorperazine suppos 25 mg</i>	4	
<i>dronabinol cap 2.5 mg</i>	4	BD
<i>dronabinol cap 5 mg</i>	4	BD
<i>dronabinol cap 10 mg</i>	4	BD
<i>meclizine hcl tab 12.5 mg#</i>	2	
<i>meclizine hcl tab 25 mg#</i>	2	
<i>ondansetron hcl tab 4 mg</i>	2	
<i>ondansetron hcl tab 8 mg</i>	2	
<i>ondansetron orally disintegrating tab 4 mg</i>	3	
<i>ondansetron orally disintegrating tab 8 mg</i>	3	
<i>perphenazine tab 2 mg</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>perphenazine tab 4 mg</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>perphenazine tab 8 mg</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>perphenazine tab 16 mg</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>prochlorperazine maleate tab 5 mg (base equivalent)</i>	2	
<i>prochlorperazine maleate tab 10 mg (base equivalent)</i>	2	
<i>prochlorperazine suppos 25 mg</i>	4	
<i>promethazine hcl tab 12.5 mg#</i>	4	
<i>promethazine hcl tab 25 mg#</i>	4	
<i>promethazine hcl tab 50 mg#</i>	4	
<i>scopolamine td patch 72hr 1 mg/3days#</i>	4	PA (>=65 yr)
Medicamentos antimicóticos		
AMPHOTERICIN B - amphotericin b for iv soln 50 mg	4	BD

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>amphotericin b liposome iv for susp 50 mg</i>	5	BD
<i>casprofungin acetate for iv soln 50 mg</i>	4	
<i>casprofungin acetate for iv soln 70 mg</i>	4	
<i>ciclodan - ciclopirox solution 8%</i>	4	QL (6.6 mls/30 days)
<i>ciclopirox olamine cream 0.77% (base equiv)</i>	3	
<i>ciclopirox olamine susp 0.77% (base equiv)</i>	3	
<i>ciclopirox solution 8%</i>	4	QL (6.6 mls/30 days)
<i>clotrimazole cream 1%</i>	3	
<i>clotrimazole troche 10 mg</i>	3	
CRESEMBA - isavuconazonium sulfate cap 74.5 mg	5	PA
CRESEMBA - isavuconazonium sulfate cap 186 mg	5	PA
<i>fluconazole for susp 10 mg/ml</i>	3	
<i>fluconazole for susp 40 mg/ml</i>	3	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 200 mg/100ml</i>	4	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 400 mg/200ml</i>	4	
<i>fluconazole tab 50 mg</i>	2	
<i>fluconazole tab 100 mg</i>	2	
<i>fluconazole tab 150 mg</i>	2	
<i>fluconazole tab 200 mg</i>	2	
<i>flucytosine cap 250 mg</i>	5	PA
<i>flucytosine cap 500 mg</i>	4	PA
<i>griseofulvin microsize susp 125 mg/5ml</i>	4	
<i>griseofulvin microsize tab 500 mg</i>	4	
<i>griseofulvin ultramicrosize tab 125 mg</i>	4	
<i>griseofulvin ultramicrosize tab 250 mg</i>	4	
<i>itraconazole cap 100 mg</i>	4	QL (120 capsules/30 days)
<i>ketoconazole cream 2%</i>	3	
<i>ketoconazole shampoo 2%</i>	2	
<i>ketoconazole tab 200 mg</i>	3	
<i>klayesta - nystatin topical powder 100000 unit/gm</i>	4	
<i>micalfungin sodium for iv soln 50 mg</i>	4	
<i>micalfungin sodium for iv soln 100 mg</i>	4	
<i>nyamyc - nystatin topical powder 100000 unit/gm</i>	4	
<i>nystatin cream 100000 unit/gm</i>	2	
<i>nystatin oint 100000 unit/gm</i>	2	
<i>nystatin susp 100000 unit/ml</i>	4	
<i>nystatin tab 500000 unit</i>	4	
<i>nystatin topical powder 100000 unit/gm</i>	4	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>nystop - nystatin topical powder 100000 unit/gm</i>	4	
<i>posaconazole susp 40 mg/ml</i>	5	PA
<i>posaconazole tab delayed release 100 mg</i>	5	PA
<i>terbinafine hcl tab 250 mg</i>	2	QL (30 tablets/30 days)
<i>terconazole vaginal cream 0.4%</i>	3	
<i>terconazole vaginal cream 0.8%</i>	3	
<i>terconazole vaginal suppos 80 mg</i>	4	
<i>voriconazole for inj 200 mg</i>	4	PA
<i>voriconazole for susp 40 mg/ml</i>	4	PA
<i>voriconazole tab 50 mg</i>	4	PA
<i>voriconazole tab 200 mg</i>	4	PA
Agentes contra la gota		
<i>allopurinol tab 100 mg</i>	2	
<i>allopurinol tab 300 mg</i>	2	
<i>colchicine tab 0.6 mg</i>	4	
<i>colchicine w/ probenecid tab 0.5-500 mg</i>	3	
<i>probenecid tab 500 mg</i>	4	
Agentes contra las migrañas		
<i>dihydroergotamine mesylate nasal spray 4 mg/ml</i>	5	PA, QL (8 mls/28 days)
EMGALITY - galcanezumab-gnlm subcutaneous soln auto-injector 120 mg/ml	3	PA, QL (2 pens/30 days)
EMGALITY - galcanezumab-gnlm subcutaneous soln prefilled syr 100 mg/ml	3	PA, QL (3 syringes/30 days)
EMGALITY - galcanezumab-gnlm subcutaneous soln prefilled syr 120 mg/ml	3	PA, QL (2 syringes/30 days)
<i>ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg</i>	3	
<i>naratriptan hcl tab 1 mg (base equiv)</i>	3	QL (18 tablets/30 days)
<i>naratriptan hcl tab 2.5 mg (base equiv)</i>	3	QL (18 tablets/30 days)
NURTEC - rimegepant sulfate tab disint 75 mg	3	PA, QL (16 tablets/30 days)
<i>rizatriptan benzoate oral disintegrating tab 5 mg (base eq)</i>	4	QL (18 tablets/30 days)
<i>rizatriptan benzoate oral disintegrating tab 10 mg (base eq)</i>	4	QL (18 tablets/30 days)
<i>rizatriptan benzoate tab 5 mg (base equivalent)</i>	3	QL (18 tablets/30 days)
<i>rizatriptan benzoate tab 10 mg (base equivalent)</i>	3	QL (18 tablets/30 days)
<i>sumatriptan nasal spray 5 mg/act</i>	4	QL (12 units (2 packages)/30 days)
<i>sumatriptan nasal spray 20 mg/act</i>	4	QL (12 units (2 packages)/30 days)
<i>sumatriptan succinate inj 6 mg/0.5ml</i>	4	QL (10 doses/30 days)
<i>sumatriptan succinate solution auto-injector 6 mg/0.5ml</i>	4	QL (12 doses/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>sumatriptan succinate solution cartridge 4 mg/0.5ml</i>	4	QL (12 doses/30 days)
<i>sumatriptan succinate solution cartridge 6 mg/0.5ml</i>	4	QL (12 doses/30 days)
<i>sumatriptan succinate tab 25 mg</i>	2	QL (18 tablets/30 days)
<i>sumatriptan succinate tab 50 mg</i>	2	QL (18 tablets/30 days)
<i>sumatriptan succinate tab 100 mg</i>	2	QL (18 tablets/30 days)
Agentes antimiasténicos		
<i>pyridostigmine bromide tab 60 mg</i>	3	
Medicamentos antimicobacteriales		
<i>dapsone tab 25 mg</i>	3	
<i>dapsone tab 100 mg</i>	3	
<i>ethambutol hcl tab 100 mg</i>	4	
<i>ethambutol hcl tab 400 mg</i>	4	
<i>isoniazid tab 100 mg</i>	2	
<i>isoniazid tab 300 mg</i>	2	
PRETOMANID - pretomanid tab 200 mg	4	
PRIFTIN - rifapentine tab 150 mg	4	
<i>pyrazinamide tab 500 mg</i>	4	
<i>rifabutin cap 150 mg</i>	4	
<i>rifampin cap 150 mg</i>	3	
<i>rifampin cap 300 mg</i>	3	
<i>rifampin for inj 600 mg</i>	4	
SIRTURO - bedaquiline fumarate tab 20 mg (base equiv)*	5	
SIRTURO - bedaquiline fumarate tab 100 mg (base equiv)*	5	
Medicamentos antineoplásicos		
<i>abiraterone acetate tab 250 mg</i>	4	PA, QL (120 tablets/30 days)
<i>abirtega - abiraterone acetate tab 250 mg</i>	4	PA, QL (120 tablets/30 days)
AKEEGA - niraparib tosylate-abiraterone acetate tab 50-500 mg†	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
AKEEGA - niraparib tosylate-abiraterone acetate tab 100-500 mg†	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
ALECENSA - alectinib hcl cap 150 mg (base equivalent)*	5	PA, QL (240 capsules/30 days)
ALUNBRIG - brigatinib tab initiation therapy pack 90 mg & 180 mg*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
ALUNBRIG - brigatinib tab 30 mg*	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
ALUNBRIG - brigatinib tab 90 mg*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
ALUNBRIG - brigatinib tab 180 mg*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>anastrozole tab 1 mg</i>	2	
AUGTYRO - repotrectinib cap 40 mg	5	PA, QL (180 capsules/30 days)
AUGTYRO - repotrectinib cap 160 mg	5	PA, QL (60 capsules/30 days)
AVMAPKI FAKZYNJA CO-PACK - avutometinib cap 0.8 mg & defactinib tab 200 mg therapy pack	5	PA, QL (66 tablets/28 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
AYVAKIT - avapritinib tab 25 mg†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
AYVAKIT - avapritinib tab 50 mg†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
AYVAKIT - avapritinib tab 100 mg†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
AYVAKIT - avapritinib tab 200 mg†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
AYVAKIT - avapritinib tab 300 mg†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
BALVERSA - erdafitinib tab 3 mg†	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
BALVERSA - erdafitinib tab 4 mg†	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
BALVERSA - erdafitinib tab 5 mg†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>bexarotene cap 75 mg†</i>	5	PA
<i>bexarotene gel 1%</i>	5	PA
<i>bicalutamide tab 50 mg</i>	3	
BOSULIF - bosutinib cap 50 mg	5	PA, QL (330 capsules/30 days)
BOSULIF - bosutinib cap 100 mg	5	PA, QL (180 capsules/30 days)
BOSULIF - bosutinib tab 100 mg†	5	PA, QL (180 tablets/30 days)
BOSULIF - bosutinib tab 400 mg†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
BOSULIF - bosutinib tab 500 mg†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
BRAFTOVI - encorafenib cap 75 mg*	5	PA, QL (180 capsules/30 days)
BRUKINSA - zanubrutinib cap 80 mg	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
BRUKINSA - zanubrutinib tab 160 mg	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
CABOMETYX - cabozantinib s-malate tab 20 mg (base equivalent)*†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
CABOMETYX - cabozantinib s-malate tab 40 mg (base equivalent)*†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
CABOMETYX - cabozantinib s-malate tab 60 mg (base equivalent)*†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
CALQUENCE - acalabrutinib maleate tab 100 mg*†	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
CAPRELSA - vandetanib tab 100 mg*	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
CAPRELSA - vandetanib tab 300 mg*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
COMETRIQ - cabozantinib s-mal cap 1 x 80 mg & 1 x 20 mg (100 dose) kit*	5	PA, QL (56 capsules/28 days)
COMETRIQ - cabozantinib s-mal cap 1 x 80 mg & 3 x 20 mg (140 dose) kit*	5	PA, QL (112 capsules/28 days)
COMETRIQ - cabozantinib s-malate cap 3 x 20 mg (60 mg dose) kit*	5	PA, QL (84 capsules/28 days)
COPIKTRA - duvelisib cap 15 mg*	5	PA, QL (56 capsules/28 days)
COPIKTRA - duvelisib cap 25 mg*	5	PA, QL (56 capsules/28 days)
COTELLIC - cobimetinib fumarate tab 20 mg (base equivalent)*	5	PA, QL (63 tablets/28 days)
CYCLOPHOSPHAMIDE - cyclophosphamide tab 50 mg	3	BD
<i>cyclophosphamide cap 25 mg</i>	4	BD

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>cyclophosphamide cap 50 mg</i>	4	BD
DANZITEN - nilotinib tartrate tab 71 mg (base equivalent)†	5	PA, QL (112 tablets/28 days)
DANZITEN - nilotinib tartrate tab 95 mg (base equivalent)†	5	PA, QL (112 tablets/28 days)
<i>dasatinib tab 20 mg†</i>	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
<i>dasatinib tab 50 mg†</i>	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>dasatinib tab 70 mg†</i>	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>dasatinib tab 80 mg†</i>	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>dasatinib tab 100 mg†</i>	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>dasatinib tab 140 mg†</i>	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
DAURISMO - glasdegib maleate tab 25 mg (base equivalent)†	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
DAURISMO - glasdegib maleate tab 100 mg (base equivalent)†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
ENSACOVE - ensartinib hcl cap 25 mg (base equivalent)	5	PA, QL (60 capsules/30 days)
ENSACOVE - ensartinib hcl cap 100 mg (base equivalent)	5	PA, QL (60 capsules/30 days)
ERIVEDGE - vismodegib cap 150 mg*†	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
ERLEADA - apalutamide tab 60 mg*	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
ERLEADA - apalutamide tab 240 mg*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>erlotinib hcl tab 25 mg (base equivalent)†</i>	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
<i>erlotinib hcl tab 100 mg (base equivalent)†</i>	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>erlotinib hcl tab 150 mg (base equivalent)†</i>	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
EULEXIN - flutamide cap 125 mg	5	
<i>everolimus tab for oral susp 2 mg</i>	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
<i>everolimus tab for oral susp 3 mg</i>	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
<i>everolimus tab for oral susp 5 mg</i>	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
<i>everolimus tab 2.5 mg†</i>	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>everolimus tab 5 mg†</i>	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
<i>everolimus tab 7.5 mg†</i>	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>everolimus tab 10 mg†</i>	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>exemestane tab 25 mg</i>	4	
FOTIVDA - tivozanib hcl cap 0.89 mg (base equivalent)*	5	PA, QL (21 capsules/28 days)
FOTIVDA - tivozanib hcl cap 1.34 mg (base equivalent)*	5	PA, QL (21 capsules/28 days)
FRUZAQLA - fruquintinib cap 1 mg	5	PA, QL (84 capsules/28 days)
FRUZAQLA - fruquintinib cap 5 mg	5	PA, QL (21 capsules/28 days)
GAVRETO - pralsetinib cap 100 mg†	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
<i>gefitinib tab 250 mg†</i>	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
GILOTRIF - afatinib dimaleate tab 20 mg (base equivalent)*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
GILOTRIF - afatinib dimaleate tab 30 mg (base equivalent)*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
GILOTRIF - afatinib dimaleate tab 40 mg (base equivalent)*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
GOMEKLI - mirdametinib cap 1 mg	5	PA, QL (168 capsules/28 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
GOMEKLI - mirdametinib cap 2 mg	5	PA, QL (84 capsules/28 days)
GOMEKLI - mirdametinib tab for oral susp 1 mg	5	PA, QL (168 tablets/28 days)
HERNEXEOS - zongertinib tab 60 mg	5	PA, QL (180 tablets/60 days)
<i>hydroxyurea cap 500 mg</i>	2	
HYRNUO - sevabertinib tab 10 mg	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
IBRANCE - palbociclib cap 75 mg*	5	PA, QL (21 capsules/28 days)
IBRANCE - palbociclib cap 100 mg*	5	PA, QL (21 capsules/28 days)
IBRANCE - palbociclib cap 125 mg*	5	PA, QL (21 capsules/28 days)
IBRANCE - palbociclib tab 75 mg*	5	PA, QL (21 tablets/28 days)
IBRANCE - palbociclib tab 100 mg*	5	PA, QL (21 tablets/28 days)
IBRANCE - palbociclib tab 125 mg*	5	PA, QL (21 tablets/28 days)
IBTROZI - taletrectinib adipate cap 200 mg	5	PA, QL (90 capsules/30 days)
ICLUSIG - ponatinib hcl tab 10 mg (base equiv)*†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
ICLUSIG - ponatinib hcl tab 15 mg (base equiv)*†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
ICLUSIG - ponatinib hcl tab 30 mg (base equiv)*†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
ICLUSIG - ponatinib hcl tab 45 mg (base equiv)*†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
IDHIFA - enasidenib mesylate tab 50 mg (base equivalent)*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
IDHIFA - enasidenib mesylate tab 100 mg (base equivalent)*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>imatinib mesylate tab 100 mg (base equivalent)†</i>	4	PA, QL (90 tablets/30 days)
<i>imatinib mesylate tab 400 mg (base equivalent)†</i>	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
IMBRUVICA - ibrutinib cap 70 mg*	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
IMBRUVICA - ibrutinib cap 140 mg*	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
IMBRUVICA - ibrutinib oral susp 70 mg/ml*	5	PA, QL (3 bottles/30 days)
IMBRUVICA - ibrutinib tab 140 mg*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
IMBRUVICA - ibrutinib tab 280 mg*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
IMBRUVICA - ibrutinib tab 420 mg*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
IMKELDI - imatinib mesylate oral soln 80 mg/ml (base equivalent)	5	PA, QL (2 bottles/28 days)
INLURIYO - imlunestrant tosylate tab 200 mg	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
INLYTA - axitinib tab 1 mg*†	5	PA, QL (180 tablets/30 days)
INLYTA - axitinib tab 5 mg*†	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
INQOVI - decitabine-cedazuridine tab 35-100 mg	5	PA, QL (5 tablets/28 days)
INREBIC - fedratinib hcl cap 100 mg†	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
ITOVEBI - inavolisib tab 3 mg	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
ITOVEBI - inavolisib tab 9 mg	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
IWILFIN - eflornithine hcl tab 192 mg	5	PA, QL (240 tablets/30 days)
JAKAFI - ruxolitinib phosphate tab 5 mg (base equivalent)*†	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
JAKAFI - ruxolitinib phosphate tab 10 mg (base equivalent)*†	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
JAKAFI - ruxolitinib phosphate tab 15 mg (base equivalent)*†	5	PA, QL (60 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
JAKAFI - ruxolitinib phosphate tab 20 mg (base equivalent)*†	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
JAKAFI - ruxolitinib phosphate tab 25 mg (base equivalent)*†	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
JAYPIRCA - pirtobrutinib tab 50 mg†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
JAYPIRCA - pirtobrutinib tab 100 mg†	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
KISQALI - ribociclib succinate tab pack 200 mg daily dose	5	PA, QL (21 tablets/28 days)
KISQALI - ribociclib succinate tab pack 400 mg daily dose (200 mg tab)	5	PA, QL (42 tablets/28 days)
KISQALI - ribociclib succinate tab pack 600 mg daily dose (200 mg tab)	5	PA, QL (63 tablets/28 days)
KISQALI FEMARA 400 DOSE - ribociclib 400 mg dose (200 mg tab) & letrozole 2.5 mg tbpk	5	PA, QL (70 tablets/28 days)
KISQALI FEMARA 600 DOSE - ribociclib 600 mg dose (200 mg tab) & letrozole 2.5 mg tbpk	5	PA, QL (91 tablets/28 days)
KOMZIFTI - ziftomenib cap 200 mg†	5	PA, QL (90 capsules/30 days)
KOSELUGO - selumetinib sulfate cap sprinkle 5 mg	5	PA, QL (600 capsules/30 days)
KOSELUGO - selumetinib sulfate cap sprinkle 7.5 mg	5	PA, QL (360 capsules/30 days)
KOSELUGO - selumetinib sulfate cap 10 mg	5	PA, QL (240 capsules/30 days)
KOSELUGO - selumetinib sulfate cap 25 mg	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
KRAZATI - adagrasib tab 200 mg*†	5	PA, QL (180 tablets/30 days)
<i>lapatinib ditosylate tab 250 mg (base equiv)</i>	5	PA, QL (180 tablets/30 days)
LAZCLUZE - lazertinib mesylate tab 80 mg†	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
LAZCLUZE - lazertinib mesylate tab 240 mg†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
LEDERLE LEUCOVORIN - leucovorin calcium tab 5 mg	3	
<i>lenalidomide caps 2.5 mg</i>	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
<i>lenalidomide cap 5 mg</i>	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
<i>lenalidomide cap 10 mg</i>	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
<i>lenalidomide cap 15 mg</i>	5	PA, QL (21 capsules/28 days)
<i>lenalidomide cap 20 mg</i>	5	PA, QL (21 capsules/28 days)
<i>lenalidomide cap 25 mg</i>	5	PA, QL (21 capsules/28 days)
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE - lenvatinib cap therapy pack 10 mg (10 mg daily dose)*	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
LENVIMA 12MG DAILY DOSE - lenvatinib cap therapy pack 3 x 4 mg (12 mg daily dose)*	5	PA, QL (90 capsules/30 days)
LENVIMA 14 MG DAILY DOSE - lenvatinib cap therapy pack 10 & 4 mg (14 mg daily dose)*	5	PA, QL (60 capsules/30 days)
LENVIMA 18 MG DAILY DOSE - lenvatinib cap ther pack 10 mg & 2 x 4 mg (18 mg daily dose)*	5	PA, QL (90 capsules/30 days)
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE - lenvatinib cap therapy pack 2 x 10 mg (20 mg daily dose)*	5	PA, QL (60 capsules/30 days)
LENVIMA 24 MG DAILY DOSE - lenvatinib cap ther pack 2 x 10 mg & 4 mg (24 mg daily dose)*	5	PA, QL (90 capsules/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE - lenvatinib cap therapy pack 4 mg (4 mg daily dose)*	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE - lenvatinib cap therapy pack 2 x 4 mg (8 mg daily dose)*	5	PA, QL (60 capsules/30 days)
<i>letrozole tab 2.5 mg</i>	2	
<i>leucovorin calcium tab 5 mg</i>	3	
<i>leucovorin calcium tab 10 mg</i>	3	
<i>leucovorin calcium tab 15 mg</i>	4	
<i>leucovorin calcium tab 25 mg</i>	4	
LEUKERAN - chlorambucil tab 2 mg	5	
LIFYORLI - relacorilant cap pak 1 x 25 mg & 1 x 100 mg (125 mg dose)	5	PA, QL (3 packs/28 days)
LIFYORLI - relacorilant cap pak 2 x 25 mg & 1 x 100 mg (150 mg dose)	5	PA, QL (3 packs/28 days)
<i>lomustine cap 10 mg</i>	4	
<i>lomustine cap 40 mg</i>	4	
<i>lomustine cap 100 mg</i>	5	
LONSURF - trifluridine-tipiracil tab 15-6.14 mg	5	PA, QL (100 tablets/28 days)
LONSURF - trifluridine-tipiracil tab 20-8.19 mg	5	PA, QL (80 tablets/28 days)
LORBRENA - lorlatinib tab 25 mg†	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
LORBRENA - lorlatinib tab 100 mg†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
LUMAKRAS - sotorasib tab 120 mg*†	5	PA, QL (240 tablets/30 days)
LUMAKRAS - sotorasib tab 240 mg*†	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
LUMAKRAS - sotorasib tab 320 mg*†	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
LYNPARZA - olaparib tab 100 mg*†	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
LYNPARZA - olaparib tab 150 mg*†	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
LYSODREN - mitotane tab 500 mg	5	
LYTGOBI - futibatinib tab therapy pack 4 mg (12 mg daily dose)*	5	PA, QL (84 tablets/28 days)
LYTGOBI - futibatinib tab therapy pack 4 mg (16 mg daily dose)*	5	PA, QL (112 tablets/28 days)
LYTGOBI - futibatinib tab therapy pack 4 mg (20 mg daily dose)*	5	PA, QL (140 tablets/28 days)
MATULANE - procarbazine hcl cap 50 mg*	5	PA
MEKINIST - trametinib dimethyl sulfoxide for soln 0.05 mg/ml (base eq)	5	PA, QL (13 bottles/28 days)
MEKINIST - trametinib dimethyl sulfoxide tab 0.5 mg (base equivalent)*	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
MEKINIST - trametinib dimethyl sulfoxide tab 2 mg (base equivalent)*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
MEKTOVI - binimetinib tab 15 mg*	5	PA, QL (180 tablets/30 days)
<i>mercaptopurine susp 2000 mg/100ml (20 mg/ml)</i>	5	
<i>mercaptopurine tab 50 mg</i>	3	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>mesna tab 400 mg</i>	5	
MODEYSO - dordaviprone hcl cap 125 mg	5	PA, QL (20 capsules/28 days)
NERLYNX - neratinib maleate tab 40 mg (base equivalent)*†	5	PA, QL (180 tablets/30 days)
<i>nilotinib hcl cap 50 mg (base equivalent)†</i>	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
<i>nilotinib hcl cap 150 mg (base equivalent)</i>	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
<i>nilotinib hcl cap 200 mg (base equivalent)</i>	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
<i>nilutamide tab 150 mg</i>	5	
NINLARO - ixazomib citrate cap 2.3 mg (base equivalent)	5	PA, QL (3 capsules/28 days)
NINLARO - ixazomib citrate cap 3 mg (base equivalent)	5	PA, QL (3 capsules/28 days)
NINLARO - ixazomib citrate cap 4 mg (base equivalent)	5	PA, QL (3 capsules/28 days)
NUBEQA - darolutamide tab 300 mg†	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
ODOMZO - sonidegib phosphate cap 200 mg (base equivalent)*†	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
OGSIVEO - nirogacestat hydrobromide tab 100 mg†	5	PA, QL (56 tablets/28 days)
OGSIVEO - nirogacestat hydrobromide tab 150 mg†	5	PA, QL (56 tablets/28 days)
OJEMDA - tovorafenib for oral susp 25 mg/ml	5	PA, QL (8 bottles/28 days)
OJEMDA - tovorafenib tab 100 mg	5	PA, QL (24 tablets/28 days)
OJJAARA - momelotinib dihydrochloride tab 100 mg	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
OJJAARA - momelotinib dihydrochloride tab 150 mg	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
OJJAARA - momelotinib dihydrochloride tab 200 mg	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
ONUREG - azacitidine tab 200 mg	5	PA, QL (14 tablets/28 days)
ONUREG - azacitidine tab 300 mg	5	PA, QL (14 tablets/28 days)
ORGOVYX - relugolix tab 120 mg*	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
ORSERDU - elacestrant hydrochloride tab 86 mg	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
ORSERDU - elacestrant hydrochloride tab 345 mg	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
PANRETIN - alitretinoin gel 0.1%	5	PA
<i>pazopanib hcl tab 200 mg (base equiv)†</i>	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
PEMAZYRE - pemigatinib tab 4.5 mg	5	PA, QL (14 tablets/21 days)
PEMAZYRE - pemigatinib tab 9 mg	5	PA, QL (14 tablets/21 days)
PEMAZYRE - pemigatinib tab 13.5 mg	5	PA, QL (14 tablets/21 days)
PIQRAY 200MG DAILY DOSE - alpelisib tab therapy pack 200 mg daily dose	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
PIQRAY 250MG DAILY DOSE - alpelisib tab pack 250 mg daily dose (200 mg & 50 mg tabs)	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
PIQRAY 300MG DAILY DOSE - alpelisib tab pack 300 mg daily dose (2x150 mg tab)	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
<i>pomalidomide cap 1 mg</i>	5	PA, QL (21 capsules/28 days)
<i>pomalidomide cap 2 mg</i>	5	PA, QL (21 capsules/28 days)
<i>pomalidomide cap 3 mg</i>	5	PA, QL (21 capsules/28 days)
<i>pomalidomide cap 4 mg</i>	5	PA, QL (21 capsules/28 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
QINLOCK - ripretinib tab 50 mg	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
RETEVMO - selpercatinib tab 40 mg†	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
RETEVMO - selpercatinib tab 80 mg†	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
RETEVMO - selpercatinib tab 120 mg†	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
RETEVMO - selpercatinib tab 160 mg†	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
REVUFORJ - revumenib citrate tab 25 mg	5	PA, QL (240 tablets/30 days)
REVUFORJ - revumenib citrate tab 110 mg	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
REVUFORJ - revumenib citrate tab 160 mg	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
REZLIDHIA - olutasidenib cap 150 mg*†	5	PA, QL (60 capsules/30 days)
ROMVIMZA - vimseltinib cap 14 mg	5	PA, QL (8 capsules/28 days)
ROMVIMZA - vimseltinib cap 20 mg	5	PA, QL (8 capsules/28 days)
ROMVIMZA - vimseltinib cap 30 mg	5	PA, QL (8 capsules/28 days)
ROZLYTREK - entrectinib cap 100 mg†	5	PA, QL (150 capsules/30 days)
ROZLYTREK - entrectinib cap 200 mg†	5	PA, QL (90 capsules/30 days)
ROZLYTREK - entrectinib pellet pack 50 mg	5	PA, QL (336 packets/28 days)
RUBRACA - rucaparib camsylate tab 200 mg (base equivalent)*†	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
RUBRACA - rucaparib camsylate tab 250 mg (base equivalent)*†	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
RUBRACA - rucaparib camsylate tab 300 mg (base equivalent)*†	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
RYDAPT - midostaurin cap 25 mg	5	PA, QL (240 capsules/30 days)
SCSEMBLIX - asciminib hcl tab 20 mg	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
SCSEMBLIX - asciminib hcl tab 40 mg	5	PA, QL (240 tablets/30 days)
SCSEMBLIX - asciminib hcl tab 100 mg	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
SOLTAMOX - tamoxifen citrate oral soln 10 mg/5ml (base equivalent)	4	
<i>sorafenib tosylate tab 200 mg (base equivalent)†</i>	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
STIVARGA - regorafenib tab 40 mg*	5	PA, QL (84 tablets/28 days)
<i>sunitinib malate cap 12.5 mg (base equivalent)†</i>	5	PA, QL (90 capsules/30 days)
<i>sunitinib malate cap 25 mg (base equivalent)†</i>	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
<i>sunitinib malate cap 37.5 mg (base equivalent)†</i>	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
<i>sunitinib malate cap 50 mg (base equivalent)†</i>	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
TABLOID - thioguanine tab 40 mg	5	
TABRECTA - capmatinib hcl tab 150 mg	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
TABRECTA - capmatinib hcl tab 200 mg	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
TAFINLAR - dabrafenib mesylate cap 50 mg (base equivalent)*	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
TAFINLAR - dabrafenib mesylate cap 75 mg (base equivalent)*	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
TAFINLAR - dabrafenib mesylate tab for oral susp 10 mg (base equiv)	5	PA, QL (4 bottles/28 days)
TAGRISSO - osimertinib mesylate tab 40 mg (base equivalent)*†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
TAGRISSE - osimertinib mesylate tab 80 mg (base equivalent)*†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
TALZENNA - talazoparib tosylate cap 0.1 mg (base equivalent)†	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
TALZENNA - talazoparib tosylate cap 0.25 mg (base equivalent)*†	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
TALZENNA - talazoparib tosylate cap 0.35 mg (base equivalent)†	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
TALZENNA - talazoparib tosylate cap 0.5 mg (base equivalent)*†	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
TALZENNA - talazoparib tosylate cap 0.75 mg (base equivalent)*†	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
TALZENNA - talazoparib tosylate cap 1 mg (base equivalent)*†	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
<i>tamoxifen citrate tab 10 mg (base equivalent)</i>	2	
<i>tamoxifen citrate tab 20 mg (base equivalent)</i>	2	
TEPMETKO - tepotinib hcl tab 225 mg*†	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
THALOMID - thalidomide cap 50 mg	5	PA, QL (90 capsules/30 days)
THALOMID - thalidomide cap 100 mg	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
TIBSOVO - ivosidenib tab 250 mg*†	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
<i>toremifene citrate tab 60 mg (base equivalent)</i>	4	
<i>torpenz - everolimus tab 2.5 mg†</i>	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>torpenz - everolimus tab 5 mg†</i>	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
<i>torpenz - everolimus tab 7.5 mg†</i>	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>torpenz - everolimus tab 10 mg†</i>	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>tretinoin cap 10 mg</i>	5	PA
TRUQAP - capivasertib tab therapy pack 160 mg	5	PA, QL (4 boxes/28 days)
TRUQAP - capivasertib tab therapy pack 200 mg	5	PA, QL (4 boxes/28 days)
TRUQAP - capivasertib tab 200 mg	5	PA, QL (64 tablets/28 days)
TUKYSA - tucatinib tab 50 mg	5	PA, QL (300 tablets/30 days)
TUKYSA - tucatinib tab 150 mg	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
TURALIO - pexidartinib hcl cap 125 mg (base equivalent)	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
VALCHLOR - mechlorethamine hcl gel 0.016% (base equivalent)*	5	PA, QL (1 tube/30 days)
VANFLYTA - quizartinib dihydrochloride tab 17.7 mg*	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
VANFLYTA - quizartinib dihydrochloride tab 26.5 mg*	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
VENCLEXTA - venetoclax tab 10 mg*	4	PA, QL (60 tablets/30 days)
VENCLEXTA - venetoclax tab 50 mg*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
VENCLEXTA - venetoclax tab 100 mg*	5	PA, QL (180 tablets/30 days)
VENCLEXTA STARTING PACK - venetoclax tab therapy starter pack 10 & 50 & 100 mg*	5	PA, QL (1 pack (42 tablets)/28 days)
VERZENIO - abemaciclib tab 50 mg*	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
VERZENIO - abemaciclib tab 100 mg*	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
VERZENIO - abemaciclib tab 150 mg*	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
VERZENIO - abemaciclib tab 200 mg*	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
VITRAKVI - larotrectinib sulfate cap 25 mg (base equivalent)*†	5	PA, QL (180 capsules/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
VITRAKVI - larotrectinib sulfate cap 100 mg (base equivalent)*†	5	PA, QL (60 capsules/30 days)
VITRAKVI - larotrectinib sulfate oral soln 20 mg/ml (base equivalent)*	5	PA, QL (300 mls/30 days)
VIZIMPRO - dacomitinib tab 15 mg*†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
VIZIMPRO - dacomitinib tab 30 mg*†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
VIZIMPRO - dacomitinib tab 45 mg*†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
VONJO - pacritinib citrate cap 100 mg*†	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
VORANIGO - vorasidenib tab 10 mg	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
VORANIGO - vorasidenib tab 40 mg	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
XALKORI - crizotinib cap sprinkle 20 mg*†	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
XALKORI - crizotinib cap sprinkle 50 mg*†	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
XALKORI - crizotinib cap sprinkle 150 mg*†	5	PA, QL (180 capsules/30 days)
XALKORI - crizotinib cap 200 mg*†	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
XALKORI - crizotinib cap 250 mg*†	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
XOSPATA - gilteritinib fumarate tablet 40 mg (base equivalent)†	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
XPOVIO - selinexor tab therapy pack 10 mg (40 mg once weekly)	5	PA, QL (1 box/28 days)
XPOVIO - selinexor tab therapy pack 40 mg (40 mg twice weekly)*	5	PA, QL (1 box/28 days)
XPOVIO - selinexor tab therapy pack 40 mg (80 mg once weekly)*	5	PA, QL (1 box/28 days)
XPOVIO - selinexor tab therapy pack 50 mg (100 mg once weekly)*	5	PA, QL (1 box/28 days)
XPOVIO - selinexor tab therapy pack 60 mg (60 mg once weekly)*	5	PA, QL (1 box/28 days)
XPOVIO - selinexor tab therapy pack 80 mg (80 mg once weekly)	5	PA, QL (1 box/28 days)
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY - selinexor tab therapy pack 20 mg (60 mg twice weekly)*	5	PA, QL (1 box/28 days)
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY - selinexor tab therapy pack 20 mg (80 mg twice weekly)*	5	PA, QL (1 box/28 days)
XTANDI - enzalutamide cap 40 mg*†	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
XTANDI - enzalutamide tab 40 mg*†	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
XTANDI - enzalutamide tab 80 mg*†	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
ZEJULA - niraparib tosylate tab 100 mg (base equivalent)*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
ZEJULA - niraparib tosylate tab 200 mg (base equivalent)*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
ZEJULA - niraparib tosylate tab 300 mg (base equivalent)*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
ZELBORAF - vemurafenib tab 240 mg*	5	PA, QL (240 tablets/30 days)
ZOLINZA - vorinostat cap 100 mg†	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
ZYDELIG - idelalisib tab 100 mg*	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
ZYDELIG - idelalisib tab 150 mg*	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
ZYKADIA - ceritinib tab 150 mg*†	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
Medicamentos antiparasitarios		
<i>albendazole tab 200 mg</i>	4	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>atovaquone susp 750 mg/5ml</i>	4	PA, QL (600 mls/30 days)
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25 mg</i>	4	
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 250-100 mg</i>	4	
<i>chloroquine phosphate tab 250 mg</i>	4	
<i>chloroquine phosphate tab 500 mg</i>	4	
COARTEM - artemether-lumefantrine tab 20-120 mg	4	
<i>hydroxychloroquine sulfate tab 200 mg</i>	3	
<i>ivermectin tab 3 mg</i>	3	PA
LAMPIT - nifurtimox tab 30 mg	4	
LAMPIT - nifurtimox tab 120 mg	4	
<i>mefloquine hcl tab 250 mg</i>	3	
<i>nitazoxanide tab 500 mg</i>	4	QL (20 tablets/30 days)
<i>pentamidine isethionate for inj soln 300 mg</i>	4	
<i>pentamidine isethionate for nebulization soln 300 mg</i>	4	BD
<i>praziquantel tab 600 mg</i>	4	
<i>primaquine phosphate tab 26.3 mg (15 mg base)</i>	4	
<i>pyrimethamine tab 25 mg</i>	5	PA
<i>quinine sulfate cap 324 mg</i>	4	PA
Agentes contra la enfermedad de Parkinson		
<i>amantadine hcl cap 100 mg</i>	3	
<i>amantadine hcl soln 50 mg/5ml</i>	3	
<i>benztropine mesylate tab 0.5 mg#</i>	3	
<i>benztropine mesylate tab 1 mg#</i>	3	
<i>benztropine mesylate tab 2 mg#</i>	3	
<i>bromocriptine mesylate tab 2.5 mg (base equivalent)</i>	4	
<i>carbidopa & levodopa orally disintegrating tab 10-100 mg</i>	4	
<i>carbidopa & levodopa orally disintegrating tab 25-100 mg</i>	4	
<i>carbidopa & levodopa orally disintegrating tab 25-250 mg</i>	4	
<i>carbidopa & levodopa tab er 25-100 mg</i>	4	
<i>carbidopa & levodopa tab er 50-200 mg</i>	4	
<i>carbidopa & levodopa tab 10-100 mg</i>	2	
<i>carbidopa & levodopa tab 25-100 mg</i>	2	
<i>carbidopa & levodopa tab 25-250 mg</i>	2	
<i>entacapone tab 200 mg</i>	4	
INBRIJA - levodopa inhal powder cap 42 mg	5	PA, QL (300 capsules/30 days)
<i>pramipexole dihydrochloride tab 0.125 mg</i>	2	
<i>pramipexole dihydrochloride tab 0.25 mg</i>	2	
<i>pramipexole dihydrochloride tab 0.5 mg</i>	2	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>pramipexole dihydrochloride tab 0.75 mg</i>	2	
<i>pramipexole dihydrochloride tab 1 mg</i>	2	
<i>pramipexole dihydrochloride tab 1.5 mg</i>	2	
<i>rasagiline mesylate tab 0.5 mg (base equiv)</i>	4	
<i>rasagiline mesylate tab 1 mg (base equiv)</i>	4	
<i>ropinirole hydrochloride tab 0.25 mg</i>	2	
<i>ropinirole hydrochloride tab 0.5 mg</i>	2	
<i>ropinirole hydrochloride tab 1 mg</i>	2	
<i>ropinirole hydrochloride tab 2 mg</i>	2	
<i>ropinirole hydrochloride tab 3 mg</i>	2	
<i>ropinirole hydrochloride tab 4 mg</i>	2	
<i>ropinirole hydrochloride tab 5 mg</i>	2	
<i>selegiline hcl cap 5 mg</i>	3	
<i>selegiline hcl tab 5 mg</i>	3	
Medicamentos antipsicóticos		
ABILIFY ASIMTUFII - aripiprazole im er susp prefilled syringe 720 mg/2.4ml	5	QL (1 syringe/56 days)
ABILIFY ASIMTUFII - aripiprazole im er susp prefilled syringe 960 mg/3.2ml	5	QL (1 syringe/56 days)
ABILIFY MANTENA - aripiprazole im for er susp prefilled syringe 300 mg	5	QL (1 syringe/28 days)
ABILIFY MANTENA - aripiprazole im for er susp prefilled syringe 400 mg	5	QL (1 syringe/28 days)
ABILIFY MANTENA - aripiprazole im for extended release susp 300 mg	5	QL (1 vial/28 days)
ABILIFY MANTENA - aripiprazole im for extended release susp 400 mg	5	QL (1 vial/28 days)
<i>aripiprazole oral solution 1 mg/ml</i>	4	PA (≥ 65 yr), QL (750 mls/30 days)
<i>aripiprazole orally disintegrating tab 10 mg</i>	4	PA (≥ 65 yr), QL (60 tablets/30 days)
<i>aripiprazole orally disintegrating tab 15 mg</i>	4	PA (≥ 65 yr), QL (60 tablets/30 days)
<i>aripiprazole tab 2 mg</i>	4	PA (≥ 65 yr), QL (45 tablets/30 days)
<i>aripiprazole tab 5 mg</i>	4	PA (≥ 65 yr), QL (45 tablets/30 days)
<i>aripiprazole tab 10 mg</i>	4	PA (≥ 65 yr), QL (30 tablets/30 days)
<i>aripiprazole tab 15 mg</i>	4	PA (≥ 65 yr), QL (30 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>aripiprazole tab 20 mg</i>	4	PA (≥ 65 yr), QL (30 tablets/30 days)
<i>aripiprazole tab 30 mg</i>	4	PA (≥ 65 yr), QL (30 tablets/30 days)
<i>asenapine maleate sl tab 2.5 mg (base equiv)</i>	4	PA (≥ 65 yr), QL (60 tablets/30 days)
<i>asenapine maleate sl tab 5 mg (base equiv)</i>	4	PA (≥ 65 yr), QL (60 tablets/30 days)
<i>asenapine maleate sl tab 10 mg (base equiv)</i>	4	PA (≥ 65 yr), QL (60 tablets/30 days)
CAPLYTA - lumateperone tosylate cap 10.5 mg	5	QL (30 capsules/30 days)
CAPLYTA - lumateperone tosylate cap 21 mg	5	QL (30 capsules/30 days)
CAPLYTA - lumateperone tosylate cap 42 mg	5	QL (30 capsules/30 days)
<i>clozapine orally disintegrating tab 12.5 mg</i>	4	PA (≥ 65 yr), QL (90 tablets/30 days)
<i>clozapine orally disintegrating tab 25 mg</i>	4	PA (≥ 65 yr), QL (270 tablets/30 days)
<i>clozapine orally disintegrating tab 100 mg</i>	4	PA (≥ 65 yr), QL (270 tablets/30 days)
<i>clozapine orally disintegrating tab 150 mg</i>	4	PA (≥ 65 yr), QL (180 tablets/30 days)
<i>clozapine orally disintegrating tab 200 mg</i>	4	PA (≥ 65 yr), QL (120 tablets/30 days)
<i>clozapine tab 25 mg</i>	3	PA (≥ 65 yr), QL (90 tablets/30 days)
<i>clozapine tab 50 mg</i>	3	PA (≥ 65 yr), QL (90 tablets/30 days)
<i>clozapine tab 100 mg</i>	4	PA (≥ 65 yr), QL (270 tablets/30 days)
<i>clozapine tab 200 mg</i>	4	PA (≥ 65 yr), QL (120 tablets/30 days)
COBENFY - xanomeline tartrate-trospium chloride cap 50-20 mg	5	PA, QL (60 capsules/30 days)
COBENFY - xanomeline tartrate-trospium chloride cap 100-20 mg	5	PA, QL (60 capsules/30 days)
COBENFY - xanomeline tartrate-trospium chloride cap 125-30 mg	5	PA, QL (60 capsules/30 days)
COBENFY STARTER PACK - xanomeline-trospium chloride cap pack 50-20 mg & 100-20 mg	5	PA, QL (1 pack/28 days)
FANAPT - iloperidone tab 1 mg	5	PA (≥ 65 yr), QL (60 tablets/30 days)
FANAPT - iloperidone tab 2 mg	5	PA (≥ 65 yr), QL (60 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
FANAPT - iloperidone tab 4 mg	5	PA (≥ 65 yr), QL (60 tablets/30 days)
FANAPT - iloperidone tab 6 mg	5	PA (≥ 65 yr), QL (60 tablets/30 days)
FANAPT - iloperidone tab 8 mg	5	PA (≥ 65 yr), QL (60 tablets/30 days)
FANAPT - iloperidone tab 10 mg	5	PA (≥ 65 yr), QL (60 tablets/30 days)
FANAPT - iloperidone tab 12 mg	5	PA (≥ 65 yr), QL (60 tablets/30 days)
FANAPT TITRATION PACK A - iloperidone tab 1 mg & 2 mg & 4 mg & 6 mg titration pak	4	PA (≥ 65 yr), QL (7 packs (56 tablets)/28 days)
FANAPT TITRATION PACK C - iloperidone tab 1 mg & 2 mg & 6 mg titration pak	4	PA (≥ 65 yr), QL (1 pack/28 days)
<i>fluphenazine decanoate inj 25 mg/ml</i>	4	PA (≥ 65 yr)
FLUPHENAZINE HCL - fluphenazine hcl oral conc 5 mg/ml	4	PA (≥ 65 yr)
<i>fluphenazine hcl tab 1 mg</i>	4	PA (≥ 65 yr)
<i>fluphenazine hcl tab 2.5 mg</i>	4	PA (≥ 65 yr)
<i>fluphenazine hcl tab 5 mg</i>	4	PA (≥ 65 yr)
<i>fluphenazine hcl tab 10 mg</i>	4	PA (≥ 65 yr)
FLUPHENAZINE HYDROCHLORIDE - fluphenazine hcl elixir 2.5 mg/5ml	4	PA (≥ 65 yr)
FLUPHENAZINE HYDROCHLORIDE - fluphenazine hcl inj 2.5 mg/ml	4	PA (≥ 65 yr)
<i>haloperidol decanoate im soln 50 mg/ml</i>	4	PA (≥ 65 yr)
<i>haloperidol decanoate im soln 100 mg/ml</i>	4	PA (≥ 65 yr)
<i>haloperidol lactate inj 5 mg/ml</i>	4	PA (≥ 65 yr)
<i>haloperidol lactate oral conc 2 mg/ml</i>	4	PA (≥ 65 yr)
<i>haloperidol tab 0.5 mg</i>	3	PA (≥ 65 yr)
<i>haloperidol tab 1 mg</i>	3	PA (≥ 65 yr)
<i>haloperidol tab 2 mg</i>	3	PA (≥ 65 yr)
<i>haloperidol tab 5 mg</i>	3	PA (≥ 65 yr)
<i>haloperidol tab 10 mg</i>	3	PA (≥ 65 yr)
<i>haloperidol tab 20 mg</i>	3	PA (≥ 65 yr)
INVEGA HAFYERA - paliperidone palmitate er susp pref syr 1,092 mg/3.5ml	5	QL (1 kit/180 days)
INVEGA HAFYERA - paliperidone palmitate er susp pref syr 1,560 mg/5ml	5	QL (1 kit/180 days)
INVEGA SUSTENNA - paliperidone palmitate er susp pref syr 39 mg/0.25ml	4	QL (1 kit/28 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
INVEGA SUSTENNA - paliperidone palmitate er susp pref syr 78 mg/0.5ml	5	QL (1 kit/28 days)
INVEGA SUSTENNA - paliperidone palmitate er susp pref syr 117 mg/0.75ml	5	QL (1 kit/28 days)
INVEGA SUSTENNA - paliperidone palmitate er susp pref syr 156 mg/ml	5	QL (1 kit/28 days)
INVEGA SUSTENNA - paliperidone palmitate er susp pref syr 234 mg/1.5ml	5	QL (1 kit/28 days)
INVEGA TRINZA - paliperidone palmitate er susp pref syr 273 mg/0.88ml	5	QL (1 kit/84 days)
INVEGA TRINZA - paliperidone palmitate er susp pref syr 410 mg/1.32ml	5	QL (1 kit/84 days)
INVEGA TRINZA - paliperidone palmitate er susp pref syr 546 mg/1.75ml	5	QL (1 kit/84 days)
INVEGA TRINZA - paliperidone palmitate er susp pref syr 819 mg/2.63ml	5	QL (1 kit/84 days)
<i>loxapine succinate cap 5 mg</i>	3	PA (>=65 yr)
<i>loxapine succinate cap 10 mg</i>	3	PA (>=65 yr)
<i>loxapine succinate cap 25 mg</i>	3	PA (>=65 yr)
<i>loxapine succinate cap 50 mg</i>	3	PA (>=65 yr)
<i>lurasidone hcl tab 20 mg</i>	4	PA (>=65 yr), QL (30 tablets/30 days)
<i>lurasidone hcl tab 40 mg</i>	4	PA (>=65 yr), QL (30 tablets/30 days)
<i>lurasidone hcl tab 60 mg</i>	4	PA (>=65 yr), QL (30 tablets/30 days)
<i>lurasidone hcl tab 80 mg</i>	4	PA (>=65 yr), QL (60 tablets/30 days)
<i>lurasidone hcl tab 120 mg</i>	4	PA (>=65 yr), QL (30 tablets/30 days)
LYBALVI - olanzapine-samidorphan l-malate tab 5-10 mg	5	PA (>=65 yr), QL (30 tablets/30 days)
LYBALVI - olanzapine-samidorphan l-malate tab 10-10 mg	5	PA (>=65 yr), QL (30 tablets/30 days)
LYBALVI - olanzapine-samidorphan l-malate tab 15-10 mg	5	PA (>=65 yr), QL (30 tablets/30 days)
LYBALVI - olanzapine-samidorphan l-malate tab 20-10 mg	5	PA (>=65 yr), QL (30 tablets/30 days)
MOLINDONE HYDROCHLORIDE - molindone hcl tab 5 mg	4	PA (>=65 yr)
MOLINDONE HYDROCHLORIDE - molindone hcl tab 10 mg	4	PA (>=65 yr)
MOLINDONE HYDROCHLORIDE - molindone hcl tab 25 mg	4	PA (>=65 yr)
NUPLAZID - pimavanserin tartrate cap 34 mg (base equivalent)*	5	PA, QL (30 capsules/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
NUPLAZID - pimavanserin tartrate tab 10 mg (base equivalent)*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>olanzapine for im inj 10 mg</i>	4	PA (≥ 65 yr), QL (90 vials/30 days)
<i>olanzapine orally disintegrating tab 5 mg</i>	4	PA (≥ 65 yr), QL (30 tablets/30 days)
<i>olanzapine orally disintegrating tab 10 mg</i>	4	PA (≥ 65 yr), QL (30 tablets/30 days)
<i>olanzapine orally disintegrating tab 15 mg</i>	4	PA (≥ 65 yr), QL (30 tablets/30 days)
<i>olanzapine orally disintegrating tab 20 mg</i>	4	PA (≥ 65 yr), QL (30 tablets/30 days)
<i>olanzapine tab 2.5 mg</i>	3	PA (≥ 65 yr), QL (45 tablets/30 days)
<i>olanzapine tab 5 mg</i>	3	PA (≥ 65 yr), QL (45 tablets/30 days)
<i>olanzapine tab 7.5 mg</i>	3	PA (≥ 65 yr), QL (45 tablets/30 days)
<i>olanzapine tab 10 mg</i>	3	PA (≥ 65 yr), QL (45 tablets/30 days)
<i>olanzapine tab 15 mg</i>	3	PA (≥ 65 yr), QL (30 tablets/30 days)
<i>olanzapine tab 20 mg</i>	3	PA (≥ 65 yr), QL (30 tablets/30 days)
OPIPZA - aripiprazole oral film 2 mg	5	PA (≥ 65 yr), QL (30 films/30 days)
OPIPZA - aripiprazole oral film 5 mg	5	PA (≥ 65 yr), QL (90 films/30 days)
OPIPZA - aripiprazole oral film 10 mg	5	PA (≥ 65 yr), QL (90 films/30 days)
<i>paliperidone tab er 24hr 1.5 mg</i>	4	PA (≥ 65 yr), QL (30 tablets/30 days)
<i>paliperidone tab er 24hr 3 mg</i>	4	PA (≥ 65 yr), QL (30 tablets/30 days)
<i>paliperidone tab er 24hr 6 mg</i>	4	PA (≥ 65 yr), QL (60 tablets/30 days)
<i>paliperidone tab er 24hr 9 mg</i>	4	PA (≥ 65 yr), QL (30 tablets/30 days)
PERSERIS - risperidone subcutaneous for er susp prefilled syr 90 mg	5	QL (1 syringe/28 days)
PERSERIS - risperidone subcutaneous for er susp prefilled syr 120 mg	5	QL (1 syringe/28 days)
<i>pimozide tab 1 mg</i>	4	PA (≥ 65 yr)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>pimozide tab 2 mg</i>	4	PA (≥ 65 yr)
QUETIAPINE FUMARATE - quetiapine fumarate tab 150 mg	4	PA (≥ 65 yr), QL (150 tablets/30 days)
<i>quetiapine fumarate tab 25 mg</i>	3	PA (≥ 65 yr), QL (120 tablets/30 days)
<i>quetiapine fumarate tab 50 mg</i>	3	PA (≥ 65 yr), QL (120 tablets/30 days)
<i>quetiapine fumarate tab 100 mg</i>	3	PA (≥ 65 yr), QL (120 tablets/30 days)
<i>quetiapine fumarate tab 200 mg</i>	3	PA (≥ 65 yr), QL (120 tablets/30 days)
<i>quetiapine fumarate tab 300 mg</i>	3	PA (≥ 65 yr), QL (60 tablets/30 days)
<i>quetiapine fumarate tab 400 mg</i>	3	PA (≥ 65 yr), QL (60 tablets/30 days)
REXULTI - brexpiprazole tab 0.25 mg	5	PA (≥ 65 yr), QL (30 tablets/30 days)
REXULTI - brexpiprazole tab 0.5 mg	5	PA (≥ 65 yr), QL (30 tablets/30 days)
REXULTI - brexpiprazole tab 1 mg	5	PA (≥ 65 yr), QL (30 tablets/30 days)
REXULTI - brexpiprazole tab 2 mg	5	PA (≥ 65 yr), QL (30 tablets/30 days)
REXULTI - brexpiprazole tab 3 mg	5	PA (≥ 65 yr), QL (30 tablets/30 days)
REXULTI - brexpiprazole tab 4 mg	5	PA (≥ 65 yr), QL (30 tablets/30 days)
<i>risperidone microspheres for im extended rel susp 12.5 mg</i>	4	QL (2 vials/28 days)
<i>risperidone microspheres for im extended rel susp 25 mg</i>	4	QL (2 vials/28 days)
<i>risperidone microspheres for im extended rel susp 37.5 mg</i>	4	QL (2 vials/28 days)
<i>risperidone microspheres for im extended rel susp 50 mg</i>	5	QL (2 vials/28 days)
RISPERIDONE ODT - risperidone orally disintegrating tab 0.25 mg	4	PA (≥ 65 yr), QL (60 tablets/30 days)
<i>risperidone orally disintegrating tab 0.5 mg</i>	4	PA (≥ 65 yr), QL (60 tablets/30 days)
<i>risperidone orally disintegrating tab 1 mg</i>	4	PA (≥ 65 yr), QL (60 tablets/30 days)
<i>risperidone orally disintegrating tab 2 mg</i>	4	PA (≥ 65 yr), QL (60 tablets/30 days)
<i>risperidone orally disintegrating tab 3 mg</i>	4	PA (≥ 65 yr), QL (60 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>risperidone orally disintegrating tab 4 mg</i>	4	PA (>=65 yr), QL (120 tablets/30 days)
<i>risperidone soln 1 mg/ml</i>	4	PA (>=65 yr), QL (480 mls/30 days)
<i>risperidone tab 0.25 mg</i>	2	QL (60 tablets/30 days)
<i>risperidone tab 0.5 mg</i>	2	QL (60 tablets/30 days)
<i>risperidone tab 1 mg</i>	2	QL (60 tablets/30 days)
<i>risperidone tab 2 mg</i>	2	QL (60 tablets/30 days)
<i>risperidone tab 3 mg</i>	2	QL (60 tablets/30 days)
<i>risperidone tab 4 mg</i>	2	QL (120 tablets/30 days)
SECUADO - asenapine td patch 24 hr 3.8 mg/24hr	5	PA (>=65 yr), QL (30 patches/30 days)
SECUADO - asenapine td patch 24 hr 5.7 mg/24hr	5	PA (>=65 yr), QL (30 patches/30 days)
SECUADO - asenapine td patch 24 hr 7.6 mg/24hr	5	PA (>=65 yr), QL (30 patches/30 days)
<i>thioridazine hcl tab 10 mg</i>	3	PA (>=65 yr)
<i>thioridazine hcl tab 25 mg</i>	3	PA (>=65 yr)
<i>thioridazine hcl tab 50 mg</i>	3	PA (>=65 yr)
<i>thioridazine hcl tab 100 mg</i>	3	PA (>=65 yr)
<i>thiothixene cap 1 mg</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>thiothixene cap 2 mg</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>thiothixene cap 5 mg</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>thiothixene cap 10 mg</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>trifluoperazine hcl tab 1 mg (base equivalent)</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>trifluoperazine hcl tab 2 mg (base equivalent)</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>trifluoperazine hcl tab 5 mg (base equivalent)</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>trifluoperazine hcl tab 10 mg (base equivalent)</i>	4	PA (>=65 yr)
VERSACLOZ - clozapine susp 50 mg/ml	5	PA (>=65 yr), QL (540 mls/30 days)
VRAYLAR - cariprazine hcl cap 0.5 mg (base equivalent)	4	QL (30 capsules/30 days)
VRAYLAR - cariprazine hcl cap 0.75 mg (base equivalent)	4	QL (30 capsules/30 days)
VRAYLAR - cariprazine hcl cap 1.5 mg (base equivalent)	4	QL (30 capsules/30 days)
VRAYLAR - cariprazine hcl cap 3 mg (base equivalent)	4	QL (30 capsules/30 days)
VRAYLAR - cariprazine hcl cap 4.5 mg (base equivalent)	4	QL (30 capsules/30 days)
VRAYLAR - cariprazine hcl cap 6 mg (base equivalent)	4	QL (30 capsules/30 days)
<i>ziprasidone hcl cap 20 mg</i>	4	QL (90 capsules/30 days)
<i>ziprasidone hcl cap 40 mg</i>	4	QL (90 capsules/30 days)
<i>ziprasidone hcl cap 60 mg</i>	4	QL (60 capsules/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ziprasidone hcl cap 80 mg</i>	4	QL (60 capsules/30 days)
<i>ziprasidone mesylate for inj 20 mg (base equivalent)</i>	4	PA (>=65 yr), QL (60 vials/30 days)
Agentes antiespasmódicos		
<i>baclofen tab 10 mg</i>	3	
<i>baclofen tab 20 mg</i>	3	
<i>dantrolene sodium cap 25 mg</i>	4	
<i>dantrolene sodium cap 50 mg</i>	4	
<i>dantrolene sodium cap 100 mg</i>	4	
<i>tizanidine hcl tab 2 mg (base equivalent)</i>	2	
<i>tizanidine hcl tab 4 mg (base equivalent)</i>	2	
Medicamentos antivirales		
<i>abacavir sulfate soln 20 mg/ml (base equiv)</i>	4	QL (960 mls/30 days)
<i>abacavir sulfate tab 300 mg (base equiv)</i>	4	QL (60 tablets/30 days)
<i>abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
<i>acyclovir cap 200 mg</i>	2	
<i>acyclovir sodium iv soln 50 mg/ml</i>	4	BD
<i>acyclovir susp 200 mg/5ml</i>	4	
<i>acyclovir tab 400 mg</i>	2	
<i>acyclovir tab 800 mg</i>	2	
<i>adefovir dipivoxil tab 10 mg</i>	4	
APTIVUS - tipranavir cap 250 mg	5	QL (120 capsules/30 days)
<i>atazanavir sulfate cap 150 mg (base equiv)</i>	4	QL (30 capsules/30 days)
<i>atazanavir sulfate cap 200 mg (base equiv)</i>	4	QL (60 capsules/30 days)
<i>atazanavir sulfate cap 300 mg (base equiv)</i>	4	QL (30 capsules/30 days)
BARACLUDGE - entecavir oral soln 0.05 mg/ml	4	
BIKTARVY - bicitgravir-emtricitabine-tenofovir af tab 30-120-15 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
BIKTARVY - bicitgravir-emtricitabine-tenofovir af tab 50-200-25 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
CIMDUO - lamivudine-tenofovir disoproxil fumarate tab 300-300 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
<i>darunavir tab 600 mg</i>	4	QL (60 tablets/30 days)
<i>darunavir tab 800 mg</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
DELSTRIGO - doravirine-lamivudine-tenofovir df tab 100-300-300 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
DESCOVY - emtricitabine-tenofovir alafenamide fumarate tab 120-15 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
DESCOVY - emtricitabine-tenofovir alafenamide fumarate tab 200-25 mg	5	QL (30 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
DOVATO - dolutegravir sodium-lamivudine tab 50-300 mg (base eq)	5	QL (30 tablets/30 days)
EDURANT - rilpivirine hcl tab 25 mg (base equivalent)	5	QL (30 tablets/30 days)
EDURANT PED - rilpivirine hcl tab for oral susp 2.5 mg (base equivalent)	5	QL (180 tablets/30 days)
<i>efavirenz tab 600 mg</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg</i>	5	QL (30 tablets/30 days)
EFAVIRENZ/LAMIVUDINE/TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE - efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
<i>emtricitabine caps 200 mg</i>	4	QL (30 capsules/30 days)
<i>emtricitabine-rilpivirine-tenofovir df tab 200-25-300 mg</i>	5	QL (30 tablets/30 days)
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg</i>	5	QL (30 tablets/30 days)
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
EMTRIVA - emtricitabine soln 10 mg/ml	4	QL (850 mls/30 days)
<i>entecavir tab 0.5 mg</i>	4	
<i>entecavir tab 1 mg</i>	4	
<i>etravirine tab 100 mg</i>	5	QL (60 tablets/30 days)
<i>etravirine tab 200 mg</i>	4	QL (60 tablets/30 days)
EVOTAZ - atazanavir sulfate-cobicistat tab 300-150 mg (base equiv)	5	QL (30 tablets/30 days)
<i>famciclovir tab 125 mg</i>	3	
<i>famciclovir tab 250 mg</i>	3	
<i>famciclovir tab 500 mg</i>	3	
<i>fosamprenavir calcium tab 700 mg (base equiv)</i>	5	QL (120 tablets/30 days)
GENVOYA - elvitegrav-cobic-emtricitab-tenofov af tab 150-150-200-10 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
INTELENCE - etravirine tab 25 mg	4	QL (120 tablets/30 days)
ISENTRESS - raltegravir potassium chew tab 25 mg (base equiv)	4	QL (180 tablets/30 days)
ISENTRESS - raltegravir potassium chew tab 100 mg (base equiv)	4	QL (180 tablets/30 days)
ISENTRESS - raltegravir potassium packet for susp 100 mg (base equiv)	5	QL (60 packets/30 days)
ISENTRESS - raltegravir potassium tab 400 mg (base equiv)	5	QL (60 tablets/30 days)
ISENTRESS HD - raltegravir potassium tab 600 mg (base equiv)	5	QL (60 tablets/30 days)
JULUCA - dolutegravir sodium-rilpivirine hcl tab 50-25 mg (base eq)	5	QL (30 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
KALETRA - lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml)	5	QL (480 mls/30 days)
<i>lamivudine oral soln 10 mg/ml</i>	3	QL (960 mls/30 days)
<i>lamivudine tab 100 mg (hbv)</i>	3	
<i>lamivudine tab 150 mg</i>	3	QL (60 tablets/30 days)
<i>lamivudine tab 300 mg</i>	3	QL (30 tablets/30 days)
<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i>	4	QL (60 tablets/30 days)
LIVTENCITY - maribavir tab 200 mg*	5	QL (120 tablets/30 days)
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	4	QL (300 tablets/30 days)
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	4	QL (120 tablets/30 days)
<i>maraviroc tab 150 mg</i>	5	QL (60 tablets/30 days)
<i>maraviroc tab 300 mg</i>	5	QL (120 tablets/30 days)
MAVYRET - glecaprevir-pibrentasvir pellet pack 50-20 mg	5	PA
MAVYRET - glecaprevir-pibrentasvir tab 100-40 mg	5	PA
<i>nevirapine susp 50 mg/5ml</i>	4	QL (1200 mls/30 days)
<i>nevirapine tab er 24hr 400 mg</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
<i>nevirapine tab 200 mg</i>	3	QL (60 tablets/30 days)
NORVIR - ritonavir powder packet 100 mg	4	QL (360 packets/30 days)
ODEFSEY - emtricitabine- rilpivirine-tenofovir af tab 200-25-25 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
<i>oseltamivir phosphate cap 30 mg (base equiv)</i>	3	QL (168 capsules/365 days)
<i>oseltamivir phosphate cap 45 mg (base equiv)</i>	3	QL (84 capsules/365 days)
<i>oseltamivir phosphate cap 75 mg (base equiv)</i>	3	QL (84 capsules/365 days)
<i>oseltamivir phosphate for susp 6 mg/ml (base equiv)</i>	3	QL (1080 mls/365 days)
PAXLOVID - nirmatrelvir tab 6 x 150 mg & ritonavir tab 5 x 100 mg pak	2	QL (11 tablets/30 days)
PAXLOVID - nirmatrelvir tab 10 x 150 mg & ritonavir tab 10 x 100 mg pak	2	QL (20 tablets/30 days)
PAXLOVID - nirmatrelvir tab 20 x 150 mg & ritonavir tab 10 x 100 mg pak	2	QL (30 tablets/30 days)
PIFELTRO - doravirine tab 100 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
PREVYMIS - letermovir tab 240 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
PREVYMIS - letermovir tab 480 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
PREZCOBIX - darunavir-cobicistat tab 675-150 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
PREZCOBIX - darunavir-cobicistat tab 800-150 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
PREZISTA - darunavir oral susp 100 mg/ml	5	QL (400 mls/30 days)
PREZISTA - darunavir tab 75 mg	4	QL (300 tablets/30 days)
PREZISTA - darunavir tab 150 mg	5	QL (180 tablets/30 days)
RELENZA DISKHALER - zanamivir aerosol powder breath activated 5 mg/act	4	QL (6 boxes/365 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
REYATAZ - atazanavir sulfate oral powder packet 50 mg (base equiv)	5	QL (240 packets/30 days)
<i>ribavirin cap 200 mg</i>	3	
<i>ribavirin tab 200 mg</i>	4	
<i>rilpivirine hcl tab 25 mg (base equivalent)</i>	5	QL (30 tablets/30 days)
<i>ritonavir tab 100 mg</i>	3	QL (360 tablets/30 days)
RUKOBIA - fostemsavir tromethamine tab er 12hr 600 mg	5	QL (60 tablets/30 days)
SELZENTRY - maraviroc oral soln 20 mg/ml	5	QL (1840 mls/30 days)
STRIBILD - elvitegrav-cobic-emtricitab-tenofovdv tab 150-150-200-300 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
SUNLENCA - lenacapavir sodium tab therapy pack 4 x 300 mg	5	QL (4 tablets/28 days)
SUNLENCA - lenacapavir sodium tab therapy pack 5 x 300 mg	5	QL (5 tablets/28 days)
SUNLENCA - lenacapavir sodium tab 300 mg	5	QL (4 tablets/28 days)
SYM TUZA - darunavir-cobic-emtricitab-tenofov af tab 800-150-200-10 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
<i>tenofovir disoproxil fumarate tab 300 mg</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
TIVICAY - dolutegravir sodium tab 50 mg (base equiv)	5	QL (60 tablets/30 days)
TIVICAY PD - dolutegravir sodium tab for oral susp 5 mg (base equiv)	5	QL (360 tablets/30 days)
TRIUMEQ - abacavir-dolutegravir-lamivudine tab 600-50-300 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
TRIUMEQ PD - abacavir-dolutegravir-lamivudine tab for oral sus 60-5-30 mg	4	QL (180 tablets/30 days)
<i>valacyclovir hcl tab 500 mg</i>	3	
<i>valacyclovir hcl tab 1 gm</i>	3	
<i>valganciclovir hcl for soln 50 mg/ml (base equiv)</i>	5	
<i>valganciclovir hcl tab 450 mg (base equivalent)</i>	3	
VIRACEPT - nelfinavir mesylate tab 250 mg	5	QL (270 tablets/30 days)
VIRACEPT - nelfinavir mesylate tab 625 mg	5	QL (120 tablets/30 days)
VIREAD - tenofovir disoproxil fumarate oral powder 40 mg/gm	5	QL (240 grams/30 days)
VIREAD - tenofovir disoproxil fumarate tab 150 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
VIREAD - tenofovir disoproxil fumarate tab 200 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
VIREAD - tenofovir disoproxil fumarate tab 250 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
VOSEVI - sofosbuvir-velpatasvir-voxilaprevir tab 400-100-100 mg	5	PA
XOFLUZA - baloxavir marboxil tab therapy pack 1 x 40 mg (40 mg dose)	4	QL (4 tablets/365 days)
XOFLUZA - baloxavir marboxil tab therapy pack 1 x 80 mg (80 mg dose)	4	QL (2 tablets/365 days)
<i>zidovudine cap 100 mg</i>	4	QL (180 capsules/30 days)
<i>zidovudine syrup 10 mg/ml</i>	4	QL (1920 mls/30 days)
<i>zidovudine tab 300 mg</i>	3	QL (60 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Medicamentos ansiolíticos		
<i>alprazolam tab 0.25 mg</i>	2	QL (120 tablets/30 days)
<i>alprazolam tab 0.5 mg</i>	2	QL (120 tablets/30 days)
<i>alprazolam tab 1 mg</i>	2	QL (120 tablets/30 days)
<i>alprazolam tab 2 mg</i>	2	QL (150 tablets/30 days)
<i>bupirone hcl tab 5 mg</i>	2	
<i>bupirone hcl tab 7.5 mg</i>	2	
<i>bupirone hcl tab 10 mg</i>	2	
<i>bupirone hcl tab 15 mg</i>	2	
<i>bupirone hcl tab 30 mg</i>	2	
<i>clonazepam orally disintegrating tab 0.125 mg</i>	4	QL (90 tablets/30 days)
<i>clonazepam orally disintegrating tab 0.25 mg</i>	4	QL (90 tablets/30 days)
<i>clonazepam orally disintegrating tab 0.5 mg</i>	4	QL (90 tablets/30 days)
<i>clonazepam orally disintegrating tab 1 mg</i>	4	QL (90 tablets/30 days)
<i>clonazepam orally disintegrating tab 2 mg</i>	4	QL (300 tablets/30 days)
<i>clonazepam tab 0.5 mg</i>	2	QL (120 tablets/30 days)
<i>clonazepam tab 1 mg</i>	2	QL (120 tablets/30 days)
<i>clonazepam tab 2 mg</i>	2	QL (300 tablets/30 days)
<i>clorazepate dipotassium tab 3.75 mg</i>	4	PA (>=65 yr), QL (120 tablets/30 days)
<i>clorazepate dipotassium tab 7.5 mg</i>	4	PA (>=65 yr), QL (360 tablets/30 days)
<i>clorazepate dipotassium tab 15 mg</i>	4	PA (>=65 yr), QL (180 tablets/30 days)
<i>diazepam conc 5 mg/ml</i>	4	PA (>=65 yr), QL (240 mls/30 days)
<i>diazepam intensol - diazepam conc 5 mg/ml</i>	4	PA (>=65 yr), QL (240 mls/30 days)
<i>diazepam oral soln 1 mg/ml</i>	4	PA (>=65 yr), QL (1200 mls/30 days)
<i>diazepam tab 2 mg</i>	3	PA (>=65 yr), QL (120 tablets/30 days)
<i>diazepam tab 5 mg</i>	3	PA (>=65 yr), QL (120 tablets/30 days)
<i>diazepam tab 10 mg</i>	3	PA (>=65 yr), QL (120 tablets/30 days)
<i>hydroxyzine hcl tab 25 mg#</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>hydroxyzine hcl tab 50 mg#</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>lorazepam conc 2 mg/ml</i>	2	PA (>=65 yr), QL (150 mls/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>lorazepam intensol - lorazepam conc 2 mg/ml</i>	2	PA (>=65 yr), QL (150 mls/30 days)
<i>lorazepam tab 0.5 mg</i>	2	PA (>=65 yr), QL (120 tablets/30 days)
<i>lorazepam tab 1 mg</i>	2	PA (>=65 yr), QL (120 tablets/30 days)
<i>lorazepam tab 2 mg</i>	2	PA (>=65 yr), QL (150 tablets/30 days)
Agentes bipolares		
<i>lithium carbonate cap 600 mg</i>	2	
<i>lithium carbonate cap 150 mg</i>	2	
<i>lithium carbonate cap 300 mg</i>	2	
<i>lithium carbonate tab er 300 mg</i>	2	
<i>lithium carbonate tab er 450 mg</i>	2	
<i>lithium carbonate tab 300 mg</i>	2	
<i>lithium oral solution 8 meq/5ml</i>	4	
Reguladores de la glucosa en sangre		
<i>acarbose tab 25 mg</i>	3	QL (360 tablets/30 days)
<i>acarbose tab 50 mg</i>	3	QL (180 tablets/30 days)
<i>acarbose tab 100 mg</i>	3	QL (90 tablets/30 days)
ALCOHOL SWABS	3	PA
<i>dapagliflozin tab 5 mg</i>	3	QL (30 tablets/30 days)
<i>dapagliflozin tab 10 mg</i>	3	QL (30 tablets/30 days)
<i>diazoxide susp 50 mg/ml</i>	4	
FARXIGA - <i>dapagliflozin tab 5 mg</i>	3	QL (30 tablets/30 days)
FARXIGA - <i>dapagliflozin tab 10 mg</i>	3	QL (30 tablets/30 days)
FIASP - <i>insulin aspart (with niacinamide) inj 100 unit/ml</i>	3	QL (6 vials/30 days)
FIASP FLEXTOUCH - <i>insulin aspart (with niacinamide) sol pen-inj 100 unit/ml</i>	3	QL (20 pens/30 days)
FIASP PENFILL - <i>insulin aspart (with niacinamide) soln cartridge 100 unit/ml</i>	3	QL (60 mls/30 days)
FIASP PUMPCART - <i>insulin aspart (with niacinamide) soln cartridge 100 unit/ml</i>	3	QL (60 mls/30 days)
GAUZE PADS 2" X 2"	3	PA
<i>glimepiride tab 1 mg#</i>	6	QL (240 tablets/30 days)
<i>glimepiride tab 2 mg#</i>	6	QL (120 tablets/30 days)
<i>glimepiride tab 4 mg#</i>	6	QL (60 tablets/30 days)
<i>glipizide tab er 24hr 2.5 mg</i>	6	QL (240 tablets/30 days)
<i>glipizide tab er 24hr 5 mg</i>	6	QL (120 tablets/30 days)
<i>glipizide tab er 24hr 10 mg</i>	6	QL (60 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>glipizide tab 5 mg</i>	6	QL (240 tablets/30 days)
<i>glipizide tab 10 mg</i>	6	QL (120 tablets/30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i>	6	QL (240 tablets/30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg</i>	6	QL (120 tablets/30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg</i>	6	QL (120 tablets/30 days)
<i>glyburide tab 1.25 mg#</i>	2	QL (480 tablets/30 days)
<i>glyburide tab 2.5 mg#</i>	2	QL (240 tablets/30 days)
<i>glyburide tab 5 mg#</i>	2	QL (120 tablets/30 days)
GLYXAMBI - empagliflozin-linagliptin tab 10-5 mg	4	QL (30 tablets/30 days)
GLYXAMBI - empagliflozin-linagliptin tab 25-5 mg	4	QL (30 tablets/30 days)
GVOKE HYPOPEN 1-PACK - glucagon subcutaneous solution auto-injector 0.5 mg/0.1ml	3	QL (4 syringes/30 days)
GVOKE HYPOPEN 1-PACK - glucagon subcutaneous solution auto-injector 1 mg/0.2ml	3	QL (4 syringes/30 days)
GVOKE HYPOPEN 2-PACK - glucagon subcutaneous solution auto-injector 0.5 mg/0.1ml	3	QL (4 syringes/30 days)
GVOKE HYPOPEN 2-PACK - glucagon subcutaneous solution auto-injector 1 mg/0.2ml	3	QL (4 syringes/30 days)
GVOKE KIT - glucagon subcutaneous soln 1 mg/0.2ml	3	QL (4 vials/30 days)
GVOKE PFS - glucagon subcutaneous soln pref syringe 1 mg/0.2ml	3	QL (4 syringes/30 days)
HUMALOG - insulin lispro inj soln 100 unit/ml	3	QL (60 mls/30 days)
HUMALOG - insulin lispro soln cartridge 100 unit/ml	3	QL (20 cartridges/30 days)
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN - insulin lispro soln pen-injector 100 unit/ml (0.5 unit dial)	3	QL (20 pens/30 days)
HUMALOG KWIKPEN - insulin lispro soln pen-injector 100 unit/ml (1 unit dial)	3	QL (20 pens/30 days)
HUMALOG KWIKPEN - insulin lispro soln pen-injector 200 unit/ml	3	QL (20 pens/30 days)
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN - insulin lispro prot & lispro sus pen-inj 100 unit/ml (50-50)	3	QL (20 pens/30 days)
HUMALOG MIX 75/25 - insulin lispro prot & lispro inj 100 unit/ml (75-25)	3	QL (6 vials/30 days)
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN - insulin lispro prot & lispro sus pen-inj 100 unit/ml (75-25)	3	QL (20 pens/30 days)
HUMALOG TEMPO PEN - insulin lispro soln pen-inj w/transmitter port 100 unit/ml	3	QL (20 pens/30 days)
HUMULIN N - insulin nph (human) (isophane) inj 100 unit/ml	3	QL (60 mls/30 days)
HUMULIN N KWIKPEN - insulin nph (human) (isophane) susp pen-injector 100 unit/ml	3	QL (20 pens/30 days)
HUMULIN R - insulin regular (human) inj 100 unit/ml	3	QL (60 mls/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) - insulín regular (human) inj 500 unit/ml	3	BD
HUMULIN R U-500 KWIKPEN - insulín regular (human) soln pen-injector 500 unit/ml	3	QL (20 pens/30 days)
HUMULIN 70/30 - insulín nph isophane & regular human inj 100 unit/ml (70-30)	3	QL (60 mls/30 days)
HUMULIN 70/30 KWIKPEN - insulín nph & regular susp pen-inj 100 unit/ml (70-30)	3	QL (20 pens/30 days)
INSULIN SYRINGE/NEEDLE	3	PA
JANUMET - sitagliptín phosphate-metformín hcl tab 50-500 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
JANUMET - sitagliptín phosphate-metformín hcl tab 50-1000 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
JANUMET XR - sitagliptín phosphate-metformín hcl tab er 24hr 50-500 mg	3	QL (30 tablets/30 days)
JANUMET XR - sitagliptín phosphate-metformín hcl tab er 24hr 50-1000 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
JANUMET XR - sitagliptín phosphate-metformín hcl tab er 24hr 100-1000 mg	3	QL (30 tablets/30 days)
JANUVIA - sitagliptín phosphate tab 25 mg (base equiv)	3	QL (30 tablets/30 days)
JANUVIA - sitagliptín phosphate tab 50 mg (base equiv)	3	QL (30 tablets/30 days)
JANUVIA - sitagliptín phosphate tab 100 mg (base equiv)	3	QL (30 tablets/30 days)
JARDIANCE - empagliflozín tab 10 mg	3	QL (30 tablets/30 days)
JARDIANCE - empagliflozín tab 25 mg	3	QL (30 tablets/30 days)
JENTADUETO - linagliptín-metformín hcl tab 2.5-500 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
JENTADUETO - linagliptín-metformín hcl tab 2.5-850 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
JENTADUETO - linagliptín-metformín hcl tab 2.5-1000 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
JENTADUETO XR - linagliptín-metformín hcl tab er 24hr 2.5-1000 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
JENTADUETO XR - linagliptín-metformín hcl tab er 24hr 5-1000 mg	3	QL (30 tablets/30 days)
LANTUS - insulín glargine inj 100 unit/ml	3	QL (6 vials/30 days)
LANTUS SOLOSTAR - insulín glargine soln pen-injector 100 unit/ml	3	QL (20 pens/30 days)
LYUMJEV - insulín lispro-aabc inj 100 unit/ml	3	QL (6 vials/30 days)
LYUMJEV KWIKPEN - insulín lispro-aabc soln pen-injector 200 unit/ml	3	QL (20 pens/30 days)
LYUMJEV KWIKPEN - insulín lispro-aabc soln pen-inj 100 unit/ml (1 unit dial)	3	QL (20 pens/30 days)
LYUMJEV TEMPO PEN - insulín lispro-aabc soln pen-inj w/ transmit port 100 unit/ml	3	QL (20 pens/30 days)
<i>metformín hcl tab er 24hr 500 mg</i>	6	QL (120 tablets/30 days)
<i>metformín hcl tab er 24hr 750 mg</i>	6	QL (60 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>metformin hcl tab 500 mg</i>	6	QL (150 tablets/30 days)
<i>metformin hcl tab 850 mg</i>	6	QL (90 tablets/30 days)
<i>metformin hcl tab 1000 mg</i>	6	QL (75 tablets/30 days)
MOUNJARO - tirzepatide soln auto-injector 2.5 mg/0.5ml	3	PA, QL (4 pens/28 days)
MOUNJARO - tirzepatide soln auto-injector 5 mg/0.5ml	3	PA, QL (4 pens/28 days)
MOUNJARO - tirzepatide soln auto-injector 7.5 mg/0.5ml	3	PA, QL (4 pens/28 days)
MOUNJARO - tirzepatide soln auto-injector 10 mg/0.5ml	3	PA, QL (4 pens/28 days)
MOUNJARO - tirzepatide soln auto-injector 12.5 mg/0.5ml	3	PA, QL (4 pens/28 days)
MOUNJARO - tirzepatide soln auto-injector 15 mg/0.5ml	3	PA, QL (4 pens/28 days)
<i>nateglinide tab 60 mg</i>	6	QL (180 tablets/30 days)
<i>nateglinide tab 120 mg</i>	6	QL (90 tablets/30 days)
NOVOLIN N - insulin nph (human) (isophane) inj 100 unit/ml	3	QL (60 mls/30 days)
NOVOLIN N FLEXPEN - insulin nph (human) (isophane) susp pen-injector 100 unit/ml	3	QL (20 pens/30 days)
NOVOLIN N FLEXPEN RELION - insulin nph (human) (isophane) susp pen-injector 100 unit/ml	3	QL (20 pens/30 days)
NOVOLIN N RELION - insulin nph (human) (isophane) inj 100 unit/ml	3	QL (60 mls/30 days)
NOVOLIN R - insulin regular (human) inj 100 unit/ml	3	QL (60 mls/30 days)
NOVOLIN R FLEXPEN - insulin regular (human) soln pen-injector 100 unit/ml	3	QL (20 pens/30 days)
NOVOLIN R FLEXPEN RELION - insulin regular (human) soln pen-injector 100 unit/ml	3	QL (20 pens/30 days)
NOVOLIN R RELION - insulin regular (human) inj 100 unit/ml	3	QL (60 mls/30 days)
NOVOLIN 70/30 - insulin nph isophane & regular human inj 100 unit/ml (70-30)	3	QL (60 mls/30 days)
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN - insulin nph & regular susp pen-inj 100 unit/ml (70-30)	3	QL (20 pens/30 days)
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN RELION - insulin nph & regular susp pen-inj 100 unit/ml (70-30)	3	QL (20 pens/30 days)
NOVOLIN 70/30 RELION - insulin nph isophane & regular human inj 100 unit/ml (70-30)	3	QL (60 mls/30 days)
NOVOLOG - insulin aspart inj soln 100 unit/ml	3	QL (6 vials/30 days)
NOVOLOG FLEXPEN - insulin aspart soln pen-injector 100 unit/ml	3	QL (20 pens/30 days)
NOVOLOG FLEXPEN RELION - insulin aspart soln pen-injector 100 unit/ml	3	QL (20 pens/30 days)
NOVOLOG MIX 70/30 - insulin aspart prot & aspart (human) inj 100 unit/ml (70-30)	3	QL (6 vials/30 days)
NOVOLOG MIX 70/30 PREFILLED FLEXPEN - insulin aspart prot & aspart sus pen-inj 100 unit/ml (70-30)	3	QL (20 pens/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
NOVOLOG MIX 70/30 PREFILLED FLEXPEN RELION - insulin aspart prot & aspart sus pen-inj 100 unit/ml (70-30)	3	QL (20 pens/30 days)
NOVOLOG MIX 70/30 RELION - insulin aspart prot & aspart (human) inj 100 unit/ml (70-30)	3	QL (6 vials/30 days)
NOVOLOG PENFILL - insulin aspart soln cartridge 100 unit/ml	3	QL (20 cartridges/30 days)
NOVOLOG RELION - insulin aspart inj soln 100 unit/ml	3	QL (6 vials/30 days)
OZEMPIC - semaglutide soln pen-inj 0.25 or 0.5 mg/dose (2 mg/3ml)	3	PA, QL (1 pen/28 days)
OZEMPIC - semaglutide soln pen-inj 1 mg/dose (4 mg/3ml)	3	PA, QL (1 pen/28 days)
OZEMPIC - semaglutide soln pen-inj 2 mg/dose (8 mg/3ml)	3	PA, QL (1 pen/28 days)
OZEMPIC - semaglutide tab 1.5 mg	3	PA, QL (30 tablets/30 days)
OZEMPIC - semaglutide tab 4 mg	3	PA, QL (30 tablets/30 days)
OZEMPIC - semaglutide tab 9 mg	3	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>pioglitazone hcl tab 15 mg (base equiv)</i>	6	QL (90 tablets/30 days)
<i>pioglitazone hcl tab 30 mg (base equiv)</i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>pioglitazone hcl tab 45 mg (base equiv)</i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>repaglinide tab 0.5 mg</i>	6	QL (960 tablets/30 days)
<i>repaglinide tab 1 mg</i>	6	QL (480 tablets/30 days)
<i>repaglinide tab 2 mg</i>	6	QL (240 tablets/30 days)
RYBELSUS - semaglutide tab 3 mg	3	PA, QL (30 tablets/30 days)
RYBELSUS - semaglutide tab 7 mg	3	PA, QL (30 tablets/30 days)
RYBELSUS - semaglutide tab 14 mg	3	PA, QL (30 tablets/30 days)
SYNJARDY - empagliflozin-metformin hcl tab 5-500 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
SYNJARDY - empagliflozin-metformin hcl tab 5-1000 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
SYNJARDY - empagliflozin-metformin hcl tab 12.5-500 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
SYNJARDY - empagliflozin-metformin hcl tab 12.5-1000 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
SYNJARDY XR - empagliflozin-metformin hcl tab er 24hr 5-1000 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
SYNJARDY XR - empagliflozin-metformin hcl tab er 24hr 10-1000 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
SYNJARDY XR - empagliflozin-metformin hcl tab er 24hr 12.5-1000 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
SYNJARDY XR - empagliflozin-metformin hcl tab er 24hr 25-1000 mg	3	QL (30 tablets/30 days)
TOUJEO MAX SOLOSTAR - insulin glargine soln pen-injector 300 unit/ml (2 unit dial)	3	QL (60 mls/30 days)
TOUJEO SOLOSTAR - insulin glargine soln pen-injector 300 unit/ml (1 unit dial)	3	QL (60 mls/30 days)
TRADJENTA - linagliptin tab 5 mg	3	QL (30 tablets/30 days)
TRULICITY - dulaglutide soln auto-injector 0.75 mg/0.5ml	3	PA, QL (4 pens/28 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
TRULICITY - dulaglutide soln auto-injector 1.5 mg/0.5ml	3	PA, QL (4 pens/28 days)
TRULICITY - dulaglutide soln auto-injector 3 mg/0.5ml	3	PA, QL (4 pens/28 days)
TRULICITY - dulaglutide soln auto-injector 4.5 mg/0.5ml	3	PA, QL (4 pens/28 days)
XIGDUO XR - dapagliflozin free bas-metformin hcl tab er 24hr 2.5-1000 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
XIGDUO XR - dapagliflozin free base-metformin hcl tab er 24hr 5-500 mg	3	QL (30 tablets/30 days)
XIGDUO XR - dapagliflozin free base-metformin hcl tab er 24hr 5-1000 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
XIGDUO XR - dapagliflozin free base-metformin hcl tab er 24hr 10-500 mg	3	QL (30 tablets/30 days)
XIGDUO XR - dapagliflozin free base-metformin hcl tab er 24hr 10-1000 mg	3	QL (30 tablets/30 days)
Hemoderivados y modificadores		
<i>anagrelide hcl cap 0.5 mg</i>	3	
<i>anagrelide hcl cap 1 mg</i>	4	
<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i>	4	
<i>cilostazol tab 50 mg</i>	2	
<i>cilostazol tab 100 mg</i>	2	
<i>clopidogrel bisulfate tab 75 mg (base equiv)</i>	1	
<i>dabigatran etexilate mesylate cap 75 mg (etexilate base eq)</i>	4	QL (60 capsules/30 days)
<i>dabigatran etexilate mesylate cap 110 mg (etexilate base eq)</i>	4	QL (120 capsules/30 days)
<i>dabigatran etexilate mesylate cap 150 mg (etexilate base eq)</i>	4	QL (60 capsules/30 days)
ELIQUIS - apixaban cap sprinkle 0.15 mg	3	QL (74 capsules/30 days)
ELIQUIS - apixaban tab for oral susp pack 3 x 0.5 mg (1.5 mg)	3	QL (560 tablets/28 days)
ELIQUIS - apixaban tab for oral susp pack 4 x 0.5 mg (2 mg)	3	QL (560 tablets/28 days)
ELIQUIS - apixaban tab for oral susp 0.5 mg	3	QL (560 tablets/28 days)
ELIQUIS - apixaban tab 2.5 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
ELIQUIS - apixaban tab 5 mg	3	QL (74 tablets/30 days)
ELIQUIS STARTER PACK - apixaban tab starter pack 5 mg	3	QL (74 tablets/30 days)
<i>eltrombopag olamine powder pack for susp 25 mg (base equiv)</i>	5	PA
<i>eltrombopag olamine powder pack for susp 12.5 mg (base eq)</i>	5	PA
<i>eltrombopag olamine tab 12.5 mg (base equiv)</i>	5	PA
<i>eltrombopag olamine tab 25 mg (base equiv)</i>	5	PA
<i>eltrombopag olamine tab 50 mg (base equiv)</i>	5	PA
<i>eltrombopag olamine tab 75 mg (base equiv)</i>	5	PA
<i>enoxaparin sodium inj soln pref syr 30 mg/0.3ml</i>	4	QL (30 syringes/90 days)
<i>enoxaparin sodium inj soln pref syr 40 mg/0.4ml</i>	4	QL (30 syringes/90 days)
<i>enoxaparin sodium inj soln pref syr 60 mg/0.6ml</i>	4	QL (30 syringes/90 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>enoxaparin sodium inj soln pref syr 80 mg/0.8ml</i>	4	QL (30 syringes/90 days)
<i>enoxaparin sodium inj soln pref syr 100 mg/ml</i>	4	QL (30 syringes/90 days)
<i>enoxaparin sodium inj soln pref syr 120 mg/0.8ml</i>	4	QL (30 syringes/90 days)
<i>enoxaparin sodium inj soln pref syr 150 mg/ml</i>	4	QL (30 syringes/90 days)
GRANIX - tbo-filgrastim soln prefilled syringe 300 mcg/0.5ml	5	PA
GRANIX - tbo-filgrastim soln prefilled syringe 480 mcg/0.8ml	5	PA
GRANIX - tbo-filgrastim subcutaneous inj 300 mcg/ml	5	PA
<i>heparin sodium (porcine) inj 1000 unit/ml</i>	3	
<i>heparin sodium (porcine) inj 5000 unit/ml</i>	3	
<i>heparin sodium (porcine) inj 10000 unit/ml</i>	3	
<i>heparin sodium (porcine) inj 20000 unit/ml</i>	3	
<i>heparin sodium (porcine) pf inj 5000 unit/ml</i>	3	
<i>heparin sodium (porcine) pf inj 1000 unit/ml</i>	3	
<i>jantoven - warfarin sodium tab 1 mg</i>	1	
<i>jantoven - warfarin sodium tab 2 mg</i>	1	
<i>jantoven - warfarin sodium tab 2.5 mg</i>	1	
<i>jantoven - warfarin sodium tab 3 mg</i>	1	
<i>jantoven - warfarin sodium tab 4 mg</i>	1	
<i>jantoven - warfarin sodium tab 5 mg</i>	1	
<i>jantoven - warfarin sodium tab 6 mg</i>	1	
<i>jantoven - warfarin sodium tab 7.5 mg</i>	1	
<i>jantoven - warfarin sodium tab 10 mg</i>	1	
<i>prasugrel hcl tab 5 mg (base equiv)</i>	4	
<i>prasugrel hcl tab 10 mg (base equiv)</i>	4	
RETACRIT - epoetin alfa-epbx inj 2000 unit/ml	4	PA
RETACRIT - epoetin alfa-epbx inj 3000 unit/ml	4	PA
RETACRIT - epoetin alfa-epbx inj 4000 unit/ml	4	PA
RETACRIT - epoetin alfa-epbx inj 10000 unit/ml	4	PA
RETACRIT - epoetin alfa-epbx inj 20000 unit/ml	4	PA
RETACRIT - epoetin alfa-epbx inj 40000 unit/ml	4	PA
<i>rivaroxaban for susp 1 mg/ml</i>	3	QL (4 bottles/30 days)
<i>rivaroxaban tab 2.5 mg</i>	3	QL (60 tablets/30 days)
<i>ticagrelor tab 60 mg</i>	4	
<i>ticagrelor tab 90 mg</i>	4	
<i>tranexamic acid tab 650 mg</i>	3	
<i>warfarin sodium tab 1 mg</i>	1	
<i>warfarin sodium tab 2 mg</i>	1	
<i>warfarin sodium tab 2.5 mg</i>	1	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>warfarin sodium tab 3 mg</i>	1	
<i>warfarin sodium tab 4 mg</i>	1	
<i>warfarin sodium tab 5 mg</i>	1	
<i>warfarin sodium tab 6 mg</i>	1	
<i>warfarin sodium tab 7.5 mg</i>	1	
<i>warfarin sodium tab 10 mg</i>	1	
XARELTO - rivaroxaban tab 2.5 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
XARELTO - rivaroxaban tab 10 mg	3	QL (30 tablets/30 days)
XARELTO - rivaroxaban tab 15 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
XARELTO - rivaroxaban tab 20 mg	3	QL (30 tablets/30 days)
XARELTO STARTER PACK - rivaroxaban tab starter therapy pack 15 mg & 20 mg	3	QL (51 tablets/30 days)
Agentes cardiovasculares		
<i>acebutolol hcl cap 200 mg</i>	2	
<i>acebutolol hcl cap 400 mg</i>	2	
<i>acetazolamide cap er 12hr 500 mg</i>	4	
<i>acetazolamide tab 125 mg</i>	4	
<i>acetazolamide tab 250 mg</i>	4	
<i>aliskiren fumarate tab 150 mg (base equivalent)</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
<i>aliskiren fumarate tab 300 mg (base equivalent)</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
<i>amiloride & hydrochlorothiazide tab 5-50 mg</i>	2	
<i>amiloride hcl tab 5 mg</i>	2	
<i>amiodarone hcl tab 100 mg</i>	4	
<i>amiodarone hcl tab 200 mg</i>	2	
<i>amlodipine besylate tab 2.5 mg (base equivalent)</i>	1	
<i>amlodipine besylate tab 5 mg (base equivalent)</i>	1	
<i>amlodipine besylate tab 10 mg (base equivalent)</i>	1	
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 2.5-10 mg</i>	6	
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-10 mg</i>	6	
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-20 mg</i>	6	
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-40 mg</i>	6	
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-20 mg</i>	6	
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-40 mg</i>	6	
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg</i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-320 mg</i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-160 mg</i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-320 mg</i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg</i>	2	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>atenolol & chlorthalidone tab 100-25 mg</i>	2	
<i>atenolol tab 25 mg</i>	1	
<i>atenolol tab 50 mg</i>	1	
<i>atenolol tab 100 mg</i>	1	
<i>atorvastatin calcium tab 10 mg (base equivalent)</i>	6	QL (45 tablets/30 days)
<i>atorvastatin calcium tab 20 mg (base equivalent)</i>	6	QL (45 tablets/30 days)
<i>atorvastatin calcium tab 40 mg (base equivalent)</i>	6	QL (45 tablets/30 days)
<i>atorvastatin calcium tab 80 mg (base equivalent)</i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg</i>	6	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	6	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	6	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	6	
<i>benazepril hcl tab 5 mg</i>	6	
<i>benazepril hcl tab 10 mg</i>	6	
<i>benazepril hcl tab 20 mg</i>	6	
<i>benazepril hcl tab 40 mg</i>	6	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25 mg</i>	2	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg</i>	2	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 10-6.25 mg</i>	2	
<i>bisoprolol fumarate tab 5 mg</i>	2	
<i>bisoprolol fumarate tab 10 mg</i>	2	
<i>bumetanide inj 0.25 mg/ml</i>	4	
<i>bumetanide tab 0.5 mg</i>	3	
<i>bumetanide tab 1 mg</i>	3	
<i>bumetanide tab 2 mg</i>	3	
<i>candesartan cilexetil tab 4 mg</i>	6	QL (60 tablets/30 days)
<i>candesartan cilexetil tab 8 mg</i>	6	QL (60 tablets/30 days)
<i>candesartan cilexetil tab 16 mg</i>	6	QL (60 tablets/30 days)
<i>candesartan cilexetil tab 32 mg</i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>captopril tab 12.5 mg</i>	6	
<i>captopril tab 25 mg</i>	6	
<i>captopril tab 50 mg</i>	6	
<i>captopril tab 100 mg</i>	6	
<i>cartia xt - diltiazem hcl coated beads cap er 24hr 120 mg</i>	3	
<i>cartia xt - diltiazem hcl coated beads cap er 24hr 180 mg</i>	3	
<i>cartia xt - diltiazem hcl coated beads cap er 24hr 240 mg</i>	3	
<i>cartia xt - diltiazem hcl coated beads cap er 24hr 300 mg</i>	3	
<i>carvedilol tab 3.125 mg</i>	1	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>carvedilol tab 6.25 mg</i>	1	
<i>carvedilol tab 12.5 mg</i>	1	
<i>carvedilol tab 25 mg</i>	1	
<i>chlorthalidone tab 25 mg</i>	2	
<i>chlorthalidone tab 50 mg</i>	2	
<i>cholestyramine light powder packets 4 gm</i>	4	
<i>cholestyramine light powder 4 gm/dose</i>	4	
<i>cholestyramine powder packets 4 gm</i>	4	
<i>cholestyramine powder 4 gm/dose</i>	4	
<i>clonidine hcl tab 0.1 mg</i>	2	
<i>clonidine hcl tab 0.2 mg</i>	2	
<i>clonidine hcl tab 0.3 mg</i>	2	
<i>clonidine td patch weekly 0.1 mg/24hr</i>	4	
<i>clonidine td patch weekly 0.2 mg/24hr</i>	4	
<i>clonidine td patch weekly 0.3 mg/24hr</i>	4	
<i>colestipol hcl granule packets 5 gm</i>	4	
<i>colestipol hcl granules 5 gm</i>	4	
<i>colestipol hcl tab 1 gm</i>	4	
CORLANOR - ivabradine hcl oral soln 5 mg/5ml (base equiv)	4	PA, QL (600 mls/30 days)
<i>digoxin oral soln 0.05 mg/ml#</i>	4	QL (150 mls/30 days)
<i>digoxin tab 125 mcg (0.125 mg)#</i>	2	QL (30 tablets/30 days)
<i>digoxin tab 250 mcg (0.25 mg)#</i>	2	QL (30 tablets/30 days)
<i>dilt-xr - diltiazem hcl cap er 24hr 120 mg</i>	3	
<i>dilt-xr - diltiazem hcl cap er 24hr 180 mg</i>	3	
<i>dilt-xr - diltiazem hcl cap er 24hr 240 mg</i>	3	
<i>diltiazem hcl cap er 24hr 120 mg</i>	3	
<i>diltiazem hcl cap er 24hr 180 mg</i>	3	
<i>diltiazem hcl cap er 24hr 240 mg</i>	3	
<i>diltiazem hcl coated beads cap er 24hr 120 mg</i>	3	
<i>diltiazem hcl coated beads cap er 24hr 180 mg</i>	3	
<i>diltiazem hcl coated beads cap er 24hr 240 mg</i>	3	
<i>diltiazem hcl coated beads cap er 24hr 300 mg</i>	3	
<i>diltiazem hcl coated beads cap er 24hr 360 mg</i>	3	
<i>diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 120 mg</i>	3	
<i>diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 180 mg</i>	3	
<i>diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 240 mg</i>	3	
<i>diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 300 mg</i>	3	
<i>diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 360 mg</i>	3	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 420 mg</i>	3	
<i>diltiazem hcl tab 30 mg</i>	2	
<i>diltiazem hcl tab 60 mg</i>	2	
<i>diltiazem hcl tab 90 mg</i>	2	
<i>diltiazem hcl tab 120 mg</i>	2	
<i>dofetilide cap 125 mcg (0.125 mg)</i>	4	
<i>dofetilide cap 250 mcg (0.25 mg)</i>	4	
<i>dofetilide cap 500 mcg (0.5 mg)</i>	4	
<i>doxazosin mesylate tab 1 mg</i>	2	QL (60 tablets/30 days)
<i>doxazosin mesylate tab 2 mg</i>	2	QL (60 tablets/30 days)
<i>doxazosin mesylate tab 4 mg</i>	2	QL (60 tablets/30 days)
<i>doxazosin mesylate tab 8 mg</i>	2	QL (60 tablets/30 days)
<i>droxidopa cap 100 mg</i>	4	PA
<i>droxidopa cap 200 mg</i>	4	PA
<i>droxidopa cap 300 mg</i>	4	PA
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg</i>	6	
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 10-25 mg</i>	6	
<i>enalapril maleate tab 2.5 mg</i>	6	
<i>enalapril maleate tab 5 mg</i>	6	
<i>enalapril maleate tab 10 mg</i>	6	
<i>enalapril maleate tab 20 mg</i>	6	
ENTRESTO - sacubitril-valsartan sprinkle cap 6-6 mg	3	QL (240 capsules/30 days)
ENTRESTO - sacubitril-valsartan sprinkle cap 15-16 mg	3	QL (240 capsules/30 days)
<i>ezetimibe tab 10 mg</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
<i>felodipine tab er 24hr 2.5 mg</i>	3	
<i>felodipine tab er 24hr 5 mg</i>	2	
<i>felodipine tab er 24hr 10 mg</i>	2	
<i>fenofibrate micronized cap 67 mg</i>	3	QL (30 capsules/30 days)
<i>fenofibrate micronized cap 134 mg</i>	3	QL (30 capsules/30 days)
<i>fenofibrate micronized cap 200 mg</i>	3	QL (30 capsules/30 days)
<i>fenofibrate tab 48 mg</i>	3	QL (60 tablets/30 days)
<i>fenofibrate tab 54 mg</i>	3	QL (60 tablets/30 days)
<i>fenofibrate tab 145 mg</i>	3	QL (30 tablets/30 days)
<i>fenofibrate tab 160 mg</i>	3	QL (30 tablets/30 days)
<i>flecainide acetate tab 50 mg</i>	3	
<i>flecainide acetate tab 100 mg</i>	3	
<i>flecainide acetate tab 150 mg</i>	3	
<i>fosinopril sodium tab 10 mg</i>	6	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>fosinopril sodium tab 20 mg</i>	6	
<i>fosinopril sodium tab 40 mg</i>	6	
<i>furosemide inj 10 mg/ml</i>	4	
<i>furosemide oral soln 8 mg/ml</i>	2	
<i>furosemide oral soln 10 mg/ml</i>	2	
<i>furosemide tab 20 mg</i>	1	
<i>furosemide tab 40 mg</i>	1	
<i>furosemide tab 80 mg</i>	1	
<i>gemfibrozil tab 600 mg</i>	2	QL (60 tablets/30 days)
<i>hydralazine hcl tab 10 mg</i>	2	
<i>hydralazine hcl tab 25 mg</i>	2	
<i>hydralazine hcl tab 50 mg</i>	2	
<i>hydralazine hcl tab 100 mg</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide cap 12.5 mg</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide tab 12.5 mg</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide tab 25 mg</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide tab 50 mg</i>	1	
<i>indapamide tab 1.25 mg</i>	2	
<i>indapamide tab 2.5 mg</i>	2	
<i>irbesartan tab 75 mg</i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>irbesartan tab 150 mg</i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>irbesartan tab 300 mg</i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-12.5 mg</i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 300-12.5 mg</i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>isosorbide dinitrate tab 5 mg</i>	3	
<i>isosorbide dinitrate tab 10 mg</i>	3	
<i>isosorbide dinitrate tab 20 mg</i>	3	
<i>isosorbide dinitrate tab 30 mg</i>	3	
<i>isosorbide mononitrate tab er 24hr 30 mg</i>	2	
<i>isosorbide mononitrate tab er 24hr 60 mg</i>	2	
<i>isosorbide mononitrate tab er 24hr 120 mg</i>	2	
<i>isosorbide mononitrate tab 10 mg</i>	2	
<i>isosorbide mononitrate tab 20 mg</i>	2	
<i>ivabradine hcl tab 5 mg (base equiv)</i>	4	PA, QL (60 tablets/30 days)
<i>ivabradine hcl tab 7.5 mg (base equiv)</i>	4	PA, QL (60 tablets/30 days)
KERENDIA - finerenone tab 10 mg	3	PA, QL (30 tablets/30 days)
KERENDIA - finerenone tab 20 mg	3	PA, QL (30 tablets/30 days)
KERENDIA - finerenone tab 40 mg	3	PA, QL (30 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>labetalol hcl tab 100 mg</i>	2	
<i>labetalol hcl tab 200 mg</i>	2	
<i>labetalol hcl tab 300 mg</i>	2	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	6	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	6	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	6	
<i>lisinopril tab 2.5 mg</i>	6	
<i>lisinopril tab 5 mg</i>	6	
<i>lisinopril tab 10 mg</i>	6	
<i>lisinopril tab 20 mg</i>	6	
<i>lisinopril tab 30 mg</i>	6	
<i>lisinopril tab 40 mg</i>	6	
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>losartan potassium tab 25 mg</i>	6	QL (60 tablets/30 days)
<i>losartan potassium tab 50 mg</i>	6	QL (60 tablets/30 days)
<i>losartan potassium tab 100 mg</i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>lovastatin tab 10 mg</i>	6	QL (60 tablets/30 days)
<i>lovastatin tab 20 mg</i>	6	QL (60 tablets/30 days)
<i>lovastatin tab 40 mg</i>	6	QL (60 tablets/30 days)
<i>methazolamide tab 25 mg</i>	4	
<i>methazolamide tab 50 mg</i>	4	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	3	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	3	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-50 mg</i>	3	
<i>metoprolol succinate tab er 24hr 25 mg (tartrate equiv)</i>	2	
<i>metoprolol succinate tab er 24hr 50 mg (tartrate equiv)</i>	2	
<i>metoprolol succinate tab er 24hr 100 mg (tartrate equiv)</i>	2	
<i>metoprolol succinate tab er 24hr 200 mg (tartrate equiv)</i>	2	
<i>metoprolol tartrate tab 25 mg</i>	1	
<i>metoprolol tartrate tab 50 mg</i>	1	
<i>metoprolol tartrate tab 100 mg</i>	1	
<i>metyrosine cap 250 mg</i>	5	
<i>midodrine hcl tab 2.5 mg</i>	4	
<i>midodrine hcl tab 5 mg</i>	4	
<i>midodrine hcl tab 10 mg</i>	4	
<i>minoxidil tab 2.5 mg</i>	2	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>minoxidil tab 10 mg</i>	2	
<i>moexipril hcl tab 7.5 mg</i>	6	
<i>moexipril hcl tab 15 mg</i>	6	
<i>niacin tab er 500 mg (antihyperlipidemic)</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
<i>niacin tab er 750 mg (antihyperlipidemic)</i>	4	QL (60 tablets/30 days)
<i>niacin tab er 1000 mg (antihyperlipidemic)</i>	4	QL (60 tablets/30 days)
<i>nifedipine tab er 24hr 30 mg</i>	3	
<i>nifedipine tab er 24hr 60 mg</i>	3	
<i>nifedipine tab er 24hr 90 mg</i>	3	
<i>nifedipine tab er 24hr osmotic release 30 mg</i>	3	
<i>nifedipine tab er 24hr osmotic release 60 mg</i>	3	
<i>nifedipine tab er 24hr osmotic release 90 mg</i>	3	
<i>nimodipine cap 30 mg</i>	4	
<i>nitro-bid - nitroglycerin oint 2%</i>	4	
<i>nitroglycerin oint 0.4%</i>	4	
<i>nitroglycerin oint 2%</i>	4	
<i>nitroglycerin sl tab 0.3 mg</i>	3	
<i>nitroglycerin sl tab 0.4 mg</i>	2	
<i>nitroglycerin sl tab 0.6 mg</i>	2	
<i>nitroglycerin td patch 24hr 0.1 mg/hr</i>	3	
<i>nitroglycerin td patch 24hr 0.2 mg/hr</i>	3	
<i>nitroglycerin td patch 24hr 0.4 mg/hr</i>	3	
<i>nitroglycerin td patch 24hr 0.6 mg/hr</i>	3	
<i>olmesartan medoxomil tab 5 mg</i>	6	QL (60 tablets/30 days)
<i>olmesartan medoxomil tab 20 mg</i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>olmesartan medoxomil tab 40 mg</i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i>	3	
<i>pacerone - amiodarone hcl tab 100 mg</i>	4	
<i>pacerone - amiodarone hcl tab 200 mg</i>	2	
<i>pentoxifylline tab er 400 mg</i>	2	
<i>perindopril erbumine tab 2 mg</i>	6	
<i>perindopril erbumine tab 8 mg</i>	6	
<i>perindopril erbumine tab 4 mg</i>	6	
<i>phenoxybenzamine hcl cap 10 mg</i>	5	
<i>pindolol tab 5 mg</i>	3	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>pindolol tab 10 mg</i>	3	
<i>pravastatin sodium tab 10 mg</i>	6	QL (45 tablets/30 days)
<i>pravastatin sodium tab 20 mg</i>	6	QL (45 tablets/30 days)
<i>pravastatin sodium tab 40 mg</i>	6	QL (45 tablets/30 days)
<i>pravastatin sodium tab 80 mg</i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>prazosin hcl cap 1 mg</i>	3	
<i>prazosin hcl cap 2 mg</i>	3	
<i>prazosin hcl cap 5 mg</i>	3	
<i>prevalite - cholestyramine light powder packets 4 gm</i>	4	
<i>prevalite - cholestyramine light powder 4 gm/dose</i>	4	
<i>propafenone hcl cap er 12hr 225 mg</i>	4	
<i>propafenone hcl cap er 12hr 325 mg</i>	4	
<i>propafenone hcl cap er 12hr 425 mg</i>	4	
<i>propafenone hcl tab 150 mg</i>	3	
<i>propafenone hcl tab 225 mg</i>	3	
<i>propafenone hcl tab 300 mg</i>	3	
<i>propranolol hcl oral soln 20 mg/5ml</i>	3	
<i>propranolol hcl oral soln 40 mg/5ml</i>	3	
<i>propranolol hcl tab 10 mg</i>	2	
<i>propranolol hcl tab 20 mg</i>	2	
<i>propranolol hcl tab 40 mg</i>	2	
<i>propranolol hcl tab 60 mg</i>	2	
<i>propranolol hcl tab 80 mg</i>	2	
<i>quinapril hcl tab 5 mg</i>	6	
<i>quinapril hcl tab 10 mg</i>	6	
<i>quinapril hcl tab 20 mg</i>	6	
<i>quinapril hcl tab 40 mg</i>	6	
<i>quinapril-hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	6	
<i>quinapril-hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	6	
<i>quinapril-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	6	
<i>quinidine sulfate tab 200 mg</i>	4	
<i>quinidine sulfate tab 300 mg</i>	4	
<i>ramipril cap 1.25 mg</i>	6	
<i>ramipril cap 2.5 mg</i>	6	
<i>ramipril cap 5 mg</i>	6	
<i>ramipril cap 10 mg</i>	6	
<i>ranolazine tab er 12hr 500 mg</i>	4	QL (60 tablets/30 days)
<i>ranolazine tab er 12hr 1000 mg</i>	4	QL (60 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
REPATHA - evolocumab subcutaneous soln prefilled syringe 140 mg/ml	3	PA, QL (6 syringes/28 days)
REPATHA SURECLICK - evolocumab subcutaneous soln auto-injector 140 mg/ml	3	PA, QL (6 pens/28 days)
<i>rosuvastatin calcium tab 5 mg</i>	6	QL (45 tablets/30 days)
<i>rosuvastatin calcium tab 10 mg</i>	6	QL (45 tablets/30 days)
<i>rosuvastatin calcium tab 20 mg</i>	6	QL (45 tablets/30 days)
<i>rosuvastatin calcium tab 40 mg</i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>sacubitril-valsartan tab 24-26 mg</i>	3	QL (180 tablets/30 days)
<i>sacubitril-valsartan tab 49-51 mg</i>	3	QL (60 tablets/30 days)
<i>sacubitril-valsartan tab 97-103 mg</i>	3	QL (60 tablets/30 days)
<i>simvastatin tab 5 mg</i>	6	QL (45 tablets/30 days)
<i>simvastatin tab 10 mg</i>	6	QL (45 tablets/30 days)
<i>simvastatin tab 20 mg</i>	6	QL (60 tablets/30 days)
<i>simvastatin tab 40 mg</i>	6	QL (45 tablets/30 days)
<i>simvastatin tab 80 mg</i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>sotalol hcl (afib/af) tab 80 mg</i>	2	
<i>sotalol hcl (afib/af) tab 120 mg</i>	2	
<i>sotalol hcl (afib/af) tab 160 mg</i>	2	
<i>sotalol hcl tab 80 mg</i>	2	
<i>sotalol hcl tab 120 mg</i>	2	
<i>sotalol hcl tab 160 mg</i>	2	
<i>sotalol hcl tab 240 mg</i>	2	
<i>spironolactone & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	3	
<i>spironolactone tab 25 mg</i>	2	
<i>spironolactone tab 50 mg</i>	2	
<i>spironolactone tab 100 mg</i>	2	
<i>telmisartan tab 20 mg</i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>telmisartan tab 40 mg</i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>telmisartan tab 80 mg</i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>terazosin hcl cap 1 mg (base equivalent)</i>	1	QL (90 capsules/30 days)
<i>terazosin hcl cap 2 mg (base equivalent)</i>	1	QL (60 capsules/30 days)
<i>terazosin hcl cap 5 mg (base equivalent)</i>	1	QL (60 capsules/30 days)
<i>terazosin hcl cap 10 mg (base equivalent)</i>	1	QL (60 capsules/30 days)
<i>tiadylt er - diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 120 mg</i>	3	
<i>tiadylt er - diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 180 mg</i>	3	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>tiadylt er - diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 240 mg</i>	3	
<i>tiadylt er - diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 300 mg</i>	3	
<i>tiadylt er - diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 360 mg</i>	3	
<i>tiadylt er - diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 420 mg</i>	3	
<i>timolol maleate tab 5 mg</i>	4	
<i>timolol maleate tab 10 mg</i>	4	
<i>timolol maleate tab 20 mg</i>	4	
<i>torse mide tab 5 mg</i>	2	
<i>torse mide tab 10 mg</i>	2	
<i>torse mide tab 20 mg</i>	2	
<i>torse mide tab 100 mg</i>	2	
<i>trandolapril tab 1 mg</i>	6	
<i>trandolapril tab 2 mg</i>	6	
<i>trandolapril tab 4 mg</i>	6	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide cap 37.5-25 mg</i>	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 37.5-25 mg</i>	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 75-50 mg</i>	1	
<i>valsartan tab 40 mg</i>	6	QL (60 tablets/30 days)
<i>valsartan tab 80 mg</i>	6	QL (60 tablets/30 days)
<i>valsartan tab 160 mg</i>	6	QL (60 tablets/30 days)
<i>valsartan tab 320 mg</i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-12.5 mg</i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-25 mg</i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-12.5 mg</i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-25 mg</i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>VASCEPA - icosapent ethyl cap 0.5 gm</i>	3	QL (240 capsules/30 days)
<i>VASCEPA - icosapent ethyl cap 1 gm</i>	3	QL (120 capsules/30 days)
<i>verapamil hcl cap er 24hr 120 mg</i>	3	
<i>verapamil hcl cap er 24hr 180 mg</i>	3	
<i>verapamil hcl cap er 24hr 240 mg</i>	3	
<i>verapamil hcl tab er 120 mg</i>	2	
<i>verapamil hcl tab er 180 mg</i>	2	
<i>verapamil hcl tab er 240 mg</i>	2	
<i>verapamil hcl tab 40 mg</i>	2	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>verapamil hcl tab 80 mg</i>	2	
<i>verapamil hcl tab 120 mg</i>	2	
VERQUVO - vericiguat tab 2.5 mg	3	QL (30 tablets/30 days)
VERQUVO - vericiguat tab 5 mg	3	QL (30 tablets/30 days)
VERQUVO - vericiguat tab 10 mg	3	QL (30 tablets/30 days)
Agentes del sistema nervioso central		
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i>	4	QL (30 capsules/30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg</i>	4	QL (30 capsules/30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg</i>	4	QL (30 capsules/30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg</i>	4	QL (30 capsules/30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg</i>	4	QL (30 capsules/30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg</i>	4	QL (30 capsules/30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg</i>	3	QL (60 tablets/30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg</i>	3	QL (60 tablets/30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg</i>	3	QL (60 tablets/30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg</i>	3	QL (60 tablets/30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg</i>	3	QL (60 tablets/30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i>	3	QL (90 tablets/30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg</i>	3	QL (60 tablets/30 days)
<i>atomoxetine hcl cap 10 mg (base equiv)</i>	4	QL (60 capsules/30 days)
<i>atomoxetine hcl cap 18 mg (base equiv)</i>	4	QL (60 capsules/30 days)
<i>atomoxetine hcl cap 25 mg (base equiv)</i>	4	QL (60 capsules/30 days)
<i>atomoxetine hcl cap 40 mg (base equiv)</i>	4	QL (60 capsules/30 days)
<i>atomoxetine hcl cap 60 mg (base equiv)</i>	4	QL (30 capsules/30 days)
<i>atomoxetine hcl cap 80 mg (base equiv)</i>	4	QL (30 capsules/30 days)
<i>atomoxetine hcl cap 100 mg (base equiv)</i>	4	QL (30 capsules/30 days)
BETASERON - interferon beta-1b for inj kit 0.3 mg	5	PA, QL (15 vials/ syringes/30 days)
<i>dalfampridine tab er 12hr 10 mg†</i>	3	PA
<i>dexmethylphenidate hcl tab 2.5 mg</i>	4	PA, QL (60 tablets/30 days)
<i>dexmethylphenidate hcl tab 5 mg</i>	4	PA, QL (60 tablets/30 days)
<i>dexmethylphenidate hcl tab 10 mg</i>	4	PA, QL (60 tablets/30 days)
<i>dextroamphetamine sulfate tab 5 mg</i>	4	QL (90 tablets/30 days)
<i>dextroamphetamine sulfate tab 10 mg</i>	4	QL (180 tablets/30 days)
<i>dimethyl fumarate capsule delayed release 120 mg</i>	4	PA, QL (60 capsules/30 days)
<i>dimethyl fumarate capsule delayed release 240 mg</i>	4	PA, QL (60 capsules/30 days)
<i>dimethyl fumarate capsule dr starter pack 120 mg & 240 mg</i>	4	PA, QL (60 capsules/30 days)
<i>glatiramer acetate soln prefilled syringe 20 mg/ml</i>	5	PA, QL (30 syringes/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>glatiramer acetate soln prefilled syringe 40 mg/ml</i>	5	PA, QL (12 syringes/28 days)
<i>glatopa - glatiramer acetate soln prefilled syringe 20 mg/ml</i>	5	PA, QL (30 syringes/30 days)
<i>glatopa - glatiramer acetate soln prefilled syringe 40 mg/ml</i>	5	PA, QL (12 syringes/28 days)
<i>guanfacine hcl tab er 24hr 1 mg (base equiv)#</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
<i>guanfacine hcl tab er 24hr 2 mg (base equiv)#</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
<i>guanfacine hcl tab er 24hr 3 mg (base equiv)#</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
<i>guanfacine hcl tab er 24hr 4 mg (base equiv)#</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
INGREZZA - valbenazine tosylate cap therapy pack 40 mg (7) & 80 mg (21)	5	PA, QL (1 pack/28 days)
INGREZZA - valbenazine tosylate capsule sprinkle 40 mg (base equiv)	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
INGREZZA - valbenazine tosylate capsule sprinkle 60 mg (base equiv)	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
INGREZZA - valbenazine tosylate capsule sprinkle 80 mg (base equiv)	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
INGREZZA - valbenazine tosylate cap 40 mg (base equiv)	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
INGREZZA - valbenazine tosylate cap 60 mg (base equiv)	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
INGREZZA - valbenazine tosylate cap 80 mg (base equiv)	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
KESIMPTA - ofatumumab soln auto-injector 20 mg/0.4ml	5	PA, QL (4 pens/28 days)
<i>methylphenidate hcl tab er 20 mg</i>	4	PA, QL (90 tablets/30 days)
<i>methylphenidate hcl tab 5 mg</i>	3	PA, QL (90 tablets/30 days)
<i>methylphenidate hcl tab 10 mg</i>	3	PA, QL (90 tablets/30 days)
<i>methylphenidate hcl tab 20 mg</i>	3	PA, QL (90 tablets/30 days)
NUDEXTA - dextromethorphan hbr-quinidine sulfate cap 20-10 mg	5	PA, QL (60 capsules/30 days)
<i>riluzole tab 50 mg</i>	4	
<i>tetrabenazine tab 12.5 mg</i>	4	PA, QL (240 tablets/30 days)
<i>tetrabenazine tab 25 mg</i>	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
VEOZAH - fezolinetant tab 45 mg	4	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>zenzedi - dextroamphetamine sulfate tab 5 mg</i>	4	QL (90 tablets/30 days)
<i>zenzedi - dextroamphetamine sulfate tab 10 mg</i>	4	QL (180 tablets/30 days)
Agentes dentales y orales		
<i>chlorhexidine gluconate soln 0.12%</i>	2	
<i>kourzeq - triamcinolone acetonide dental paste 0.1%</i>	4	
<i>oralone dental paste - triamcinolone acetonide dental paste 0.1%</i>	4	
<i>perio gard - chlorhexidine gluconate soln 0.12%</i>	2	
<i>pilocarpine hcl tab 5 mg</i>	4	
<i>pilocarpine hcl tab 7.5 mg</i>	4	
<i>triamcinolone acetonide dental paste 0.1%</i>	4	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Agentes dermatológicos		
<i>accutane - isotretinoin cap 10 mg</i>	4	PA
<i>accutane - isotretinoin cap 20 mg</i>	4	PA
<i>accutane - isotretinoin cap 30 mg</i>	4	PA
<i>accutane - isotretinoin cap 40 mg</i>	4	PA
<i>acitretin cap 10 mg</i>	4	
<i>acitretin cap 17.5 mg</i>	4	
<i>acitretin cap 25 mg</i>	4	
<i>ala-cort - hydrocortisone cream 1%</i>	2	
<i>amnestem - isotretinoin cap 10 mg</i>	4	PA
<i>amnestem - isotretinoin cap 20 mg</i>	4	PA
<i>amnestem - isotretinoin cap 30 mg</i>	4	PA
<i>amnestem - isotretinoin cap 40 mg</i>	4	PA
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3%</i>	4	
BETAMETHASONE DIPROPIONATE AUGMENTED - betamethasone dipropionate augmented gel 0.05%	4	QL (200 grams/28 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented cream 0.05%</i>	3	QL (200 grams/28 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented lotion 0.05%</i>	4	QL (210 mls/30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented oint 0.05%</i>	4	QL (200 grams/28 days)
<i>betamethasone dipropionate cream 0.05%</i>	4	QL (135 grams/30 days)
<i>betamethasone dipropionate lotion 0.05%</i>	4	QL (120 mls/30 days)
<i>betamethasone dipropionate oint 0.05%</i>	4	QL (135 grams/30 days)
<i>betamethasone valerate cream 0.1% (base equivalent)</i>	3	QL (135 grams/30 days)
<i>betamethasone valerate lotion 0.1% (base equivalent)</i>	4	QL (120 mls/30 days)
<i>betamethasone valerate oint 0.1% (base equivalent)</i>	3	QL (135 grams/30 days)
<i>calcipotriene cream 0.005%</i>	4	QL (120 grams/30 days)
<i>calcipotriene soln 0.005% (50 mcg/ml)</i>	3	QL (120 mls/30 days)
<i>claravis - isotretinoin cap 10 mg</i>	4	PA
<i>claravis - isotretinoin cap 20 mg</i>	4	PA
<i>claravis - isotretinoin cap 30 mg</i>	4	PA
<i>claravis - isotretinoin cap 40 mg</i>	4	PA
<i>clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%</i>	3	
EUCRISA - crisaborole oint 2%	4	PA
<i>fluocinonide cream 0.05%</i>	4	QL (120 grams/30 days)
<i>fluocinonide emulsified base cream 0.05%</i>	4	QL (120 grams/30 days)
<i>fluocinonide gel 0.05%</i>	4	QL (120 grams/30 days)
FLUOROURACIL - fluorouracil soln 2%	4	QL (10 mls/30 days)
<i>fluorouracil cream 5%</i>	4	QL (40 grams/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>fluorouracil soln 5%</i>	4	QL (10 mls/30 days)
<i>fluticasone propionate cream 0.05%</i>	3	QL (120 grams/30 days)
<i>fluticasone propionate oint 0.005%</i>	3	QL (120 grams/30 days)
<i>gentamicin sulfate cream 0.1%</i>	4	
<i>gentamicin sulfate oint 0.1%</i>	3	
<i>halobetasol propionate cream 0.05%</i>	4	QL (200 grams/28 days)
<i>halobetasol propionate oint 0.05%</i>	4	QL (200 grams/28 days)
<i>hydrocortisone cream 1%</i>	2	
<i>hydrocortisone cream 2.5%</i>	2	QL (454 grams/30 days)
<i>hydrocortisone lotion 2.5%</i>	2	QL (118 mls/30 days)
<i>hydrocortisone oint 1%</i>	2	
<i>hydrocortisone oint 2.5%</i>	2	QL (454 grams/30 days)
<i>imiquimod cream 5%</i>	3	PA
<i>isotretinoin cap 10 mg</i>	4	PA
<i>isotretinoin cap 20 mg</i>	4	PA
<i>isotretinoin cap 30 mg</i>	4	PA
<i>isotretinoin cap 40 mg</i>	4	PA
<i>lactic acid (ammonium lactate) cream 12%</i>	3	
<i>lactic acid (ammonium lactate) lotion 12%</i>	3	
<i>malathion lotion 0.5%</i>	4	
<i>metronidazole cream 0.75%</i>	4	
<i>metronidazole gel 0.75%</i>	3	
<i>metronidazole gel 1%</i>	4	
<i>metronidazole lotion 0.75%</i>	4	
<i>mometasone furoate cream 0.1%</i>	3	QL (135 grams/30 days)
<i>mometasone furoate oint 0.1%</i>	3	QL (135 grams/30 days)
<i>mometasone furoate solution 0.1% (lotion)</i>	3	QL (120 mls/30 days)
<i>mupirocin oint 2%</i>	2	QL (30 grams/30 days)
OTEZLA - apremilast tab starter therapy pack 4 x 10 mg & 51 x 20 mg	5	PA, QL (1 pack/180 days)
OTEZLA - apremilast tab starter therapy pack 10 mg & 20 mg & 30 mg*	5	PA, QL (1 pack/180 days)
OTEZLA - apremilast tab 20 mg	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
OTEZLA - apremilast tab 30 mg*	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
OTEZLA XR - apremilast tab er 24hr 75 mg	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
OTEZLA/OTEZLA XR 28 DAY TREATMENT INITIATION PACK - apremilast tab start pack 10 mg & 20 mg & 30 mg & (er) 75 mg	5	PA, QL (1 pack/180 days)
<i>permethrin cream 5%</i>	3	
<i>podofilox soln 0.5%</i>	4	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SANTYL - collagenase oint 250 unit/gm	4	QL (180 grams/30 days)
selenium sulfide lotion 2.5%	2	
silver sulfadiazine cream 1%	2	
ssd - silver sulfadiazine cream 1%	2	
sulfacetamide sodium lotion 10% (acne)	4	
tacrolimus oint 0.03%	4	PA
tacrolimus oint 0.1%	4	PA
tazarotene cream 0.05%	4	PA, QL (60 grams/30 days)
tazarotene cream 0.1%	4	PA, QL (60 grams/30 days)
tretinoin cream 0.025%	4	PA, QL (45 grams/30 days)
tretinoin cream 0.05%	4	PA, QL (45 grams/30 days)
tretinoin cream 0.1%	4	PA, QL (45 grams/30 days)
tretinoin gel 0.01%	4	PA, QL (45 grams/30 days)
tretinoin gel 0.025%	4	PA, QL (45 grams/30 days)
triamcinolone acetonide cream 0.025%	2	QL (454 grams/30 days)
triamcinolone acetonide cream 0.1%	2	QL (454 grams/30 days)
triamcinolone acetonide cream 0.5%	2	QL (454 grams/30 days)
triamcinolone acetonide lotion 0.025%	3	QL (120 mls/30 days)
triamcinolone acetonide lotion 0.1%	3	QL (120 mls/30 days)
triamcinolone acetonide oint 0.025%	2	QL (454 grams/30 days)
triamcinolone acetonide oint 0.1%	2	QL (454 grams/30 days)
triamcinolone acetonide oint 0.5%	2	QL (120 grams/30 days)
triderm - triamcinolone acetonide cream 0.5%	2	QL (454 grams/30 days)
zenatane - isotretinoin cap 10 mg	4	PA
zenatane - isotretinoin cap 20 mg	4	PA
zenatane - isotretinoin cap 30 mg	4	PA
zenatane - isotretinoin cap 40 mg	4	PA
Electrolitos/Minerales/Metales/Vitaminas		
carglumic acid soluble tab 200 mg	5	PA
CHEMET - succimer cap 100 mg	4	
deferasirox tab 90 mg†	3	PA
deferasirox tab 180 mg†	4	PA
deferasirox tab 360 mg†	4	PA
dextrose inj 10%	4	
dextrose inj 5%	4	
dextrose 2.5% w/ sodium chloride 0.45%	4	
dextrose 5% w/ sodium chloride 0.2%	4	
dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%	4	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%</i>	4	
INTRALIPID - fat emulsion plant based (soy) iv emulsion 20%	4	BD
<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45% inj</i>	4	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.2% inj</i>	4	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i>	4	
<i>kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	4	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.225% inj</i>	4	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	4	
<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	4	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	4	
<i>kionex - sodium polystyrene sulfonate susp 15 gm/60ml</i>	4	
<i>klor-con m10 - potassium chloride microencapsulated crys er tab 10 meq</i>	2	
<i>klor-con m15 - potassium chloride microencapsulated crys er tab 15 meq</i>	2	
<i>klor-con m20 - potassium chloride microencapsulated crys er tab 20 meq</i>	2	
<i>klor-con 8 - potassium chloride tab er 8 meq (600 mg)</i>	2	
<i>klor-con 10 - potassium chloride tab er 10 meq</i>	2	
LOKELMA - sodium zirconium cyclosilicate for susp packet 5 gm	3	
LOKELMA - sodium zirconium cyclosilicate for susp packet 10 gm	3	
<i>magnesium sulfate inj 50%</i>	4	
NUTRILIPID - fat emulsion plant based (soy) iv emulsion 20%	4	BD
<i>potassium chloride cap er 8 meq</i>	2	
<i>potassium chloride cap er 10 meq</i>	2	
<i>potassium chloride inj 2 meq/ml</i>	4	
<i>potassium chloride microencapsulated crys er tab 10 meq</i>	2	
<i>potassium chloride microencapsulated crys er tab 15 meq</i>	2	
<i>potassium chloride microencapsulated crys er tab 20 meq</i>	2	
<i>potassium chloride oral soln 10% (20 meq/15ml)</i>	4	
<i>potassium chloride oral soln 20% (40 meq/15ml)</i>	4	
<i>potassium chloride tab er 8 meq (600 mg)</i>	2	
<i>potassium chloride tab er 10 meq</i>	2	
<i>potassium chloride tab er 20 meq (1500 mg)</i>	2	
<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj</i>	4	
<i>potassium citrate tab er 5 meq (540 mg)</i>	4	
<i>potassium citrate tab er 10 meq (1080 mg)</i>	4	
<i>potassium citrate tab er 15 meq (1620 mg)</i>	4	
<i>sodium chloride iv soln 0.45%</i>	4	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>sodium chloride iv soln 0.9%</i>	4	
<i>sodium chloride preservative free (pf) inj 0.9%</i>	4	
<i>sodium polystyrene sulfonate powder</i>	3	
<i>sodium polystyrene sulfonate susp 15 gm/60ml</i>	4	
<i>sps - sodium polystyrene sulfonate rectal susp 30 gm/120ml</i>	4	
<i>sps - sodium polystyrene sulfonate susp 15 gm/60ml</i>	4	
<i>tolvaptan tab therapy pack 15 mg</i>	5	PA
<i>tolvaptan tab therapy pack 30 & 15 mg</i>	5	PA
<i>tolvaptan tab therapy pack 45 & 15 mg</i>	5	PA
<i>tolvaptan tab therapy pack 60 & 30 mg</i>	5	PA
<i>tolvaptan tab therapy pack 90 & 30 mg</i>	5	PA
<i>tolvaptan tab 15 mg</i>	5	PA
<i>tolvaptan tab 30 mg</i>	5	PA
TRAVASOL - amino acid infusion 10%	4	BD
<i>trientine hcl cap 250 mg†</i>	5	PA, QL (240 capsules/30 days)
TROPHAMINE - amino acid infusion 10%	4	BD
Agentes gastrointestinales		
<i>alose tron hcl tab 0.5 mg (base equiv)</i>	4	PA, QL (60 tablets/30 days)
<i>alose tron hcl tab 1 mg (base equiv)</i>	4	PA, QL (60 tablets/30 days)
<i>constulose - lactulose solution 10 gm/15ml</i>	2	
<i>dicyclomine hcl cap 10 mg#</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>dicyclomine hcl oral soln 10 mg/5ml#</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>dicyclomine hcl tab 20 mg#</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-0.025 mg#</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>enulose - lactulose (encephalopathy) solution 10 gm/15ml</i>	2	
<i>famotidine for susp 40 mg/5ml</i>	4	
<i>famotidine tab 20 mg</i>	2	
<i>famotidine tab 40 mg</i>	2	
<i>gavilyte-c - peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfat e for soln 240 gm</i>	2	
<i>gavilyte-g - peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfat e for soln 236 gm</i>	2	
<i>gavilyte-n/ flavor pack - peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i>	2	
<i>generlac - lactulose (encephalopathy) solution 10 gm/15ml</i>	2	
<i>glycopyrrolate tab 1 mg</i>	3	
<i>glycopyrrolate tab 2 mg</i>	3	
<i>lactulose (encephalopathy) solution 10 gm/15ml</i>	2	
<i>lactulose solution 10 gm/15ml</i>	2	
LINZESS - linaclotide cap 72 mcg	3	QL (30 capsules/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
LINZESS - linaclotide cap 145 mcg	3	QL (30 capsules/30 days)
LINZESS - linaclotide cap 290 mcg	3	QL (30 capsules/30 days)
<i>loperamide hcl cap 2 mg</i>	3	
<i>lubiprostone cap 8 mcg</i>	4	QL (120 capsules/30 days)
<i>lubiprostone cap 24 mcg</i>	4	QL (60 capsules/30 days)
<i>metoclopramide hcl soln 5 mg/5ml (10 mg/10ml) (base equiv)</i>	4	
<i>metoclopramide hcl tab 5 mg (base equivalent)</i>	2	
<i>metoclopramide hcl tab 10 mg (base equivalent)</i>	2	
<i>misoprostol tab 100 mcg</i>	3	
<i>misoprostol tab 200 mcg</i>	3	
MOVANTIK - naloxegol oxalate tab 12.5 mg (base equivalent)	3	QL (30 tablets/30 days)
MOVANTIK - naloxegol oxalate tab 25 mg (base equivalent)	3	QL (30 tablets/30 days)
<i>nizatidine cap 150 mg</i>	4	
<i>nizatidine cap 300 mg</i>	4	
<i>omeprazole cap delayed release 10 mg</i>	2	QL (30 capsules/30 days)
<i>omeprazole cap delayed release 20 mg</i>	2	QL (60 capsules/30 days)
<i>omeprazole cap delayed release 40 mg</i>	2	QL (60 capsules/30 days)
<i>pantoprazole sodium ec tab 20 mg (base equiv)</i>	2	QL (30 tablets/30 days)
<i>pantoprazole sodium ec tab 40 mg (base equiv)</i>	2	QL (60 tablets/30 days)
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i>	2	
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i>	2	
<i>sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol 17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>	4	
<i>sucrafate tab 1 gm</i>	2	
SUTAB - sod sulfate-mg sulfate-pot chloride tab 1479-225-188 mg	4	
<i>ursodiol cap 300 mg</i>	3	
<i>ursodiol tab 250 mg</i>	4	
<i>ursodiol tab 500 mg</i>	4	
VOWST - fecal microbiota spores, live-brpk caps	5	PA, QL (12 capsules/56 days)
XERMELO - telotristat ethyl tab 250 mg (as telotristat etiprate)	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
XIFAXAN - rifaximin tab 550 mg	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
Trastorno genético o relacionado con las enzimas o las proteínas: Reemplazo, modificadores, tratamien		
ATTRUBY - acoramidis hcl tab pack 356 mg (712 mg twice daily)	5	PA, QL (112 tablets/28 days)
<i>betaine powder for oral solution</i>	5	
CREON - pancrelipase (lip-prot-amyl) dr cap 3000-9500-15000 unit	3	
CREON - pancrelipase (lip-prot-amyl) dr cap 6000-19000-30000 unit	3	
CREON - pancrelipase (lip-prot-amyl) dr cap 12000-38000-60000 unit	3	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
CREON - pancrelipase (lip-prot-amyl) dr cap 24000-76000-120000 unit	3	
CREON - pancrelipase (lip-prot-amyl) dr cap 36000-114000-180000 unit	3	
<i>cromolyn sodium oral conc 100 mg/5ml</i>	4	
CYSTAGON - cysteamine bitartrate cap 50 mg*	4	PA
CYSTAGON - cysteamine bitartrate cap 150 mg*	4	PA
<i>glutamine (sickle cell) powd pack 5 gm</i>	5	PA, QL (180 packets/30 days)
<i>levocarnitine oral soln 1 gm/10ml (10%)</i>	4	
<i>levocarnitine tab 330 mg</i>	4	
<i>nitisinone cap 2 mg</i>	5	
<i>nitisinone cap 5 mg</i>	5	
<i>nitisinone cap 10 mg</i>	5	
<i>nitisinone cap 20 mg</i>	5	
PROLASTIN-C - alpha1-proteinase inhibitor (human) inj 1000 mg/20ml*	5	PA
PYRUKYND - mitapivat sulfate tab 5 mg*	5	PA, QL (56 tablets/28 days)
PYRUKYND - mitapivat sulfate tab 20 mg*	5	PA, QL (56 tablets/28 days)
PYRUKYND - mitapivat sulfate tab 50 mg*	5	PA, QL (56 tablets/28 days)
PYRUKYND TAPER PACK - mitapivat sulfate tab therapy pack 5 mg*	5	PA, QL (7 tablets/28 days)
PYRUKYND TAPER PACK - mitapivat sulfate tab therapy pack 7 x 20 mg & 7 x 5 mg*	5	PA, QL (14 tablets/28 days)
PYRUKYND TAPER PACK - mitapivat sulfate tab therapy pack 7 x 50 mg & 7 x 20 mg*	5	PA, QL (14 tablets/28 days)
REVCovi - elapegademase-lvlr im soln 2.4 mg/1.5ml (1.6 mg/ml)*	5	PA
REZDIFFRA - resmetirom 60 mg tab	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
REZDIFFRA - resmetirom 80 mg tab	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
REZDIFFRA - resmetirom 100 mg tab	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>sapropterin dihydrochloride powder packet 100 mg†</i>	5	PA
<i>sapropterin dihydrochloride powder packet 500 mg†</i>	5	PA
<i>sapropterin dihydrochloride tab 100 mg†</i>	5	PA
<i>sodium phenylbutyrate oral powder 3 gm/teaspoonful</i>	5	PA
<i>sodium phenylbutyrate tab 500 mg</i>	5	PA
WELIREG - belzutifan tab 40 mg*†	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
<i>zelvysia - sapropterin dihydrochloride powder packet 100 mg†</i>	5	PA
<i>zelvysia - sapropterin dihydrochloride powder packet 500 mg†</i>	5	PA
ZENPEP - pancrelipase (lip-prot-amyl) dr cap 3000-10000-14000 unit	3	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ZENPEP - pancrelipase (lip-prot-amyl) dr cap 5000-17000-24000 unit	3	
ZENPEP - pancrelipase (lip-prot-amyl) dr cap 10000-32000-42000 unit	3	
ZENPEP - pancrelipase (lip-prot-amyl) dr cap 15000-47000-63000 unit	3	
ZENPEP - pancrelipase (lip-prot-amyl) dr cap 20000-63000-84000 unit	3	
ZENPEP - pancrelipase (lip-prot-amyl) dr cap 25000-79000-105000 unit	3	
ZENPEP - pancrelipase (lip-prot-amyl) dr cap 40000-126000-168000 unit	3	
ZENPEP - pancrelipase (lip-prot-amyl) dr cap 60000-189600-252600 unit	3	
ZOKINVY - lonafarnib cap 50 mg	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
ZOKINVY - lonafarnib cap 75 mg	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
Agentes genitourinarios		
<i>alfuzosin hcl tab er 24hr 10 mg</i>	2	QL (30 tablets/30 days)
<i>bethanechol chloride tab 5 mg</i>	3	
<i>bethanechol chloride tab 10 mg</i>	3	
<i>bethanechol chloride tab 25 mg</i>	3	
<i>bethanechol chloride tab 50 mg</i>	3	
<i>dutasteride cap 0.5 mg</i>	4	QL (30 capsules/30 days)
<i>finasteride tab 5 mg</i>	2	QL (30 tablets/30 days)
LILETTA - levonorgestrel iud 20.1 mcg/day (initial) (52 mg total)	3	
MYRBETRIQ - mirabegron granules for oral extended release susp 8 mg/ml	3	QL (3 bottles/28 days)
MYRBETRIQ - mirabegron tab er 24 hr 25 mg	3	QL (30 tablets/30 days)
MYRBETRIQ - mirabegron tab er 24 hr 50 mg	3	QL (30 tablets/30 days)
NEXPLANON - etonogestrel subdermal implant 68 mg	3	
<i>oxybutynin chloride solution 5 mg/5ml</i>	3	QL (600 mls/30 days)
<i>oxybutynin chloride tab er 24hr 5 mg</i>	3	QL (30 tablets/30 days)
<i>oxybutynin chloride tab er 24hr 10 mg</i>	3	QL (90 tablets/30 days)
<i>oxybutynin chloride tab er 24hr 15 mg</i>	3	QL (60 tablets/30 days)
<i>oxybutynin chloride tab 5 mg</i>	2	QL (120 tablets/30 days)
<i>penicillamine tab 250 mg</i>	5	
SKYLA - levonorgestrel releasing iud 14 mcg/day (13.5 mg total)	4	
<i>tadalafil tab 2.5 mg</i>	4	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>tadalafil tab 5 mg</i>	4	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>tamsulosin hcl cap 0.4 mg</i>	2	QL (60 capsules/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>tolterodine tartrate cap er 24hr 2 mg</i>	4	QL (30 capsules/30 days)
<i>tolterodine tartrate cap er 24hr 4 mg</i>	4	QL (30 capsules/30 days)
Agentes hormonales, estimulantes/sustitutos/modificadores (suprarrenal)		
<i>dexamethasone elixir 0.5 mg/5ml</i>	4	
<i>dexamethasone soln 0.5 mg/5ml</i>	4	
<i>dexamethasone tab 0.5 mg</i>	4	
<i>dexamethasone tab 0.75 mg</i>	4	
<i>dexamethasone tab 1 mg</i>	4	
<i>dexamethasone tab 2 mg</i>	4	
<i>dexamethasone tab 4 mg</i>	4	
<i>dexamethasone tab 6 mg</i>	4	
<i>fludrocortisone acetate tab 0.1 mg</i>	2	
<i>hydrocortisone tab 5 mg</i>	3	
<i>hydrocortisone tab 10 mg</i>	3	
<i>hydrocortisone tab 20 mg</i>	3	
<i>methylprednisolone tab therapy pack 4 mg (21)</i>	2	
<i>methylprednisolone tab 4 mg</i>	2	
<i>methylprednisolone tab 8 mg</i>	2	
<i>methylprednisolone tab 16 mg</i>	2	
<i>methylprednisolone tab 32 mg</i>	2	
<i>prednisolone sod phosphate oral soln 15 mg/5ml (base equiv)</i>	4	
<i>prednisolone sod phosphate oral soln 5 mg/5ml (base equiv)</i>	4	
<i>prednisolone soln 15 mg/5ml</i>	4	
<i>prednisone oral soln 5 mg/5ml</i>	4	
<i>prednisone tab therapy pack 5 mg (21)</i>	2	
<i>prednisone tab therapy pack 5 mg (48)</i>	2	
<i>prednisone tab therapy pack 10 mg (21)</i>	2	
<i>prednisone tab therapy pack 10 mg (48)</i>	2	
<i>prednisone tab 1 mg</i>	2	
<i>prednisone tab 2.5 mg</i>	2	
<i>prednisone tab 5 mg</i>	2	
<i>prednisone tab 10 mg</i>	2	
<i>prednisone tab 20 mg</i>	2	
<i>prednisone tab 50 mg</i>	2	
Agentes hormonales, estimulantes/sustitutos/modificadores (pituitarios)		
<i>desmopressin acetate nasal spray soln 0.01%</i>	4	
<i>desmopressin acetate nasal spray soln 0.01% (refrigerated)</i>	4	
<i>desmopressin acetate tab 0.1 mg</i>	3	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>desmopressin acetate tab 0.2 mg</i>	3	
INCRELEX - mecasermin inj 40 mg/4ml (10 mg/ml)*	5	
OMNITROPE - somatropin for inj 5.8 mg	5	PA
OMNITROPE - somatropin solution cartridge 5 mg/1.5ml	5	PA
OMNITROPE - somatropin solution cartridge 10 mg/1.5ml	5	PA
Agentes hormonales, estimulantes/sustitutos/modificadores (hormonas/modificadores sexuales)		
<i>abigale - estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg#</i>	4	
<i>afirmelle - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i>	4	
<i>altavera - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i>	4	
<i>alyacen 1/35 - norethindrone & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg#</i>	4	
<i>alyacen 7/7/7 - norethindrone-eth estradiol tab 0.5-35/0.75-35/1-35 mg-mcg</i>	4	
<i>apri - desogestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i>	4	
<i>aranelle - norethindrone-eth estradiol tab 0.5-35/1-35/0.5-35 mg-mcg</i>	4	
<i>aubra eq - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20mcg</i>	4	
<i>aurovela fe 1/20 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fetab 1 mg-20 mcg</i>	4	
<i>aurovela fe 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1.5 mg-30 mcg</i>	4	
<i>aurovela 1/20 - norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1mg-20 mcg</i>	4	
<i>aurovela 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i>	4	
<i>aurovela 24 fe - norethindrone ace-ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg (24)</i>	4	
<i>aviane - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i>	4	
<i>ayuna - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i>	4	
<i>azurette - desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15-0.02/0.01 mg(21/5)</i>	4	
<i>balziva - norethindrone & ethinyl estradiol tab 0.4 mg-35 mcg</i>	4	
<i>blisovi fe 1/20 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg</i>	4	
<i>blisovi fe 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1.5 mg-30 mcg</i>	4	
<i>blisovi 24 fe - norethindrone ace-ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg (24)</i>	4	
<i>brIELlyn - norethindrone & ethinyl estradiol tab 0.4 mg-35 mcg</i>	4	
<i>camila - norethindrone tab 0.35 mg</i>	3	
<i>chateal eq - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i>	4	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
COMBIPATCH - estradiol-norethindrone ace td pttw 0.05-0.14 mg/day#	4	
COMBIPATCH - estradiol-norethindrone ace td pttw 0.05-0.25 mg/day#	4	
<i>cryselle - norgestrel & ethinyl estradiol tab 0.3 mg-30 mcg</i>	4	
<i>cryselle-28 - norgestrel & ethinyl estradiol tab 0.3 mg-30 mcg</i>	4	
<i>cyred eq - desogestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i>	4	
<i>danazol cap 50 mg</i>	4	PA
<i>danazol cap 100 mg</i>	4	PA
<i>danazol cap 200 mg</i>	4	PA
<i>dasetta 1/35 - norethindrone & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg#</i>	4	
<i>dasetta 7/7/7 - norethindrone-eth estradiol tab 0.5-35/0.75-35/1-35 mg-mcg</i>	4	
<i>deblitane - norethindrone tab 0.35 mg</i>	3	
<i>delyla - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i>	4	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 - medroxyprogesterone acetate susp pref syr 104 mg/0.65ml	3	
<i>desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15-0.02/0.01 mg(21/5)</i>	4	
<i>desogestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i>	4	
<i>dotti - estradiol td patch twice weekly 0.025 mg/24hr#</i>	4	
<i>dotti - estradiol td patch twice weekly 0.0375 mg/24hr#</i>	4	
<i>dotti - estradiol td patch twice weekly 0.05 mg/24hr#</i>	4	
<i>dotti - estradiol td patch twice weekly 0.075 mg/24hr#</i>	4	
<i>dotti - estradiol td patch twice weekly 0.1 mg/24hr#</i>	4	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg</i>	4	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg#</i>	4	
DUAVEE - conjugated estrogens-basedoxifene tab 0.45-20 mg#	4	
<i>elinest - norgestrel & ethinyl estradiol tab 0.3 mg-30 mcg</i>	4	
<i>eluryng - etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.12-0.015mg/24hr</i>	3	
<i>emzahn - norethindrone tab 0.35 mg</i>	3	
<i>enilloring - etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.12-0.015 mg/24hr</i>	3	
<i>enskyce - desogestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i>	4	
<i>errin - norethindrone tab 0.35 mg</i>	3	
<i>estarylla - norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35mcg</i>	4	
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg#</i>	4	
<i>estradiol tab 0.5 mg#</i>	2	
<i>estradiol tab 1 mg#</i>	2	
<i>estradiol tab 2 mg#</i>	2	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>estradiol td gel 0.25 mg/0.25gm (0.1%)#</i>	4	
<i>estradiol td gel 0.5 mg/0.5gm (0.1%)#</i>	4	
<i>estradiol td gel 0.75 mg/0.75gm (0.1%)#</i>	4	
<i>estradiol td gel 1 mg/gm (0.1%)#</i>	4	
<i>estradiol td gel 1.25 mg/1.25gm (0.1%)#</i>	4	
<i>estradiol td patch twice weekly 0.025 mg/24hr#</i>	4	
<i>estradiol td patch twice weekly 0.0375 mg/24hr#</i>	4	
<i>estradiol td patch twice weekly 0.05 mg/24hr#</i>	4	
<i>estradiol td patch twice weekly 0.075 mg/24hr#</i>	4	
<i>estradiol td patch twice weekly 0.1 mg/24hr#</i>	4	
<i>estradiol td patch weekly 0.025 mg/24hr#</i>	4	
<i>estradiol td patch weekly 0.0375 mg/24hr (37.5 mcg/24hr)#</i>	4	
<i>estradiol td patch weekly 0.05 mg/24hr#</i>	4	
<i>estradiol td patch weekly 0.06 mg/24hr#</i>	4	
<i>estradiol td patch weekly 0.075 mg/24hr#</i>	4	
<i>estradiol td patch weekly 0.1 mg/24hr#</i>	4	
<i>estradiol vaginal cream 0.01%</i>	3	
<i>estradiol vaginal tab 10 mcg</i>	4	
<i>estradiol valerate im in oil 10 mg/ml</i>	4	
<i>estradiol valerate im in oil 20 mg/ml</i>	4	
<i>estradiol valerate im in oil 40 mg/ml</i>	4	
<i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg</i>	4	
<i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-50 mcg</i>	3	
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.12-0.015 mg/24hr</i>	3	
<i>falmina - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i>	4	
<i>feirza 1/20 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg</i>	4	
<i>feirza 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1.5 mg-30 mcg</i>	4	
<i>gallifrey - norethindrone acetate tab 5 mg</i>	3	
<i>hailey fe 1/20 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg</i>	4	
<i>hailey fe 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fetab 1.5 mg-30 mcg</i>	4	
<i>hailey 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i>	4	
<i>hailey 24 fe - norethindrone ace-ethinyl estradiol-fe tab 1mg-20 mcg (24)</i>	4	
<i>heather - norethindrone tab 0.35 mg</i>	3	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>iclevia - levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg</i>	4	
<i>incassia - norethindrone tab 0.35 mg</i>	3	
<i>introvale - levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg</i>	4	
<i>isibloom - desogestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i>	4	
<i>jasmiel - drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg</i>	4	
<i>jencycla - norethindrone tab 0.35 mg</i>	3	
<i>jolessa - levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg</i>	4	
<i>juleber - desogestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i>	4	
<i>junel fe 1/20 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg</i>	4	
<i>junel fe 24 - norethindrone ace-ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg (24)</i>	4	
<i>junel fe 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1.5 mg-30 mcg</i>	4	
<i>junel 1/20 - norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i>	4	
<i>junel 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i>	4	
<i>kalliga - desogestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i>	4	
<i>kariva - desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15-0.02/0.01 mg(21/5)</i>	4	
<i>kelnor 1/35 - ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg</i>	4	
<i>kurvelo - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30mcg</i>	4	
<i>larin fe 1/20 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg</i>	4	
<i>larin fe 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1.5 mg-30 mcg</i>	4	
<i>larin 1/20 - norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i>	4	
<i>larin 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i>	4	
<i>larin 24 fe - norethindrone ace-ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg (24)</i>	4	
<i>leena - norethindrone-eth estradiol tab 0.5-35/1-35/0.5-35 mg-mcg</i>	4	
<i>lessina - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i>	4	
<i>levonest - levonorgestrel-eth estra tab 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg</i>	4	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg</i>	4	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i>	4	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i>	4	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>levonorgestrel-eth estra tab 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg</i>	4	
<i>lo-zumandimine - drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg</i>	4	
<i>loestrin fe 1/20 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fetab 1 mg-20 mcg</i>	4	
<i>loestrin fe 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1.5 mg-30 mcg</i>	4	
<i>loestrin 1/20-21 - norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i>	4	
<i>loestrin 1.5/30-21 - norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i>	4	
<i>loryna - drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg</i>	4	
<i>low-ogestrel - norgestrel & ethinyl estradiol tab 0.3 mg-30mcg</i>	4	
<i>luizza 1/20 - norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i>	4	
<i>luizza 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i>	4	
<i>luteru - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i>	4	
<i>lyleq - norethindrone tab 0.35 mg</i>	3	
<i>lyllana - estradiol td patch twice weekly 0.025 mg/24hr#</i>	4	
<i>lyllana - estradiol td patch twice weekly 0.0375 mg/24hr#</i>	4	
<i>lyllana - estradiol td patch twice weekly 0.05 mg/24hr#</i>	4	
<i>lyllana - estradiol td patch twice weekly 0.075 mg/24hr#</i>	4	
<i>lyllana - estradiol td patch twice weekly 0.1 mg/24hr#</i>	4	
<i>lyza - norethindrone tab 0.35 mg</i>	3	
<i>marlissa - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i>	4	
<i>medroxyprogesterone acetate im susp prefilled syr 150 mg/ml</i>	3	
<i>medroxyprogesterone acetate im susp 150 mg/ml</i>	3	
<i>medroxyprogesterone acetate tab 2.5 mg</i>	2	
<i>medroxyprogesterone acetate tab 5 mg</i>	2	
<i>medroxyprogesterone acetate tab 10 mg</i>	2	
<i>megestrol acetate susp 40 mg/ml#</i>	4	
<i>megestrol acetate tab 20 mg#</i>	3	
<i>megestrol acetate tab 40 mg#</i>	3	
<i>meleya - norethindrone tab 0.35 mg</i>	3	
<i>microgestin fe 1/20 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg</i>	4	
<i>microgestin fe 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1.5 mg-30 mcg</i>	4	
<i>microgestin 1/20 - norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i>	4	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>microgestin 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i>	4	
<i>mili - norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i>	4	
<i>mimvey - estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg#</i>	4	
<i>mono-linyah - norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i>	4	
<i>necon 0.5/35-28 - norethindrone & ethinyl estradiol tab 0.5mg-35 mcg</i>	4	
<i>nikki - drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg</i>	4	
<i>nora-be - norethindrone tab 0.35 mg</i>	3	
<i>norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk 150-35 mcg/24hr</i>	3	
<i>norethindrone & ethinyl estradiol tab 0.4 mg-35 mcg</i>	4	
<i>norethindrone & ethinyl estradiol tab 0.5 mg-35 mcg</i>	4	
<i>norethindrone & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg#</i>	4	
<i>norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.4 mg-35 mcg</i>	4	
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i>	4	
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i>	4	
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1.5 mg-30 mcg</i>	4	
<i>norethindrone ace-ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg (24)</i>	4	
<i>norethindrone acetate tab 5 mg</i>	3	
<i>norethindrone tab 0.35 mg</i>	3	
<i>norethindrone-eth estradiol tab 0.5-35/0.75-35/1-35 mg-mcg</i>	4	
<i>norethindrone-eth estradiol tab 0.5-35/1-35/0.5-35 mg-mcg</i>	4	
<i>norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i>	4	
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i>	4	
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i>	4	
<i>norgestrel & ethinyl estradiol tab 0.3 mg-30 mcg</i>	4	
<i>norlyroc - norethindrone tab 0.35 mg</i>	3	
<i>nortrel 0.5/35 (28) - norethindrone & ethinyl estradiol tab 0.5 mg-35 mcg</i>	4	
<i>nortrel 1/35 - norethindrone & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg#</i>	4	
<i>nortrel 7/7/7 - norethindrone-eth estradiol tab 0.5-35/0.75-35/1-35 mg-mcg</i>	4	
<i>nylia 1/35 - norethindrone & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg#</i>	4	
<i>nylia 7/7/7 - norethindrone-eth estradiol tab 0.5-35/0.75-35/1-35 mg-mcg</i>	4	
<i>orquidea - norethindrone tab 0.35 mg</i>	3	
<i>philith - norethindrone & ethinyl estradiol tab 0.4 mg-35 mcg</i>	4	
<i>pimtrea - desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15-0.02/0.01 mg(21/5)</i>	4	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>portia-28 - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i>	4	
PREMARIN - estrogens, conjugated vaginal cream 0.625 mg/gm	3	
<i>progesterone cap 100 mg</i>	3	
<i>progesterone cap 200 mg</i>	3	
<i>raloxifene hcl tab 60 mg</i>	3	
<i>reclipsen - desogestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i>	4	
<i>setlakin - levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg</i>	4	
<i>sharobel - norethindrone tab 0.35 mg</i>	3	
<i>simliya - desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15-0.02/0.01 mg(21/5)</i>	4	
<i>sprintec 28 - norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i>	4	
<i>syeda - drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg#</i>	4	
<i>tarina fe 1/20 eq - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg</i>	4	
<i>tarina 24 fe - norethindrone ace-ethinyl estradiol-fe tab 1mg-20 mcg (24)</i>	4	
TESTOSTERONE ENANTHATE - testosterone enanthate im inj in oil 200 mg/ml	3	PA
<i>testosterone td gel 25 mg/2.5gm (1%)</i>	4	PA, QL (90 packets/30 days)
<i>testosterone td gel 50 mg/5gm (1%)</i>	4	PA, QL (60 units/30 days)
<i>testosterone td gel 12.5 mg/act (1%)</i>	4	PA, QL (4 pump bottles/30 days)
<i>tilia fe - norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i>	4	
<i>tri-estarylla - norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i>	4	
<i>tri-legest fe - norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i>	4	
<i>tri-linyah - norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i>	4	
<i>tri-lo-estarylla - norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i>	4	
<i>tri-lo-marzia - norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i>	4	
<i>tri-lo-mili - norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i>	4	
<i>tri-lo-sprintec - norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i>	4	
<i>tri-mili - norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i>	4	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>tri-sprintec - norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i>	4	
<i>tri-vylibra - norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i>	4	
<i>tri-vylibra lo - norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i>	4	
<i>turqoz - norgestrel & ethinyl estradiol tab 0.3 mg-30 mcg</i>	4	
<i>valtya 1/35 - ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg</i>	4	
<i>valtya 1/50 - ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-50 mcg</i>	3	
<i>velivet - desogest-ethin est tab 0.1-0.025/0.125-0.025/0.15-0.025mg-mg</i>	4	
<i>vestura - drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg</i>	4	
<i>vienva - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i>	4	
<i>viorele - desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15-0.02/0.01 mg(21/5)</i>	4	
<i>volnea - desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15-0.02/0.01 mg(21/5)</i>	4	
<i>vyfemla - norethindrone & ethinyl estradiol tab 0.4 mg-35 mcg</i>	4	
<i>vylibra - norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i>	4	
<i>wera - norethindrone & ethinyl estradiol tab 0.5 mg-35 mcg</i>	4	
<i>wymzya fe - norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.4 mg-35 mcg</i>	4	
<i>xarah fe - norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i>	4	
<i>xelria fe - norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.4 mg-35 mcg</i>	4	
<i>xulane - norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk 150-35 mcg/24hr</i>	3	
<i>yuvaferm - estradiol vaginal tab 10 mcg</i>	4	
<i>zafemy - norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk 150-35 mcg/24hr</i>	3	
<i>zovia 1/35 - ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1mg-35 mcg</i>	4	
<i>zumandimine - drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg#</i>	4	
Agentes hormonales, estimulantes/sustitutos/modificadores (tiroides)		
<i>levo-t - levothyroxine sodium tab 25 mcg</i>	3	
<i>levo-t - levothyroxine sodium tab 50 mcg</i>	3	
<i>levo-t - levothyroxine sodium tab 75 mcg</i>	3	
<i>levo-t - levothyroxine sodium tab 88 mcg</i>	3	
<i>levo-t - levothyroxine sodium tab 100 mcg</i>	3	
<i>levo-t - levothyroxine sodium tab 112 mcg</i>	3	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>levo-t - levothyroxine sodium tab 125 mcg</i>	3	
<i>levo-t - levothyroxine sodium tab 137 mcg</i>	3	
<i>levo-t - levothyroxine sodium tab 150 mcg</i>	3	
<i>levo-t - levothyroxine sodium tab 175 mcg</i>	3	
<i>levo-t - levothyroxine sodium tab 200 mcg</i>	3	
<i>levo-t - levothyroxine sodium tab 300 mcg</i>	3	
<i>levothyroxine sodium tab 25 mcg</i>	1	
<i>levothyroxine sodium tab 50 mcg</i>	1	
<i>levothyroxine sodium tab 75 mcg</i>	1	
<i>levothyroxine sodium tab 88 mcg</i>	1	
<i>levothyroxine sodium tab 100 mcg</i>	1	
<i>levothyroxine sodium tab 112 mcg</i>	1	
<i>levothyroxine sodium tab 125 mcg</i>	1	
<i>levothyroxine sodium tab 137 mcg</i>	1	
<i>levothyroxine sodium tab 150 mcg</i>	1	
<i>levothyroxine sodium tab 175 mcg</i>	1	
<i>levothyroxine sodium tab 200 mcg</i>	1	
<i>levothyroxine sodium tab 300 mcg</i>	1	
<i>levoxyl - levothyroxine sodium tab 25 mcg</i>	3	
<i>levoxyl - levothyroxine sodium tab 50 mcg</i>	3	
<i>levoxyl - levothyroxine sodium tab 75 mcg</i>	3	
<i>levoxyl - levothyroxine sodium tab 88 mcg</i>	3	
<i>levoxyl - levothyroxine sodium tab 100 mcg</i>	3	
<i>levoxyl - levothyroxine sodium tab 112 mcg</i>	3	
<i>levoxyl - levothyroxine sodium tab 125 mcg</i>	3	
<i>levoxyl - levothyroxine sodium tab 137 mcg</i>	3	
<i>levoxyl - levothyroxine sodium tab 150 mcg</i>	3	
<i>levoxyl - levothyroxine sodium tab 175 mcg</i>	3	
<i>levoxyl - levothyroxine sodium tab 200 mcg</i>	3	
<i>liomny - liothyronine sodium tab 5 mcg</i>	3	
<i>liomny - liothyronine sodium tab 25 mcg</i>	3	
<i>liomny - liothyronine sodium tab 50 mcg</i>	3	
<i>liothyronine sodium tab 5 mcg</i>	3	
<i>liothyronine sodium tab 25 mcg</i>	3	
<i>liothyronine sodium tab 50 mcg</i>	3	
SYNTHROID - levothyroxine sodium tab 25 mcg	4	
SYNTHROID - levothyroxine sodium tab 50 mcg	4	
SYNTHROID - levothyroxine sodium tab 75 mcg	4	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SYNTHROID - levothyroxine sodium tab 88 mcg	4	
SYNTHROID - levothyroxine sodium tab 100 mcg	4	
SYNTHROID - levothyroxine sodium tab 112 mcg	4	
SYNTHROID - levothyroxine sodium tab 125 mcg	4	
SYNTHROID - levothyroxine sodium tab 137 mcg	4	
SYNTHROID - levothyroxine sodium tab 150 mcg	4	
SYNTHROID - levothyroxine sodium tab 175 mcg	4	
SYNTHROID - levothyroxine sodium tab 200 mcg	4	
SYNTHROID - levothyroxine sodium tab 300 mcg	4	
<i>unithroid - levothyroxine sodium tab 25 mcg</i>	3	
<i>unithroid - levothyroxine sodium tab 50 mcg</i>	3	
<i>unithroid - levothyroxine sodium tab 75 mcg</i>	3	
<i>unithroid - levothyroxine sodium tab 88 mcg</i>	3	
<i>unithroid - levothyroxine sodium tab 100 mcg</i>	3	
<i>unithroid - levothyroxine sodium tab 112 mcg</i>	3	
<i>unithroid - levothyroxine sodium tab 125 mcg</i>	3	
<i>unithroid - levothyroxine sodium tab 137 mcg</i>	3	
<i>unithroid - levothyroxine sodium tab 150 mcg</i>	3	
<i>unithroid - levothyroxine sodium tab 175 mcg</i>	3	
<i>unithroid - levothyroxine sodium tab 200 mcg</i>	3	
<i>unithroid - levothyroxine sodium tab 300 mcg</i>	3	
Agentes hormonales, supresores (suprarrenales o hipofisarios)		
<i>cabergoline tab 0.5 mg</i>	3	
ELIGARD - leuprolide acetate (3 month) for subcutaneous inj kit 22.5mg	4	PA, QL (1 kit/84 days)
ELIGARD - leuprolide acetate (4 month) for subcutaneous inj kit 30 mg	4	PA, QL (1 kit/112 days)
ELIGARD - leuprolide acetate (6 month) for subcutaneous inj kit 45 mg	4	PA, QL (1 kit/168 days)
ELIGARD - leuprolide acetate for subcutaneous inj kit 7.5 mg	4	PA, QL (1 kit/28 days)
FIRMAGON - degarelix acetate for inj 80 mg (base equiv)	4	PA
FIRMAGON - degarelix acetate for inj 120 mg/vial (240 mg dose)	5	PA
LEUPROLIDE ACETATE - leuprolide acetate (3 month) for inj 22.5 mg	4	PA, QL (1 kit/84 days)
<i>leuprolide acetate inj kit 1 mg/0.2ml (5 mg/ml)</i>	4	PA, QL (2 kits/28 days)
LUPRON DEPOT (1-MONTH) - leuprolide acetate for inj kit 3.75 mg	5	PA, QL (1 kit/28 days)
LUPRON DEPOT (1-MONTH) - leuprolide acetate for inj kit 7.5 mg	5	PA, QL (1 kit/28 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) - leuprolide acetate for inj pediatric kit 7.5 mg	5	PA, QL (1 kit/28 days)
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) - leuprolide acetate (3 month) for inj pediatric kit 11.25 mg	5	PA, QL (1 kit/84 days)
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH) - leuprolide acet (6 month) for im inj pediatric kit 45 mg	5	PA, QL (1 kit/168 days)
<i>mifepristone tab 300 mg</i>	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
<i>octreotide acetate inj 50 mcg/ml (0.05 mg/ml)</i>	4	PA
<i>octreotide acetate inj 100 mcg/ml (0.1 mg/ml)</i>	4	PA
<i>octreotide acetate inj 200 mcg/ml (0.2 mg/ml)</i>	4	PA
<i>octreotide acetate inj 500 mcg/ml (0.5 mg/ml)</i>	4	PA
<i>octreotide acetate inj 1000 mcg/ml (1 mg/ml)</i>	5	PA
<i>octreotide acetate subcutaneous soln pref syr 100 mcg/ml</i>	4	PA
<i>octreotide acetate subcutaneous soln pref syr 50 mcg/ml</i>	4	PA
<i>octreotide acetate subcutaneous soln pref syr 500 mcg/ml</i>	4	PA
SIGNIFOR - pasireotide diaspertate inj 0.3 mg/ml (base equiv)*	5	PA
SIGNIFOR - pasireotide diaspertate inj 0.6 mg/ml (base equiv)*	5	PA
SIGNIFOR - pasireotide diaspertate inj 0.9 mg/ml (base equiv)*	5	PA
SOMAVERT - pegvisomant for inj 10 mg (as protein)*	5	PA
SOMAVERT - pegvisomant for inj 15 mg (as protein)*	5	PA
SOMAVERT - pegvisomant for inj 20 mg (as protein)*	5	PA
SOMAVERT - pegvisomant for inj 25 mg (as protein)*	5	PA
SOMAVERT - pegvisomant for inj 30 mg (as protein)*	5	PA
SYNAREL - nafarelin acetate nasal soln 2 mg/ml (200 mcg/act) (base eq)	5	
Agentes hormonales, supresores (tiroides)		
<i>methimazole tab 5 mg</i>	2	
<i>methimazole tab 10 mg</i>	2	
<i>propylthiouracil tab 50 mg</i>	3	
Agentes inmunológicos		
ABRYSSVO - rsv pre-fusion f a&b vac recomb for im soln 120 mcg/0.5ml	6	QL (1 vaccine/lifetime)
ACTEMRA - tocilizumab subcutaneous soln prefilled syringe 162 mg/0.9ml	5	PA, QL (4 syringes/28 days)
ACTEMRA ACTPEN - tocilizumab subcutaneous soln auto-injector 162 mg/0.9ml	5	PA, QL (4 pens/28 days)
ACTHIB - haemophilus b polysaccharide conjugate vaccine for inj	6	
ACTIMMUNE - interferon gamma-1b inj 100 mcg/0.5ml (2000000 unit/0.5ml)*	5	PA
ADACEL - tet tox-diph-acell pertuss ad inj 5-2-15.5 lf-lf-mcg/0.5ml	6	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ADACEL - tet-diph-acell pertuss ad pref syr 5-2-15.5 lf-mcg/0.5ml	6	
ARCALYST - riloncept for inj 220 mg*	5	PA, QL (8 vials/28 days)
AREXVY - rsvpref3 vaccine recomb adjuvanted for im susp 120 mcg/0.5ml	6	QL (1 vaccine/lifetime; >=18 yr)
<i>azathioprine tab 50 mg</i>	3	BD
BCG VACCINE - bcg vaccine for inj soln 50 mg	6	
BENLYSTA - belimumab subcutaneous solution auto-injector 200 mg/ml	5	PA, QL (8 pens/28 days)
BENLYSTA - belimumab subcutaneous solution prefilled syringe 200 mg/ml	5	PA, QL (8 syringes/28 days)
BESREMI - ropeginterferon alfa-2b-njft soln prefilled syr 500 mcg/ml	5	PA, QL (2 syringes/28 days)
BEXSERO - meningococcal vac b (recomb omv adjuv) inj prefilled syringe	6	
BOOSTRIX - tet tox-diph-acell pertuss ad inj 5-2.5-18.5 lf-lf-mcg/0.5ml	6	
BOOSTRIX - tet-diph-acell pertuss ad pref syr 5-2.5-18.5 lf-mcg/0.5ml	6	
COSENTYX - secukinumab subcutaneous pref syr 150 mg/ml (300 mg dose)*	5	PA, QL (8 syringes/28 days)
COSENTYX - secukinumab subcutaneous soln prefilled syringe 75 mg/0.5ml	5	PA, QL (4 syringes/28 days)
COSENTYX - secukinumab subcutaneous soln prefilled syringe 150 mg/ml*	5	PA, QL (8 syringes/28 days)
COSENTYX SENSOREADY PEN - secukinumab subcutaneous auto-inj 150 mg/ml (300 mg dose)*	5	PA, QL (8 pens/28 days)
COSENTYX SENSOREADY PEN - secukinumab subcutaneous soln auto-injector 150 mg/ml*	5	PA, QL (8 pens/28 days)
COSENTYX UNOREADY - secukinumab subcutaneous soln auto-injector 300 mg/2ml*	5	PA, QL (4 pens/28 days)
<i>cyclosporine cap 25 mg</i>	4	BD
<i>cyclosporine cap 100 mg</i>	4	BD
<i>cyclosporine modified cap 25 mg</i>	4	BD
<i>cyclosporine modified cap 50 mg</i>	4	BD
<i>cyclosporine modified cap 100 mg</i>	4	BD
<i>cyclosporine modified oral soln 100 mg/ml</i>	4	BD
DAPTACEL - diph, acellular pert & tet tox inj 15 lf-23 mcg-5 lf/0.5ml	6	
DENGVAXIA - dengue virus vaccine live tetravalent for subcutaneous susp	6	
DUPIXENT - dupilumab subcutaneous soln auto-injector 200 mg/1.14ml	5	PA, QL (3 pens/28 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
DUPIXENT - dupilumab subcutaneous soln auto-injector 300 mg/2ml	5	PA, QL (4 pens/28 days)
DUPIXENT - dupilumab subcutaneous soln prefilled syringe 200 mg/1.14ml	5	PA, QL (3 syringes/28 days)
DUPIXENT - dupilumab subcutaneous soln prefilled syringe 300 mg/2ml	5	PA, QL (4 syringes/28 days)
ENBREL - etanercept subcutaneous inj 25 mg/0.5ml	5	PA, QL (8 vials/28 days)
ENBREL - etanercept subcutaneous soln prefilled syringe 25 mg/0.5ml	5	PA, QL (4 syringes/28 days)
ENBREL - etanercept subcutaneous soln prefilled syringe 50 mg/ml	5	PA, QL (8 syringes/28 days)
ENBREL MINI - etanercept subcutaneous solution cartridge 50 mg/ml	5	PA, QL (8 cartridges/28 days)
ENBREL SURECLICK - etanercept subcutaneous solution auto-injector 50 mg/ml	5	PA, QL (8 pens/28 days)
ENGERIX-B - hepatitis b vaccine (recombinant) susp pref syr 10 mcg/0.5ml	6	BD
ENGERIX-B - hepatitis b vaccine (recombinant) susp pref syr 20 mcg/ml	6	BD
ENGERIX-B - hepatitis b vaccine (recombinant) susp 20 mcg/ml	6	BD
ENTYVIO PEN - vedolizumab soln auto-injector 108 mg/0.68ml	5	PA, QL (2 pens/28 days)
ENVARUSUS XR - tacrolimus tab er 24hr 0.75 mg	4	BD
ENVARUSUS XR - tacrolimus tab er 24hr 1 mg	4	BD
ENVARUSUS XR - tacrolimus tab er 24hr 4 mg	5	BD
ERVEBO - ebola zaire virus vaccine live im susp	6	
<i>everolimus tab 0.25 mg</i>	4	BD
<i>everolimus tab 0.5 mg</i>	4	BD
<i>everolimus tab 0.75 mg</i>	5	BD
<i>everolimus tab 1 mg</i>	5	BD
GAMUNEX-C - immune globulin (human) iv or subcutaneous soln 1 gm/10ml	5	BD, PA
GAMUNEX-C - immune globulin (human) iv or subcutaneous soln 2.5 gm/25ml	5	BD, PA
GAMUNEX-C - immune globulin (human) iv or subcutaneous soln 5 gm/50ml	5	BD, PA
GAMUNEX-C - immune globulin (human) iv or subcutaneous soln 10 gm/100ml	5	BD, PA
GAMUNEX-C - immune globulin (human) iv or subcutaneous soln 20 gm/200ml	5	BD, PA
GAMUNEX-C - immune globulin (human) iv or subcutaneous soln 40 gm/400ml	5	BD, PA

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
GARDASIL 9 - human papillomavirus (hpv) 9-valent recomb vac im susp	6	
GARDASIL 9 - human papillomavirus (hpv) 9-valent recomb vac susp pref syr	6	
<i>gengraf - cyclosporine modified cap 25 mg</i>	4	BD
<i>gengraf - cyclosporine modified cap 100 mg</i>	4	BD
HADLIMA - adalimumab-bwwd soln prefilled syringe 40 mg/0.4ml	5	PA, QL (6 syringes/28 days)
HADLIMA - adalimumab-bwwd soln prefilled syringe 40 mg/0.8ml	5	PA, QL (6 syringes/28 days)
HADLIMA PUSH TOUCH - adalimumab-bwwd soln auto-injector 40 mg/0.4ml	5	PA, QL (6 pens/28 days)
HADLIMA PUSH TOUCH - adalimumab-bwwd soln auto-injector 40 mg/0.8ml	5	PA, QL (6 pens/28 days)
HAEGARDA - c1 esterase inhibitor (human) for subcutaneous inj 2000 unit*	5	PA, QL (27 vials/28 days)
HAEGARDA - c1 esterase inhibitor (human) for subcutaneous inj 3000 unit*	5	PA, QL (18 vials/28 days)
HAVRIX - hepatitis a vaccine susp prefilled syr 720 el unit/0.5ml	6	
HAVRIX - hepatitis a vaccine susp prefilled syr 1440 el unit/ml	6	
HEPLISAV-B - hepatitis b vaccine recomb adjuvanted pref syr 20 mcg/0.5ml	6	BD
HIBERIX - haemophilus b polysaccharide conjugate vac for inj 10 mcg	6	
<i>icatibant acetate subcutaneous soln pref syr 30 mg/3ml</i>	5	PA, QL (6 syringes/30 days)
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) - rabies virus vaccine, hdc for inj susp	6	BD
INFANRIX - diph, acellular pert & tet tox inj 25 lf-58 mcg-10 lf/0.5ml	6	
IPOL INACTIVATED IPV - poliovirus vaccine, ipv inj susp	6	
IXIARO - japanese encephalitis vaccine inactivated adsorbed inj	6	
JYNNEOS - smallpox & monkeypox vac, live, non-replicating inj 0.5 ml	6	BD
KINRIX - diph-tetanus-acell pert-polio, ipv vacc susp pref syr 0.5 ml	6	
<i>leflunomide tab 10 mg</i>	3	
<i>leflunomide tab 20 mg</i>	3	
M-M-R II - measles-mumps-rubella virus vaccines for inj soln	6	
MENQUADFI - meningococcal (a, c, y, and w-135) tetanus conjugate vaccine	6	
MENVEO - meningococcal (a, c, y, and w-135) oligo conj vac for inj	6	
MENVEO - meningococcal (a, c, y, and w-135) oligo conj vac im soln	6	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>methotrexate sodium inj pf 50 mg/2ml (25 mg/ml)</i>	3	
<i>methotrexate sodium inj pf 250 mg/10ml (25 mg/ml)</i>	3	
<i>methotrexate sodium inj pf 1000 mg/40ml (25 mg/ml)</i>	3	
<i>methotrexate sodium inj 250 mg/10ml (25 mg/ml)</i>	3	
<i>methotrexate sodium inj 50 mg/2ml (25 mg/ml)</i>	3	
<i>methotrexate sodium tab 2.5 mg (base equiv)</i>	2	
MRESVIA - rsv mrna pre-f vaccine im susp pref syr 50 mcg/0.5ml	6	QL (1 vaccine/ lifetime; >=18 yr)
<i>mycophenolate mofetil cap 250 mg</i>	3	BD
<i>mycophenolate mofetil for oral susp 200 mg/ml</i>	5	BD
<i>mycophenolate mofetil tab 500 mg</i>	3	BD
<i>mycophenolate sodium tab dr 180 mg (mycophenolic acid equiv)</i>	4	BD
<i>mycophenolate sodium tab dr 360 mg (mycophenolic acid equiv)</i>	4	BD
MYHIBBIN - mycophenolate mofetil oral susp 200 mg/ml	5	BD
PEDIARIX - diph-tet tox-acell pert-hep b-polio ipv vac susp pref syr	6	
PEDVAX HIB - haemophilus b polysaccharide conj vac im susp 7.5 mcg/0.5 ml	6	
PEGASYS - peginterferon alfa-2a inj 180 mcg/ml	5	PA
PEGASYS - peginterferon alfa-2a soln prefilled syr 180 mcg/0.5ml	5	PA
PENBRAYA - meningococcal acyw (tet conj)-mening b (rcmb) vacc for inj	6	
PENMENVY - meningococcal acwy (oligo conj)-mening b (rcmb) vacc for inj	6	
PENTACEL - diph-ac per-tet tox ad-poliov-haemoph b poly vac for im susp	6	
PRIORIX - measles-mumps-rubella virus vaccines for subcutaneous susp	6	
PROGRAF - tacrolimus packet for susp 0.2 mg	4	BD
PROGRAF - tacrolimus packet for susp 1 mg	4	BD
PROQUAD - measles-mumps-rubella-varicella virus vaccines for susp	6	
PYZCHIVA - ustekinumab-ttwe iv soln 130 mg/26ml (5 mg/ml) (for iv inf)	5	PA, QL (4 vials/180 days)
PYZCHIVA - ustekinumab-ttwe soln prefilled syringe 45 mg/0.5ml	4	PA, QL (3 syringes/84 days)
PYZCHIVA - ustekinumab-ttwe soln prefilled syringe 90 mg/ml	5	PA, QL (3 syringes/84 days)
PYZCHIVA - ustekinumab-ttwe subcutaneous soln 45 mg/0.5ml	4	PA, QL (3 vials/84 days)
QUADRACEL - diph-tetanus tox ad-acell pert & polio virus, ipv vac inj	6	
QUADRACEL - diph-tetanus-acell pert-polio, ipv vacc susp pref syr 0.5 ml	6	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
RABAVERT - rabies vaccine, pcec for inj	6	BD
RECOMBIVAX HB - hepatitis b vaccine (recombinant) susp pref syr 5 mcg/0.5ml	6	BD
RECOMBIVAX HB - hepatitis b vaccine (recombinant) susp pref syr 10 mcg/ml	6	BD
RECOMBIVAX HB - hepatitis b vaccine (recombinant) susp 5 mcg/0.5ml	6	BD
RECOMBIVAX HB - hepatitis b vaccine (recombinant) susp 10 mcg/ml	6	BD
RECOMBIVAX HB - hepatitis b vaccine (recombinant) susp 40 mcg/ml	6	BD
RIDAURA - auranofin cap 3 mg	3	
RINVOQ - upadacitinib tab er 24hr 15 mg	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
RINVOQ - upadacitinib tab er 24hr 30 mg	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
RINVOQ - upadacitinib tab er 24hr 45 mg	5	PA, QL (84 tablets/180 days)
RINVOQ LQ - upadacitinib oral soln 1 mg/ml	5	PA, QL (2 bottles/30 days)
ROTARIX - rotavirus vaccine, live oral susp	6	
ROTATEQ - rotavirus vaccine, live oral pentavalent soln	6	
<i>sajazir - icatibant acetate subcutaneous soln pref syr 30 mg/3ml</i>	5	PA, QL (6 syringes/30 days)
SHINGRIX - zoster vac recomb adjuvanted im susp pref syr 50 mcg/0.5ml	6	QL (2 vaccines/lifetime; >=18 yr)
SHINGRIX - zoster vac recombinant adjuvanted for im inj 50 mcg/0.5ml	6	QL (2 vaccines/lifetime; >=18 yr)
SIMLANDI - adalimumab-ryvk prefilled syringe kit 20 mg/0.2ml	5	PA, QL (2 syringes/28 days)
SIMLANDI - adalimumab-ryvk prefilled syringe kit 40 mg/0.4ml	5	PA, QL (4 syringes/28 days)
SIMLANDI 1-PEN KIT - adalimumab-ryvk auto-injector kit 40 mg/0.4ml	5	PA, QL (4 pens/28 days)
SIMLANDI 1-PEN KIT - adalimumab-ryvk auto-injector kit 80 mg/0.8ml	5	PA, QL (3 pens/28 days)
SIMLANDI 2-PEN KIT - adalimumab-ryvk auto-injector kit 40 mg/0.4ml	5	PA, QL (4 pens/28 days)
<i>sirolimus oral soln 1 mg/ml</i>	4	BD
<i>sirolimus tab 0.5 mg</i>	4	BD
<i>sirolimus tab 1 mg</i>	4	BD
<i>sirolimus tab 2 mg</i>	4	BD
SKYRIZI - risankizumab-rzaa iv soln 600 mg/10ml (60 mg/ml)	5	PA, QL (6 vials/180 days)
SKYRIZI - risankizumab-rzaa soln prefilled syringe 150 mg/ml	5	PA, QL (6 syringes/365 days)
SKYRIZI - risankizumab-rzaa subcutaneous soln cartridge 180 mg/1.2ml	5	PA, QL (7 cartridges/365 days)
SKYRIZI - risankizumab-rzaa subcutaneous soln cartridge 360 mg/2.4ml	5	PA, QL (7 cartridges/365 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SKYRIZI PEN - risankizumab-rzaa soln auto-injector 150 mg/ml	5	PA, QL (6 pens/365 days)
STEQEYMA - ustekinumab-stba iv soln 130 mg/26ml (5 mg/ml) (for iv inf)	5	PA, QL (4 vials/180 days)
STEQEYMA - ustekinumab-stba soln prefilled syringe 45 mg/0.5ml	4	PA, QL (3 syringes/84 days)
STEQEYMA - ustekinumab-stba soln prefilled syringe 90 mg/ml	5	PA, QL (3 syringes/84 days)
STEQEYMA - ustekinumab-stba subcutaneous soln 45 mg/0.5ml	4	PA, QL (3 vials/84 days)
<i>tacrolimus cap 0.5 mg</i>	4	BD
<i>tacrolimus cap 1 mg</i>	4	BD
<i>tacrolimus cap 5 mg</i>	4	BD
TENIVAC - tetanus-diphtheria toxoids (td) inj 5-2 lf/0.5ml	6	BD
TICOVAC - tick-borne encephalit vac inact susp pref syr 1.2 mcg/0.25ml	6	
TICOVAC - tick-borne encephalit vac inact susp pref syr 2.4 mcg/0.5ml	6	
TREMFYA - guselkumab soln auto-injector 200 mg/2ml	5	PA, QL (1 pen/28 days)
TREMFYA - guselkumab soln pen-injector 100 mg/ml	5	PA, QL (3 pens/56 days)
TREMFYA - guselkumab soln prefilled syringe 100 mg/ml	5	PA, QL (3 syringes/56 days)
TREMFYA - guselkumab soln prefilled syringe 200 mg/2ml	5	PA, QL (1 syringe/28 days)
TREMFYA INDUCTION PACK FOR CROHNS DISEASE/ ULCERATIVE COLITIS - guselkumab soln auto-injector 200 mg/2ml	5	PA, QL (6 pens/180 days)
TREMFYA PEN - guselkumab soln auto-injector 100 mg/ml	5	PA, QL (3 pens/56 days)
TRUMENBA - meningococcal group b vac (recomb) im susp prefilled syr	6	
TWINRIX - hep a-hep b vaccine susp pref syr 720-20 elu-mcg/ml	6	
TYENNE - tocilizumab-aazg subcutaneous soln auto-inj 162 mg/0.9ml	5	PA, QL (4 pens/28 days)
TYENNE - tocilizumab-aazg subcutaneous soln pref syr 162 mg/0.9ml	5	PA, QL (4 syringes/28 days)
TYPHIM VI - typhoid vi polysaccharide intramuscular vac inj 25 mcg/0.5ml	6	
TYPHIM VI - typhoid vi polysaccharide vacc im soln pref syr 25 mcg/0.5ml	6	
USTEKINUMAB-AEKN - ustekinumab-ae kn soln prefilled syringe 45 mg/0.5ml	4	PA, QL (3 syringes/84 days)
USTEKINUMAB-AEKN - ustekinumab-ae kn soln prefilled syringe 90 mg/ml	5	PA, QL (3 syringes/84 days)
VAQTA - hepatitis a vaccine inj susp 25 unit/0.5ml	6	
VAQTA - hepatitis a vaccine inj susp 50 unit/ml	6	
VAQTA - hepatitis a vaccine susp prefilled syr 25 unit/0.5ml	6	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
VAQTA - hepatitis a vaccine susp prefilled syr 50 unit/ml	6	
VARIVAX - varicella virus vac live for inj 1350 pfu/0.5ml	6	
VAXCHORA - cholera vaccine live attenuated for oral susp	6	
VIMKUNYA - chikungunya virus vac rcmb vlp im susp pref syr 40 mcg/0.8ml	6	
VIVOTIF - typhoid vaccine cap delayed release	6	
XATMEP - methotrexate oral soln 2.5 mg/ml	4	BD
XOLAIR - omalizumab for inj 150 mg*	5	PA
XOLAIR - omalizumab subcutaneous soln auto-injector 75 mg/0.5ml*	5	PA
XOLAIR - omalizumab subcutaneous soln auto-injector 150 mg/ml*	5	PA
XOLAIR - omalizumab subcutaneous soln auto-injector 300 mg/2ml*	5	PA
XOLAIR - omalizumab subcutaneous soln prefilled syringe 75 mg/0.5ml*	5	PA
XOLAIR - omalizumab subcutaneous soln prefilled syringe 150 mg/ml*	5	PA
XOLAIR - omalizumab subcutaneous soln prefilled syringe 300 mg/2ml*	5	PA
YF-VAX - yellow fever vaccine for subcutaneous suspension	6	
Agentes para tratar la enfermedad inflamatoria intestinal		
<i>balsalazide disodium cap 750 mg</i>	4	
<i>budesonide delayed release particles cap 3 mg</i>	4	PA, QL (90 capsules/30 days)
<i>budesonide tab er 24hr 9 mg</i>	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>hydrocortisone enema 100 mg/60ml</i>	4	
<i>hydrocortisone perianal cream 1%</i>	2	
<i>hydrocortisone perianal cream 2.5%</i>	2	QL (454 grams/30 days)
<i>mesalamine cap er 24hr 0.375 gm</i>	4	QL (120 capsules/30 days)
<i>mesalamine enema 4 gm</i>	4	
<i>mesalamine rectal enema 4 gm & cleanser wipe kit</i>	4	
<i>mesalamine suppos 1000 mg</i>	4	
<i>mesalamine tab delayed release 1.2 gm</i>	4	QL (120 tablets/30 days)
<i>procto-med hc - hydrocortisone perianal cream 2.5%</i>	2	QL (454 grams/30 days)
<i>proctocort - hydrocortisone perianal cream 1%</i>	2	
<i>proctosol hc - hydrocortisone perianal cream 2.5%</i>	2	QL (454 grams/30 days)
<i>proctozone-hc - hydrocortisone perianal cream 2.5%</i>	2	QL (454 grams/30 days)
<i>sulfasalazine tab delayed release 500 mg</i>	3	
<i>sulfasalazine tab 500 mg</i>	3	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Agentes para tratar la enfermedad ósea metabólica		
<i>alendronate sodium tab 10 mg</i>	1	QL (120 tablets/30 days)
<i>alendronate sodium tab 35 mg</i>	1	QL (4 tablets/28 days)
<i>alendronate sodium tab 70 mg</i>	1	QL (4 tablets/28 days)
<i>calcitonin (salmon) nasal soln 200 unit/act</i>	3	
<i>calcitriol cap 0.25 mcg</i>	2	
<i>calcitriol cap 0.5 mcg</i>	2	
<i>calcitriol oral soln 1 mcg/ml</i>	4	
<i>cinacalcet hcl tab 30 mg (base equiv)</i>	4	PA
<i>cinacalcet hcl tab 60 mg (base equiv)</i>	4	PA
<i>cinacalcet hcl tab 90 mg (base equiv)</i>	4	PA
<i>ibandronate sodium tab 150 mg (base equivalent)</i>	2	QL (1 tablet/28 days)
JUBBONTI - denosumab-bbdz inj soln prefilled syringe 60 mg/ml	4	PA
OSENVELT - denosumab-bmwo inj 120 mg/1.7ml	5	PA
<i>paricalcitol cap 1 mcg</i>	4	
<i>paricalcitol cap 2 mcg</i>	4	
<i>paricalcitol cap 4 mcg</i>	4	
STOBOCLO - denosumab-bmwo inj soln prefilled syringe 60 mg/ml	4	PA
TYMLOS - abaloparatide subcutaneous soln pen-injector 3120 mcg/1.56ml	5	PA
WYOST - denosumab-bbdz inj 120 mg/1.7ml	5	PA
Agentes oftálmicos		
<i>atropine sulfate ophth soln 1%</i>	3	
<i>azelastine hcl ophth soln 0.05%</i>	3	
<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i>	2	
<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%</i>	4	
<i>betaxolol hcl ophth soln 0.5%</i>	3	
<i>brimonidine tartrate ophth soln 0.15%</i>	4	
<i>brimonidine tartrate ophth soln 0.2%</i>	2	
<i>carteolol hcl ophth soln 1%</i>	2	
<i>ciprofloxacin hcl ophth soln 0.3% (base equivalent)</i>	2	
<i>cromolyn sodium ophth soln 4%</i>	2	
<i>cyclosporine (ophth) emulsion 0.05% (pf)</i>	3	QL (60 vials/30 days)
CYSTARAN - cysteamine hcl ophth soln 0.44% (base equivalent)*	5	PA, QL (4 bottles/28 days)
<i>dexamethasone sodium phosphate ophth soln 0.1%</i>	3	
<i>diclofenac sodium ophth soln 0.1%</i>	2	
<i>dorzolamide hcl ophth soln 2%</i>	2	
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 2-0.5%</i>	2	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>erythromycin ophth oint 5 mg/gm</i>	2	
<i>fluorometholone ophth susp 0.1%</i>	3	
<i>flurbiprofen sodium ophth soln 0.03%</i>	3	
<i>gentamicin sulfate ophth soln 0.3%</i>	2	
<i>ketorolac tromethamine ophth soln 0.4%</i>	3	
<i>ketorolac tromethamine ophth soln 0.5%</i>	2	
<i>latanoprost ophth soln 0.005%</i>	1	QL (15 mls/75 days)
<i>levobunolol hcl ophth soln 0.5%</i>	2	
LUMIGAN - bimatoprost ophth soln 0.01%	3	QL (15 mls/75 days)
MIEBO - perfluorohexyloctane ophth soln 1.338 gm/ml	3	PA, QL (1 bottle/30 days)
<i>moxifloxacin hcl ophth soln 0.5% (base eq) (2 times daily)(generic for Moxeza)</i>	4	
<i>moxifloxacin hcl ophth soln 0.5% (base equiv)(generic for Vigamox)</i>	4	
NATACYN - natamycin ophth susp 5%	4	
<i>neomycin-bacitrac zn-polymyx 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	3	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1%</i>	2	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1%</i>	2	
NEOMYCIN/POLYMYXIN/GRAMICIDIN - neomycin-polymy-gramicid op sol 1.75-10000-0.025mg-unt-mg/ml	3	
<i>ofloxacin ophth soln 0.3%</i>	2	
<i>pilocarpine hcl ophth soln 1%</i>	4	
<i>pilocarpine hcl ophth soln 2%</i>	4	
<i>pilocarpine hcl ophth soln 4%</i>	4	
<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln 10000 unit/ml-0.1%</i>	2	
<i>prednisolone acetate ophth susp 1%</i>	3	
<i>prednisolone sodium phosphate ophth soln 1%</i>	3	
RESTASIS - cyclosporine (ophth) emulsion 0.05% (pf)	3	QL (60 vials/30 days)
<i>sulfacetamide sodium ophth soln 10%</i>	3	
<i>sulfacetamide sodium-prednisolone ophth soln 10-0.23(0.25)%</i>	2	
<i>timolol maleate ophth gel forming soln 0.25%</i>	4	
<i>timolol maleate ophth gel forming soln 0.5%</i>	4	
<i>timolol maleate ophth soln 0.25%</i>	1	
<i>timolol maleate ophth soln 0.5%</i>	1	
<i>tobramycin ophth soln 0.3%</i>	2	
<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp 0.3-0.1%</i>	3	
TRIFLURIDINE - trifluridine ophth soln 1%	3	
XDEMZY - lotilaner ophth soln 0.25%	5	PA

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
XIIDRA - lifitegrast ophth soln 5%	3	PA, QL (60 containers/30 days)
Agentes óticos		
<i>acetic acid otic soln 2%</i>	3	
<i>fluocinolone acetonide (otic) oil 0.01%</i>	4	
<i>hydrocortisone w/ acetic acid otic soln 1-2%</i>	4	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i>	4	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%</i>	4	
<i>ofloxacin otic soln 0.3%</i>	3	
Agentes para el tracto respiratorio/pulmonar		
<i>acetylcysteine inhal soln 10%</i>	4	BD
<i>acetylcysteine inhal soln 20%</i>	4	BD
ADEMPAS - riociguat tab 0.5 mg*	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
ADEMPAS - riociguat tab 1 mg*	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
ADEMPAS - riociguat tab 1.5 mg*	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
ADEMPAS - riociguat tab 2 mg*	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
ADEMPAS - riociguat tab 2.5 mg*	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
ADVAIR HFA - fluticasone-salmeterol inhal aerosol 45-21 mcg/act	3	QL (1 inhaler/30 days)
ADVAIR HFA - fluticasone-salmeterol inhal aerosol 115-21 mcg/act	3	QL (1 inhaler/30 days)
ADVAIR HFA - fluticasone-salmeterol inhal aerosol 230-21 mcg/act	3	QL (1 inhaler/30 days)
<i>albuterol sulfate inhal aero 108 mcg/act (90mcg base equiv) (generics for ProAir HFA and Proventil HFA)</i>	3	QL (2 inhalers/30 days)
<i>albuterol sulfate soln nebu 0.083% (2.5 mg/3ml)</i>	4	BD
<i>albuterol sulfate soln nebu 0.5% (5 mg/ml)</i>	3	BD
<i>albuterol sulfate soln nebu 0.63 mg/3ml (base equiv)</i>	4	BD
<i>albuterol sulfate soln nebu 1.25 mg/3ml (base equiv)</i>	4	BD
<i>albuterol sulfate syrup 2 mg/5ml</i>	4	
<i>albuterol sulfate tab 2 mg</i>	4	
<i>albuterol sulfate tab 4 mg</i>	4	
<i>ambrisentan tab 5 mg*</i>	4	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>ambrisentan tab 10 mg*</i>	4	PA, QL (30 tablets/30 days)
ANORO ELLIPTA - umeclidinium-vilanterol aero powd ba 62.5-25 mcg/act	3	QL (1 package/30 days)
ARNUIITY ELLIPTA - fluticasone furoate aerosol powder breath activ 50 mcg/act	3	QL (30 blisters/30 days)
ARNUIITY ELLIPTA - fluticasone furoate aerosol powder breath activ 100 mcg/act	3	QL (30 blisters/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ARNUITY ELLIPTA - fluticasone furoate aerosol powder breath activ 200 mcg/act	3	QL (30 blisters/30 days)
ASMANEX HFA - mometasone furoate inhal aerosol suspension 50 mcg/act	3	QL (1 inhaler/30 days)
ASMANEX HFA - mometasone furoate inhal aerosol suspension 100 mcg/act	3	QL (1 inhaler/30 days)
ASMANEX HFA - mometasone furoate inhal aerosol suspension 200 mcg/act	3	QL (1 inhaler/30 days)
ASMANEX TWISTHALER 120 METERED DOSES - mometasone furoate inhal powd 220 mcg/act (breath activated)	3	QL (1 inhaler/30 days)
ASMANEX TWISTHALER 14 METERED DOSES - mometasone furoate inhal powd 220 mcg/act (breath activated)	3	QL (1 inhaler/30 days)
ASMANEX TWISTHALER 30 METERED DOSES - mometasone furoate inhal powd 110 mcg/act (breath activated)	3	QL (1 inhaler/30 days)
ASMANEX TWISTHALER 30 METERED DOSES - mometasone furoate inhal powd 220 mcg/act (breath activated)	3	QL (1 inhaler/30 days)
ASMANEX TWISTHALER 60 METERED DOSES - mometasone furoate inhal powd 220 mcg/act (breath activated)	3	QL (1 inhaler/30 days)
<i>azelastine hcl nasal spray 0.1% (137 mcg/spray)</i>	3	QL (2 bottles/30 days)
BREO ELLIPTA - fluticasone furoate-vilanterol aero powd ba 50-25 mcg/act	3	QL (1 package/30 days)
BREO ELLIPTA - fluticasone furoate-vilanterol aero powd ba 100-25 mcg/act	3	QL (1 package/30 days)
BREO ELLIPTA - fluticasone furoate-vilanterol aero powd ba 200-25 mcg/act	3	QL (1 package/30 days)
<i>brey-na - budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 80-4.5 mcg/act</i>	4	QL (3 inhalers/30 days)
<i>brey-na - budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 160-4.5 mcg/act</i>	4	QL (3 inhalers/30 days)
BREZTRI AEROSPHERE - budesonide-glycopyrrolate-formoterol aers 160-9-4.8 mcg/act	3	QL (1 inhaler/30 days)
<i>budesonide inhalation susp 0.25 mg/2ml</i>	4	BD
<i>budesonide inhalation susp 0.5 mg/2ml</i>	4	BD
<i>budesonide inhalation susp 1 mg/2ml</i>	4	BD
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 80-4.5 mcg/act</i>	4	QL (3 inhalers/30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 160-4.5 mcg/act</i>	4	QL (3 inhalers/30 days)
CAYSTON - aztreonam lysine for inhal soln 75 mg (base equivalent)*	5	PA
COMBIVENT RESPIMAT - ipratropium-albuterol inhal aerosol soln 20-100 mcg/act	4	QL (2 inhalers/30 days)
<i>cromolyn sodium soln nebu 20 mg/2ml</i>	3	BD
<i>cyproheptadine hcl tab 4 mg#</i>	4	PA (>=65 yr)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
DULERA - mometasone furoate-formoterol fumarate aerosol 50-5 mcg/act	3	QL (3 inhalers/30 days)
DULERA - mometasone furoate-formoterol fumarate aerosol 100-5 mcg/act	3	QL (3 inhalers/30 days)
DULERA - mometasone furoate-formoterol fumarate aerosol 200-5 mcg/act	3	QL (3 inhalers/30 days)
EPINEPHRINE - epinephrine solution auto-injector 0.15 mg/0.15ml (1:1000)	3	
EPINEPHRINE - epinephrine solution auto-injector 0.3 mg/0.3ml (1:1000)(authorized generic for Adrenaclick 0.3 mg/0.3 mL)	3	
<i>epinephrine solution auto-injector 0.15 mg/0.3ml (1:2000)</i>	3	
<i>epinephrine solution auto-injector 0.3 mg/0.3ml (1:1000)(generic for EpiPen 2-Pak)</i>	3	
<i>flunisolide nasal soln 25 mcg/act (0.025%)</i>	3	QL (3 bottles/30 days)
<i>fluticasone propionate nasal susp 50 mcg/act</i>	2	QL (1 bottle/30 days)
FLUTICASONE PROPIONATE/SALMETEROL - fluticasone-salmeterol aer powder ba 55-14 mcg/act	3	QL (1 inhaler/30 days)
FLUTICASONE PROPIONATE/SALMETEROL - fluticasone-salmeterol aer powder ba 113-14 mcg/act	3	QL (1 inhaler/30 days)
FLUTICASONE PROPIONATE/SALMETEROL - fluticasone-salmeterol aer powder ba 232-14 mcg/act	3	QL (1 inhaler/30 days)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 100-50 mcg/act</i>	3	QL (1 inhaler/30 days)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 250-50 mcg/act</i>	3	QL (1 inhaler/30 days)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 500-50 mcg/act</i>	3	QL (1 inhaler/30 days)
INCRUSE ELLIPTA - umeclidinium br aero powd breath act 62.5 mcg/act (base eq)	3	QL (30 blisters/30 days)
<i>ipratropium bromide inhal soln 0.02%</i>	2	BD
<i>ipratropium bromide nasal soln 0.03% (21 mcg/spray)</i>	2	QL (2 bottles/30 days)
<i>ipratropium bromide nasal soln 0.06% (42 mcg/spray)</i>	2	QL (3 bottles/30 days)
<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-2.5(3) mg/3ml</i>	2	BD
KALYDECO - ivacaftor packet 5.8 mg*	5	PA, QL (60 packets/30 days)
KALYDECO - ivacaftor packet 13.4 mg*	5	PA, QL (60 packets/30 days)
KALYDECO - ivacaftor packet 25 mg*	5	PA, QL (60 packets/30 days)
KALYDECO - ivacaftor packet 50 mg*	5	PA, QL (60 packets/30 days)
KALYDECO - ivacaftor packet 75 mg*	5	PA, QL (60 packets/30 days)
KALYDECO - ivacaftor tab 150 mg*	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
<i>levocetirizine dihydrochloride tab 5 mg</i>	2	
<i>montelukast sodium chew tab 4 mg (base equiv)</i>	2	
<i>montelukast sodium chew tab 5 mg (base equiv)</i>	2	
<i>montelukast sodium oral granules packet 4 mg (base equiv)</i>	4	
<i>montelukast sodium tab 10 mg (base equiv)</i>	2	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
OFEV - nintedanib esylate cap 100 mg (base equivalent)*†	5	PA, QL (60 capsules/30 days)
OFEV - nintedanib esylate cap 150 mg (base equivalent)*†	5	PA, QL (60 capsules/30 days)
ORENITRAM - treprostinil diolamine tab er 0.125 mg (base equiv)	4	PA
ORENITRAM - treprostinil diolamine tab er 0.25 mg (base equiv)	5	PA
ORENITRAM - treprostinil diolamine tab er 1 mg (base equiv)	5	PA
ORENITRAM - treprostinil diolamine tab er 2.5 mg (base equiv)	5	PA
ORENITRAM - treprostinil diolamine tab er 5 mg (base equiv)	5	PA
ORENITRAM TITRATION KIT MONTH 1 - treprostinil tab er titr pk (mo1) 126 x0.125mg & 42 x0.25mg	5	PA
ORENITRAM TITRATION KIT MONTH 2 - treprostinil tab er titr pk (mo2) 126 x0.125mg & 210 x0.25mg	5	PA
ORENITRAM TITRATION KIT MONTH 3 - treprostinil tab er titr pk(mo3)126x0.125mg&42x0.25mg&84x1mg	5	PA
ORKAMBI - lumacaftor-ivacaftor granules packet 75-94 mg*	5	PA, QL (60 packets/30 days)
ORKAMBI - lumacaftor-ivacaftor granules packet 100-125 mg*	5	PA, QL (60 packets/30 days)
ORKAMBI - lumacaftor-ivacaftor granules packet 150-188 mg*	5	PA, QL (60 packets/30 days)
ORKAMBI - lumacaftor-ivacaftor tab 100-125 mg*	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
ORKAMBI - lumacaftor-ivacaftor tab 200-125 mg*	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
<i>pirfenidone cap 267 mg</i>	5	PA, QL (270 capsules/30 days)
<i>pirfenidone tab 267 mg</i>	4	PA, QL (270 tablets/30 days)
<i>pirfenidone tab 801 mg</i>	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
PULMOZYME - dornase alfa inhal soln 2.5 mg/2.5ml	5	BD
<i>roflumilast tab 250 mcg</i>	4	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>roflumilast tab 500 mcg</i>	4	PA, QL (30 tablets/30 days)
SEREVENT DISKUS - salmeterol xinafoate aer pow ba 50 mcg/act (base equiv)	3	QL (1 inhaler/30 days)
<i>sildenafil citrate tab 20 mg</i>	3	PA, QL (90 tablets/30 days)
SPIRIVA RESPIMAT - tiotropium bromide inhal aerosol 1.25 mcg/act	3	QL (1 inhaler/30 days)
SPIRIVA RESPIMAT - tiotropium bromide inhal aerosol 2.5 mcg/act	3	QL (1 inhaler/30 days)
STIOLTO RESPIMAT - tiotropium br-olodaterol inhal aero soln 2.5-2.5 mcg/act	3	QL (1 canister/30 days)
<i>theophylline tab er 12hr 300 mg</i>	4	
<i>theophylline tab er 12hr 450 mg</i>	4	
<i>theophylline tab er 24hr 400 mg</i>	3	
<i>theophylline tab er 24hr 600 mg</i>	3	
<i>tobramycin nebu soln 300 mg/5ml</i>	5	BD, PA
TRELEGY ELLIPTA - fluticasone-umeclidinium-vilanterol aepb 100-62.5-25 mcg/act	3	QL (60 blisters/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
TRELEGY ELLIPTA - fluticasone-umeclidinium-vilanterol aepb 200-62.5-25 mcg/act	3	QL (60 blisters/30 days)
TRIKAFTA - elexacaf-tezacaf-ivacaf 80-40-60 mg& ivacaf 59.5mg thpk gran	5	PA, QL (60 packets/30 days)
TRIKAFTA - elexacaf-tezacaf-ivacaf 100-50-75 mg& ivacaf 75mg thpk gran	5	PA, QL (60 packets/30 days)
TRIKAFTA - elexacaf-tezacaf-ivacaf 50-25-37.5 mg & ivacaftor 75 mg tbpk	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
TRIKAFTA - elexacaf-tezacaf-ivacaf 100-50-75 mg & ivacaftor 150 mg tbpk	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
VENTOLIN HFA - albuterol sulfate inhal aero 108 mcg/act (90mcg base equiv)	3	QL (2 inhalers/30 days)
WINREVAIR - sotatercept-csrk for subcutaneous soln kit 45 mg	5	PA, QL (1 kit/21 days)
WINREVAIR - sotatercept-csrk for subcutaneous soln kit 60 mg	5	PA, QL (1 kit/21 days)
WINREVAIR - sotatercept-csrk for subcutaneous soln kit 2 x 45 mg	5	PA, QL (1 kit/21 days)
WINREVAIR - sotatercept-csrk for subcutaneous soln kit 2 x 60 mg	5	PA, QL (1 kit/21 days)
<i>wixela inhub - fluticasone-salmeterol aer powder ba 100-50 mcg/act</i>	3	QL (1 inhaler/30 days)
<i>wixela inhub - fluticasone-salmeterol aer powder ba 250-50 mcg/act</i>	3	QL (1 inhaler/30 days)
<i>wixela inhub - fluticasone-salmeterol aer powder ba 500-50 mcg/act</i>	3	QL (1 inhaler/30 days)
<i>zafirlukast tab 10 mg</i>	4	
<i>zafirlukast tab 20 mg</i>	4	
Relajantes de los músculos esqueléticos		
<i>cyclobenzaprine hcl tab 5 mg#</i>	3	
<i>cyclobenzaprine hcl tab 10 mg#</i>	3	
<i>methocarbamol tab 500 mg#</i>	3	
<i>methocarbamol tab 750 mg#</i>	3	
Agentes para tratar los trastornos del sueño		
<i>armodafinil tab 50 mg</i>	4	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>armodafinil tab 150 mg</i>	4	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>armodafinil tab 200 mg</i>	4	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>armodafinil tab 250 mg</i>	4	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>modafinil tab 100 mg</i>	3	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>modafinil tab 200 mg</i>	3	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>sodium oxybate oral solution 500 mg/ml</i>	5	PA, QL (540 mls/30 days)
<i>tasimelteon capsule 20 mg</i>	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
<i>temazepam cap 15 mg</i>	4	QL (30 capsules/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>temazepam cap 30 mg</i>	4	QL (30 capsules/30 days)
<i>zolpidem tartrate tab 5 mg#</i>	2	QL (30 tablets/30 days)
<i>zolpidem tartrate tab 10 mg#</i>	2	QL (30 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

ÍNDICE

A

<i>abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg</i>	40	ACTIMMUNE.....	83
<i>abacavir sulfate soln 20 mg/ml (base equiv)</i>	40	<i>acyclovir cap 200 mg</i>	40
<i>abacavir sulfate tab 300 mg (base equiv)</i>	40	<i>acyclovir sodium iv soln 50 mg/ml</i>	40
<i>abigale - estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg</i>	73	<i>acyclovir susp 200 mg/5ml</i>	40
ABILIFY ASIMTUFII.....	33	<i>acyclovir tab 400 mg</i>	40
ABILIFY ASIMTUFII.....	33	<i>acyclovir tab 800 mg</i>	40
ABILIFY MAINTENA.....	33	ADACEL.....	83
ABILIFY MAINTENA.....	33	ADACEL.....	84
ABILIFY MAINTENA.....	33	<i>adefovir dipivoxil tab 10 mg</i>	40
ABILIFY MAINTENA.....	33	ADEMPAS.....	93
<i>abiraterone acetate tab 250 mg</i>	22	ADEMPAS.....	93
<i>abirtega - abiraterone acetate tab 250 mg</i>	22	ADEMPAS.....	93
ABRYSVO.....	83	ADEMPAS.....	93
<i>acamprosate calcium tab delayed release 333 mg</i>	3	ADVAIR HFA.....	93
<i>acarbose tab 100 mg</i>	45	ADVAIR HFA.....	93
<i>acarbose tab 25 mg</i>	45	ADVAIR HFA.....	93
<i>acarbose tab 50 mg</i>	45	<i>afirmelle - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i>	73
<i>accutane - isotretinoin cap 10 mg</i>	64	AKEEGA.....	22
<i>accutane - isotretinoin cap 20 mg</i>	64	AKEEGA.....	22
<i>accutane - isotretinoin cap 30 mg</i>	64	<i>ala-cort - hydrocortisone cream 1%</i>	64
<i>accutane - isotretinoin cap 40 mg</i>	64	<i>albendazole tab 200 mg</i>	31
<i>acebutolol hcl cap 200 mg</i>	52	<i>albuterol sulfate inhal aero 108 mcg/act (90mcg base equiv)(generics for ProAir HFA and Proventil HFA)</i>	93
<i>acebutolol hcl cap 400 mg</i>	52	<i>albuterol sulfate soln nebu 0.083% (2.5 mg/3ml)</i>	93
<i>acetaminophen w/ codeine soln 120-12 mg/5ml</i>	1	<i>albuterol sulfate soln nebu 0.5% (5 mg/ml)</i>	93
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-15 mg</i>	1	<i>albuterol sulfate soln nebu 0.63 mg/3ml (base equiv)</i>	93
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-30 mg</i>	1	<i>albuterol sulfate soln nebu 1.25 mg/3ml (base equiv)</i>	93
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-60 mg</i>	1	<i>albuterol sulfate syrup 2 mg/5ml</i>	93
<i>acetazolamide cap er 12hr 500 mg</i>	52	<i>albuterol sulfate tab 2 mg</i>	93
<i>acetazolamide tab 125 mg</i>	52	<i>albuterol sulfate tab 4 mg</i>	93
<i>acetazolamide tab 250 mg</i>	52	ALCOHOL SWABS.....	45
<i>acetic acid otic soln 2%</i>	93	ALECENSA.....	22
<i>acetylcysteine inhal soln 10%</i>	93	<i>alendronate sodium tab 10 mg</i>	91
<i>acetylcysteine inhal soln 20%</i>	93	<i>alendronate sodium tab 35 mg</i>	91
<i>acitretin cap 10 mg</i>	64	<i>alendronate sodium tab 70 mg</i>	91
<i>acitretin cap 17.5 mg</i>	64	<i>alfuzosin hcl tab er 24hr 10 mg</i>	71
<i>acitretin cap 25 mg</i>	64	<i>aliskiren fumarate tab 150 mg (base equivalent)</i>	52
ACTEMRA.....	83	<i>aliskiren fumarate tab 300 mg (base equivalent)</i>	52
ACTEMRA ACTPEN.....	83	<i>allopurinol tab 100 mg</i>	21
ACTHIB.....	83	<i>allopurinol tab 300 mg</i>	21
		<i>alose tron hcl tab 0.5 mg (base equiv)</i>	68
		<i>alose tron hcl tab 1 mg (base equiv)</i>	68
		<i>alprazolam tab 0.25 mg</i>	44

alprazolam tab 0.5 mg.....	44	amlodipine besylate-valsartan tab 10-320 mg.....	52
alprazolam tab 1 mg.....	44	amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg.....	52
alprazolam tab 2 mg.....	44	amlodipine besylate-valsartan tab 5-320 mg.....	52
altavera - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg.....	73	amnestem - isotretinoin cap 10 mg.....	64
ALUNBRIG.....	22	amnestem - isotretinoin cap 20 mg.....	64
ALUNBRIG.....	22	amnestem - isotretinoin cap 30 mg.....	64
ALUNBRIG.....	22	amnestem - isotretinoin cap 40 mg.....	64
ALUNBRIG.....	22	amoxapine tab 100 mg.....	15
alyacen 1/35 - norethindrone & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg.....	73	amoxapine tab 150 mg.....	15
alyacen 7/7/7 - norethindrone-eth estradiol tab 0.5-35/0.75-35/1-35 mg-mcg.....	73	amoxapine tab 25 mg.....	15
amantadine hcl cap 100 mg.....	32	amoxapine tab 50 mg.....	15
amantadine hcl soln 50 mg/5ml.....	32	amoxicillin (trihydrate) cap 250 mg.....	4
ambrisentan tab 10 mg.....	93	amoxicillin (trihydrate) cap 500 mg.....	4
ambrisentan tab 5 mg.....	93	amoxicillin (trihydrate) chew tab 125 mg.....	4
amikacin sulfate inj 1 gm/4ml (250 mg/ ml).....	4	amoxicillin (trihydrate) chew tab 250 mg.....	4
amikacin sulfate inj 500 mg/2ml (250 mg/ ml).....	3	amoxicillin (trihydrate) for susp 125 mg/5ml.....	4
amiloride & hydrochlorothiazide tab 5-50 mg.....	52	amoxicillin (trihydrate) for susp 200 mg/5ml.....	4
amiloride hcl tab 5 mg.....	52	amoxicillin (trihydrate) for susp 250 mg/5ml.....	4
amiodarone hcl tab 100 mg.....	52	amoxicillin (trihydrate) for susp 400 mg/5ml.....	4
amiodarone hcl tab 200 mg.....	52	amoxicillin (trihydrate) tab 500 mg.....	4
amitriptyline hcl tab 100 mg.....	15	amoxicillin (trihydrate) tab 875 mg.....	4
amitriptyline hcl tab 10 mg.....	15	amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml.....	4
amitriptyline hcl tab 150 mg.....	15	amoxicillin & k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml.....	4
amitriptyline hcl tab 25 mg.....	15	amoxicillin & k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml.....	4
amitriptyline hcl tab 50 mg.....	15	amoxicillin & k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml.....	4
amitriptyline hcl tab 75 mg.....	15	amoxicillin & k clavulanate tab 250-125 mg.....	4
amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-20 mg.....	52	amoxicillin & k clavulanate tab 500-125 mg.....	4
amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-40 mg.....	52	amoxicillin & k clavulanate tab 875-125 mg.....	4
amlodipine besylate-benazepril hcl cap 2.5-10 mg.....	52	amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg.....	62
amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-10 mg.....	52	amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg.....	62
amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-20 mg.....	52	amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg.....	62
amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-40 mg.....	52	amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg.....	62
amlodipine besylate tab 10 mg (base equivalent).....	52	amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg.....	62
amlodipine besylate tab 2.5 mg (base equivalent).....	52		
amlodipine besylate tab 5 mg (base equivalent).....	52		
amlodipine besylate-valsartan tab 10-160 mg.....	52		

<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i>	62	<i>aripiprazole tab 30 mg</i>	34
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg</i>	62	<i>aripiprazole tab 5 mg</i>	33
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg</i>	62	<i>armodafinil tab 150 mg</i>	97
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg</i>	62	<i>armodafinil tab 200 mg</i>	97
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i>	62	<i>armodafinil tab 250 mg</i>	97
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg</i>	62	<i>armodafinil tab 50 mg</i>	97
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg</i>	62	ARNUITY ELLIPTA.....	93
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg</i>	62	ARNUITY ELLIPTA.....	93
AMPHOTERICIN B.....	19	ARNUITY ELLIPTA.....	94
<i>amphotericin b liposome iv for susp 50 mg</i>	20	<i>asenapine maleate sl tab 10 mg (base equiv)</i>	34
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i>	4	<i>asenapine maleate sl tab 2.5 mg (base equiv)</i>	34
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i>	4	<i>asenapine maleate sl tab 5 mg (base equiv)</i>	34
<i>ampicillin cap 500 mg</i>	4	ASMANEX HFA.....	94
<i>ampicillin sodium for inj 1 gm</i>	4	ASMANEX HFA.....	94
<i>ampicillin sodium for iv soln 1 gm</i>	4	ASMANEX HFA.....	94
<i>anagrelide hcl cap 0.5 mg</i>	50	ASMANEX TWISTHALER 120 METERED DOSES.....	94
<i>anagrelide hcl cap 1 mg</i>	50	ASMANEX TWISTHALER 14 METERED DOSES.....	94
<i>anastrozole tab 1 mg</i>	22	ASMANEX TWISTHALER 30 METERED DOSES.....	94
ANORO ELLIPTA.....	93	ASMANEX TWISTHALER 30 METERED DOSES.....	94
<i>aprepitant capsule 125 mg</i>	19	ASMANEX TWISTHALER 60 METERED DOSES.....	94
<i>aprepitant capsule 40 mg</i>	19	<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i>	50
<i>aprepitant capsule 80 mg</i>	19	<i>atazanavir sulfate cap 150 mg (base equiv)</i>	40
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</i>	19	<i>atazanavir sulfate cap 200 mg (base equiv)</i>	40
<i>apri - desogestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i>	73	<i>atazanavir sulfate cap 300 mg (base equiv)</i>	40
APTIVUS.....	40	<i>atenolol & chlorthalidone tab 100-25 mg</i>	53
<i>aranelle - norethindrone-eth estradiol tab 0.5-35/1-35/0.5-35 mg-mcg</i>	73	<i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg</i>	52
ARCALYST.....	84	<i>atenolol tab 100 mg</i>	53
AREXVY.....	84	<i>atenolol tab 25 mg</i>	53
ARIKAYCE.....	4	<i>atenolol tab 50 mg</i>	53
<i>aripiprazole orally disintegrating tab 10 mg</i>	33	<i>atomoxetine hcl cap 100 mg (base equiv)</i>	62
<i>aripiprazole orally disintegrating tab 15 mg</i>	33	<i>atomoxetine hcl cap 10 mg (base equiv)</i>	62
<i>aripiprazole oral solution 1 mg/ml</i>	33	<i>atomoxetine hcl cap 18 mg (base equiv)</i>	62
<i>aripiprazole tab 10 mg</i>	33	<i>atomoxetine hcl cap 25 mg (base equiv)</i>	62
<i>aripiprazole tab 15 mg</i>	33	<i>atomoxetine hcl cap 40 mg (base equiv)</i>	62
<i>aripiprazole tab 20 mg</i>	34		
<i>aripiprazole tab 2 mg</i>	33		

<i>atomoxetine hcl cap 60 mg (base equiv)</i>	62	<i>azithromycin iv for soln 500 mg</i>	4
<i>atomoxetine hcl cap 80 mg (base equiv)</i>	62	<i>azithromycin tab 250 mg</i>	4
<i>atorvastatin calcium tab 10 mg (base equivalent)</i>	53	<i>azithromycin tab 500 mg</i>	4
<i>atorvastatin calcium tab 20 mg (base equivalent)</i>	53	<i>azithromycin tab 600 mg</i>	4
<i>atorvastatin calcium tab 40 mg (base equivalent)</i>	53	<i>aztreonam for inj 1 gm</i>	4
<i>atorvastatin calcium tab 80 mg (base equivalent)</i>	53	<i>azurette - desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15-0.02/0.01 mg(21/5)</i>	73
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 250-100 mg</i>	32	B	
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25 mg</i>	32	<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i>	91
<i>atovaquone susp 750 mg/5ml</i>	32	<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%</i>	91
<i>atropine sulfate ophth soln 1%</i>	91	<i>baclofen tab 10 mg</i>	40
ATTRUBY.....	69	<i>baclofen tab 20 mg</i>	40
<i>aubra eq - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20mcg</i>	73	<i>balsalazide disodium cap 750 mg</i>	90
AUGTYRO.....	22	BALVERSA.....	23
AUGTYRO.....	22	BALVERSA.....	23
<i>aurovela 1/20 - norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1mg-20 mcg</i>	73	BALVERSA.....	23
<i>aurovela 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i>	73	<i>balziva - norethindrone & ethinyl estradiol tab 0.4 mg-35 mcg</i>	73
<i>aurovela 24 fe - norethindrone ace-ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg (24)</i>	73	BARACLUDE.....	40
<i>aurovela fe 1/20 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fetab 1 mg-20 mcg</i>	73	BCG VACCINE.....	84
<i>aurovela fe 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1.5 mg-30 mcg</i>	73	<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	53
AUVELITY.....	15	<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	53
<i>aviane - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i>	73	<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	53
<i>avidoxy - doxycycline monohydrate tab 100 mg</i>	4	<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg</i>	53
AVMAPKI FAKZYNJA CO-PACK.....	22	<i>benazepril hcl tab 10 mg</i>	53
<i>ayuna - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i>	73	<i>benazepril hcl tab 20 mg</i>	53
AYVAKIT.....	23	<i>benazepril hcl tab 40 mg</i>	53
AYVAKIT.....	23	<i>benazepril hcl tab 5 mg</i>	53
AYVAKIT.....	23	BENLYSTA.....	84
AYVAKIT.....	23	BENLYSTA.....	84
<i>azathioprine tab 50 mg</i>	84	<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3%</i>	64
<i>azelastine hcl nasal spray 0.1% (137 mcg/spray)</i>	94	<i>benztropine mesylate tab 0.5 mg</i>	32
<i>azelastine hcl ophth soln 0.05%</i>	91	<i>benztropine mesylate tab 1 mg</i>	32
<i>azithromycin for susp 100 mg/5ml</i>	4	<i>benztropine mesylate tab 2 mg</i>	32
<i>azithromycin for susp 200 mg/5ml</i>	4	BESREMI.....	84
		<i>betaine powder for oral solution</i>	69
		BETAMETHASONE DIPROPIONATE AUGMENTED.....	64
		<i>betamethasone dipropionate augmented cream 0.05%</i>	64
		<i>betamethasone dipropionate augmented lotion 0.05%</i>	64
		<i>betamethasone dipropionate augmented oint 0.05%</i>	64

<i>betamethasone dipropionate cream</i> 0.05%.....	64	<i>breyana - budesonide-formoterol fumarate dihyd</i> <i>aerosol 160-4.5 mcg/act.....</i>	94
<i>betamethasone dipropionate lotion</i> 0.05%.....	64	<i>breyana - budesonide-formoterol fumarate dihyd</i> <i>aerosol 80-4.5 mcg/act.....</i>	94
<i>betamethasone dipropionate oint</i> 0.05%.....	64	BREZTRI AEROSPHERE.....	94
<i>betamethasone valerate cream 0.1% (base</i> <i>equivalent).....</i>	64	<i>briellyn - norethindrone & ethinyl estradiol tab 0.4</i> <i>mg-35 mcg.....</i>	73
<i>betamethasone valerate lotion 0.1% (base</i> <i>equivalent).....</i>	64	<i>brimonidine tartrate ophth soln 0.15%.....</i>	91
BETASERON.....	62	<i>brimonidine tartrate ophth soln 0.2%.....</i>	91
<i>betaxolol hcl ophth soln 0.5%.....</i>	91	<i>brivaracetam oral soln 10 mg/ml.....</i>	10
<i>bethanechol chloride tab 10 mg.....</i>	71	<i>brivaracetam tab 100 mg.....</i>	10
<i>bethanechol chloride tab 25 mg.....</i>	71	<i>brivaracetam tab 10 mg.....</i>	10
<i>bethanechol chloride tab 50 mg.....</i>	71	<i>brivaracetam tab 25 mg.....</i>	10
<i>bethanechol chloride tab 5 mg.....</i>	71	<i>brivaracetam tab 50 mg.....</i>	10
<i>bexarotene cap 75 mg.....</i>	23	<i>brivaracetam tab 75 mg.....</i>	10
<i>bexarotene gel 1%.....</i>	23	BRIVIACT.....	10
BEXSERO.....	84	BRIVIACT.....	10
<i>bicalutamide tab 50 mg.....</i>	23	BRIVIACT.....	10
BICILLIN L-A.....	4	BRIVIACT.....	10
BICILLIN L-A.....	4	BRIVIACT.....	10
BICILLIN L-A.....	4	BRIVIACT.....	10
BIKTARVY.....	40	BRIVIACT.....	10
BIKTARVY.....	40	<i>bromocriptine mesylate tab 2.5 mg (base</i> <i>equivalent).....</i>	32
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 10-6.25</i> <i>mg.....</i>	53	BRUKINSA.....	23
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25</i> <i>mg.....</i>	53	BRUKINSA.....	23
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 5-6.25</i> <i>mg.....</i>	53	<i>budesonide delayed release particles cap 3</i> <i>mg.....</i>	90
<i>bisoprolol fumarate tab 10 mg.....</i>	53	<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol</i> <i>160-4.5 mcg/act.....</i>	94
<i>bisoprolol fumarate tab 5 mg.....</i>	53	<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol</i> <i>80-4.5 mcg/act.....</i>	94
<i>blisovi 24 fe - norethindrone ace-ethinyl estradiol-fe</i> <i>tab 1 mg-20 mcg (24).....</i>	73	<i>budesonide inhalation susp 0.25</i> <i>mg/2ml.....</i>	94
<i>blisovi fe 1/20 - norethindrone ace & ethinyl</i> <i>estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg.....</i>	73	<i>budesonide inhalation susp 0.5</i> <i>mg/2ml.....</i>	94
<i>blisovi fe 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl</i> <i>estradiol-fe tab 1.5 mg-30 mcg.....</i>	73	<i>budesonide inhalation susp 1 mg/2ml.....</i>	94
BOOSTRIX.....	84	<i>budesonide tab er 24hr 9 mg.....</i>	90
BOOSTRIX.....	84	<i>bumetanide inj 0.25 mg/ml.....</i>	53
BOSULIF.....	23	<i>bumetanide tab 0.5 mg.....</i>	53
BOSULIF.....	23	<i>bumetanide tab 1 mg.....</i>	53
BOSULIF.....	23	<i>bumetanide tab 2 mg.....</i>	53
BOSULIF.....	23	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 12-3 mg</i> <i>(base equiv).....</i>	3
BOSULIF.....	23	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 2-0.5 mg</i> <i>(base equiv).....</i>	3
BRAFTOVI.....	23	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 4-1 mg (base</i> <i>equiv).....</i>	3
BREO ELLIPTA.....	94	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 8-2 mg (base</i> <i>equiv).....</i>	3
BREO ELLIPTA.....	94	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 2-0.5 mg</i> <i>(base equiv).....</i>	3
BREO ELLIPTA.....	94		

<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 8-2 mg (base equiv)</i>	3	<i>carbamazepine susp 100 mg/5ml</i>	10
<i>buprenorphine hcl sl tab 2 mg (base equiv)</i>	3	<i>carbamazepine tab 200 mg</i>	10
<i>buprenorphine hcl sl tab 8 mg (base equiv)</i>	3	<i>carbamazepine tab er 12hr 100 mg</i>	10
<i>bupropion hcl (smoking deterrent) tab er 12hr 150 mg</i>	3	<i>carbamazepine tab er 12hr 200 mg</i>	10
<i>bupropion hcl tab 100 mg</i>	15	<i>carbamazepine tab er 12hr 400 mg</i>	10
<i>bupropion hcl tab 75 mg</i>	15	<i>carbidopa & levodopa orally disintegrating tab 10-100 mg</i>	32
<i>bupropion hcl tab er 12hr 100 mg</i>	15	<i>carbidopa & levodopa orally disintegrating tab 25-100 mg</i>	32
<i>bupropion hcl tab er 12hr 150 mg</i>	15	<i>carbidopa & levodopa orally disintegrating tab 25-250 mg</i>	32
<i>bupropion hcl tab er 12hr 200 mg</i>	15	<i>carbidopa & levodopa tab 10-100 mg</i>	32
<i>bupropion hcl tab er 24hr 150 mg</i>	15	<i>carbidopa & levodopa tab 25-100 mg</i>	32
<i>bupropion hcl tab er 24hr 300 mg</i>	15	<i>carbidopa & levodopa tab 25-250 mg</i>	32
<i>buspirone hcl tab 10 mg</i>	44	<i>carbidopa & levodopa tab er 25-100 mg</i>	32
<i>buspirone hcl tab 15 mg</i>	44	<i>carbidopa & levodopa tab er 50-200 mg</i>	32
<i>buspirone hcl tab 30 mg</i>	44	<i>carglumic acid soluble tab 200 mg</i>	66
<i>buspirone hcl tab 5 mg</i>	44	<i>carteolol hcl ophth soln 1%</i>	91
<i>buspirone hcl tab 7.5 mg</i>	44	<i>cartia xt - diltiazem hcl coated beads cap er 24hr 120 mg</i>	53
C		<i>cartia xt - diltiazem hcl coated beads cap er 24hr 180 mg</i>	53
<i>cabergoline tab 0.5 mg</i>	82	<i>cartia xt - diltiazem hcl coated beads cap er 24hr 240 mg</i>	53
CABOMETYX.....	23	<i>cartia xt - diltiazem hcl coated beads cap er 24hr 300 mg</i>	53
CABOMETYX.....	23	<i>carvedilol tab 12.5 mg</i>	54
CABOMETYX.....	23	<i>carvedilol tab 25 mg</i>	54
<i>calcipotriene cream 0.005%</i>	64	<i>carvedilol tab 3.125 mg</i>	53
<i>calcipotriene soln 0.005% (50 mcg/ml)</i>	64	<i>carvedilol tab 6.25 mg</i>	54
<i>calcitonin (salmon) nasal soln 200 unit/act</i>	91	<i>caspofungin acetate for iv soln 50 mg</i>	20
<i>calcitriol cap 0.25 mcg</i>	91	<i>caspofungin acetate for iv soln 70 mg</i>	20
<i>calcitriol cap 0.5 mcg</i>	91	CAYSTON.....	94
<i>calcitriol oral soln 1 mcg/ml</i>	91	<i>cefaclor cap 250 mg</i>	5
CALQUENCE.....	23	<i>cefaclor cap 500 mg</i>	5
<i>camila - norethindrone tab 0.35 mg</i>	73	<i>cefadroxil cap 500 mg</i>	5
<i>candesartan cilexetil tab 16 mg</i>	53	<i>cefadroxil for susp 250 mg/5ml</i>	5
<i>candesartan cilexetil tab 32 mg</i>	53	<i>cefadroxil for susp 500 mg/5ml</i>	5
<i>candesartan cilexetil tab 4 mg</i>	53	<i>cefazolin sodium-dextrose iv solution 1 gm/50ml-4%</i>	5
<i>candesartan cilexetil tab 8 mg</i>	53	<i>cefazolin sodium for inj 1 gm</i>	5
CAPLYTA.....	34	<i>cefazolin sodium for inj 500 mg</i>	5
CAPLYTA.....	34	<i>cefazolin sodium for iv soln 1 gm</i>	5
CAPLYTA.....	34	<i>cefazolin sodium for iv soln 1 gm and dextrose 4% (50 ml)</i>	5
CAPRELSA.....	23	<i>cefdinir cap 300 mg</i>	5
CAPRELSA.....	23	<i>cefdinir for susp 125 mg/5ml</i>	5
<i>captopril tab 100 mg</i>	53	<i>cefdinir for susp 250 mg/5ml</i>	5
<i>captopril tab 12.5 mg</i>	53	<i>cefepime hcl for inj 1 gm</i>	5
<i>captopril tab 25 mg</i>	53		
<i>captopril tab 50 mg</i>	53		
<i>carbamazepine cap er 12hr 100 mg</i>	10		
<i>carbamazepine cap er 12hr 200 mg</i>	10		
<i>carbamazepine cap er 12hr 300 mg</i>	10		
<i>carbamazepine chew tab 100 mg</i>	10		

cefepime hcl for iv soln 1 gm and dextrose 5% (50 ml).....	5	cephalexin cap 500 mg.....	6
cefepime hcl for iv soln 2 gm.....	5	cephalexin for susp 125 mg/5ml.....	6
cefepime hcl for iv soln 2 gm and dextrose 5% (50 ml).....	5	cephalexin for susp 250 mg/5ml.....	6
cefepime hcl iv soln 1 gm/50ml.....	5	chateal eq - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg.....	73
cefepime hcl iv soln 2 gm/100ml.....	5	CHEMET.....	66
cefixime cap 400 mg.....	5	chlorhexidine gluconate soln 0.12%.....	63
cefoxitin sodium for iv soln 1 gm.....	5	chloroquine phosphate tab 250 mg.....	32
cefoxitin sodium for iv soln 2 gm.....	5	chloroquine phosphate tab 500 mg.....	32
cefoxitin sodium iv for soln 1 gm and dextrose 4% (50 ml).....	5	chlorpromazine hcl conc 100 mg/ml.....	19
cefoxitin sodium iv for soln 2 gm and dextrose 2.2% (50 ml).....	5	chlorpromazine hcl conc 30 mg/ml.....	19
cefpodoxime proxetil for susp 100 mg/5ml.....	5	chlorpromazine hcl tab 100 mg.....	19
cefpodoxime proxetil for susp 50 mg/5ml.....	5	chlorpromazine hcl tab 10 mg.....	19
cefpodoxime proxetil tab 100 mg.....	5	chlorpromazine hcl tab 200 mg.....	19
cefpodoxime proxetil tab 200 mg.....	5	chlorpromazine hcl tab 25 mg.....	19
cefprozil tab 250 mg.....	5	chlorpromazine hcl tab 50 mg.....	19
cefprozil tab 500 mg.....	5	chlorthalidone tab 25 mg.....	54
ceftaroline fosamil for iv soln 400 mg.....	5	chlorthalidone tab 50 mg.....	54
ceftaroline fosamil for iv soln 600 mg.....	5	cholestyramine light powder 4 gm/ dose.....	54
ceftazidime for inj 1 gm.....	5	cholestyramine light powder packets 4 gm.....	54
ceftazidime for inj 6 gm.....	5	cholestyramine powder 4 gm/dose.....	54
ceftazidime for iv soln 2 gm.....	5	cholestyramine powder packets 4 gm.....	54
ceftriaxone sodium (bulk) for inj 100 gm.....	5	ciclodan - ciclopirox solution 8%.....	20
ceftriaxone sodium for inj 10 gm.....	6	ciclopirox olamine cream 0.77% (base equiv).....	20
ceftriaxone sodium for inj 1 gm.....	6	ciclopirox olamine susp 0.77% (base equiv).....	20
ceftriaxone sodium for inj 250 mg.....	5	ciclopirox solution 8%.....	20
ceftriaxone sodium for inj 2 gm.....	6	cilostazol tab 100 mg.....	50
ceftriaxone sodium for inj 500 mg.....	5	cilostazol tab 50 mg.....	50
ceftriaxone sodium for iv soln 1 gm.....	6	CIMDUO.....	40
ceftriaxone sodium for iv soln 1 gm and dextrose 3.74% 50 ml.....	6	cinacalcet hcl tab 30 mg (base equiv).....	91
ceftriaxone sodium for iv soln 2 gm.....	6	cinacalcet hcl tab 60 mg (base equiv).....	91
ceftriaxone sodium for iv soln 2 gm and dextrose 2.22% 50 ml.....	6	cinacalcet hcl tab 90 mg (base equiv).....	91
ceftriaxone sodium in dextrose inj 20 mg/ml.....	6	ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w.....	6
ceftriaxone sodium in dextrose inj 40 mg/ml.....	6	ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w.....	6
cefuroxime axetil tab 250 mg.....	6	ciprofloxacin hcl ophth soln 0.3% (base equivalent).....	91
cefuroxime axetil tab 500 mg.....	6	ciprofloxacin hcl tab 250 mg (base equiv).....	6
cefuroxime sodium for inj 750 mg.....	6	ciprofloxacin hcl tab 500 mg (base equiv).....	6
cefuroxime sodium for iv soln 1.5 gm.....	6	ciprofloxacin hcl tab 750 mg (base equiv).....	6
celecoxib cap 100 mg.....	1	citalopram hydrobromide oral soln 10 mg/5ml.....	15
celecoxib cap 200 mg.....	1	citalopram hydrobromide tab 10 mg (base equiv).....	15
celecoxib cap 400 mg.....	1	citalopram hydrobromide tab 20 mg (base equiv).....	15
celecoxib cap 50 mg.....	1		
cephalexin cap 250 mg.....	6		

<i>citalopram hydrobromide tab 40 mg (base equiv)</i>	15	<i>clorazepate dipotassium tab 15 mg</i>	44
<i>claravis - isotretinoin cap 10 mg</i>	64	<i>clorazepate dipotassium tab 3.75 mg</i>	44
<i>claravis - isotretinoin cap 20 mg</i>	64	<i>clorazepate dipotassium tab 7.5 mg</i>	44
<i>claravis - isotretinoin cap 30 mg</i>	64	<i>clotrimazole cream 1%</i>	20
<i>claravis - isotretinoin cap 40 mg</i>	64	<i>clotrimazole troche 10 mg</i>	20
CLARITHROMYCIN.....	6	<i>clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%</i>	64
CLARITHROMYCIN.....	6	<i>clozapine orally disintegrating tab 100 mg</i>	34
<i>clarithromycin tab 250 mg</i>	6	<i>clozapine orally disintegrating tab 12.5 mg</i>	34
<i>clarithromycin tab 500 mg</i>	6	<i>clozapine orally disintegrating tab 150 mg</i>	34
<i>clindamycin hcl cap 150 mg</i>	6	<i>clozapine orally disintegrating tab 200 mg</i>	34
<i>clindamycin hcl cap 300 mg</i>	6	<i>clozapine orally disintegrating tab 25 mg</i>	34
<i>clindamycin hcl cap 75 mg</i>	6	<i>clozapine tab 100 mg</i>	34
<i>clindamycin palmitate hcl for soln 75 mg/5ml (base equiv)</i>	6	<i>clozapine tab 200 mg</i>	34
<i>clindamycin phosphate gel 1% (once-daily)</i>	6	<i>clozapine tab 25 mg</i>	34
<i>clindamycin phosphate gel 1% (twice-daily)</i>	6	<i>clozapine tab 50 mg</i>	34
<i>clindamycin phosphate inj 300 mg/2ml</i>	6	COARTEM.....	32
<i>clindamycin phosphate inj 600 mg/4ml</i>	6	COBENFY.....	34
<i>clindamycin phosphate inj 900 mg/6ml</i>	6	COBENFY.....	34
<i>clindamycin phosphate soln 1%</i>	6	COBENFY.....	34
<i>clindamycin phosphate vaginal cream 2%</i>	6	COBENFY STARTER PACK.....	34
<i>clobazam suspension 2.5 mg/ml</i>	10	<i>colchicine tab 0.6 mg</i>	21
<i>clobazam tab 10 mg</i>	10	<i>colchicine w/ probenecid tab 0.5-500 mg</i>	21
<i>clobazam tab 20 mg</i>	10	<i>colestipol hcl granule packets 5 gm</i>	54
<i>clomipramine hcl cap 25 mg</i>	16	<i>colestipol hcl granules 5 gm</i>	54
<i>clomipramine hcl cap 50 mg</i>	16	<i>colestipol hcl tab 1 gm</i>	54
<i>clomipramine hcl cap 75 mg</i>	16	<i>colistimethate sod for inj 150 mg (colistin base activity)</i>	6
<i>clonazepam orally disintegrating tab 0.125 mg</i>	44	COMBIPATCH.....	74
<i>clonazepam orally disintegrating tab 0.25 mg</i>	44	COMBIPATCH.....	74
<i>clonazepam orally disintegrating tab 0.5 mg</i>	44	COMBIVENT RESPIMAT.....	94
<i>clonazepam orally disintegrating tab 1 mg</i>	44	COMETRIQ.....	23
<i>clonazepam orally disintegrating tab 2 mg</i>	44	COMETRIQ.....	23
<i>clonazepam tab 0.5 mg</i>	44	COMETRIQ.....	23
<i>clonazepam tab 1 mg</i>	44	<i>compro - prochlorperazine suppos 25 mg</i>	19
<i>clonazepam tab 2 mg</i>	44	<i>constulose - lactulose solution 10 gm/15ml</i>	68
<i>clonidine hcl tab 0.1 mg</i>	54	COPIKTRA.....	23
<i>clonidine hcl tab 0.2 mg</i>	54	COPIKTRA.....	23
<i>clonidine hcl tab 0.3 mg</i>	54	CORLANOR.....	54
<i>clonidine td patch weekly 0.1 mg/24hr</i>	54	COSENTYX.....	84
<i>clonidine td patch weekly 0.2 mg/24hr</i>	54	COSENTYX.....	84
<i>clonidine td patch weekly 0.3 mg/24hr</i>	54	COSENTYX.....	84
<i>clopidogrel bisulfate tab 75 mg (base equiv)</i>	50	COSENTYX SENSOREADY PEN.....	84
		COSENTYX SENSOREADY PEN.....	84

COSENTYX UNOREADY.....	84	DANZITEN.....	24
COTELLIC.....	23	DANZITEN.....	24
CREON.....	69	<i>dapagliflozin tab 10 mg</i>	45
CREON.....	69	<i>dapagliflozin tab 5 mg</i>	45
CREON.....	69	<i>dapsone tab 100 mg</i>	22
CREON.....	70	<i>dapsone tab 25 mg</i>	22
CREON.....	70	DAPTACEL.....	84
CRESEMBA.....	20	<i>daptomycin for iv soln 500 mg</i>	7
CRESEMBA.....	20	<i>darunavir tab 600 mg</i>	40
<i>cromolyn sodium ophth soln 4%</i>	91	<i>darunavir tab 800 mg</i>	40
<i>cromolyn sodium oral conc 100</i>		<i>dasatinib tab 100 mg</i>	24
<i>mg/5ml</i>	70	<i>dasatinib tab 140 mg</i>	24
<i>cromolyn sodium soln nebu 20 mg/2ml</i>	94	<i>dasatinib tab 20 mg</i>	24
<i>cryselle-28 - norgestrel & ethinyl estradiol tab 0.3</i>		<i>dasatinib tab 50 mg</i>	24
<i>mg-30 mcg</i>	74	<i>dasatinib tab 70 mg</i>	24
<i>cryselle - norgestrel & ethinyl estradiol tab 0.3 mg-30</i>		<i>dasatinib tab 80 mg</i>	24
<i>mcg</i>	74	<i>dasetta 1/35 - norethindrone & ethinyl estradiol tab 1</i>	
<i>cyclobenzaprine hcl tab 10 mg</i>	97	<i>mg-35 mcg</i>	74
<i>cyclobenzaprine hcl tab 5 mg</i>	97	<i>dasetta 7/7/7 - norethindrone-eth estradiol tab</i>	
CYCLOPHOSPHAMIDE.....	23	<i>0.5-35/0.75-35/1-35 mg-mcg</i>	74
<i>cyclophosphamide cap 25 mg</i>	23	DAURISMO.....	24
<i>cyclophosphamide cap 50 mg</i>	24	DAURISMO.....	24
<i>cyclosporine (ophth) emulsion 0.05%</i>		<i>deblitane - norethindrone tab 0.35 mg</i>	74
<i>(pf)</i>	91	<i>deferasirox tab 180 mg</i>	66
<i>cyclosporine cap 100 mg</i>	84	<i>deferasirox tab 360 mg</i>	66
<i>cyclosporine cap 25 mg</i>	84	<i>deferasirox tab 90 mg</i>	66
<i>cyclosporine modified cap 100 mg</i>	84	DELSTRIGO.....	40
<i>cyclosporine modified cap 25 mg</i>	84	<i>delyla - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1</i>	
<i>cyclosporine modified cap 50 mg</i>	84	<i>mg-20 mcg</i>	74
<i>cyclosporine modified oral soln 100 mg/</i>		DENGVAXIA.....	84
<i>ml</i>	84	DEPO-SUBQ PROVERA 104.....	74
<i>cyproheptadine hcl tab 4 mg</i>	94	DESCOVY.....	40
<i>cyred eq - desogestrel & ethinyl estradiol tab 0.15</i>		DESCOVY.....	40
<i>mg-30 mcg</i>	74	<i>desipramine hcl tab 100 mg</i>	16
CYSTAGON.....	70	<i>desipramine hcl tab 10 mg</i>	16
CYSTAGON.....	70	<i>desipramine hcl tab 150 mg</i>	16
CYSTARAN.....	91	<i>desipramine hcl tab 25 mg</i>	16
D		<i>desipramine hcl tab 50 mg</i>	16
<i>dabigatran etexilate mesylate cap 110 mg (etexilate</i>		<i>desipramine hcl tab 75 mg</i>	16
<i>base eq)</i>	50	<i>desmopressin acetate nasal spray soln</i>	
<i>dabigatran etexilate mesylate cap 150 mg (etexilate</i>		<i>0.01%</i>	72
<i>base eq)</i>	50	<i>desmopressin acetate nasal spray soln 0.01%</i>	
<i>dabigatran etexilate mesylate cap 75 mg (etexilate</i>		<i>(refrigerated)</i>	72
<i>base eq)</i>	50	<i>desmopressin acetate tab 0.1 mg</i>	72
<i>dalfampridine tab er 12hr 10 mg</i>	62	<i>desmopressin acetate tab 0.2 mg</i>	73
<i>danazol cap 100 mg</i>	74	<i>desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15-0.02/0.01</i>	
<i>danazol cap 200 mg</i>	74	<i>mg(21/5)</i>	74
<i>danazol cap 50 mg</i>	74	<i>desogestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30</i>	
<i>dantrolene sodium cap 100 mg</i>	40	<i>mcg</i>	74
<i>dantrolene sodium cap 25 mg</i>	40	<i>desvenlafaxine succinate tab er 24hr 100 mg (base</i>	
<i>dantrolene sodium cap 50 mg</i>	40	<i>equiv)</i>	16

<i>desvenlafaxine succinate tab er 24hr 25 mg (base equiv)</i>	16	<i>diclofenac sodium tab delayed release 75 mg</i>	1
<i>desvenlafaxine succinate tab er 24hr 50 mg (base equiv)</i>	16	<i>diclofenac sodium tab er 24hr 100 mg</i>	1
<i>dexamethasone elixir 0.5 mg/5ml</i>	72	<i>dicloxacillin sodium cap 250 mg</i>	7
<i>dexamethasone sodium phosphate ophth soln 0.1%</i>	91	<i>dicloxacillin sodium cap 500 mg</i>	7
<i>dexamethasone soln 0.5 mg/5ml</i>	72	<i>dicyclomine hcl cap 10 mg</i>	68
<i>dexamethasone tab 0.5 mg</i>	72	<i>dicyclomine hcl oral soln 10 mg/5ml</i>	68
<i>dexamethasone tab 0.75 mg</i>	72	<i>dicyclomine hcl tab 20 mg</i>	68
<i>dexamethasone tab 1 mg</i>	72	DIFICID.....	7
<i>dexamethasone tab 2 mg</i>	72	DIFICID.....	7
<i>dexamethasone tab 4 mg</i>	72	<i>digoxin oral soln 0.05 mg/ml</i>	54
<i>dexamethasone tab 6 mg</i>	72	<i>digoxin tab 125 mcg (0.125 mg)</i>	54
<i>dexmethylphenidate hcl tab 10 mg</i>	62	<i>digoxin tab 250 mcg (0.25 mg)</i>	54
<i>dexmethylphenidate hcl tab 2.5 mg</i>	62	<i>dihydroergotamine mesylate nasal spray 4 mg/ml</i>	21
<i>dexmethylphenidate hcl tab 5 mg</i>	62	DILANTIN.....	11
<i>dextroamphetamine sulfate tab 10 mg</i>	62	<i>diltiazem hcl cap er 24hr 120 mg</i>	54
<i>dextroamphetamine sulfate tab 5 mg</i>	62	<i>diltiazem hcl cap er 24hr 180 mg</i>	54
<i>dextrose 2.5% w/ sodium chloride 0.45%</i>	66	<i>diltiazem hcl cap er 24hr 240 mg</i>	54
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.2%</i>	66	<i>diltiazem hcl coated beads cap er 24hr 120 mg</i>	54
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%</i>	66	<i>diltiazem hcl coated beads cap er 24hr 180 mg</i>	54
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%</i>	67	<i>diltiazem hcl coated beads cap er 24hr 240 mg</i>	54
<i>dextrose inj 10%</i>	66	<i>diltiazem hcl coated beads cap er 24hr 300 mg</i>	54
<i>dextrose inj 5%</i>	66	<i>diltiazem hcl coated beads cap er 24hr 360 mg</i>	54
DIACOMIT.....	10	<i>diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 120 mg</i>	54
DIACOMIT.....	10	<i>diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 180 mg</i>	54
DIACOMIT.....	10	<i>diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 240 mg</i>	54
DIACOMIT.....	10	<i>diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 300 mg</i>	54
<i>diazepam conc 5 mg/ml</i>	44	<i>diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 360 mg</i>	54
<i>diazepam intensol - diazepam conc 5 mg/ml</i>	44	<i>diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 420 mg</i>	55
<i>diazepam oral soln 1 mg/ml</i>	44	<i>diltiazem hcl tab 120 mg</i>	55
<i>diazepam rectal gel delivery system 10 mg</i>	10	<i>diltiazem hcl tab 30 mg</i>	55
<i>diazepam rectal gel delivery system 2.5 mg</i>	10	<i>diltiazem hcl tab 60 mg</i>	55
<i>diazepam rectal gel delivery system 20 mg</i>	11	<i>diltiazem hcl tab 90 mg</i>	55
<i>diazepam tab 10 mg</i>	44	<i>dilt-xr - diltiazem hcl cap er 24hr 120 mg</i>	54
<i>diazepam tab 2 mg</i>	44	<i>dilt-xr - diltiazem hcl cap er 24hr 180 mg</i>	54
<i>diazepam tab 5 mg</i>	44	<i>dilt-xr - diltiazem hcl cap er 24hr 240 mg</i>	54
<i>diazoxide susp 50 mg/ml</i>	45		
<i>diclofenac potassium tab 50 mg</i>	1		
<i>diclofenac sodium ophth soln 0.1%</i>	91		
<i>diclofenac sodium soln 1.5%</i>	1		
<i>diclofenac sodium tab delayed release 25 mg</i>	1		
<i>diclofenac sodium tab delayed release 50 mg</i>	1		

<i>dimethyl fumarate capsule delayed release 120 mg</i>	62	<i>doxepin hcl cap 75 mg</i>	16
<i>dimethyl fumarate capsule delayed release 240 mg</i>	62	<i>doxepin hcl conc 10 mg/ml</i>	16
<i>dimethyl fumarate capsule dr starter pack 120 mg & 240 mg</i>	62	<i>doxy 100 - doxycycline hyclate for inj 100 mg</i>	7
<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-0.025 mg</i>	68	<i>doxycycline hyclate cap 100 mg</i>	7
<i>disulfiram tab 250 mg</i>	3	<i>doxycycline hyclate cap 50 mg</i>	7
<i>disulfiram tab 500 mg</i>	3	<i>doxycycline hyclate for inj 100 mg</i>	7
<i>divalproex sodium cap delayed release sprinkle 125 mg</i>	11	<i>doxycycline hyclate tab 100 mg</i>	7
<i>divalproex sodium tab delayed release 125 mg</i>	11	<i>doxycycline hyclate tab 20 mg</i>	7
<i>divalproex sodium tab delayed release 250 mg</i>	11	<i>doxycycline monohydrate cap 100 mg</i>	7
<i>divalproex sodium tab delayed release 500 mg</i>	11	<i>doxycycline monohydrate cap 50 mg</i>	7
<i>divalproex sodium tab er 24 hr 250 mg</i>	11	<i>doxycycline monohydrate tab 100 mg</i>	7
<i>divalproex sodium tab er 24 hr 500 mg</i>	11	<i>doxycycline monohydrate tab 50 mg</i>	7
<i>dofetilide cap 125 mcg (0.125 mg)</i>	55	<i>doxycycline monohydrate tab 75 mg</i>	7
<i>dofetilide cap 250 mcg (0.25 mg)</i>	55	DRIZALMA SPRINKLE.....	16
<i>dofetilide cap 500 mcg (0.5 mg)</i>	55	DRIZALMA SPRINKLE.....	16
<i>donepezil hydrochloride orally disintegrating tab 10 mg</i>	14	DRIZALMA SPRINKLE.....	16
<i>donepezil hydrochloride orally disintegrating tab 5 mg</i>	14	DRIZALMA SPRINKLE.....	16
<i>donepezil hydrochloride tab 10 mg</i>	14	<i>dronabinol cap 10 mg</i>	19
<i>donepezil hydrochloride tab 5 mg</i>	14	<i>dronabinol cap 2.5 mg</i>	19
<i>dorzolamide hcl ophth soln 2%</i>	91	<i>dronabinol cap 5 mg</i>	19
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 2-0.5%</i>	91	<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg</i>	74
<i>dotti - estradiol td patch twice weekly 0.025 mg/24hr</i>	74	<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg</i>	74
<i>dotti - estradiol td patch twice weekly 0.0375 mg/24hr</i>	74	<i>droxidopa cap 100 mg</i>	55
<i>dotti - estradiol td patch twice weekly 0.05 mg/24hr</i>	74	<i>droxidopa cap 200 mg</i>	55
<i>dotti - estradiol td patch twice weekly 0.075 mg/24hr</i>	74	<i>droxidopa cap 300 mg</i>	55
<i>dotti - estradiol td patch twice weekly 0.1 mg/24hr</i>	74	DUAVEE.....	74
DOVATO.....	41	DULERA.....	95
<i>doxazosin mesylate tab 1 mg</i>	55	DULERA.....	95
<i>doxazosin mesylate tab 2 mg</i>	55	DULERA.....	95
<i>doxazosin mesylate tab 4 mg</i>	55	<i>duloxetine hcl enteric coated pellets cap 20 mg (base eq)</i>	16
<i>doxazosin mesylate tab 8 mg</i>	55	<i>duloxetine hcl enteric coated pellets cap 30 mg (base eq)</i>	16
<i>doxepin hcl cap 100 mg</i>	16	<i>duloxetine hcl enteric coated pellets cap 60 mg (base eq)</i>	16
<i>doxepin hcl cap 10 mg</i>	16	DUPIXENT.....	84
<i>doxepin hcl cap 150 mg</i>	16	DUPIXENT.....	85
<i>doxepin hcl cap 25 mg</i>	16	DUPIXENT.....	85
<i>doxepin hcl cap 50 mg</i>	16	DUPIXENT.....	85
		<i>dutasteride cap 0.5 mg</i>	71
		E	
		EDURANT.....	41
		EDURANT PED.....	41
		EFAVIRENZ/LAMIVUDINE/TENOFOVIR	
		DISOPROXIL FUMARATE.....	41
		<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg</i>	41

<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg</i>	41	<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg</i>	55
<i>efavirenz tab 600 mg</i>	41	<i>enalapril maleate tab 10 mg</i>	55
ELIGARD.....	82	<i>enalapril maleate tab 2.5 mg</i>	55
ELIGARD.....	82	<i>enalapril maleate tab 20 mg</i>	55
ELIGARD.....	82	<i>enalapril maleate tab 5 mg</i>	55
ELIGARD.....	82	ENBREL.....	85
<i>elinest - norgestrel & ethinyl estradiol tab 0.3 mg-30 mcg</i>	74	ENBREL.....	85
ELIQUIS.....	50	ENBREL.....	85
ELIQUIS.....	50	ENBREL MINI.....	85
ELIQUIS.....	50	ENBREL SURECLICK.....	85
ELIQUIS.....	50	<i>endocet - oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i>	1
ELIQUIS.....	50	<i>endocet - oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg</i>	1
ELIQUIS STARTER PACK.....	50	<i>endocet - oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325 mg</i>	1
<i>eltrombopag olamine powder pack for susp 12.5 mg (base eq)</i>	50	<i>endocet - oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	1
<i>eltrombopag olamine powder pack for susp 25 mg (base equiv)</i>	50	ENGERIX-B.....	85
<i>eltrombopag olamine tab 12.5 mg (base equiv)</i>	50	ENGERIX-B.....	85
<i>eltrombopag olamine tab 25 mg (base equiv)</i>	50	ENGERIX-B.....	85
<i>eltrombopag olamine tab 50 mg (base equiv)</i>	50	<i>enilloring - etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.12-0.015 mg/24hr</i>	74
<i>eltrombopag olamine tab 75 mg (base equiv)</i>	50	<i>enoxaparin sodium inj soln pref syr 100 mg/ml</i>	51
<i>eluryng - etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.12-0.015mg/24hr</i>	74	<i>enoxaparin sodium inj soln pref syr 120 mg/0.8ml</i>	51
EMGALITY.....	21	<i>enoxaparin sodium inj soln pref syr 150 mg/ml</i>	51
EMGALITY.....	21	<i>enoxaparin sodium inj soln pref syr 30 mg/0.3ml</i>	50
EMGALITY.....	21	<i>enoxaparin sodium inj soln pref syr 40 mg/0.4ml</i>	50
EMSAM.....	16	<i>enoxaparin sodium inj soln pref syr 60 mg/0.6ml</i>	50
EMSAM.....	16	<i>enoxaparin sodium inj soln pref syr 80 mg/0.8ml</i>	51
EMSAM.....	16	ENSACOVE.....	24
<i>emtricitabine caps 200 mg</i>	41	ENSACOVE.....	24
<i>emtricitabine- rilpivirine-tenofovir df tab 200-25-300 mg</i>	41	<i>enskyce - desogestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i>	74
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg</i>	41	<i>entacapone tab 200 mg</i>	32
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg</i>	41	<i>entecavir tab 0.5 mg</i>	41
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg</i>	41	<i>entecavir tab 1 mg</i>	41
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg</i>	41	ENTRESTO.....	55
EMTRIVA.....	41	ENTRESTO.....	55
<i>emzahh - norethindrone tab 0.35 mg</i>	74	ENTYVIO PEN.....	85
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 10-25 mg</i>	55	<i>enulose - lactulose (encephalopathy) solution 10 gm/15ml</i>	68
		ENVARUSUS XR.....	85
		ENVARUSUS XR.....	85

ENVARUSUS XR.....	85	estradiol tab 0.5 mg.....	74
EPIDIOLEX.....	11	estradiol tab 1 mg.....	74
EPINEPHRINE.....	95	estradiol tab 2 mg.....	74
EPINEPHRINE.....	95	estradiol td gel 0.25 mg/0.25gm (0.1%).....	75
epinephrine solution auto-injector 0.15 mg/0.3ml (1:2000).....	95	estradiol td gel 0.5 mg/0.5gm (0.1%).....	75
epinephrine solution auto-injector 0.3 mg/0.3ml (1:1000)(generic for EpiPen 2-Pak).....	95	estradiol td gel 0.75 mg/0.75gm (0.1%).....	75
ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg.....	21	estradiol td gel 1.25 mg/1.25gm (0.1%).....	75
ERIVEDGE.....	24	estradiol td gel 1 mg/gm (0.1%).....	75
ERLEADA.....	24	estradiol td patch twice weekly 0.025 mg/24hr.....	75
ERLEADA.....	24	estradiol td patch twice weekly 0.0375 mg/24hr.....	75
erlotinib hcl tab 100 mg (base equivalent).....	24	estradiol td patch twice weekly 0.05 mg/24hr.....	75
erlotinib hcl tab 150 mg (base equivalent).....	24	estradiol td patch twice weekly 0.075 mg/24hr.....	75
erlotinib hcl tab 25 mg (base equivalent).....	24	estradiol td patch twice weekly 0.1 mg/24hr.....	75
errin - norethindrone tab 0.35 mg.....	74	estradiol td patch weekly 0.025 mg/24hr.....	75
ertapenem sodium for inj 1 gm (base equivalent).....	7	estradiol td patch weekly 0.0375 mg/24hr (37.5 mcg/24hr).....	75
ERVEBO.....	85	estradiol td patch weekly 0.05 mg/24hr.....	75
erythrocin lactobionate - erythromycin lactobionate for inj500 mg.....	7	estradiol td patch weekly 0.06 mg/24hr.....	75
erythromycin ophth oint 5 mg/gm.....	92	estradiol td patch weekly 0.075 mg/24hr.....	75
erythromycin soln 2%.....	7	estradiol td patch weekly 0.1 mg/24hr.....	75
erythromycin tab 250 mg.....	7	estradiol vaginal cream 0.01%.....	75
erythromycin tab 500 mg.....	7	estradiol vaginal tab 10 mcg.....	75
erythromycin tab delayed release 250 mg.....	7	estradiol valerate im in oil 10 mg/ml.....	75
erythromycin tab delayed release 333 mg.....	7	estradiol valerate im in oil 20 mg/ml.....	75
erythromycin tab delayed release 500 mg.....	7	estradiol valerate im in oil 40 mg/ml.....	75
erythromycin w/ delayed release particles cap 250 mg.....	7	ethambutol hcl tab 100 mg.....	22
escitalopram oxalate soln 5 mg/5ml (base equiv).....	16	ethambutol hcl tab 400 mg.....	22
escitalopram oxalate tab 10 mg (base equiv).....	16	ethosuximide cap 250 mg.....	11
escitalopram oxalate tab 20 mg (base equiv).....	16	ethosuximide soln 250 mg/5ml.....	11
escitalopram oxalate tab 5 mg (base equiv).....	16	ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg.....	75
eslicarbazepine acetate tab 200 mg.....	11	ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-50 mcg.....	75
eslicarbazepine acetate tab 400 mg.....	11	etodolac cap 200 mg.....	1
eslicarbazepine acetate tab 600 mg.....	11	etodolac cap 300 mg.....	1
eslicarbazepine acetate tab 800 mg.....	11	etodolac tab 400 mg.....	1
estarylla - norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35mcg.....	74	etodolac tab 500 mg.....	1
estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg.....	74	etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.12-0.015 mg/24hr.....	75
		etravirine tab 100 mg.....	41
		etravirine tab 200 mg.....	41
		EUCRISA.....	64

EULEXIN.....	24	<i>fenofibrate micronized cap 200 mg.....</i>	55
<i>everolimus tab 0.25 mg.....</i>	85	<i>fenofibrate micronized cap 67 mg.....</i>	55
<i>everolimus tab 0.5 mg.....</i>	85	<i>fenofibrate tab 145 mg.....</i>	55
<i>everolimus tab 0.75 mg.....</i>	85	<i>fenofibrate tab 160 mg.....</i>	55
<i>everolimus tab 10 mg.....</i>	24	<i>fenofibrate tab 48 mg.....</i>	55
<i>everolimus tab 1 mg.....</i>	85	<i>fenofibrate tab 54 mg.....</i>	55
<i>everolimus tab 2.5 mg.....</i>	24	<i>fentanyl td patch 72hr 100 mcg/hr.....</i>	1
<i>everolimus tab 5 mg.....</i>	24	<i>fentanyl td patch 72hr 12 mcg/hr.....</i>	1
<i>everolimus tab 7.5 mg.....</i>	24	<i>fentanyl td patch 72hr 25 mcg/hr.....</i>	1
<i>everolimus tab for oral susp 2 mg.....</i>	24	<i>fentanyl td patch 72hr 50 mcg/hr.....</i>	1
<i>everolimus tab for oral susp 3 mg.....</i>	24	<i>fentanyl td patch 72hr 75 mcg/hr.....</i>	1
<i>everolimus tab for oral susp 5 mg.....</i>	24	FETZIMA.....	17
EVOTAZ.....	41	FETZIMA.....	17
<i>exemestane tab 25 mg.....</i>	24	FETZIMA.....	17
EXXUA.....	16	FETZIMA.....	17
EXXUA.....	16	FETZIMA TITRATION PACK.....	17
EXXUA.....	17	FIASP.....	45
EXXUA.....	17	FIASP FLEXTOUCH.....	45
EXXUA TITRATION PACK.....	17	FIASP PENFILL.....	45
<i>ezetimibe tab 10 mg.....</i>	55	FIASP PUMPCART.....	45
F		<i>fidaxomicin tab 200 mg.....</i>	7
<i>falmina - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1</i>		<i>finasteride tab 5 mg.....</i>	71
<i>mg-20 mcg.....</i>	75	FINTEPLA.....	11
<i>famciclovir tab 125 mg.....</i>	41	FIRMAGON.....	82
<i>famciclovir tab 250 mg.....</i>	41	FIRMAGON.....	82
<i>famciclovir tab 500 mg.....</i>	41	<i>flecainide acetate tab 100 mg.....</i>	55
<i>famotidine for susp 40 mg/5ml.....</i>	68	<i>flecainide acetate tab 150 mg.....</i>	55
<i>famotidine tab 20 mg.....</i>	68	<i>flecainide acetate tab 50 mg.....</i>	55
<i>famotidine tab 40 mg.....</i>	68	<i>fluconazole for susp 10 mg/ml.....</i>	20
FANAPT.....	34	<i>fluconazole for susp 40 mg/ml.....</i>	20
FANAPT.....	34	<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 200</i>	
FANAPT.....	35	<i>mg/100ml.....</i>	20
FANAPT.....	35	<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 400</i>	
FANAPT.....	35	<i>mg/200ml.....</i>	20
FANAPT.....	35	<i>fluconazole tab 100 mg.....</i>	20
FANAPT.....	35	<i>fluconazole tab 150 mg.....</i>	20
FANAPT.....	35	<i>fluconazole tab 200 mg.....</i>	20
FANAPT TITRATION PACK A.....	35	<i>fluconazole tab 50 mg.....</i>	20
FANAPT TITRATION PACK C.....	35	<i>flucytosine cap 250 mg.....</i>	20
FARXIGA.....	45	<i>flucytosine cap 500 mg.....</i>	20
FARXIGA.....	45	<i>fludrocortisone acetate tab 0.1 mg.....</i>	72
<i>feirza 1/20 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe</i>		<i>flunisolide nasal soln 25 mcg/act</i>	
<i>tab 1 mg-20 mcg.....</i>	75	<i>(0.025%).....</i>	95
<i>feirza 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-</i>		<i>fluocinolone acetonide (otic) oil 0.01%.....</i>	93
<i>fe tab 1.5 mg-30 mcg.....</i>	75	<i>fluocinonide cream 0.05%.....</i>	64
<i>felbamate susp 600 mg/5ml.....</i>	11	<i>fluocinonide emulsified base cream</i>	
<i>felbamate tab 400 mg.....</i>	11	<i>0.05%.....</i>	64
<i>felbamate tab 600 mg.....</i>	11	<i>fluocinonide gel 0.05%.....</i>	64
<i>felodipine tab er 24hr 10 mg.....</i>	55	<i>fluorometholone ophth susp 0.1%.....</i>	92
<i>felodipine tab er 24hr 2.5 mg.....</i>	55	FLUOROURACIL.....	64
<i>felodipine tab er 24hr 5 mg.....</i>	55	<i>fluorouracil cream 5%.....</i>	64
<i>fenofibrate micronized cap 134 mg.....</i>	55	<i>fluorouracil soln 5%.....</i>	65

<i>fluoxetine hcl cap 10 mg</i>	17
<i>fluoxetine hcl cap 20 mg</i>	17
<i>fluoxetine hcl cap 40 mg</i>	17
<i>fluoxetine hcl solution 20 mg/5ml</i>	17
<i>fluphenazine decanoate inj 25 mg/ml</i>	35
FLUPHENAZINE HCL.....	35
<i>fluphenazine hcl tab 10 mg</i>	35
<i>fluphenazine hcl tab 1 mg</i>	35
<i>fluphenazine hcl tab 2.5 mg</i>	35
<i>fluphenazine hcl tab 5 mg</i>	35
FLUPHENAZINE HYDROCHLORIDE.....	35
FLUPHENAZINE HYDROCHLORIDE.....	35
<i>flurbiprofen sodium ophth soln 0.03%</i>	92
<i>flurbiprofen tab 100 mg</i>	1
FLUTICASONE PROPIONATE/ SALMETEROL.....	95
FLUTICASONE PROPIONATE/ SALMETEROL.....	95
FLUTICASONE PROPIONATE/ SALMETEROL.....	95
<i>fluticasone propionate cream 0.05%</i>	65
<i>fluticasone propionate nasal susp 50 mcg/ act</i>	95
<i>fluticasone propionate oint 0.005%</i>	65
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 100-50 mcg/ act</i>	95
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 250-50 mcg/ act</i>	95
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 500-50 mcg/ act</i>	95
<i>fluvoxamine maleate tab 100 mg</i>	17
<i>fluvoxamine maleate tab 25 mg</i>	17
<i>fluvoxamine maleate tab 50 mg</i>	17
<i>fosamprenavir calcium tab 700 mg (base equiv)</i>	41
<i>fosfomycin tromethamine powd pack 3 gm (base equivalent)</i>	7
<i>fosinopril sodium tab 10 mg</i>	55
<i>fosinopril sodium tab 20 mg</i>	56
<i>fosinopril sodium tab 40 mg</i>	56
FOTIVDA.....	24
FOTIVDA.....	24
FRUZAQLA.....	24
FRUZAQLA.....	24
<i>furosemide inj 10 mg/ml</i>	56
<i>furosemide oral soln 10 mg/ml</i>	56
<i>furosemide oral soln 8 mg/ml</i>	56
<i>furosemide tab 20 mg</i>	56
<i>furosemide tab 40 mg</i>	56
<i>furosemide tab 80 mg</i>	56

G

<i>gabapentin cap 100 mg</i>	11
<i>gabapentin cap 300 mg</i>	11
<i>gabapentin cap 400 mg</i>	11
<i>gabapentin oral soln 250 mg/5ml</i>	11
<i>gabapentin tab 600 mg</i>	11
<i>gabapentin tab 800 mg</i>	11
GALANTAMINE HYDROBROMIDE.....	14
<i>galantamine hydrobromide cap er 24hr 16 mg</i>	14
<i>galantamine hydrobromide cap er 24hr 24 mg</i>	14
<i>galantamine hydrobromide cap er 24hr 8 mg</i>	14
<i>galantamine hydrobromide tab 12 mg</i>	15
<i>galantamine hydrobromide tab 4 mg</i>	15
<i>galantamine hydrobromide tab 8 mg</i>	15
<i>gallifrey - norethindrone acetate tab 5 mg</i>	75
GAMUNEX-C.....	85
GAMUNEX-C.....	85
GAMUNEX-C.....	85
GAMUNEX-C.....	85
GAMUNEX-C.....	85
GAMUNEX-C.....	85
GAMUNEX-C.....	85
GARDASIL 9.....	86
GARDASIL 9.....	86
GAUZE PADS 2" X 2".....	45
<i>gavilyte-c - peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 240 gm</i>	68
<i>gavilyte-g - peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i>	68
<i>gavilyte-n/ flavor pack - peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i>	68
GAVRETO.....	24
<i>gefitinib tab 250 mg</i>	24
<i>gemfibrozil tab 600 mg</i>	56
<i>generlac - lactulose (encephalopathy) solution 10 gm/15ml</i>	68
<i>gengraf - cyclosporine modified cap 100 mg</i>	86
<i>gengraf - cyclosporine modified cap 25 mg</i>	86
<i>gentamicin sulfate cream 0.1%</i>	65
<i>gentamicin sulfate inj 40 mg/ml</i>	7
<i>gentamicin sulfate oint 0.1%</i>	65
<i>gentamicin sulfate ophth soln 0.3%</i>	92
GENVOYA.....	41
GILOTRIF.....	24
GILOTRIF.....	24
GILOTRIF.....	24

<i>glatiramer acetate soln prefilled syringe 20 mg/ml</i>	62	H	
<i>glatiramer acetate soln prefilled syringe 40 mg/ml</i>	63	HADLIMA.....	86
<i>glatopa - glatiramer acetate soln prefilled syringe 20 mg/ml</i>	63	HADLIMA.....	86
<i>glatopa - glatiramer acetate soln prefilled syringe 40 mg/ml</i>	63	HADLIMA PUSH TOUCH.....	86
<i>glimepiride tab 1 mg</i>	45	HAEGARDA.....	86
<i>glimepiride tab 2 mg</i>	45	HAEGARDA.....	86
<i>glimepiride tab 4 mg</i>	45	<i>hailey 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i>	75
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i>	46	<i>hailey 24 fe - norethindrone ace-ethinyl estradiol-fe tab 1mg-20 mcg (24)</i>	75
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg</i>	46	<i>hailey fe 1/20 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg</i>	75
<i>glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg</i>	46	<i>hailey fe 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fetab 1.5 mg-30 mcg</i>	75
<i>glipizide tab 10 mg</i>	46	<i>halobetasol propionate cream 0.05%</i>	65
<i>glipizide tab 5 mg</i>	46	<i>halobetasol propionate oint 0.05%</i>	65
<i>glipizide tab er 24hr 10 mg</i>	45	<i>haloperidol decanoate im soln 100 mg/ml</i>	35
<i>glipizide tab er 24hr 2.5 mg</i>	45	<i>haloperidol decanoate im soln 50 mg/ml</i>	35
<i>glipizide tab er 24hr 5 mg</i>	45	<i>haloperidol lactate inj 5 mg/ml</i>	35
<i>glutamine (sickle cell) powd pack 5 gm</i>	70	<i>haloperidol lactate oral conc 2 mg/ml</i>	35
<i>glyburide tab 1.25 mg</i>	46	<i>haloperidol tab 0.5 mg</i>	35
<i>glyburide tab 2.5 mg</i>	46	<i>haloperidol tab 10 mg</i>	35
<i>glyburide tab 5 mg</i>	46	<i>haloperidol tab 1 mg</i>	35
<i>glycopyrrolate tab 1 mg</i>	68	<i>haloperidol tab 20 mg</i>	35
<i>glycopyrrolate tab 2 mg</i>	68	<i>haloperidol tab 2 mg</i>	35
GLYXAMBI.....	46	<i>haloperidol tab 5 mg</i>	35
GLYXAMBI.....	46	HAVRIX.....	86
GOMEKLI.....	24	HAVRIX.....	86
GOMEKLI.....	25	<i>heather - norethindrone tab 0.35 mg</i>	75
GOMEKLI.....	25	<i>heparin sodium (porcine) inj 10000 unit/ml</i>	51
GRANIX.....	51	<i>heparin sodium (porcine) inj 1000 unit/ml</i>	51
GRANIX.....	51	<i>heparin sodium (porcine) inj 20000 unit/ml</i>	51
GRANIX.....	51	<i>heparin sodium (porcine) inj 5000 unit/ml</i>	51
<i>griseofulvin microsize susp 125 mg/5ml</i>	20	<i>heparin sodium (porcine) pf inj 1000 unit/ml</i>	51
<i>griseofulvin microsize tab 500 mg</i>	20	<i>heparin sodium (porcine) pf inj 5000 unit/ml</i>	51
<i>griseofulvin ultramicrosize tab 125 mg</i>	20	HEPLISAV-B.....	86
<i>griseofulvin ultramicrosize tab 250 mg</i>	20	HERNEXEOS.....	25
<i>guanfacine hcl tab er 24hr 1 mg (base equiv)</i>	63	HIBERIX.....	86
<i>guanfacine hcl tab er 24hr 2 mg (base equiv)</i>	63	HUMALOG.....	46
<i>guanfacine hcl tab er 24hr 3 mg (base equiv)</i>	63	HUMALOG.....	46
<i>guanfacine hcl tab er 24hr 4 mg (base equiv)</i>	63	HUMALOG JUNIOR KWIKPEN.....	46
GVOKE HYPOPEN 1-PACK.....	46	HUMALOG KWIKPEN.....	46
GVOKE HYPOPEN 1-PACK.....	46		
GVOKE HYPOPEN 2-PACK.....	46		
GVOKE HYPOPEN 2-PACK.....	46		
GVOKE KIT.....	46		
GVOKE PFS.....	46		

HUMALOG KWIKPEN.....46
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN.....46
HUMALOG MIX 75/25.....46
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN.....46
HUMALOG TEMPO PEN.....46
HUMATIN.....7
HUMULIN 70/30.....47
HUMULIN 70/30 KWIKPEN.....47
HUMULIN N.....46
HUMULIN N KWIKPEN.....46
HUMULIN R.....46
HUMULIN R U-500
(CONCENTRATED).....47
HUMULIN R U-500 KWIKPEN.....47
hydralazine hcl tab 100 mg.....56
hydralazine hcl tab 10 mg.....56
hydralazine hcl tab 25 mg.....56
hydralazine hcl tab 50 mg.....56
hydrochlorothiazide cap 12.5 mg.....56
hydrochlorothiazide tab 12.5 mg.....56
hydrochlorothiazide tab 25 mg.....56
hydrochlorothiazide tab 50 mg.....56
hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325
mg/15ml.....1
hydrocodone-acetaminophen tab 10-325
mg.....1
hydrocodone-acetaminophen tab 5-325
mg.....1
hydrocodone-acetaminophen tab 7.5-325
mg.....1
hydrocortisone cream 1%.....65
hydrocortisone cream 2.5%.....65
hydrocortisone enema 100 mg/60ml.....90
hydrocortisone lotion 2.5%.....65
hydrocortisone oint 1%.....65
hydrocortisone oint 2.5%.....65
hydrocortisone perianal cream 1%.....90
hydrocortisone perianal cream 2.5%.....90
hydrocortisone tab 10 mg.....72
hydrocortisone tab 20 mg.....72
hydrocortisone tab 5 mg.....72
hydrocortisone w/ acetic acid otic soln
1-2%.....93
hydromorphone hcl liqd 1 mg/ml.....1
hydromorphone hcl tab 2 mg.....1
hydromorphone hcl tab 4 mg.....1
hydromorphone hcl tab 8 mg.....1
hydroxychloroquine sulfate tab 200 mg.....32
hydroxyurea cap 500 mg.....25
hydroxyzine hcl tab 25 mg.....44
hydroxyzine hcl tab 50 mg.....44
HYRNUO.....25

I

*ibandronate sodium tab 150 mg (base
equivalent)*.....91
IBRANCE.....25
IBRANCE.....25
IBRANCE.....25
IBRANCE.....25
IBRANCE.....25
IBRANCE.....25
IBRANCE.....25
IBTROZI.....25
ibu - ibuprofen tab 400 mg.....1
ibu - ibuprofen tab 600 mg.....2
ibu - ibuprofen tab 800 mg.....2
ibuprofen susp 100 mg/5ml.....2
ibuprofen tab 400 mg.....2
ibuprofen tab 600 mg.....2
ibuprofen tab 800 mg.....2
*icatibant acetate subcutaneous soln pref syr 30
mg/3ml*.....86
*iclevia - levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day)
tab 0.15-0.03 mg*.....76
ICLUSIG.....25
ICLUSIG.....25
ICLUSIG.....25
ICLUSIG.....25
IDHIFA.....25
IDHIFA.....25
*imatinib mesylate tab 100 mg (base
equivalent)*.....25
*imatinib mesylate tab 400 mg (base
equivalent)*.....25
IMBRUVICA.....25
IMBRUVICA.....25
IMBRUVICA.....25
IMBRUVICA.....25
IMBRUVICA.....25
IMBRUVICA.....25
IMBRUVICA.....25
IMIPENEM/CILASTATIN.....7
*imipenem-cilastatin intravenous for soln 500
mg*.....7
imipramine hcl tab 10 mg.....17
imipramine hcl tab 25 mg.....17
imipramine hcl tab 50 mg.....17
imiquimod cream 5%.....65
IMKELDI.....25
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.).....86
IMPAVIDO.....7
INBRIJA.....32
incassia - norethindrone tab 0.35 mg.....76
INCRELEX.....73
INCRUSE ELLIPTA.....95

<i>indapamide tab 1.25 mg</i>	56	<i>isibloom - desogestrel & ethinyl estradiol tab 0.15</i>	
<i>indapamide tab 2.5 mg</i>	56	<i>mg-30 mcg</i>	76
INFANRIX.....	86	<i>isoniazid tab 100 mg</i>	22
INGREZZA.....	63	<i>isoniazid tab 300 mg</i>	22
INGREZZA.....	63	<i>isosorbide dinitrate tab 10 mg</i>	56
INGREZZA.....	63	<i>isosorbide dinitrate tab 20 mg</i>	56
INGREZZA.....	63	<i>isosorbide dinitrate tab 30 mg</i>	56
INGREZZA.....	63	<i>isosorbide dinitrate tab 5 mg</i>	56
INGREZZA.....	63	<i>isosorbide mononitrate tab 10 mg</i>	56
INGREZZA.....	63	<i>isosorbide mononitrate tab 20 mg</i>	56
INLURIYO.....	25	<i>isosorbide mononitrate tab er 24hr 120</i>	
INLYTA.....	25	<i>mg</i>	56
INLYTA.....	25	<i>isosorbide mononitrate tab er 24hr 30</i>	
INQOVI.....	25	<i>mg</i>	56
INREBIC.....	25	<i>isosorbide mononitrate tab er 24hr 60</i>	
INSULIN SYRINGE/NEEDLE.....	47	<i>mg</i>	56
INTELENCE.....	41	<i>isotretinoin cap 10 mg</i>	65
INTRALIPID.....	67	<i>isotretinoin cap 20 mg</i>	65
<i>introvale - levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day)</i>		<i>isotretinoin cap 30 mg</i>	65
<i>tab0.15-0.03 mg</i>	76	<i>isotretinoin cap 40 mg</i>	65
INVEGA HAFYERA.....	35	ITOVEBI.....	25
INVEGA HAFYERA.....	35	ITOVEBI.....	25
INVEGA SUSTENNA.....	35	<i>itraconazole cap 100 mg</i>	20
INVEGA SUSTENNA.....	36	<i>ivabradine hcl tab 5 mg (base equiv)</i>	56
INVEGA SUSTENNA.....	36	<i>ivabradine hcl tab 7.5 mg (base equiv)</i>	56
INVEGA SUSTENNA.....	36	<i>ivermectin tab 3 mg</i>	32
INVEGA SUSTENNA.....	36	IWILFIN.....	25
INVEGA TRINZA.....	36	IXIARO.....	86
INVEGA TRINZA.....	36		
INVEGA TRINZA.....	36	J	
INVEGA TRINZA.....	36	JAKAFI.....	25
IPOL INACTIVATED IPV.....	86	JAKAFI.....	25
<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-2.5(3)</i>		JAKAFI.....	25
<i>mg/3ml</i>	95	JAKAFI.....	26
<i>ipratropium bromide inhal soln 0.02%</i>	95	JAKAFI.....	26
<i>ipratropium bromide nasal soln 0.03% (21 mcg/</i>		<i>jantoven - warfarin sodium tab 10 mg</i>	51
<i>spray)</i>	95	<i>jantoven - warfarin sodium tab 1 mg</i>	51
<i>ipratropium bromide nasal soln 0.06% (42 mcg/</i>		<i>jantoven - warfarin sodium tab 2.5 mg</i>	51
<i>spray)</i>	95	<i>jantoven - warfarin sodium tab 2 mg</i>	51
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-12.5</i>		<i>jantoven - warfarin sodium tab 3 mg</i>	51
<i>mg</i>	56	<i>jantoven - warfarin sodium tab 4 mg</i>	51
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 300-12.5</i>		<i>jantoven - warfarin sodium tab 5 mg</i>	51
<i>mg</i>	56	<i>jantoven - warfarin sodium tab 6 mg</i>	51
<i>irbesartan tab 150 mg</i>	56	<i>jantoven - warfarin sodium tab 7.5 mg</i>	51
<i>irbesartan tab 300 mg</i>	56	JANUMET.....	47
<i>irbesartan tab 75 mg</i>	56	JANUMET.....	47
ISENTRESS.....	41	JANUMET XR.....	47
ISENTRESS.....	41	JANUMET XR.....	47
ISENTRESS.....	41	JANUMET XR.....	47
ISENTRESS.....	41	JANUVIA.....	47
ISENTRESS HD.....	41	JANUVIA.....	47
		JANUVIA.....	47

JARDIANCE.....	47	kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj.....	67
JARDIANCE.....	47	kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj.....	67
jasmiel - drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg.....	76	kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj.....	67
JAYPIRCA.....	26	kelnor 1/35 - ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg.....	76
JAYPIRCA.....	26	KERENDIA.....	56
jencycla - norethindrone tab 0.35 mg.....	76	KERENDIA.....	56
JENTADUETO.....	47	KERENDIA.....	56
JENTADUETO.....	47	KESIMPTA.....	63
JENTADUETO.....	47	ketoconazole cream 2%.....	20
JENTADUETO XR.....	47	ketoconazole shampoo 2%.....	20
JENTADUETO XR.....	47	ketoconazole tab 200 mg.....	20
jolessa - levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg.....	76	ketorolac tromethamine ophth soln 0.4%.....	92
JUBBONTI.....	91	ketorolac tromethamine ophth soln 0.5%.....	92
juleber - desogestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg.....	76	KINRIX.....	86
JULUCA.....	41	kionex - sodium polystyrene sulfonate susp 15 gm/60ml.....	67
junel 1/20 - norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg.....	76	KISQALI.....	26
junel 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg.....	76	KISQALI.....	26
junel fe 1/20 - norethindrone ace & ethinyl estradiol- fe tab 1 mg-20 mcg.....	76	KISQALI.....	26
junel fe 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1.5 mg-30 mcg.....	76	KISQALI FEMARA 400 DOSE.....	26
junel fe 24 - norethindrone ace-ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg (24).....	76	KISQALI FEMARA 600 DOSE.....	26
JYNNEOS.....	86	klayesta - nystatin topical powder 100000 unit/ gm.....	20
K		klor-con 10 - potassium chloride tab er 10 meq.....	67
KALETRA.....	42	klor-con 8 - potassium chloride tab er 8 meq (600 mg).....	67
kalliga - desogestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg.....	76	klor-con m10 - potassium chloride microencapsulated crys ertab 10 meq.....	67
KALYDECO.....	95	klor-con m15 - potassium chloride microencapsulated crys ertab 15 meq.....	67
KALYDECO.....	95	klor-con m20 - potassium chloride microencapsulated crys ertab 20 meq.....	67
KALYDECO.....	95	KLOXXADO.....	3
KALYDECO.....	95	KOMZIFTI.....	26
KALYDECO.....	95	KOSELUGO.....	26
KALYDECO.....	95	KOSELUGO.....	26
KALYDECO.....	95	KOSELUGO.....	26
kariva - desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15-0.02/0.01 mg(21/5).....	76	KOSELUGO.....	26
kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj.....	67	kourzeq - triamcinolone acetone dental paste 0.1%.....	63
kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45% inj.....	67	KRAZATI.....	26
kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.2% inj.....	67	kurvelo - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30mcg.....	76
kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.225% inj.....	67		
kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj.....	67		

L

<i>labetalol hcl tab 100 mg</i>	57	<i>leflunomide tab 10 mg</i>	86
<i>labetalol hcl tab 200 mg</i>	57	<i>leflunomide tab 20 mg</i>	86
<i>labetalol hcl tab 300 mg</i>	57	<i>lenalidomide cap 10 mg</i>	26
<i>lacosamide oral solution 10 mg/ml</i>	11	<i>lenalidomide cap 15 mg</i>	26
<i>lacosamide tab 100 mg</i>	11	<i>lenalidomide cap 20 mg</i>	26
<i>lacosamide tab 150 mg</i>	11	<i>lenalidomide cap 25 mg</i>	26
<i>lacosamide tab 200 mg</i>	11	<i>lenalidomide cap 5 mg</i>	26
<i>lacosamide tab 50 mg</i>	11	<i>lenalidomide caps 2.5 mg</i>	26
<i>lactic acid (ammonium lactate) cream</i> 12%.....	65	LENVIMA 10 MG DAILY DOSE.....	26
<i>lactic acid (ammonium lactate) lotion</i> 12%.....	65	LENVIMA 12MG DAILY DOSE.....	26
<i>lactulose (encephalopathy) solution 10</i> <i>gm/15ml</i>	68	LENVIMA 14 MG DAILY DOSE.....	26
<i>lactulose solution 10 gm/15ml</i>	68	LENVIMA 18 MG DAILY DOSE.....	26
<i>lamivudine oral soln 10 mg/ml</i>	42	LENVIMA 20 MG DAILY DOSE.....	26
<i>lamivudine tab 100 mg (hbv)</i>	42	LENVIMA 24 MG DAILY DOSE.....	26
<i>lamivudine tab 150 mg</i>	42	LENVIMA 4 MG DAILY DOSE.....	27
<i>lamivudine tab 300 mg</i>	42	LENVIMA 8 MG DAILY DOSE.....	27
<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i>	42	<i>lessina - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1</i> <i>mg-20 mcg</i>	76
<i>lamotrigine tab 100 mg</i>	11	<i>letrozole tab 2.5 mg</i>	27
<i>lamotrigine tab 150 mg</i>	11	<i>leucovorin calcium tab 10 mg</i>	27
<i>lamotrigine tab 200 mg</i>	11	<i>leucovorin calcium tab 15 mg</i>	27
<i>lamotrigine tab 25 mg</i>	11	<i>leucovorin calcium tab 25 mg</i>	27
<i>lamotrigine tab chewable dispersible 25</i> <i>mg</i>	11	<i>leucovorin calcium tab 5 mg</i>	27
<i>lamotrigine tab chewable dispersible 5</i> <i>mg</i>	11	LEUKERAN.....	27
LAMPIT.....	32	LEUPROLIDE ACETATE.....	82
LAMPIT.....	32	<i>leuprolide acetate inj kit 1 mg/0.2ml (5 mg/</i> <i>ml)</i>	82
LANTUS.....	47	<i>levetiracetam oral soln 100 mg/ml</i>	11
LANTUS SOLOSTAR.....	47	<i>levetiracetam tab 1000 mg</i>	12
<i>lapatinib ditosylate tab 250 mg (base</i> <i>equiv)</i>	26	<i>levetiracetam tab 250 mg</i>	11
<i>larin 1/20 - norethindrone ace & ethinyl estradiol tab</i> <i>1 mg-20 mcg</i>	76	<i>levetiracetam tab 500 mg</i>	12
<i>larin 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol</i> <i>tab 1.5 mg-30 mcg</i>	76	<i>levetiracetam tab 750 mg</i>	12
<i>larin 24 fe - norethindrone ace-ethinyl estradiol-fe tab</i> <i>1 mg-20 mcg (24)</i>	76	<i>levobunolol hcl ophth soln 0.5%</i>	92
<i>larin fe 1/20 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-</i> <i>fe tab 1 mg-20 mcg</i>	76	<i>levocarnitine oral soln 1 gm/10ml</i> <i>(10%)</i>	70
<i>larin fe 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl</i> <i>estradiol-fe tab 1.5 mg-30 mcg</i>	76	<i>levocarnitine tab 330 mg</i>	70
<i>latanoprost ophth soln 0.005%</i>	92	<i>levocetirizine dihydrochloride tab 5 mg</i>	95
LAZCLUZE.....	26	<i>levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml</i>	7
LAZCLUZE.....	26	<i>levofloxacin in d5w iv soln 500</i> <i>mg/100ml</i>	7
LEDERLE LEUCOVORIN.....	26	<i>levofloxacin in d5w iv soln 750</i> <i>mg/150ml</i>	7
<i>leena - norethindrone-eth estradiol tab</i> <i>0.5-35/1-35/0.5-35 mg-mcg</i>	76	<i>levofloxacin oral soln 25 mg/ml</i>	7
		<i>levofloxacin tab 250 mg</i>	7
		<i>levofloxacin tab 500 mg</i>	8
		<i>levofloxacin tab 750 mg</i>	8
		<i>levonest - levonorgestrel-eth estra tab</i> <i>0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg</i>	76
		<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day) tab</i> <i>0.15-0.03 mg</i>	76
		<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30</i> <i>mcg</i>	76

<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i>	76	<i>levoxyl - levothyroxine sodium tab 200 mcg</i>	81
<i>levonorgestrel-eth estra tab 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg</i>	77	<i>levoxyl - levothyroxine sodium tab 25 mcg</i>	81
<i>levothyroxine sodium tab 100 mcg</i>	81	<i>levoxyl - levothyroxine sodium tab 50 mcg</i>	81
<i>levothyroxine sodium tab 112 mcg</i>	81	<i>levoxyl - levothyroxine sodium tab 75 mcg</i>	81
<i>levothyroxine sodium tab 125 mcg</i>	81	<i>levoxyl - levothyroxine sodium tab 88 mcg</i>	81
<i>levothyroxine sodium tab 137 mcg</i>	81	<i>lidocaine hcl viscous soln 2%</i>	3
<i>levothyroxine sodium tab 150 mcg</i>	81	<i>lidocaine patch 5%</i>	3
<i>levothyroxine sodium tab 175 mcg</i>	81	<i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i>	3
<i>levothyroxine sodium tab 200 mcg</i>	81	<i>lidocan - lidocaine patch 5%</i>	3
<i>levothyroxine sodium tab 25 mcg</i>	81	LIFYORLI.....	27
<i>levothyroxine sodium tab 300 mcg</i>	81	LIFYORLI.....	27
<i>levothyroxine sodium tab 50 mcg</i>	81	LILETTA.....	71
<i>levothyroxine sodium tab 75 mcg</i>	81	<i>linezolid for susp 100 mg/5ml</i>	8
<i>levothyroxine sodium tab 88 mcg</i>	81	<i>linezolid in sodium chloride iv soln 600 mg/300ml-0.9%</i>	8
<i>levo-t - levothyroxine sodium tab 100 mcg</i>	80	<i>linezolid iv soln 600 mg/300ml (2 mg/ml)</i>	8
<i>levo-t - levothyroxine sodium tab 112 mcg</i>	80	<i>linezolid tab 600 mg</i>	8
<i>levo-t - levothyroxine sodium tab 125 mcg</i>	81	LINZESS.....	68
<i>levo-t - levothyroxine sodium tab 137 mcg</i>	81	LINZESS.....	69
<i>levo-t - levothyroxine sodium tab 150 mcg</i>	81	LINZESS.....	69
<i>levo-t - levothyroxine sodium tab 175 mcg</i>	81	<i>liomny - liothyronine sodium tab 25 mcg</i>	81
<i>levo-t - levothyroxine sodium tab 200 mcg</i>	81	<i>liomny - liothyronine sodium tab 50 mcg</i>	81
<i>levo-t - levothyroxine sodium tab 25 mcg</i>	80	<i>liomny - liothyronine sodium tab 5 mcg</i>	81
<i>levo-t - levothyroxine sodium tab 300 mcg</i>	81	<i>liothyronine sodium tab 25 mcg</i>	81
<i>levo-t - levothyroxine sodium tab 50 mcg</i>	80	<i>liothyronine sodium tab 50 mcg</i>	81
<i>levo-t - levothyroxine sodium tab 75 mcg</i>	80	<i>liothyronine sodium tab 5 mcg</i>	81
<i>levo-t - levothyroxine sodium tab 88 mcg</i>	80	<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	57
<i>levoxyl - levothyroxine sodium tab 100 mcg</i>	81	<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	57
<i>levoxyl - levothyroxine sodium tab 112 mcg</i>	81	<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	57
<i>levoxyl - levothyroxine sodium tab 125 mcg</i>	81	<i>lisinopril tab 10 mg</i>	57
<i>levoxyl - levothyroxine sodium tab 137 mcg</i>	81	<i>lisinopril tab 2.5 mg</i>	57
<i>levoxyl - levothyroxine sodium tab 150 mcg</i>	81	<i>lisinopril tab 20 mg</i>	57
<i>levoxyl - levothyroxine sodium tab 175 mcg</i>	81	<i>lisinopril tab 30 mg</i>	57
		<i>lisinopril tab 40 mg</i>	57
		<i>lisinopril tab 5 mg</i>	57
		<i>lithium carbonate cap 150 mg</i>	45
		<i>lithium carbonate cap 300 mg</i>	45
		<i>lithium carbonate cap 600 mg</i>	45
		<i>lithium carbonate tab 300 mg</i>	45
		<i>lithium carbonate tab er 300 mg</i>	45
		<i>lithium carbonate tab er 450 mg</i>	45

<i>lithium oral solution 8 meq/5ml</i>	45	<i>luizza 1/20 - norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i>	77
LIVTENCITY.....	42	<i>luizza 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i>	77
<i>loestrin 1/20-21 - norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i>	77	LUMAKRAS.....	27
<i>loestrin 1.5/30-21 - norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i>	77	LUMAKRAS.....	27
<i>loestrin fe 1/20 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fetab 1 mg-20 mcg</i>	77	LUMAKRAS.....	27
<i>loestrin fe 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1.5 mg-30 mcg</i>	77	LUMIGAN.....	92
LOKELMA.....	67	LUPRON DEPOT (1-MONTH).....	82
LOKELMA.....	67	LUPRON DEPOT (1-MONTH).....	82
<i>lomustine cap 100 mg</i>	27	LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH).....	83
<i>lomustine cap 10 mg</i>	27	LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH).....	83
<i>lomustine cap 40 mg</i>	27	LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH).....	83
LONSURF.....	27	<i>lurasidone hcl tab 120 mg</i>	36
LONSURF.....	27	<i>lurasidone hcl tab 20 mg</i>	36
<i>loperamide hcl cap 2 mg</i>	69	<i>lurasidone hcl tab 40 mg</i>	36
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	42	<i>lurasidone hcl tab 60 mg</i>	36
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	42	<i>lurasidone hcl tab 80 mg</i>	36
<i>lorazepam conc 2 mg/ml</i>	44	<i>lutera - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i>	77
<i>lorazepam intensol - lorazepam conc 2 mg/ml</i>	45	LYBALVI.....	36
<i>lorazepam tab 0.5 mg</i>	45	LYBALVI.....	36
<i>lorazepam tab 1 mg</i>	45	LYBALVI.....	36
<i>lorazepam tab 2 mg</i>	45	<i>lyleq - norethindrone tab 0.35 mg</i>	77
LORBRENA.....	27	<i>lyllana - estradiol td patch twice weekly 0.025 mg/24hr</i>	77
LORBRENA.....	27	<i>lyllana - estradiol td patch twice weekly 0.0375 mg/24hr</i>	77
<i>loryna - drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg</i>	77	<i>lyllana - estradiol td patch twice weekly 0.05 mg/24hr</i>	77
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i>	57	<i>lyllana - estradiol td patch twice weekly 0.075 mg/24hr</i>	77
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	57	<i>lyllana - estradiol td patch twice weekly 0.1 mg/24hr</i>	77
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i>	57	LYNPARZA.....	27
<i>losartan potassium tab 100 mg</i>	57	LYNPARZA.....	27
<i>losartan potassium tab 25 mg</i>	57	LYSODREN.....	27
<i>losartan potassium tab 50 mg</i>	57	LYTGOBI.....	27
<i>lovastatin tab 10 mg</i>	57	LYTGOBI.....	27
<i>lovastatin tab 20 mg</i>	57	LYTGOBI.....	27
<i>lovastatin tab 40 mg</i>	57	LYUMJEV.....	47
<i>low-ogestrel - norgestrel & ethinyl estradiol tab 0.3 mg-30mcg</i>	77	LYUMJEV KWIKPEN.....	47
<i>loxapine succinate cap 10 mg</i>	36	LYUMJEV KWIKPEN.....	47
<i>loxapine succinate cap 25 mg</i>	36	LYUMJEV TEMPO PEN.....	47
<i>loxapine succinate cap 50 mg</i>	36	<i>lyza - norethindrone tab 0.35 mg</i>	77
<i>loxapine succinate cap 5 mg</i>	36	M	
<i>lo-zumandimine - drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg</i>	77	<i>magnesium sulfate inj 50%</i>	67
<i>lubiprostone cap 24 mcg</i>	69	<i>malathion lotion 0.5%</i>	65
<i>lubiprostone cap 8 mcg</i>	69	<i>maraviroc tab 150 mg</i>	42
		<i>maraviroc tab 300 mg</i>	42

<i>marlissa - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i>	77	<i>mesalamine tab delayed release 1.2 gm</i>	90
MARPLAN.....	17	<i>mesna tab 400 mg</i>	28
MATULANE.....	27	<i>metformin hcl tab 1000 mg</i>	48
MAVYRET.....	42	<i>metformin hcl tab 500 mg</i>	48
MAVYRET.....	42	<i>metformin hcl tab 850 mg</i>	48
<i>meclizine hcl tab 12.5 mg</i>	19	<i>metformin hcl tab er 24hr 500 mg</i>	47
<i>meclizine hcl tab 25 mg</i>	19	<i>metformin hcl tab er 24hr 750 mg</i>	47
<i>medroxyprogesterone acetate im susp 150 mg/ml</i>	77	<i>methadone hcl tab 10 mg</i>	2
<i>medroxyprogesterone acetate im susp prefilled syr 150 mg/ml</i>	77	<i>methadone hcl tab 5 mg</i>	2
<i>medroxyprogesterone acetate tab 10 mg</i>	77	<i>methazolamide tab 25 mg</i>	57
<i>medroxyprogesterone acetate tab 2.5 mg</i>	77	<i>methazolamide tab 50 mg</i>	57
<i>medroxyprogesterone acetate tab 5 mg</i>	77	<i>methenamine hippurate tab 1 gm</i>	8
<i>mefloquine hcl tab 250 mg</i>	32	<i>methimazole tab 10 mg</i>	83
<i>megestrol acetate susp 40 mg/ml</i>	77	<i>methimazole tab 5 mg</i>	83
<i>megestrol acetate tab 20 mg</i>	77	<i>methocarbamol tab 500 mg</i>	97
<i>megestrol acetate tab 40 mg</i>	77	<i>methocarbamol tab 750 mg</i>	97
MEKINIST.....	27	<i>methotrexate sodium inj 250 mg/10ml (25 mg/ml)</i>	87
MEKINIST.....	27	<i>methotrexate sodium inj 50 mg/2ml (25 mg/ml)</i>	87
MEKINIST.....	27	<i>methotrexate sodium inj pf 1000 mg/40ml (25 mg/ml)</i>	87
MEKTOVI.....	27	<i>methotrexate sodium inj pf 250 mg/10ml (25 mg/ml)</i>	87
<i>meleya - norethindrone tab 0.35 mg</i>	77	<i>methotrexate sodium inj pf 50 mg/2ml (25 mg/ml)</i>	87
<i>meloxicam tab 15 mg</i>	2	<i>methotrexate sodium tab 2.5 mg (base equiv)</i>	87
<i>meloxicam tab 7.5 mg</i>	2	<i>methsuximide cap 300 mg</i>	12
<i>memantine hcl oral solution 2 mg/ml</i>	15	<i>methylphenidate hcl tab 10 mg</i>	63
<i>memantine hcl tab 10 mg</i>	15	<i>methylphenidate hcl tab 20 mg</i>	63
<i>memantine hcl tab 28 x 5 mg & 21 x 10 mg titration pack</i>	15	<i>methylphenidate hcl tab 5 mg</i>	63
<i>memantine hcl tab 5 mg</i>	15	<i>methylphenidate hcl tab er 20 mg</i>	63
MENQUADFI.....	86	<i>methylprednisolone tab 16 mg</i>	72
MENVEO.....	86	<i>methylprednisolone tab 32 mg</i>	72
MENVEO.....	86	<i>methylprednisolone tab 4 mg</i>	72
<i>mercaptapurine susp 2000 mg/100ml (20 mg/ml)</i>	27	<i>methylprednisolone tab 8 mg</i>	72
<i>mercaptapurine tab 50 mg</i>	27	<i>methylprednisolone tab therapy pack 4 mg (21)</i>	72
<i>meropenem & sodium chloride 0.9% for iv soln 1 gm/50ml</i>	8	<i>metoclopramide hcl soln 5 mg/5ml (10 mg/10ml) (base equiv)</i>	69
<i>meropenem & sodium chloride 0.9% for iv soln 500 mg/50ml</i>	8	<i>metoclopramide hcl tab 10 mg (base equivalent)</i>	69
<i>meropenem iv for soln 1 gm</i>	8	<i>metoclopramide hcl tab 5 mg (base equivalent)</i>	69
<i>meropenem iv for soln 500 mg</i>	8	<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	57
<i>mesalamine cap er 24hr 0.375 gm</i>	90	<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-50 mg</i>	57
<i>mesalamine enema 4 gm</i>	90	<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	57
<i>mesalamine rectal enema 4 gm & cleanser wipe kit</i>	90		
<i>mesalamine suppos 1000 mg</i>	90		

<i>metoprolol succinate tab er 24hr 100 mg (tartrate equiv)</i>	57	<i>mirtazapine tab 45 mg</i>	17
<i>metoprolol succinate tab er 24hr 200 mg (tartrate equiv)</i>	57	<i>mirtazapine tab 7.5 mg</i>	17
<i>metoprolol succinate tab er 24hr 25 mg (tartrate equiv)</i>	57	<i>misoprostol tab 100 mcg</i>	69
<i>metoprolol succinate tab er 24hr 50 mg (tartrate equiv)</i>	57	<i>misoprostol tab 200 mcg</i>	69
<i>metoprolol tartrate tab 100 mg</i>	57	M-M-R II.....	86
<i>metoprolol tartrate tab 25 mg</i>	57	<i>modafinil tab 100 mg</i>	97
<i>metoprolol tartrate tab 50 mg</i>	57	<i>modafinil tab 200 mg</i>	97
<i>metronidazole cream 0.75%</i>	65	MODEYSO.....	28
<i>metronidazole gel 0.75%</i>	65	<i>moexipril hcl tab 15 mg</i>	58
<i>metronidazole gel 1%</i>	65	<i>moexipril hcl tab 7.5 mg</i>	58
<i>metronidazole iv soln 500 mg/100ml</i>	8	MOLINDONE HYDROCHLORIDE.....	36
<i>metronidazole lotion 0.75%</i>	65	MOLINDONE HYDROCHLORIDE.....	36
<i>metronidazole tab 250 mg</i>	8	MOLINDONE HYDROCHLORIDE.....	36
<i>metronidazole tab 500 mg</i>	8	<i>mometasone furoate cream 0.1%</i>	65
<i>metronidazole vaginal gel 0.75%</i>	8	<i>mometasone furoate oint 0.1%</i>	65
<i>metyrosine cap 250 mg</i>	57	<i>mometasone furoate solution 0.1% (lotion)</i>	65
<i>micafungin sodium for iv soln 100 mg</i>	20	<i>mondoxyne nl - doxycycline monohydrate cap 100 mg</i>	8
<i>micafungin sodium for iv soln 50 mg</i>	20	<i>mono-lynyah - norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i>	78
<i>microgestin 1/20 - norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i>	77	<i>montelukast sodium chew tab 4 mg (base equiv)</i>	95
<i>microgestin 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i>	78	<i>montelukast sodium chew tab 5 mg (base equiv)</i>	95
<i>microgestin fe 1/20 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg</i>	77	<i>montelukast sodium oral granules packet 4 mg (base equiv)</i>	95
<i>microgestin fe 1.5/30 - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1.5 mg-30 mcg</i>	77	<i>montelukast sodium tab 10 mg (base equiv)</i>	95
<i>midodrine hcl tab 10 mg</i>	57	<i>morphine sulfate tab 15 mg</i>	2
<i>midodrine hcl tab 2.5 mg</i>	57	<i>morphine sulfate tab 30 mg</i>	2
<i>midodrine hcl tab 5 mg</i>	57	<i>morphine sulfate tab er 100 mg</i>	2
MIEBO.....	92	<i>morphine sulfate tab er 15 mg</i>	2
<i>mifepristone tab 300 mg</i>	83	<i>morphine sulfate tab er 200 mg</i>	2
<i>mili - norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i>	78	<i>morphine sulfate tab er 30 mg</i>	2
<i>mimvey - estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg</i>	78	<i>morphine sulfate tab er 60 mg</i>	2
<i>minocycline hcl cap 100 mg</i>	8	MOUNJARO.....	48
<i>minocycline hcl cap 50 mg</i>	8	MOUNJARO.....	48
<i>minocycline hcl cap 75 mg</i>	8	MOUNJARO.....	48
<i>minoxidil tab 10 mg</i>	58	MOUNJARO.....	48
<i>minoxidil tab 2.5 mg</i>	57	MOUNJARO.....	48
<i>mirtazapine orally disintegrating tab 15 mg</i>	17	MOUNJARO.....	48
<i>mirtazapine orally disintegrating tab 30 mg</i>	17	MOVANTIK.....	69
<i>mirtazapine orally disintegrating tab 45 mg</i>	17	MOVANTIK.....	69
<i>mirtazapine tab 15 mg</i>	17	<i>moxifloxacin hcl 400 mg/250ml in sodium chloride 0.8% inj</i>	8
<i>mirtazapine tab 30 mg</i>	17	<i>moxifloxacin hcl iv solution 400 mg/250ml (base equiv)</i>	8
		<i>moxifloxacin hcl ophth soln 0.5% (base eq) (2 times daily)(generic for Moxeza)</i>	92
		<i>moxifloxacin hcl ophth soln 0.5% (base equiv) (generic for Vigamox)</i>	92

moxifloxacin hcl tab 400 mg (base equiv)..... 8
MRESVIA..... 87
mupirocin oint 2%..... 65
mycophenolate mofetil cap 250 mg..... 87
mycophenolate mofetil for oral susp 200 mg/ml..... 87
mycophenolate mofetil tab 500 mg..... 87
mycophenolate sodium tab dr 180 mg (mycophenolic acid equiv)..... 87
mycophenolate sodium tab dr 360 mg (mycophenolic acid equiv)..... 87
MYHIBBIN..... 87
MYRBETRIQ..... 71
MYRBETRIQ..... 71
MYRBETRIQ..... 71

N

nabumetone tab 500 mg..... 2
nabumetone tab 750 mg..... 2
nafcillin sodium for inj 1 gm..... 8
nafcillin sodium for inj 2 gm..... 8
nafcillin sodium for iv soln 10 gm..... 8
nafcillin sodium in dextrose inj 2 gm/100ml..... 8
naloxone hcl inj 0.4 mg/ml..... 3
naloxone hcl inj 4 mg/10ml..... 3
naloxone hcl soln cartridge 0.4 mg/ml..... 3
naloxone hcl soln prefilled syringe 2 mg/2ml..... 3
naltrexone hcl tab 50 mg..... 3
naproxen sodium tab 275 mg..... 2
naproxen sodium tab 550 mg..... 2
naproxen tab 250 mg..... 2
naproxen tab 375 mg..... 2
naproxen tab 500 mg..... 2
naproxen tab ec 375 mg..... 2
naproxen tab ec 500 mg..... 2
naratriptan hcl tab 1 mg (base equiv)..... 21
naratriptan hcl tab 2.5 mg (base equiv)..... 21
NATACYN..... 92
nateglinide tab 120 mg..... 48
nateglinide tab 60 mg..... 48
NAYZILAM..... 12
necon 0.5/35-28 - norethindrone & ethinyl estradiol tab 0.5mg-35 mcg..... 78
NEFAZODONE HYDROCHLORIDE..... 17
NEFAZODONE HYDROCHLORIDE..... 17
NEFAZODONE HYDROCHLORIDE..... 17
NEFAZODONE HYDROCHLORIDE..... 17
NEFAZODONE HYDROCHLORIDE..... 17

NEOMYCIN/POLYMYXIN/
GRAMICIDIN..... 92
neomycin-bacitrac zn-polymyx 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin..... 92
neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1%..... 92
neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1%..... 92
neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%..... 93
neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%..... 93
neomycin sulfate tab 500 mg..... 8
NERLYNX..... 28
nevirapine susp 50 mg/5ml..... 42
nevirapine tab 200 mg..... 42
nevirapine tab er 24hr 400 mg..... 42
NEXPLANON..... 71
niacin tab er 1000 mg (antihyperlipidemic)..... 58
niacin tab er 500 mg (antihyperlipidemic)..... 58
niacin tab er 750 mg (antihyperlipidemic)..... 58
NICOTROL NS..... 3
nifedipine tab er 24hr 30 mg..... 58
nifedipine tab er 24hr 60 mg..... 58
nifedipine tab er 24hr 90 mg..... 58
nifedipine tab er 24hr osmotic release 30 mg..... 58
nifedipine tab er 24hr osmotic release 60 mg..... 58
nifedipine tab er 24hr osmotic release 90 mg..... 58
nikki - drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg..... 78
nilotinib hcl cap 150 mg (base equivalent)..... 28
nilotinib hcl cap 200 mg (base equivalent)..... 28
nilotinib hcl cap 50 mg (base equivalent)..... 28
nilutamide tab 150 mg..... 28
nimodipine cap 30 mg..... 58
NINLARO..... 28
NINLARO..... 28
NINLARO..... 28
nitazoxanide tab 500 mg..... 32
nitisinone cap 10 mg..... 70
nitisinone cap 20 mg..... 70
nitisinone cap 2 mg..... 70
nitisinone cap 5 mg..... 70
nitro-bid - nitroglycerin oint 2%..... 58

<i>nitrofurantoin macrocrystalline cap 100 mg</i>	8	<i>nortrel 0.5/35 (28) - norethindrone & ethinyl estradiol tab 0.5 mg-35 mcg</i>	78
<i>nitrofurantoin macrocrystalline cap 50 mg</i>	8	<i>nortrel 1/35 - norethindrone & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg</i>	78
<i>nitrofurantoin monohydrate macrocrystalline cap 100 mg</i>	8	<i>nortrel 7/7/7 - norethindrone-eth estradiol tab 0.5-35/0.75-35/1-35 mg-mcg</i>	78
<i>nitroglycerin oint 0.4%</i>	58	<i>nortriptyline hcl cap 10 mg</i>	17
<i>nitroglycerin oint 2%</i>	58	<i>nortriptyline hcl cap 25 mg</i>	17
<i>nitroglycerin sl tab 0.3 mg</i>	58	<i>nortriptyline hcl cap 50 mg</i>	17
<i>nitroglycerin sl tab 0.4 mg</i>	58	<i>nortriptyline hcl cap 75 mg</i>	18
<i>nitroglycerin sl tab 0.6 mg</i>	58	<i>nortriptyline hcl soln 10 mg/5ml</i>	18
<i>nitroglycerin td patch 24hr 0.1 mg/hr</i>	58	NORVIR.....	42
<i>nitroglycerin td patch 24hr 0.2 mg/hr</i>	58	NOVOLIN 70/30.....	48
<i>nitroglycerin td patch 24hr 0.4 mg/hr</i>	58	NOVOLIN 70/30 FLEXPEN.....	48
<i>nitroglycerin td patch 24hr 0.6 mg/hr</i>	58	NOVOLIN 70/30 FLEXPEN RELION.....	48
<i>nizatidine cap 150 mg</i>	69	NOVOLIN 70/30 RELION.....	48
<i>nizatidine cap 300 mg</i>	69	NOVOLIN N.....	48
<i>nora-be - norethindrone tab 0.35 mg</i>	78	NOVOLIN N FLEXPEN.....	48
<i>norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk 150-35 mcg/24hr</i>	78	NOVOLIN N FLEXPEN RELION.....	48
<i>norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.4 mg-35 mcg</i>	78	NOVOLIN N RELION.....	48
<i>norethindrone & ethinyl estradiol tab 0.4 mg-35 mcg</i>	78	NOVOLIN R.....	48
<i>norethindrone & ethinyl estradiol tab 0.5 mg-35 mcg</i>	78	NOVOLIN R FLEXPEN.....	48
<i>norethindrone & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg</i>	78	NOVOLIN R FLEXPEN RELION.....	48
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1.5 mg-30 mcg</i>	78	NOVOLIN R RELION.....	48
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i>	78	NOVOLOG.....	48
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i>	78	NOVOLOG FLEXPEN.....	48
<i>norethindrone ace-ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg (24)</i>	78	NOVOLOG FLEXPEN RELION.....	48
<i>norethindrone acetate tab 5 mg</i>	78	NOVOLOG MIX 70/30.....	48
<i>norethindrone-eth estradiol tab 0.5-35/0.75-35/1-35 mg-mcg</i>	78	NOVOLOG MIX 70/30 PREFILLED FLEXPEN.....	48
<i>norethindrone-eth estradiol tab 0.5-35/1-35/0.5-35 mg-mcg</i>	78	NOVOLOG MIX 70/30 PREFILLED FLEXPEN RELION.....	49
<i>norethindrone tab 0.35 mg</i>	78	NOVOLOG MIX 70/30 RELION.....	49
<i>norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i>	78	NOVOLOG PENFILL.....	49
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i>	78	NOVOLOG RELION.....	49
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i>	78	NUBEQA.....	28
<i>norgestrel & ethinyl estradiol tab 0.3 mg-30 mcg</i>	78	NUEDEXTA.....	63
<i>norlyroc - norethindrone tab 0.35 mg</i>	78	NUPLAZID.....	36
		NUPLAZID.....	37
		NURTEC.....	21
		NUTRILIPID.....	67
		<i>nyamyc - nystatin topical powder 100000 unit/gm</i>	20
		<i>nylia 1/35 - norethindrone & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg</i>	78
		<i>nylia 7/7/7 - norethindrone-eth estradiol tab 0.5-35/0.75-35/1-35 mg-mcg</i>	78
		<i>nystatin cream 100000 unit/gm</i>	20
		<i>nystatin oint 100000 unit/gm</i>	20
		<i>nystatin susp 100000 unit/ml</i>	20
		<i>nystatin tab 500000 unit</i>	20

<i>nystatin topical powder 100000 unit/ gm</i>	20	<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	58
<i>nystop - nystatin topical powder 100000 unit/ gm</i>	21	<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i>	58
O		<i>olmesartan medoxomil tab 20 mg</i>	58
<i>octreotide acetate inj 1000 mcg/ml (1 mg/ ml)</i>	83	<i>olmesartan medoxomil tab 40 mg</i>	58
<i>octreotide acetate inj 100 mcg/ml (0.1 mg/ ml)</i>	83	<i>olmesartan medoxomil tab 5 mg</i>	58
<i>octreotide acetate inj 200 mcg/ml (0.2 mg/ ml)</i>	83	<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i>	58
<i>octreotide acetate inj 500 mcg/ml (0.5 mg/ ml)</i>	83	<i>omeprazole cap delayed release 10 mg</i>	69
<i>octreotide acetate inj 50 mcg/ml (0.05 mg/ ml)</i>	83	<i>omeprazole cap delayed release 20 mg</i>	69
<i>octreotide acetate subcutaneous soln pref syr 100 mcg/ml</i>	83	<i>omeprazole cap delayed release 40 mg</i>	69
<i>octreotide acetate subcutaneous soln pref syr 500 mcg/ml</i>	83	OMNITROPE.....	73
<i>octreotide acetate subcutaneous soln pref syr 50 mcg/ml</i>	83	OMNITROPE.....	73
ODEFSEY.....	42	OMNITROPE.....	73
ODOMZO.....	28	<i>ondansetron hcl tab 4 mg</i>	19
OFEV.....	96	<i>ondansetron hcl tab 8 mg</i>	19
OFEV.....	96	<i>ondansetron orally disintegrating tab 4 mg</i>	19
<i>ofloxacin ophth soln 0.3%</i>	92	<i>ondansetron orally disintegrating tab 8 mg</i>	19
<i>ofloxacin otic soln 0.3%</i>	93	ONUREG.....	28
OGSIVEO.....	28	ONUREG.....	28
OGSIVEO.....	28	OPIPZA.....	37
OJEMDA.....	28	OPIPZA.....	37
OJEMDA.....	28	OPIPZA.....	37
OJJAARA.....	28	OPVEE.....	3
OJJAARA.....	28	<i>oralone dental paste - triamcinolone acetonide dental paste0.1%</i>	63
OJJAARA.....	28	ORENITRAM.....	96
<i>olanzapine for im inj 10 mg</i>	37	ORENITRAM.....	96
<i>olanzapine orally disintegrating tab 10 mg</i>	37	ORENITRAM.....	96
<i>olanzapine orally disintegrating tab 15 mg</i>	37	ORENITRAM.....	96
<i>olanzapine orally disintegrating tab 20 mg</i>	37	ORENITRAM TITRATION KIT MONTH 1.....	96
<i>olanzapine orally disintegrating tab 5 mg</i>	37	ORENITRAM TITRATION KIT MONTH 2.....	96
<i>olanzapine tab 10 mg</i>	37	ORENITRAM TITRATION KIT MONTH 3.....	96
<i>olanzapine tab 15 mg</i>	37	ORGOVYX.....	28
<i>olanzapine tab 2.5 mg</i>	37	ORKAMBI.....	96
<i>olanzapine tab 20 mg</i>	37	ORKAMBI.....	96
<i>olanzapine tab 5 mg</i>	37	ORKAMBI.....	96
<i>olanzapine tab 7.5 mg</i>	37	ORKAMBI.....	96
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	58	<i>orquidea - norethindrone tab 0.35 mg</i>	78
		ORSERDU.....	28
		ORSERDU.....	28

<i>oseltamivir phosphate cap 30 mg (base equiv)</i>	42	<i>paliperidone tab er 24hr 9 mg</i>	37
<i>oseltamivir phosphate cap 45 mg (base equiv)</i>	42	PANRETIN.....	28
<i>oseltamivir phosphate cap 75 mg (base equiv)</i>	42	<i>pantoprazole sodium ec tab 20 mg (base equiv)</i>	69
<i>oseltamivir phosphate for susp 6 mg/ml (base equiv)</i>	42	<i>pantoprazole sodium ec tab 40 mg (base equiv)</i>	69
OSENVELT.....	91	<i>paricalcitol cap 1 mcg</i>	91
OTEZLA.....	65	<i>paricalcitol cap 2 mcg</i>	91
OTEZLA.....	65	<i>paricalcitol cap 4 mcg</i>	91
OTEZLA.....	65	<i>paroxetine hcl oral susp 10 mg/5ml (base equiv)</i>	18
OTEZLA.....	65	<i>paroxetine hcl tab 10 mg</i>	18
OTEZLA/OTEZLA XR 28 DAY TREATMENT INITIATION PACK.....	65	<i>paroxetine hcl tab 20 mg</i>	18
OTEZLA XR.....	65	<i>paroxetine hcl tab 30 mg</i>	18
<i>oxcarbazepine susp 300 mg/5ml (60 mg/ml)</i>	12	<i>paroxetine hcl tab 40 mg</i>	18
<i>oxcarbazepine tab 150 mg</i>	12	PAXLOVID.....	42
<i>oxcarbazepine tab 300 mg</i>	12	PAXLOVID.....	42
<i>oxcarbazepine tab 600 mg</i>	12	PAXLOVID.....	42
<i>oxybutynin chloride solution 5 mg/5ml</i>	71	<i>pazopanib hcl tab 200 mg (base equiv)</i>	28
<i>oxybutynin chloride tab 5 mg</i>	71	PEDIARIX.....	87
<i>oxybutynin chloride tab er 24hr 10 mg</i>	71	PEDVAX HIB.....	87
<i>oxybutynin chloride tab er 24hr 15 mg</i>	71	<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i>	69
<i>oxybutynin chloride tab er 24hr 5 mg</i>	71	<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i>	69
<i>oxycodone hcl tab 10 mg</i>	2	PEGASYS.....	87
<i>oxycodone hcl tab 15 mg</i>	2	PEGASYS.....	87
<i>oxycodone hcl tab 20 mg</i>	2	PEMAZYRE.....	28
<i>oxycodone hcl tab 30 mg</i>	2	PEMAZYRE.....	28
<i>oxycodone hcl tab 5 mg</i>	2	PEMAZYRE.....	28
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i>	2	PENBRAYA.....	87
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg</i>	2	<i>penicillamine tab 250 mg</i>	71
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325 mg</i>	2	<i>penicillin g potassium for inj 20000000 unit</i>	8
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	2	<i>penicillin g potassium for inj 5000000 unit</i>	8
OZEMPIC.....	49	PENICILLIN G POTASSIUM IN ISO-OSMOTIC DEXTROSE.....	8
OZEMPIC.....	49	PENICILLIN G POTASSIUM IN ISO-OSMOTIC DEXTROSE.....	8
OZEMPIC.....	49	<i>penicillin v potassium for soln 125 mg/5ml</i>	8
OZEMPIC.....	49	<i>penicillin v potassium for soln 250 mg/5ml</i>	8
OZEMPIC.....	49	<i>penicillin v potassium tab 250 mg</i>	9
OZEMPIC.....	49	<i>penicillin v potassium tab 500 mg</i>	9
P		PENMENVY.....	87
<i>pacerone - amiodarone hcl tab 100 mg</i>	58	PENTACEL.....	87
<i>pacerone - amiodarone hcl tab 200 mg</i>	58	<i>pentamidine isethionate for inj soln 300 mg</i>	32
<i>paliperidone tab er 24hr 1.5 mg</i>	37		
<i>paliperidone tab er 24hr 3 mg</i>	37		
<i>paliperidone tab er 24hr 6 mg</i>	37		

pentamidine isethionate for nebulization soln 300 mg.....	32	philith - norethindrone & ethinyl estradiol tab 0.4 mg-35 mcg.....	78
pentoxifylline tab er 400 mg.....	58	PIFELTRO.....	42
perampanel susp 0.5 mg/ml.....	12	pilocarpine hcl ophth soln 1%.....	92
perampanel tab 10 mg.....	12	pilocarpine hcl ophth soln 2%.....	92
perampanel tab 12 mg.....	12	pilocarpine hcl ophth soln 4%.....	92
perampanel tab 2 mg.....	12	pilocarpine hcl tab 5 mg.....	63
perampanel tab 4 mg.....	12	pilocarpine hcl tab 7.5 mg.....	63
perampanel tab 6 mg.....	12	pimozide tab 1 mg.....	37
perampanel tab 8 mg.....	12	pimozide tab 2 mg.....	38
perindopril erbumine tab 2 mg.....	58	pimtree - desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15-0.02/0.01 mg(21/5).....	78
perindopril erbumine tab 4 mg.....	58	pindolol tab 10 mg.....	59
perindopril erbumine tab 8 mg.....	58	pindolol tab 5 mg.....	58
periogard - chlorhexidine gluconate soln 0.12%.....	63	pioglitazone hcl tab 15 mg (base equiv).....	49
permethrin cream 5%.....	65	pioglitazone hcl tab 30 mg (base equiv).....	49
perphenazine tab 16 mg.....	19	pioglitazone hcl tab 45 mg (base equiv).....	49
perphenazine tab 2 mg.....	19	PIPERACILLIN SODIUM/TAZOBACTAM SODIUM/ NACL.....	9
perphenazine tab 4 mg.....	19	PIPERACILLIN SODIUM/TAZOBACTAM SODIUM/ NACL.....	9
perphenazine tab 8 mg.....	19	PIPERACILLIN SODIUM/TAZOBACTAM SODIUM/ NACL.....	9
PERSERIS.....	37	piperacillin sod-tazobactam na for inj 3.375 gm (3-0.375 gm).....	9
PERSERIS.....	37	piperacillin sod-tazobactam sod for inj 2.25 gm (2-0.25 gm).....	9
pfizerpen - penicillin g potassium for inj 20000000 unit.....	9	piperacillin sod-tazobactam sod for inj 4.5 gm (4-0.5 gm).....	9
pfizerpen - penicillin g potassium for inj 5000000 unit.....	9	PIQRAY 200MG DAILY DOSE.....	28
phenelzine sulfate tab 15 mg.....	18	PIQRAY 250MG DAILY DOSE.....	28
phenobarbital elixir 20 mg/5ml.....	12	PIQRAY 300MG DAILY DOSE.....	28
phenobarbital tab 100 mg.....	12	pirfenidone cap 267 mg.....	96
phenobarbital tab 15 mg.....	12	pirfenidone tab 267 mg.....	96
phenobarbital tab 16.2 mg.....	12	pirfenidone tab 801 mg.....	96
phenobarbital tab 30 mg.....	12	podofilox soln 0.5%.....	65
phenobarbital tab 32.4 mg.....	12	polymyxin b-trimethoprim ophth soln 10000 unit/ml-0.1%.....	92
phenobarbital tab 60 mg.....	12	pomalidomide cap 1 mg.....	28
phenobarbital tab 64.8 mg.....	12	pomalidomide cap 2 mg.....	28
phenobarbital tab 97.2 mg.....	12	pomalidomide cap 3 mg.....	28
phenoxybenzamine hcl cap 10 mg.....	58	pomalidomide cap 4 mg.....	28
phenytek - phenytoin sodium extended cap 200 mg.....	12	portia-28 - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg.....	79
phenytek - phenytoin sodium extended cap 300 mg.....	12	posaconazole susp 40 mg/ml.....	21
phenytoin chew tab 50 mg.....	12	posaconazole tab delayed release 100 mg.....	21
phenytoin infatabs - phenytoin chew tab 50 mg.....	12	potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj.....	67
phenytoin sodium extended cap 100 mg.....	12		
phenytoin sodium extended cap 200 mg.....	12		
phenytoin sodium extended cap 300 mg.....	12		
phenytoin susp 125 mg/5ml.....	12		

<i>potassium chloride cap er 10 meq</i>	67	<i>prednisolone soln 15 mg/5ml</i>	72
<i>potassium chloride cap er 8 meq</i>	67	<i>prednisone oral soln 5 mg/5ml</i>	72
<i>potassium chloride inj 2 meq/ml</i>	67	<i>prednisone tab 10 mg</i>	72
<i>potassium chloride microencapsulated crys er tab 10 meq</i>	67	<i>prednisone tab 1 mg</i>	72
<i>potassium chloride microencapsulated crys er tab 15 meq</i>	67	<i>prednisone tab 2.5 mg</i>	72
<i>potassium chloride microencapsulated crys er tab 20 meq</i>	67	<i>prednisone tab 20 mg</i>	72
<i>potassium chloride oral soln 10% (20 meq/15ml)</i>	67	<i>prednisone tab 50 mg</i>	72
<i>potassium chloride oral soln 20% (40 meq/15ml)</i>	67	<i>prednisone tab 5 mg</i>	72
<i>potassium chloride tab er 10 meq</i>	67	<i>prednisone tab therapy pack 10 mg (21)</i>	72
<i>potassium chloride tab er 20 meq (1500 mg)</i>	67	<i>prednisone tab therapy pack 10 mg (48)</i>	72
<i>potassium chloride tab er 8 meq (600 mg)</i>	67	<i>prednisone tab therapy pack 5 mg (21)</i>	72
<i>potassium citrate tab er 10 meq (1080 mg)</i>	67	<i>prednisone tab therapy pack 5 mg (48)</i>	72
<i>potassium citrate tab er 15 meq (1620 mg)</i>	67	<i>pregabalin cap 100 mg</i>	12
<i>potassium citrate tab er 5 meq (540 mg)</i>	67	<i>pregabalin cap 150 mg</i>	12
<i>pramipexole dihydrochloride tab 0.125 mg</i>	32	<i>pregabalin cap 200 mg</i>	13
<i>pramipexole dihydrochloride tab 0.25 mg</i>	32	<i>pregabalin cap 225 mg</i>	13
<i>pramipexole dihydrochloride tab 0.5 mg</i>	32	<i>pregabalin cap 25 mg</i>	12
<i>pramipexole dihydrochloride tab 0.75 mg</i>	33	<i>pregabalin cap 300 mg</i>	13
<i>pramipexole dihydrochloride tab 1.5 mg</i>	33	<i>pregabalin cap 50 mg</i>	12
<i>pramipexole dihydrochloride tab 1 mg</i>	33	<i>pregabalin cap 75 mg</i>	12
<i>prasugrel hcl tab 10 mg (base equiv)</i>	51	<i>pregabalin soln 20 mg/ml</i>	13
<i>prasugrel hcl tab 5 mg (base equiv)</i>	51	PREMARIN.....	79
<i>pravastatin sodium tab 10 mg</i>	59	PRETOMANID.....	22
<i>pravastatin sodium tab 20 mg</i>	59	<i>prevalite - cholestyramine light powder 4 gm/ dose</i>	59
<i>pravastatin sodium tab 40 mg</i>	59	<i>prevalite - cholestyramine light powder packets 4 gm</i>	59
<i>pravastatin sodium tab 80 mg</i>	59	PREVYMIS.....	42
<i>praziquantel tab 600 mg</i>	32	PREVYMIS.....	42
<i>prazosin hcl cap 1 mg</i>	59	PREZCOBIX.....	42
<i>prazosin hcl cap 2 mg</i>	59	PREZCOBIX.....	42
<i>prazosin hcl cap 5 mg</i>	59	PREZISTA.....	42
<i>prednisolone acetate ophth susp 1%</i>	92	PREZISTA.....	42
<i>prednisolone sodium phosphate ophth soln 1%</i>	92	PRIFTIN.....	22
<i>prednisolone sod phosphate oral soln 15 mg/5ml (base equiv)</i>	72	<i>primaquine phosphate tab 26.3 mg (15 mg base)</i>	32
<i>prednisolone sod phosphate oral soln 5 mg/5ml (base equiv)</i>	72	PRIMIDONE.....	13
		<i>primidone tab 250 mg</i>	13
		<i>primidone tab 50 mg</i>	13
		PRIORIX.....	87
		<i>probenecid tab 500 mg</i>	21
		<i>prochlorperazine maleate tab 10 mg (base equivalent)</i>	19
		<i>prochlorperazine maleate tab 5 mg (base equivalent)</i>	19
		<i>prochlorperazine suppos 25 mg</i>	19
		<i>proctocort - hydrocortisone perianal cream 1%</i>	90

<i>procto-med hc - hydrocortisone perianal cream</i>		<i>quetiapine fumarate tab 200 mg</i>	38
2.5%.....	90	<i>quetiapine fumarate tab 25 mg</i>	38
<i>proctosol hc - hydrocortisone perianal cream</i>		<i>quetiapine fumarate tab 300 mg</i>	38
2.5%.....	90	<i>quetiapine fumarate tab 400 mg</i>	38
<i>proctozone-hc - hydrocortisone perianal cream</i>		<i>quetiapine fumarate tab 50 mg</i>	38
2.5%.....	90	<i>quinapril hcl tab 10 mg</i>	59
<i>progesterone cap 100 mg</i>	79	<i>quinapril hcl tab 20 mg</i>	59
<i>progesterone cap 200 mg</i>	79	<i>quinapril hcl tab 40 mg</i>	59
PROGRAF.....	87	<i>quinapril hcl tab 5 mg</i>	59
PROGRAF.....	87	<i>quinapril-hydrochlorothiazide tab 10-12.5</i>	
PROLASTIN-C.....	70	<i>mg</i>	59
<i>promethazine hcl tab 12.5 mg</i>	19	<i>quinapril-hydrochlorothiazide tab 20-12.5</i>	
<i>promethazine hcl tab 25 mg</i>	19	<i>mg</i>	59
<i>promethazine hcl tab 50 mg</i>	19	<i>quinapril-hydrochlorothiazide tab 20-25</i>	
<i>propafenone hcl cap er 12hr 225 mg</i>	59	<i>mg</i>	59
<i>propafenone hcl cap er 12hr 325 mg</i>	59	<i>quinidine sulfate tab 200 mg</i>	59
<i>propafenone hcl cap er 12hr 425 mg</i>	59	<i>quinidine sulfate tab 300 mg</i>	59
<i>propafenone hcl tab 150 mg</i>	59	<i>quinine sulfate cap 324 mg</i>	32
<i>propafenone hcl tab 225 mg</i>	59		
<i>propafenone hcl tab 300 mg</i>	59	R	
<i>propranolol hcl oral soln 20 mg/5ml</i>	59	RABAVERT.....	88
<i>propranolol hcl oral soln 40 mg/5ml</i>	59	RALDESY.....	18
<i>propranolol hcl tab 10 mg</i>	59	<i>raloxifene hcl tab 60 mg</i>	79
<i>propranolol hcl tab 20 mg</i>	59	<i>ramipril cap 1.25 mg</i>	59
<i>propranolol hcl tab 40 mg</i>	59	<i>ramipril cap 10 mg</i>	59
<i>propranolol hcl tab 60 mg</i>	59	<i>ramipril cap 2.5 mg</i>	59
<i>propranolol hcl tab 80 mg</i>	59	<i>ramipril cap 5 mg</i>	59
<i>propylthiouracil tab 50 mg</i>	83	<i>ranolazine tab er 12hr 1000 mg</i>	59
PROQUAD.....	87	<i>ranolazine tab er 12hr 500 mg</i>	59
<i>protriptyline hcl tab 10 mg</i>	18	<i>rasagiline mesylate tab 0.5 mg (base</i>	
<i>protriptyline hcl tab 5 mg</i>	18	<i>equiv)</i>	33
PULMOZYME.....	96	<i>rasagiline mesylate tab 1 mg (base</i>	
<i>pyrazinamide tab 500 mg</i>	22	<i>equiv)</i>	33
<i>pyridostigmine bromide tab 60 mg</i>	22	<i>reclipsen - desogestrel & ethinyl estradiol tab 0.15</i>	
<i>pyrimethamine tab 25 mg</i>	32	<i>mg-30 mcg</i>	79
PYRUKYND.....	70	RECOMBIVAX HB.....	88
PYRUKYND.....	70	RECOMBIVAX HB.....	88
PYRUKYND.....	70	RECOMBIVAX HB.....	88
PYRUKYND TAPER PACK.....	70	RECOMBIVAX HB.....	88
PYRUKYND TAPER PACK.....	70	RECOMBIVAX HB.....	88
PYRUKYND TAPER PACK.....	70	RELENZA DISKHALER.....	42
PYZCHIVA.....	87	<i>repaglinide tab 0.5 mg</i>	49
PYZCHIVA.....	87	<i>repaglinide tab 1 mg</i>	49
PYZCHIVA.....	87	<i>repaglinide tab 2 mg</i>	49
PYZCHIVA.....	87	REPATHA.....	60
		REPATHA SURECLICK.....	60
Q		RESTASIS.....	92
QINLOCK.....	29	RETACRIT.....	51
QUADRACEL.....	87	RETACRIT.....	51
QUADRACEL.....	87	RETACRIT.....	51
QUETIAPINE FUMARATE.....	38	RETACRIT.....	51
<i>quetiapine fumarate tab 100 mg</i>	38	RETACRIT.....	51

RETACRIT.....	51	<i>risperidone orally disintegrating tab 4</i>	
RETEVMO.....	29	<i>mg.....</i>	39
RETEVMO.....	29	<i>risperidone soln 1 mg/ml.....</i>	39
RETEVMO.....	29	<i>risperidone tab 0.25 mg.....</i>	39
RETEVMO.....	29	<i>risperidone tab 0.5 mg.....</i>	39
REVCOVI.....	70	<i>risperidone tab 1 mg.....</i>	39
REVUFORJ.....	29	<i>risperidone tab 2 mg.....</i>	39
REVUFORJ.....	29	<i>risperidone tab 3 mg.....</i>	39
REVUFORJ.....	29	<i>risperidone tab 4 mg.....</i>	39
REXTOVY.....	3	<i>ritonavir tab 100 mg.....</i>	43
REXULTI.....	38	<i>rivaroxaban for susp 1 mg/ml.....</i>	51
REXULTI.....	38	<i>rivaroxaban tab 2.5 mg.....</i>	51
REXULTI.....	38	<i>rivastigmine tartrate cap 1.5 mg (base</i>	
REXULTI.....	38	<i>equivalent).....</i>	15
REXULTI.....	38	<i>rivastigmine tartrate cap 3 mg (base</i>	
REXULTI.....	38	<i>equivalent).....</i>	15
REYATAZ.....	43	<i>rivastigmine tartrate cap 4.5 mg (base</i>	
REZDIFFRA.....	70	<i>equivalent).....</i>	15
REZDIFFRA.....	70	<i>rivastigmine tartrate cap 6 mg (base</i>	
REZDIFFRA.....	70	<i>equivalent).....</i>	15
REZLIDHIA.....	29	<i>rivastigmine td patch 24hr 13.3</i>	
<i>ribavirin cap 200 mg.....</i>	43	<i>mg/24hr.....</i>	15
<i>ribavirin tab 200 mg.....</i>	43	<i>rivastigmine td patch 24hr 4.6 mg/24hr.....</i>	15
RIDAURA.....	88	<i>rivastigmine td patch 24hr 9.5 mg/24hr.....</i>	15
<i>rifabutin cap 150 mg.....</i>	22	<i>rizatriptan benzoate oral disintegrating tab 10 mg</i>	
<i>rifampin cap 150 mg.....</i>	22	<i>(base eq).....</i>	21
<i>rifampin cap 300 mg.....</i>	22	<i>rizatriptan benzoate oral disintegrating tab 5 mg</i>	
<i>rifampin for inj 600 mg.....</i>	22	<i>(base eq).....</i>	21
<i>rilpivirine hcl tab 25 mg (base</i>		<i>rizatriptan benzoate tab 10 mg (base</i>	
<i>equivalent).....</i>	43	<i>equivalent).....</i>	21
<i>riluzole tab 50 mg.....</i>	63	<i>rizatriptan benzoate tab 5 mg (base</i>	
RINVOQ.....	88	<i>equivalent).....</i>	21
RINVOQ.....	88	<i>roflumilast tab 250 mcg.....</i>	96
RINVOQ.....	88	<i>roflumilast tab 500 mcg.....</i>	96
RINVOQ LQ.....	88	ROMVIMZA.....	29
<i>risperidone microspheres for im extended rel susp</i>		ROMVIMZA.....	29
<i>12.5 mg.....</i>	38	ROMVIMZA.....	29
<i>risperidone microspheres for im extended rel susp</i>		<i>ropinirole hydrochloride tab 0.25 mg.....</i>	33
<i>25 mg.....</i>	38	<i>ropinirole hydrochloride tab 0.5 mg.....</i>	33
<i>risperidone microspheres for im extended rel susp</i>		<i>ropinirole hydrochloride tab 1 mg.....</i>	33
<i>37.5 mg.....</i>	38	<i>ropinirole hydrochloride tab 2 mg.....</i>	33
<i>risperidone microspheres for im extended rel susp</i>		<i>ropinirole hydrochloride tab 3 mg.....</i>	33
<i>50 mg.....</i>	38	<i>ropinirole hydrochloride tab 4 mg.....</i>	33
RISPERIDONE ODT.....	38	<i>ropinirole hydrochloride tab 5 mg.....</i>	33
<i>risperidone orally disintegrating tab 0.5</i>		<i>rosuvastatin calcium tab 10 mg.....</i>	60
<i>mg.....</i>	38	<i>rosuvastatin calcium tab 20 mg.....</i>	60
<i>risperidone orally disintegrating tab 1</i>		<i>rosuvastatin calcium tab 40 mg.....</i>	60
<i>mg.....</i>	38	<i>rosuvastatin calcium tab 5 mg.....</i>	60
<i>risperidone orally disintegrating tab 2</i>		ROTARIX.....	88
<i>mg.....</i>	38	ROTATEQ.....	88
<i>risperidone orally disintegrating tab 3</i>		<i>roweepra - levetiracetam tab 500 mg.....</i>	13
<i>mg.....</i>	38	ROZLYTREK.....	29

ROZLYTREK.....	29	<i>sildenafil citrate tab 20 mg.....</i>	96
ROZLYTREK.....	29	<i>silver sulfadiazine cream 1%.....</i>	66
RUBRACA.....	29	SIMLANDI.....	88
RUBRACA.....	29	SIMLANDI.....	88
RUBRACA.....	29	SIMLANDI 1-PEN KIT.....	88
<i>rufinamide susp 40 mg/ml.....</i>	13	SIMLANDI 1-PEN KIT.....	88
<i>rufinamide tab 200 mg.....</i>	13	SIMLANDI 2-PEN KIT.....	88
<i>rufinamide tab 400 mg.....</i>	13	<i>simliya - desogest-eth estrad & eth estrad tab</i>	
RUKOBIA.....	43	<i>0.15-0.02/0.01 mg(21/5).....</i>	79
RYBELSUS.....	49	<i>simvastatin tab 10 mg.....</i>	60
RYBELSUS.....	49	<i>simvastatin tab 20 mg.....</i>	60
RYBELSUS.....	49	<i>simvastatin tab 40 mg.....</i>	60
RYDAPT.....	29	<i>simvastatin tab 5 mg.....</i>	60
S		<i>simvastatin tab 80 mg.....</i>	60
<i>sacubitril-valsartan tab 24-26 mg.....</i>	60	<i>sirolimus oral soln 1 mg/ml.....</i>	88
<i>sacubitril-valsartan tab 49-51 mg.....</i>	60	<i>sirolimus tab 0.5 mg.....</i>	88
<i>sacubitril-valsartan tab 97-103 mg.....</i>	60	<i>sirolimus tab 1 mg.....</i>	88
<i>sajazir - icatibant acetate subcutaneous soln pref syr</i>		<i>sirolimus tab 2 mg.....</i>	88
<i>30 mg/3ml.....</i>	88	SIRTURO.....	22
SANTYL.....	66	SIRTURO.....	22
<i>sapropterin dihydrochloride powder packet 100</i>		SKYLA.....	71
<i>mg.....</i>	70	SKYRIZI.....	88
<i>sapropterin dihydrochloride powder packet 500</i>		SKYRIZI.....	88
<i>mg.....</i>	70	SKYRIZI.....	88
<i>sapropterin dihydrochloride tab 100</i>		SKYRIZI.....	88
<i>mg.....</i>	70	SKYRIZI PEN.....	89
SCEMBLIX.....	29	<i>sodium chloride iv soln 0.45%.....</i>	67
SCEMBLIX.....	29	<i>sodium chloride iv soln 0.9%.....</i>	68
SCEMBLIX.....	29	<i>sodium chloride preservative free (pf) inj</i>	
<i>scopolamine td patch 72hr 1 mg/3days.....</i>	19	<i>0.9%.....</i>	68
SECUADO.....	39	<i>sodium oxybate oral solution 500 mg/</i>	
SECUADO.....	39	<i>ml.....</i>	97
SECUADO.....	39	<i>sodium phenylbutyrate oral powder 3 gm/</i>	
<i>selegiline hcl cap 5 mg.....</i>	33	<i>teaspoonful.....</i>	70
<i>selegiline hcl tab 5 mg.....</i>	33	<i>sodium phenylbutyrate tab 500 mg.....</i>	70
<i>selenium sulfide lotion 2.5%.....</i>	66	<i>sodium polystyrene sulfonate powder.....</i>	68
SELZENTRY.....	43	<i>sodium polystyrene sulfonate susp 15</i>	
SEREVENT DISKUS.....	96	<i>gm/60ml.....</i>	68
<i>sertraline hcl oral concentrate for solution 20 mg/</i>		<i>sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol 17.5-3.13-1.6</i>	
<i>ml.....</i>	18	<i>gm/177ml.....</i>	69
<i>sertraline hcl tab 100 mg.....</i>	18	SOLTAMOX.....	29
<i>sertraline hcl tab 25 mg.....</i>	18	SOMAVERT.....	83
<i>sertraline hcl tab 50 mg.....</i>	18	SOMAVERT.....	83
<i>setlakin - levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day)</i>		SOMAVERT.....	83
<i>tab 0.15-0.03 mg.....</i>	79	SOMAVERT.....	83
<i>sharobel - norethindrone tab 0.35 mg.....</i>	79	SOMAVERT.....	83
SHINGRIX.....	88	<i>sorafenib tosylate tab 200 mg (base</i>	
SHINGRIX.....	88	<i>equivalent).....</i>	29
SIGNIFOR.....	83	<i>sotalol hcl (afib/af) tab 120 mg.....</i>	60
SIGNIFOR.....	83	<i>sotalol hcl (afib/af) tab 160 mg.....</i>	60
SIGNIFOR.....	83	<i>sotalol hcl (afib/af) tab 80 mg.....</i>	60
SIGNIFOR.....	83	<i>sotalol hcl tab 120 mg.....</i>	60

sotalol hcl tab 160 mg.....	60	sumatriptan nasal spray 5 mg/act.....	21
sotalol hcl tab 240 mg.....	60	sumatriptan succinate inj 6 mg/0.5ml.....	21
sotalol hcl tab 80 mg.....	60	sumatriptan succinate solution auto-injector 6	
SPIRIVA RESPIMAT.....	96	mg/0.5ml.....	21
SPIRIVA RESPIMAT.....	96	sumatriptan succinate solution cartridge 4	
spironolactone & hydrochlorothiazide tab 25-25		mg/0.5ml.....	22
mg.....	60	sumatriptan succinate solution cartridge 6	
spironolactone tab 100 mg.....	60	mg/0.5ml.....	22
spironolactone tab 25 mg.....	60	sumatriptan succinate tab 100 mg.....	22
spironolactone tab 50 mg.....	60	sumatriptan succinate tab 25 mg.....	22
sprintec 28 - norgestimate & ethinyl estradiol tab		sumatriptan succinate tab 50 mg.....	22
0.25 mg-35 mcg.....	79	sunitinib malate cap 12.5 mg (base	
SPRITAM.....	13	equivalent).....	29
SPRITAM.....	13	sunitinib malate cap 25 mg (base	
sps - sodium polystyrene sulfonate rectal susp 30		equivalent).....	29
gm/120ml.....	68	sunitinib malate cap 37.5 mg (base	
sps - sodium polystyrene sulfonate susp 15		equivalent).....	29
gm/60ml.....	68	sunitinib malate cap 50 mg (base	
ssd - silver sulfadiazine cream 1%.....	66	equivalent).....	29
STEQEYMA.....	89	SUNLENCA.....	43
STEQEYMA.....	89	SUNLENCA.....	43
STEQEYMA.....	89	SUNLENCA.....	43
STEQEYMA.....	89	SUTAB.....	69
STIOLTO RESPIMAT.....	96	syeda - drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03	
STIVARGA.....	29	mg.....	79
STOBOCLO.....	91	SYMPAZAN.....	13
STREPTOMYCIN SULFATE.....	9	SYMPAZAN.....	13
STRIBILD.....	43	SYMPAZAN.....	13
SUBVENITE.....	13	SYMTUZA.....	43
subvenite - lamotrigine tab 100 mg.....	13	SYNAREL.....	83
subvenite - lamotrigine tab 150 mg.....	13	SYNJARDY.....	49
subvenite - lamotrigine tab 200 mg.....	13	SYNJARDY.....	49
subvenite - lamotrigine tab 25 mg.....	13	SYNJARDY.....	49
sucalfate tab 1 gm.....	69	SYNJARDY.....	49
sulfacetamide sodium lotion 10%		SYNJARDY XR.....	49
(acne).....	66	SYNJARDY XR.....	49
sulfacetamide sodium ophth soln 10%.....	92	SYNJARDY XR.....	49
sulfacetamide sodium-prednisolone ophth soln		SYNJARDY XR.....	49
10-0.23(0.25)%.....	92	SYNTHROID.....	81
sulfadiazine tab 500 mg.....	9	SYNTHROID.....	81
sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-40		SYNTHROID.....	81
mg/5ml.....	9	SYNTHROID.....	82
sulfamethoxazole-trimethoprim tab 400-80		SYNTHROID.....	82
mg.....	9	SYNTHROID.....	82
sulfamethoxazole-trimethoprim tab 800-160		SYNTHROID.....	82
mg.....	9	SYNTHROID.....	82
sulfasalazine tab 500 mg.....	90	SYNTHROID.....	82
sulfasalazine tab delayed release 500		SYNTHROID.....	82
mg.....	90	SYNTHROID.....	82
sulindac tab 150 mg.....	2	SYNTHROID.....	82
sulindac tab 200 mg.....	2	SYNTHROID.....	82
sumatriptan nasal spray 20 mg/act.....	21		
		T	
		TABLOID.....	29

TABRECTA.....	29	terazosin hcl cap 2 mg (base equivalent).....	60
TABRECTA.....	29	terazosin hcl cap 5 mg (base equivalent).....	60
tacrolimus cap 0.5 mg.....	89	terbinafine hcl tab 250 mg.....	21
tacrolimus cap 1 mg.....	89	terconazole vaginal cream 0.4%.....	21
tacrolimus cap 5 mg.....	89	terconazole vaginal cream 0.8%.....	21
tacrolimus oint 0.03%.....	66	terconazole vaginal suppos 80 mg.....	21
tacrolimus oint 0.1%.....	66	TESTOSTERONE ENANTHATE.....	79
tadalafil tab 2.5 mg.....	71	testosterone td gel 12.5 mg/act (1%).....	79
tadalafil tab 5 mg.....	71	testosterone td gel 25 mg/2.5gm (1%).....	79
TAFINLAR.....	29	testosterone td gel 50 mg/5gm (1%).....	79
TAFINLAR.....	29	tetrabenazine tab 12.5 mg.....	63
TAFINLAR.....	29	tetrabenazine tab 25 mg.....	63
TAGRISSO.....	29	tetracycline hcl cap 250 mg.....	9
TAGRISSO.....	30	tetracycline hcl cap 500 mg.....	9
TALZENNA.....	30	THALOMID.....	30
TALZENNA.....	30	THALOMID.....	30
TALZENNA.....	30	theophylline tab er 12hr 300 mg.....	96
TALZENNA.....	30	theophylline tab er 12hr 450 mg.....	96
TALZENNA.....	30	theophylline tab er 24hr 400 mg.....	96
TALZENNA.....	30	theophylline tab er 24hr 600 mg.....	96
tamoxifen citrate tab 10 mg (base equivalent).....	30	thioridazine hcl tab 100 mg.....	39
tamoxifen citrate tab 20 mg (base equivalent).....	30	thioridazine hcl tab 10 mg.....	39
tamsulosin hcl cap 0.4 mg.....	71	thioridazine hcl tab 25 mg.....	39
tarina 24 fe - norethindrone ace-ethinyl estradiol-fe tab 1mg-20 mcg (24).....	79	thioridazine hcl tab 50 mg.....	39
tarina fe 1/20 eq - norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg.....	79	thiothixene cap 10 mg.....	39
tasimelteon capsule 20 mg.....	97	thiothixene cap 1 mg.....	39
tazarotene cream 0.05%.....	66	thiothixene cap 2 mg.....	39
tazarotene cream 0.1%.....	66	thiothixene cap 5 mg.....	39
tazicef - ceftazidime for inj 1 gm.....	9	tiadylt er - diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 120 mg.....	60
tazicef - ceftazidime for iv soln 1 gm.....	9	tiadylt er - diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 180 mg.....	60
tazicef - ceftazidime for iv soln 2 gm.....	9	tiadylt er - diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 240 mg.....	61
tazicef - ceftazidime for iv soln 6 gm.....	9	tiadylt er - diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 300 mg.....	61
TEFLARO.....	9	tiadylt er - diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 360 mg.....	61
TEFLARO.....	9	tiadylt er - diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 420 mg.....	61
telmisartan tab 20 mg.....	60	tiagabine hcl tab 12 mg.....	13
telmisartan tab 40 mg.....	60	tiagabine hcl tab 16 mg.....	13
telmisartan tab 80 mg.....	60	tiagabine hcl tab 2 mg.....	13
temazepam cap 15 mg.....	97	tiagabine hcl tab 4 mg.....	13
temazepam cap 30 mg.....	98	TIBSOVO.....	30
TENIVAC.....	89	ticagrelor tab 60 mg.....	51
tenofovir disoproxil fumarate tab 300 mg.....	43	ticagrelor tab 90 mg.....	51
TEPMETKO.....	30	TICOVAC.....	89
terazosin hcl cap 10 mg (base equivalent).....	60	TICOVAC.....	89
terazosin hcl cap 1 mg (base equivalent).....	60	tigecycline for iv soln 50 mg.....	9

<i>tilia fe - norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab</i>		<i>torsemid tab 10 mg</i>	61
1-20/1-30/1-35 mg-mcg.....	79	<i>torsemid tab 20 mg</i>	61
<i>timolol maleate ophth gel forming soln</i>		<i>torsemid tab 5 mg</i>	61
0.25%.....	92	TOUJEO MAX SOLOSTAR.....	49
<i>timolol maleate ophth gel forming soln</i>		TOUJEO SOLOSTAR.....	49
0.5%.....	92	TRADJENTA.....	49
<i>timolol maleate ophth soln 0.25%</i>	92	<i>tramadol-acetaminophen tab 37.5-325</i>	
<i>timolol maleate ophth soln 0.5%</i>	92	mg.....	3
<i>timolol maleate tab 10 mg</i>	61	<i>tramadol hcl tab 50 mg</i>	3
<i>timolol maleate tab 20 mg</i>	61	<i>tramadol hcl tab er 24hr 100 mg</i>	2
<i>timolol maleate tab 5 mg</i>	61	<i>tramadol hcl tab er 24hr 200 mg</i>	3
<i>tinidazole tab 250 mg</i>	9	<i>tramadol hcl tab er 24hr 300 mg</i>	3
<i>tinidazole tab 500 mg</i>	9	<i>trandolapril tab 1 mg</i>	61
TIVICAY.....	43	<i>trandolapril tab 2 mg</i>	61
TIVICAY PD.....	43	<i>trandolapril tab 4 mg</i>	61
<i>tizanidine hcl tab 2 mg (base</i>		<i>tranexamic acid tab 650 mg</i>	51
equivalent).....	40	<i>tranylcypromine sulfate tab 10 mg</i>	18
<i>tizanidine hcl tab 4 mg (base</i>		TRAVASOL.....	68
equivalent).....	40	<i>trazodone hcl tab 100 mg</i>	18
<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp</i>		<i>trazodone hcl tab 150 mg</i>	18
0.3-0.1%.....	92	<i>trazodone hcl tab 50 mg</i>	18
<i>tobramycin nebu soln 300 mg/5ml</i>	96	TRELEGY ELLIPTA.....	96
<i>tobramycin ophth soln 0.3%</i>	92	TRELEGY ELLIPTA.....	97
TOBRAMYCIN SULFATE.....	9	TREMFYA.....	89
<i>tobramycin sulfate for inj 1.2 gm</i>	9	TREMFYA.....	89
<i>tobramycin sulfate inj 1.2 gm/30ml (40 mg/ml) (base</i>		TREMFYA.....	89
equiv).....	9	TREMFYA.....	89
<i>tobramycin sulfate inj 80 mg/2ml (40 mg/ml) (base</i>		TREMFYA INDUCTION PACK FOR CROHNS	
equiv).....	9	DISEASE/ULCERATIVE COLITIS.....	89
<i>tolterodine tartrate cap er 24hr 2 mg</i>	72	TREMFYA PEN.....	89
<i>tolterodine tartrate cap er 24hr 4 mg</i>	72	<i>tretinoin cap 10 mg</i>	30
<i>tolvaptan tab 15 mg</i>	68	<i>tretinoin cream 0.025%</i>	66
<i>tolvaptan tab 30 mg</i>	68	<i>tretinoin cream 0.05%</i>	66
<i>tolvaptan tab therapy pack 15 mg</i>	68	<i>tretinoin cream 0.1%</i>	66
<i>tolvaptan tab therapy pack 30 & 15 mg</i>	68	<i>tretinoin gel 0.01%</i>	66
<i>tolvaptan tab therapy pack 45 & 15 mg</i>	68	<i>tretinoin gel 0.025%</i>	66
<i>tolvaptan tab therapy pack 60 & 30 mg</i>	68	<i>triamcinolone acetonide cream</i>	
<i>tolvaptan tab therapy pack 90 & 30 mg</i>	68	0.025%.....	66
<i>topiramate oral soln 25 mg/ml</i>	13	<i>triamcinolone acetonide cream 0.1%</i>	66
<i>topiramate sprinkle cap 15 mg</i>	13	<i>triamcinolone acetonide cream 0.5%</i>	66
<i>topiramate sprinkle cap 25 mg</i>	13	<i>triamcinolone acetonide dental paste</i>	
<i>topiramate tab 100 mg</i>	13	0.1%.....	63
<i>topiramate tab 200 mg</i>	13	<i>triamcinolone acetonide lotion 0.025%</i>	66
<i>topiramate tab 25 mg</i>	13	<i>triamcinolone acetonide lotion 0.1%</i>	66
<i>topiramate tab 50 mg</i>	13	<i>triamcinolone acetonide oint 0.025%</i>	66
<i>toremifene citrate tab 60 mg (base</i>		<i>triamcinolone acetonide oint 0.1%</i>	66
equivalent).....	30	<i>triamcinolone acetonide oint 0.5%</i>	66
<i>torpenz - everolimus tab 10 mg</i>	30	<i>triamterene & hydrochlorothiazide cap 37.5-25</i>	
<i>torpenz - everolimus tab 2.5 mg</i>	30	mg.....	61
<i>torpenz - everolimus tab 5 mg</i>	30	<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 37.5-25</i>	
<i>torpenz - everolimus tab 7.5 mg</i>	30	mg.....	61
<i>torsemid tab 100 mg</i>	61		

<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 75-50</i>		TRULICITY.....	49
<i>mg</i>	61	TRULICITY.....	50
<i>tridacaine iii - lidocaine patch 5%</i>	3	TRULICITY.....	50
<i>tridacaine ii - lidocaine patch 5%</i>	3	TRULICITY.....	50
<i>triderm - triamcinolone acetone cream</i>		TRUMENBA.....	89
<i>0.5%</i>	66	TRUQAP.....	30
<i>trientine hcl cap 250 mg</i>	68	TRUQAP.....	30
<i>tri-estarylla - norgestimate-eth estrad tab</i>		TRUQAP.....	30
<i>0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i>	79	TUKYSA.....	30
<i>trifluoperazine hcl tab 10 mg (base</i>		TUKYSA.....	30
<i>equivalent)</i>	39	TURALIO.....	30
<i>trifluoperazine hcl tab 1 mg (base</i>		<i>turqoz - norgestrel & ethinyl estradiol tab 0.3 mg-30</i>	
<i>equivalent)</i>	39	<i>mcg</i>	80
<i>trifluoperazine hcl tab 2 mg (base</i>		TWINRIX.....	89
<i>equivalent)</i>	39	TYENNE.....	89
<i>trifluoperazine hcl tab 5 mg (base</i>		TYENNE.....	89
<i>equivalent)</i>	39	TYMLOS.....	91
TRIFLURIDINE.....	92	TYPHIM VI.....	89
TRIKAFTA.....	97	TYPHIM VI.....	89
TRIKAFTA.....	97		
TRIKAFTA.....	97	U	
TRIKAFTA.....	97	<i>unithroid - levothyroxine sodium tab 100</i>	
<i>tri-legest fe - norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab</i>		<i>mcg</i>	82
<i>1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i>	79	<i>unithroid - levothyroxine sodium tab 112</i>	
<i>tri-linyah - norgestimate-eth estrad tab</i>		<i>mcg</i>	82
<i>0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i>	79	<i>unithroid - levothyroxine sodium tab 125</i>	
<i>tri-lo-estarylla - norgestimate-eth estrad tab</i>		<i>mcg</i>	82
<i>0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i>	79	<i>unithroid - levothyroxine sodium tab 137</i>	
<i>tri-lo-marzia - norgestimate-eth estrad tab</i>		<i>mcg</i>	82
<i>0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i>	79	<i>unithroid - levothyroxine sodium tab 150</i>	
<i>tri-lo-mili - norgestimate-eth estrad tab</i>		<i>mcg</i>	82
<i>0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i>	79	<i>unithroid - levothyroxine sodium tab 175</i>	
<i>tri-lo-sprintec - norgestimate-eth estrad tab</i>		<i>mcg</i>	82
<i>0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i>	79	<i>unithroid - levothyroxine sodium tab 200</i>	
<i>trimethoprim tab 100 mg</i>	9	<i>mcg</i>	82
<i>tri-mili - norgestimate-eth estrad tab</i>		<i>unithroid - levothyroxine sodium tab 25</i>	
<i>0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i>	79	<i>mcg</i>	82
<i>trimipramine maleate cap 100 mg</i>	18	<i>unithroid - levothyroxine sodium tab 300</i>	
<i>trimipramine maleate cap 25 mg</i>	18	<i>mcg</i>	82
<i>trimipramine maleate cap 50 mg</i>	18	<i>unithroid - levothyroxine sodium tab 50</i>	
TRINTELLIX.....	18	<i>mcg</i>	82
TRINTELLIX.....	18	<i>unithroid - levothyroxine sodium tab 75</i>	
TRINTELLIX.....	18	<i>mcg</i>	82
<i>tri-sprintec - norgestimate-eth estrad tab</i>		<i>unithroid - levothyroxine sodium tab 88</i>	
<i>0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i>	80	<i>mcg</i>	82
TRIUMEQ.....	43	<i>ursodiol cap 300 mg</i>	69
TRIUMEQ PD.....	43	<i>ursodiol tab 250 mg</i>	69
<i>tri-vylibra lo - norgestimate-eth estrad tab</i>		<i>ursodiol tab 500 mg</i>	69
<i>0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i>	80	USTEKINUMAB-AEKN.....	89
<i>tri-vylibra - norgestimate-eth estrad tab</i>		USTEKINUMAB-AEKN.....	89
<i>0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i>	80		
TROPHAMINE.....	68	V	
		<i>valacyclovir hcl tab 1 gm</i>	43

<i>valacyclovir hcl tab 500 mg</i>	43	VAQTA.....	90
VALCHLOR.....	30	<i>varenicline tartrate tab 0.5 mg (base equiv)</i>	3
<i>valganciclovir hcl for soln 50 mg/ml (base equiv)</i>	43	<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg & 42 x 1 mg start pack</i>	3
<i>valganciclovir hcl tab 450 mg (base equivalent)</i>	43	<i>varenicline tartrate tab 1 mg (base equiv)</i>	3
<i>valproate sodium oral soln 250 mg/5ml (base equiv)</i>	13	VARIVAX.....	90
<i>valproic acid cap 250 mg</i>	13	VASCEPA.....	61
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-12.5 mg</i>	61	VASCEPA.....	61
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-25 mg</i>	61	VAXCHORA.....	90
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-12.5 mg</i>	61	<i>velivet - desogest-ethin est tab 0.1-0.025/0.125-0.025/0.15-0.025mg-mg</i>	80
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-25 mg</i>	61	VENCLEXTA.....	30
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	61	VENCLEXTA.....	30
<i>valsartan tab 160 mg</i>	61	VENCLEXTA.....	30
<i>valsartan tab 320 mg</i>	61	VENCLEXTA STARTING PACK.....	30
<i>valsartan tab 40 mg</i>	61	VENLAFAXINE BESYLATE ER.....	18
<i>valsartan tab 80 mg</i>	61	<i>venlafaxine hcl cap er 24hr 150 mg (base equivalent)</i>	18
VALTOCO 10 MG DOSE.....	13	<i>venlafaxine hcl cap er 24hr 37.5 mg (base equivalent)</i>	18
VALTOCO 15 MG DOSE.....	14	<i>venlafaxine hcl cap er 24hr 75 mg (base equivalent)</i>	18
VALTOCO 20 MG DOSE.....	14	<i>venlafaxine hcl tab 100 mg (base equivalent)</i>	18
VALTOCO 5 MG DOSE.....	14	<i>venlafaxine hcl tab 25 mg (base equivalent)</i>	18
<i>valtya 1/35 - ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg</i>	80	<i>venlafaxine hcl tab 37.5 mg (base equivalent)</i>	18
<i>valtya 1/50 - ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-50 mcg</i>	80	<i>venlafaxine hcl tab 50 mg (base equivalent)</i>	18
<i>vancomycin hcl cap 125 mg (base equivalent)</i>	9	<i>venlafaxine hcl tab 75 mg (base equivalent)</i>	18
<i>vancomycin hcl cap 250 mg (base equivalent)</i>	9	VENTOLIN HFA.....	97
<i>vancomycin hcl for iv soln 100 gm (base equivalent)</i>	9	VEOZAH.....	63
<i>vancomycin hcl for iv soln 10 gm (base equivalent)</i>	10	<i>verapamil hcl cap er 24hr 120 mg</i>	61
<i>vancomycin hcl for iv soln 1 gm (base equivalent)</i>	10	<i>verapamil hcl cap er 24hr 180 mg</i>	61
<i>vancomycin hcl for iv soln 500 mg (base equivalent)</i>	9	<i>verapamil hcl cap er 24hr 240 mg</i>	61
<i>vancomycin hcl for iv soln 5 gm (base equivalent)</i>	10	<i>verapamil hcl tab 120 mg</i>	62
<i>vancomycin hcl for iv soln 750 mg (base equivalent)</i>	10	<i>verapamil hcl tab 40 mg</i>	61
VANFLYTA.....	30	<i>verapamil hcl tab 80 mg</i>	62
VANFLYTA.....	30	<i>verapamil hcl tab er 120 mg</i>	61
VAQTA.....	89	<i>verapamil hcl tab er 180 mg</i>	61
VAQTA.....	89	<i>verapamil hcl tab er 240 mg</i>	61
VAQTA.....	89	VERQUVO.....	62
		VERQUVO.....	62
		VERQUVO.....	62
		VERSACLOZ.....	39
		VERZENIO.....	30
		VERZENIO.....	30

VERZENIO.....	30
VERZENIO.....	30
vestura - drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg.....	80
vienva - levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg.....	80
vigabatrin powd pack 500 mg.....	14
vigabatrin tab 500 mg.....	14
vigadrone - vigabatrin powd pack 500 mg.....	14
vigadrone - vigabatrin tab 500 mg.....	14
VIGAFYDE.....	14
vilazodone hcl tab 10 mg.....	18
vilazodone hcl tab 20 mg.....	18
vilazodone hcl tab 40 mg.....	18
VIMKUNYA.....	90
viorele - desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15-0.02/0.01 mg(21/5).....	80
VIRACEPT.....	43
VIRACEPT.....	43
VIREAD.....	43
VIREAD.....	43
VIREAD.....	43
VIREAD.....	43
VITRAKVI.....	30
VITRAKVI.....	31
VITRAKVI.....	31
VIVOTIF.....	90
VIZIMPRO.....	31
VIZIMPRO.....	31
VIZIMPRO.....	31
volnea - desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15-0.02/0.01 mg(21/5).....	80
VONJO.....	31
VORANIGO.....	31
VORANIGO.....	31
voriconazole for inj 200 mg.....	21
voriconazole for susp 40 mg/ml.....	21
voriconazole tab 200 mg.....	21
voriconazole tab 50 mg.....	21
VOSEVI.....	43
VOWST.....	69
VRAYLAR.....	39
VRAYLAR.....	39
VRAYLAR.....	39
VRAYLAR.....	39
VRAYLAR.....	39
VRAYLAR.....	39
VRAYLAR.....	39
vyfemla - norethindrone & ethinyl estradiol tab 0.4 mg-35 mcg.....	80
vylibra - norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg.....	80

W

warfarin sodium tab 10 mg.....	52
warfarin sodium tab 1 mg.....	51
warfarin sodium tab 2.5 mg.....	51
warfarin sodium tab 2 mg.....	51
warfarin sodium tab 3 mg.....	52
warfarin sodium tab 4 mg.....	52
warfarin sodium tab 5 mg.....	52
warfarin sodium tab 6 mg.....	52
warfarin sodium tab 7.5 mg.....	52
WELIREG.....	70
wera - norethindrone & ethinyl estradiol tab 0.5 mg-35 mcg.....	80
WINREVAIR.....	97
WINREVAIR.....	97
WINREVAIR.....	97
WINREVAIR.....	97
wixela inhub - fluticasone-salmeterol aer powder ba 100-50 mcg/act.....	97
wixela inhub - fluticasone-salmeterol aer powder ba 250-50 mcg/act.....	97
wixela inhub - fluticasone-salmeterol aer powder ba 500-50 mcg/act.....	97
wymzya fe - norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.4 mg-35 mcg.....	80
WYOST.....	91

X

XALKORI.....	31
XALKORI.....	31
XALKORI.....	31
XALKORI.....	31
XALKORI.....	31
xarah fe - norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab 1-20/1-30/1-35 mg-mcg.....	80
XARELTO.....	52
XARELTO.....	52
XARELTO.....	52
XARELTO.....	52
XARELTO STARTER PACK.....	52
XATMEP.....	90
XCOPRI.....	14
XCOPRI.....	14
XCOPRI.....	14
XCOPRI.....	14
XCOPRI.....	14
XCOPRI.....	14
XCOPRI.....	14
XCOPRI.....	14
XCOPRI.....	14
XCOPRI.....	14
XCOPRI.....	14
XCOPRI.....	14
XDEMVI.....	92

<i>xelria fe - norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.4 mg-35 mcg</i>	80	<i>zenatane - isotretinoin cap 30 mg</i>	66
XERMELO.....	69	<i>zenatane - isotretinoin cap 40 mg</i>	66
XIFAXAN.....	69	ZENPEP.....	70
XIGDUO XR.....	50	ZENPEP.....	71
XIGDUO XR.....	50	ZENPEP.....	71
XIGDUO XR.....	50	ZENPEP.....	71
XIGDUO XR.....	50	ZENPEP.....	71
XIGDUO XR.....	50	ZENPEP.....	71
XIGDUO XR.....	50	ZENPEP.....	71
XIIDRA.....	93	ZENPEP.....	71
XOFLUZA.....	43	<i>zenzedi - dextroamphetamine sulfate tab 10 mg</i>	63
XOFLUZA.....	43	<i>zenzedi - dextroamphetamine sulfate tab 5 mg</i>	63
XOLAIR.....	90	<i>zidovudine cap 100 mg</i>	43
XOLAIR.....	90	<i>zidovudine syrup 10 mg/ml</i>	43
XOLAIR.....	90	<i>zidovudine tab 300 mg</i>	43
XOLAIR.....	90	<i>ziprasidone hcl cap 20 mg</i>	39
XOLAIR.....	90	<i>ziprasidone hcl cap 40 mg</i>	39
XOLAIR.....	90	<i>ziprasidone hcl cap 60 mg</i>	39
XOLAIR.....	90	<i>ziprasidone hcl cap 80 mg</i>	40
XOSPATA.....	31	<i>ziprasidone mesylate for inj 20 mg (base equivalent)</i>	40
XPOVIO.....	31	ZOKINVY.....	71
XPOVIO.....	31	ZOKINVY.....	71
XPOVIO.....	31	ZOLINZA.....	31
XPOVIO.....	31	<i>zolpidem tartrate tab 10 mg</i>	98
XPOVIO.....	31	<i>zolpidem tartrate tab 5 mg</i>	98
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY.....	31	ZONISADE.....	14
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY.....	31	<i>zonisamide cap 100 mg</i>	14
XTANDI.....	31	<i>zonisamide cap 25 mg</i>	14
XTANDI.....	31	<i>zonisamide cap 50 mg</i>	14
XTANDI.....	31	<i>zovia 1/35 - ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1mg-35 mcg</i>	80
<i>xulane - norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk 150-35 mcg/24hr</i>	80	ZTALMY.....	14
Y		<i>zumandimine - drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg</i>	80
YF-VAX.....	90	ZURZUVAE.....	19
<i>yuvaferm - estradiol vaginal tab 10 mcg</i>	80	ZURZUVAE.....	19
Z		ZURZUVAE.....	19
<i>zafemy - norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk 150-35 mcg/24hr</i>	80	ZYDELIG.....	31
<i>zafirlukast tab 10 mg</i>	97	ZYDELIG.....	31
<i>zafirlukast tab 20 mg</i>	97	ZYKADIA.....	31
ZEJULA.....	31		
ZEJULA.....	31		
ZEJULA.....	31		
ZELBORAF.....	31		
<i>zelvysia - sapropterin dihydrochloride powder packet 100 mg</i>	70		
<i>zelvysia - sapropterin dihydrochloride powder packet 500 mg</i>	70		
<i>zenatane - isotretinoin cap 10 mg</i>	66		
<i>zenatane - isotretinoin cap 20 mg</i>	66		

Este formulario fue actualizado el 05/18/2026. Si tiene preguntas o desea información más actualizada, comuníquese con Florida Blue al 1-800-926-6565 o, los usuarios de equipo teleescritor TTY deben llamar al 1-877-955-8773 de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local, siete días a la semana del 1 de octubre hasta el 31 de marzo, excepto el día de Acción de Gracias (Thanksgiving) y el día de Navidad. Desde el 1 de abril hasta el 30 de septiembre, nuestro horario es de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local, excepto los días festivos principales. O visite www.FloridaBlue.com/Medicare. Florida Blue y Florida Blue Medicare son Licenciatarias Independientes de Blue Cross and Blue Shield Association. Florida Blue es una marca comercial de Blue Cross and Blue Shield of Florida, Inc. © 2024 Blue Cross and Blue Shield of Florida, Inc., cuyo nombre comercial es Florida Blue. Todos los derechos reservados.