



Lista de Medicamentos Cubiertos (*Lista de Medicamentos o Formulario*) 2025

UHC Dual Complete HI-Y1 (PPO D-SNP)

LÉALO: Este documento tiene información sobre los medicamentos que cubre este plan. Para obtener información más reciente o si tiene preguntas, comuníquese con Servicio al Cliente:



MyUHC.com/CommunityPlan



Número gratuito: **1-866-622-8054**, TTY **711**

de 7:45 a.m. a 8:00 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes,
de abril a septiembre

United
Healthcare®

UHC Dual Complete HI-Y1 (PPO D-SNP)

Lista de Medicamentos Cubiertos (Lista de Medicamentos o Formulario) 2025

Introducción

Este documento se llama *Lista de Medicamentos Cubiertos* (también se conoce como *Lista de Medicamentos*). Le indica los medicamentos con receta y los medicamentos sin receta (over-the-counter, OTC) y los productos que no son medicamentos que están cubiertos por UHC Dual Complete HI-Y1. La *Lista de Medicamentos* también le indica si hay alguna regla o restricción especial en alguno de los medicamentos cubiertos por UHC Dual Complete HI-Y1. Los términos clave y sus definiciones aparecen en el último capítulo de la *Evidencia de Cobertura*.

Índice

A. Exenciones de Responsabilidad.....	4
B. Preguntas Frecuentes (FAQ).....	7
B1. ¿Qué medicamentos con receta están en la Lista de Medicamentos Cubiertos? (También llamada “Lista de Medicamentos”.).....	7
B2. ¿La Lista de Medicamentos cambia alguna vez?.....	7
B3. ¿Qué sucede cuando hay un cambio en la Lista de Medicamentos?.....	8
B4. ¿Hay alguna restricción o límite en la cobertura de medicamentos? ¿O se requieren acciones para obtener ciertos medicamentos?.....	10
B5. ¿Cómo sabré si el medicamento que deseo tiene límites o si debo hacer algo para obtener el medicamento?.....	10
B6. ¿Qué sucede si UHC Dual Complete HI-Y1 cambia las reglas de cobertura de algunos medicamentos (por ejemplo, preautorización, límites de cantidad o restricciones de terapia escalonada)?.....	11
B7. ¿Cómo puedo encontrar un medicamento en la Lista de Medicamentos?.....	11
B8. ¿Qué debo hacer si el medicamento que deseo tomar no está en la Lista de Medicamentos?.....	11
B9. ¿Qué debo hacer si soy un miembro nuevo de UHC Dual Complete HI-Y1 y no puedo encontrar mi medicamento en la Lista de Medicamentos o tengo un problema para obtenerlo?.....	12
B10. ¿Puedo solicitar una excepción para que cubran mi medicamento?.....	13

Esta sección continúa en la página siguiente.

B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?.....	13
B12. ¿Cuánto tiempo lleva obtener una excepción?.....	13
B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?.....	14
B14. ¿Qué son los productos biológicos originales y cómo se relacionan con los biosimilares?	14
B15. ¿Qué son los medicamentos sin receta?.....	14
B16. ¿UHC Dual Complete HI-Y1 cubre productos de venta sin receta que no son medicamentos?.....	14
B17. ¿UHC Dual Complete HI-Y1 cubre suministros a largo plazo de medicamentos con receta?.....	15
B18. ¿Puedo pedir a mi farmacia local que me entregue a domicilio mis medicamentos con receta?.....	15
B19. ¿Cuál es mi copago?.....	15
C. Descripción General de la Lista de Medicamentos Cubiertos.....	17
C1. Lista de Medicamentos por Tipo de Medicamento.....	17
D. Índice de Medicamentos Cubiertos.....	237

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete HI-Y1 al **1-866-622-8054**, TTY **711**, de 7:45 a.m. a 8:00 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **MyUHC.com/CommunityPlan**.

Este formulario fue actualizado el 10/01/2024

A. Exenciones de Responsabilidad

Esta es una lista de los medicamentos que los miembros pueden obtener en UHC Dual Complete HI-Y1.

- ❖ La *Lista de Medicamentos* (formulario) puede cambiar el 1 de enero de cada año, y de vez en cuando durante el año del plan. Usted recibirá un aviso cuando sea necesario.
- ❖ Siempre puede consultar la *Lista de Medicamentos Cubiertos* actualizada de UHC Dual Complete HI-Y1 en Internet en **MyUHC.com/CommunityPlan** o llamar a Servicio al Cliente a los números que se encuentran al final de esta página. La llamada es gratuita.
- ❖ Puede obtener este documento sin costo en otros formatos, como en letra grande, braille o en audio. Llame a Servicio al Cliente a los números que se encuentran al final de la página. La llamada es gratuita.
- ❖ Contamos con servicios gratuitos de interpretación para responder cualquier pregunta que pudiera tener sobre nuestro plan de salud o de medicamentos. Para obtener un intérprete, simplemente llámenos al **1-866-622-8054**. Una persona que habla español puede ayudarle. Este servicio es gratuito.

We have free interpreter services to answer any questions that you may have about our health or drug plan. To get an interpreter just call us at **1-866-622-8054**. Someone that speaks English can help you. This is a free service.

我們提供免費口譯服務，回答您對我們的健康或配藥計劃的任何問題。若您 要口譯員，請撥打 **1-866-622-8054**。會說中文的人可協助您。這是一項免費服務。

Mayroon kaming mga libreng serbisyo ng interpreter para sagutin ang anumang tanong na mayroon kayo tungkol sa aming planong pangkalusugan o plano sa gamot. Upang makakuha ng interpreter, tawagan lang kami sa **1-866-622-8054**. May makakatulong sa inyo na nagsasalita ng Tagalog. Libre ang serbisyonang ito.

Pour que vous puissiez avoir des réponses à vos questions relatives à notre régime maladie ou médicaments dans votre langue, nous mettons à votre disposition des services d'interprétation. Pour obtenir l'aide d'un ou une interprète, appelez-nous au **1-866-622-8054**. Quelqu'un parlant français peut vous aider. Ceci est un service gratuit.

Chúng tôi có các dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời bất kỳ câu hỏi nào mà quý vị có thể có về chương trình bảo hiểm y tế hoặc bảo hiểm thuốc của chúng tôi. Để có thông dịch viên, chỉ cần gọi cho chúng tôi theo số **1-866-622-8054**. Một người nói tiếng Việt sẽ có thể giúp quý vị. Đây là một dịch vụ miễn phí.

Wir bieten kostenlose Dolmetscherdienste an, um alle Ihre Fragen zu unseren Gesundheits- und Medikamentenleistungen zu beantworten. Wenn Sie einen Dolmetscher wünschen, rufen

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete HI-Y1 al **1-866-622-8054**, TTY **711**, de 7:45 a.m. a 8:00 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **MyUHC.com/CommunityPlan**.

Sie uns einfach unter **1-866-622-8054** an. Ein Mitarbeiter, der Deutsch spricht, wird Ihnen weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

저희는 귀하가 저희의 의료 또는 약품 플랜에 관해 가지고 있을 수 있는 질문에 답변해드리기 위한 무료 통역사 서비스를 보유하고 있습니다. 통역사를 이용하시려면 저희에게 **1-866-622-8054** 번으로 전화하십시오. 한국어를 구사하는 사람이 귀하를 도와드릴 수 있습니다. 이 서비스는 무료입니다.

Мы бесплатно предоставляем услуги устного переводчика, чтобы ответить на любые Ваши вопросы о нашем плане медицинского страхования или плане покрытия лекарственных препаратов. Чтобы вызвать переводчика, просто позвоните нам по телефону **1-866-622-8054**. Оператор, который говорит по-русски, сможет Вам помочь. Это бесплатная услуга.

□ وفر لك خدمات الترجمة الفورية مجاناً للرد على أي تساؤلات قد تكون لديك حول خطتنا الصحية أو الإوائية. للحصول على مترجم فوري اتصل بنا على الرقم **1-866-622-8054**. وسيساعدك أحد الأشخاص الذين يتحدثون اللغة العربية. هذه خدمة مجانية

Offriamo un servizio di interpretariato gratuito in modo da rispondere a qualsiasi domanda che Lei possa avere sul nostro piano sanitario o farmaceutico. Per mettersi in contatto con un interprete può chiamarci al numero **1-866-622-8054**. Una persona che parla italiano Le fornirà assistenza. Si tratta di un servizio gratuito.

Oferecemos serviços de intérprete gratuitos para responder a todas as perguntas que possa ter sobre o nosso plano de saúde ou de medicamentos. Para obter um intérprete, entre em contato conosco pelo número **1-866-622-8054**. Uma pessoa que fala português poderá ajudá-lo. Este serviço é gratuito.

Nou gen sèvis entèprèt ki gratis pou reponn nenpòt kesyon ou ka genyen sou plan sante oswa plan medikaman nou an. Pou jwenn yon entèprèt, annik rele nou nan **1-866-622-8054**. Yon moun ki pale kreyòl kapab ede w. Se yon sèvis ki gratis.

Oferujemy bezpłatne usługi tłumacza, który odpowie na wszelkie pytania dotyczące naszego planu zdrowotnego lub planu na leki. Aby uzyskać pomoc tłumacza, wystarczy zadzwonić do nas pod numer **1-866-622-8054**. Pomocy udzieli osoba mówiąca po polsku. Ta usługa jest bezpłatna.

हमारे स्वास्थ्य या दवा प्लान के बारे में आपके किसी भी प्रश्न का उत्तर देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएं हैं। दुभाषिया प्राप्त करने के लिए बस हमें इस नंबर **1-866-622-8054** पर कॉल करें। हिंदी बोलने वाला व्यक्ति आपकी मदद कर सकता है। यह एक मुफ्त सेवा है।

医療・医薬品プランに関するご質問にお答えするため、無料の通訳サービスをご用意しています。通訳が必要な場合は、**1-866-622-8054** にお電話ください。日本語を話せる者がお手伝いいたします。このサービスは無料です。

- ❖ Para hacer o modificar una solicitud permanente para obtener este documento, ahora y en el futuro, en un idioma que no sea inglés o en un formato alternativo, llame a Servicio al Cliente a

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete HI-Y1 al **1-866-622-8054**, TTY **711**, de 7:45 a.m. a 8:00 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **MyUHC.com/CommunityPlan**.

Este formulario fue actualizado el 10/01/2024

los números que se encuentran al final de esta página. Se anotará su preferencia para futuras correspondencias y comunicaciones. Puede cambiar su preferencia en cualquier momento. La llamada es gratuita.

- ❖ UnitedHealthcare no discrimina por motivos de raza, color, origen nacional, credo, religión, orientación sexual, situación de asistencia pública, edad, discapacidad física o mental, género, estado civil, o discapacidad en sus actividades y programas relacionados con la salud.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete HI-Y1 al **1-866-622-8054**, TTY **711**, de 7:45 a.m. a 8:00 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[MyUHC.com/CommunityPlan](https://www.myuhc.com/CommunityPlan)**.

B. Preguntas Frecuentes (FAQ)

Encuentre respuestas aquí a las preguntas que tenga sobre esta *Lista de Medicamentos Cubiertos*. Puede leer todas las Preguntas Frecuentes (Frequently Asked Questions, FAQ) si desea más información, o buscar una pregunta y respuesta.

B1. ¿Qué medicamentos con receta están en la *Lista de Medicamentos Cubiertos*? (También llamada “*Lista de Medicamentos*”.)

Los medicamentos en la *Lista de Medicamentos Cubiertos* que comienza en la sección C1 son los medicamentos cubiertos por UHC Dual Complete HI-Y1. Los medicamentos están disponibles en las farmacias dentro de nuestra red. Una farmacia está dentro de nuestra red si tenemos un convenio con la farmacia para que trabaje con nosotros y le preste servicios a usted. Nos referimos a estas farmacias como “farmacias de la red”.

- UHC Dual Complete HI-Y1 cubrirá todos los medicamentos médicamente necesarios de la *Lista de Medicamentos* si:
 - su médico u otro profesional que receta le dice que los necesita para mejorar o mantenerse en buen estado de salud,
 - UHC Dual Complete HI-Y1 coincide con que el medicamento es médicamente necesario para usted, y
 - usted surte la receta en una farmacia de la red de UHC Dual Complete HI-Y1.
- En algunos casos, usted tiene que hacer algo antes de poder obtener un medicamento. Para obtener más información, consulte la pregunta B4.

También puede encontrar una lista actualizada de los medicamentos que cubrimos en nuestro sitio web en **MyUHC.com/CommunityPlan** o llamar a Servicio al Cliente a los números que se encuentran al final de esta página.

B2. ¿La *Lista de Medicamentos* cambia alguna vez?

Sí, y UHC Dual Complete HI-Y1 debe seguir las reglas de Medicare y de Medicaid al realizar cambios. Podemos agregar o quitar medicamentos de la *Lista de Medicamentos* durante el año.

También podemos cambiar nuestras reglas sobre los medicamentos. Por ejemplo, podríamos:

- Decidir requerir o no preautorización para un medicamento. (Preautorización es el permiso de UHC Dual Complete HI-Y1 antes de que usted pueda obtener un medicamento.)

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete HI-Y1 al **1-866-622-8054**, TTY **711**, de 7:45 a.m. a 8:00 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **MyUHC.com/CommunityPlan**.

Este formulario fue actualizado el 10/01/2024

- Agregar o cambiar la cantidad que usted puede obtener de un medicamento (límites de cantidad).
- Agregar o cambiar las restricciones de terapia escalonada de un medicamento. (Terapia escalonada significa que usted debe probar un medicamento antes de que cubramos otro.)

Para obtener más información sobre estas reglas de medicamentos, consulte la pregunta B4.

Si usted está tomando un medicamento que estaba cubierto al **principio** del año, generalmente no quitaremos ni cambiaremos la cobertura de ese medicamento **durante el resto del año**, a menos que:

- aparezca un medicamento nuevo más barato en el mercado que surta el mismo efecto que un medicamento de la *Lista de Medicamentos* actual, **o**
- nos enteremos de que un medicamento no es seguro, **o**
- se retire un medicamento del mercado.

Las preguntas B3 y B6 a continuación tienen más información sobre lo que sucede cuando cambia la *Lista de Medicamentos*.

- Usted siempre puede consultar la *Lista de Medicamentos* más actualizada de UHC Dual Complete HI-Y1 en Internet en **MyUHC.com/CommunityPlan**. Las actualizaciones de la *Lista de Medicamentos* se publican mensualmente en el sitio web.
- También puede llamar a Servicio al Cliente a los números que se encuentran al final de esta página para consultar la *Lista de Medicamentos* actual.

B3. ¿Qué sucede cuando hay un cambio en la *Lista de Medicamentos*?

Algunos cambios en la *Lista de Medicamentos* sucederán **inmediatamente**. Por ejemplo:

- **Sustituciones de ciertas nuevas versiones de medicamentos.** Podemos quitar inmediatamente los medicamentos de la *Lista de Medicamentos* si los reemplazamos con ciertas nuevas versiones de ese medicamento, pero el costo del nuevo medicamento seguirá siendo de \$0. Cuando agregamos una nueva versión de un medicamento, también podemos decidir mantener el medicamento de marca o producto biológico original en la lista, pero cambiar sus reglas de cobertura o límites.
 - Es posible que no le avisemos antes de hacer este cambio, pero le enviaremos información sobre el cambio específico que hicimos una vez que ocurra.
 - Podemos realizar estos cambios solo si el medicamento que agregaremos:
 - es una nueva versión genérica de un medicamento de marca, **o**

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete HI-Y1 al **1-866-622-8054**, TTY **711**, de 7:45 a.m. a 8:00 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **MyUHC.com/CommunityPlan**.

- es una nueva versión biosimilar de productos biológicos originales en la *Lista de Medicamentos* (por ejemplo, agregamos un biosimilar intercambiable que se pueda sustituir por un producto biológico original sin una nueva receta).
- Algunos de estos tipos de medicamentos pueden ser nuevos para usted. Para obtener más información, consulte la Sección B14.
- o Usted o su proveedor pueden solicitar una excepción a estos cambios. Le enviaremos un aviso con los pasos que puede dar para solicitar una excepción. Consulte las preguntas B10 a B12 para obtener más información sobre las excepciones.
- **Se retira un medicamento del mercado.** Si la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA) determina que un medicamento que usted está tomando no es seguro o eficaz o si el fabricante del medicamento lo retira del mercado, podemos quitarlo inmediatamente de la *Lista de Medicamentos*. Si está tomando el medicamento, le enviaremos un aviso después de realizar el cambio. Comuníquese con su médico u otro profesional que receta para preguntar sobre sus otras opciones.

Podríamos hacer otros cambios que afecten a los medicamentos que usted toma. Le avisaremos con anticipación sobre estos otros cambios en la *Lista de Medicamentos*. Estos cambios podrían suceder si:

- La Administración de Alimentos y Medicamentos presenta una nueva regla o hay nuevas pautas clínicas sobre un medicamento.
- Quitamos un medicamento de marca de la *Lista de Medicamentos* cuando agregamos un medicamento genérico que no es nuevo en el mercado, o
- quitamos un producto biológico original al agregar uno biosimilar, o
- cambiamos los límites o las reglas de cobertura del medicamento de marca.

Cuando ocurran estos cambios:

- le avisaremos al menos 30 días antes de que realicemos el cambio en la *Lista de Medicamentos* o
- le avisaremos y le daremos un suministro de 30 días del medicamento después de que usted pida un resurtido.

Esto le dará tiempo para hablar con su médico u otro profesional que receta, quienes pueden ayudarle a decidir:

- si hay un medicamento similar en la *Lista de Medicamentos* que usted pueda tomar en su lugar o

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete HI-Y1 al **1-866-622-8054**, TTY **711**, de 7:45 a.m. a 8:00 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **MyUHC.com/CommunityPlan**.

Este formulario fue actualizado el 10/01/2024

- si debería solicitar una excepción a estos cambios. Si desea más información sobre las excepciones, consulte las preguntas B10 a B12.

B4. ¿Hay alguna restricción o límite en la cobertura de medicamentos? ¿O se requieren acciones para obtener ciertos medicamentos?

Sí. Algunos medicamentos tienen reglas de cobertura o tienen límites en la cantidad que usted puede obtener. En algunos casos, usted o su médico u otro profesional que receta deben hacer algo antes de que usted pueda obtener el medicamento. Por ejemplo:

- **Preautorización:** Para algunos medicamentos, usted o su médico u otro profesional que receta deben obtener la autorización de UHC Dual Complete HI-Y1 antes de que usted surta su receta. La preautorización es diferente de una referencia. Si no obtiene preautorización, es posible que UHC Dual Complete HI-Y1 no cubra el medicamento.
- **Límites de cantidad:** A veces, UHC Dual Complete HI-Y1 limita la cantidad que usted puede obtener de un medicamento.
- **Terapia escalonada:** En ocasiones, UHC Dual Complete HI-Y1 requiere que usted haga la terapia escalonada. Esto significa que tendrá que probar otros medicamentos en un cierto orden para su enfermedad. Tal vez tenga que probar un medicamento antes de que cubramos otro medicamento. Si su profesional que receta cree que el primer medicamento no le surte efecto, cubriremos el segundo.

Para saber si su medicamento tiene requisitos o límites adicionales, puede consultar las tablas en la sección C1. Para obtener más información, también puede visitar nuestro sitio web en **MyUHC.com/CommunityPlan**. Hemos publicado documentos en Internet que explican las restricciones de preautorización y terapia escalonada. También puede pedirnos que le enviemos una copia.

Puede solicitar una excepción a estos límites. Esto le dará tiempo para hablar con su médico u otro profesional que receta, quienes pueden ayudarle a decidir si hay un medicamento similar en la *Lista de Medicamentos* que usted pueda tomar en su lugar o si debería solicitar una excepción. Consulte las preguntas B10 a B12 para obtener más información sobre las excepciones.

B5. ¿Cómo sabré si el medicamento que deseo tiene límites o si debo hacer algo para obtener el medicamento?

La tabla de la Lista de Medicamentos por Tipo de Medicamento tiene una columna llamada "Acciones necesarias, restricciones o límites de uso".

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete HI-Y1 al **1-866-622-8054**, TTY **711**, de 7:45 a.m. a 8:00 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite **MyUHC.com/CommunityPlan**.

B6. ¿Qué sucede si UHC Dual Complete HI-Y1 cambia las reglas de cobertura de algunos medicamentos (por ejemplo, preautorización, límites de cantidad o restricciones de terapia escalonada)?

En algunos casos, le avisaremos con anticipación si agregamos o cambiamos los requisitos de preautorización, límites de cantidad o restricciones de terapia escalonada a un medicamento. Consulte la pregunta B3 para obtener más información sobre este aviso anticipado y las situaciones en las que quizás no podríamos avisarle con anticipación cuando cambian nuestras reglas sobre los medicamentos de la *Lista de Medicamentos*.

B7. ¿Cómo puedo encontrar un medicamento en la *Lista de Medicamentos*?

Hay dos maneras de encontrar un medicamento:

- Puede buscar alfabéticamente, o
- Puede buscar por tipo de medicamento.

Para buscar **alfabéticamente**, encuentre su medicamento en la sección Índice de Medicamentos Cubiertos, que comienza en la página 237. Este Índice de Medicamentos Cubiertos es una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en la *Lista de Medicamentos*. Los medicamentos de marca y los medicamentos genéricos así como los medicamentos sin receta (OTC) se indican en el índice.

Para buscar **por tipo de medicamento**, consulte la sección C1 llamada "Lista de Medicamentos por Tipo de Medicamento". Los medicamentos de esta sección están agrupados en categorías según el tipo. Por ejemplo, si usted está tomando un medicamento para la migraña, debería buscar en la categoría "Antimigrañosos". Allí es donde encontrará los medicamentos que tratan la migraña.

B8. ¿Qué debo hacer si el medicamento que deseo tomar no está en la *Lista de Medicamentos*?

Si no encuentra su medicamento en la *Lista de Medicamentos*, llame a Servicio al Cliente a los números que se encuentran al final de esta página y pregunte por el medicamento. Si le dicen que UHC Dual Complete HI-Y1 no cubrirá el medicamento, usted puede hacer una de estas cosas:

- Pedir a Servicio al Cliente una lista de los medicamentos como el que usted desea tomar. Luego, muéstrole la lista a su médico u otro profesional que receta para que puedan recetarle un medicamento de la *Lista de Medicamentos* que sea como el que usted desea tomar. **O**

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete HI-Y1 al **1-866-622-8054**, TTY **711**, de 7:45 a.m. a 8:00 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **MyUHC.com/CommunityPlan**.

Este formulario fue actualizado el 10/01/2024

- Puede solicitar a UHC Dual Complete HI-Y1 que haga una excepción y cubra su medicamento. Consulte las preguntas B10 a B12 para obtener más información sobre las excepciones.

B9. ¿Qué debo hacer si soy un miembro nuevo de UHC Dual Complete HI-Y1 y no puedo encontrar mi medicamento en la *Lista de Medicamentos* o tengo un problema para obtenerlo?

Podemos ayudarle. Es posible que cubramos un suministro temporal de 30 días de su medicamento durante los primeros 90 días de su membresía en UHC Dual Complete HI-Y1. Esto le dará tiempo para hablar con su médico u otro profesional que receta, quienes pueden ayudarle a decidir si hay un medicamento similar en la *Lista de Medicamentos* que usted pueda tomar en su lugar o si debería solicitar una excepción.

Si su receta indica menos días, permitiremos varios resurtidos para proporcionar hasta un máximo de 30 días del medicamento.

Cubriremos un suministro de 30 días de su medicamento si:

- usted está tomando un medicamento que no está en nuestra *Lista de Medicamentos*, o
- las reglas las reglas de nuestro plan no le permiten obtener la cantidad indicada por su profesional que receta, o
- el medicamento requiere la preautorización de UHC Dual Complete HI-Y1, o
- usted está tomando un medicamento que forma parte de una restricción de terapia escalonada.

Si usted está en un asilo de convalecencia o en otro centro de cuidado a largo plazo y necesita un medicamento que no está en la *Lista de Medicamentos*, o si no puede obtener fácilmente el medicamento que necesita, podemos ayudarle. Si ha estado en el plan durante más de 90 días, vive en un centro de cuidado a largo plazo y necesita un suministro de inmediato:

- Cubriremos un suministro de 31 días del medicamento que usted necesite (a menos que la receta indique menos días), sin importar que sea o no un miembro nuevo de UHC Dual Complete HI-Y1.
- Esto es además del suministro temporal durante los primeros 90 días de membresía en UHC Dual Complete HI-Y1.

Si está pasando por un cambio en su nivel de cuidado, por ejemplo, será trasladado de un hospital a un centro de cuidado a largo plazo, en cualquier momento del año, es posible que cubramos un

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete HI-Y1 al **1-866-622-8054**, TTY **711**, de 7:45 a.m. a 8:00 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **MyUHC.com/CommunityPlan**.

suministro temporal de 31 días del medicamento que necesita. Esto le dará tiempo para hablar con su médico u otro profesional que receta sobre otras opciones de tratamiento o para intentar obtener una excepción. Consulte las preguntas B10 a B12 para obtener más información sobre las excepciones.

No pagaremos más su medicamento después de que usted obtenga un suministro temporal, a menos que reciba la autorización del plan.

B10. ¿Puedo solicitar una excepción para que cubran mi medicamento?

Sí. Puede solicitar a UHC Dual Complete HI-Y1 que haga una excepción y cubra un medicamento que no está en la *Lista de Medicamentos*.

También puede pedirnos que cambiemos las reglas de su medicamento.

- Por ejemplo, UHC Dual Complete HI-Y1 puede limitar la cantidad que cubriremos de un medicamento. Si su medicamento tiene un límite, puede pedirnos que cambiemos el límite y cubramos más cantidad.
- Otros ejemplos: Puede pedirnos que no apliquemos las restricciones de terapia escalonada o los requisitos de preautorización.

B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?

Para solicitar una excepción, llame a Servicio al Cliente. Un representante de Servicio al Cliente colaborará con usted y con su proveedor para ayudarles a solicitar una excepción. También puede leer el Capítulo 9 de la Sección 7.2 de la *Evidencia de Cobertura* para obtener más información sobre las excepciones.

B12. ¿Cuánto tiempo lleva obtener una excepción?

Después de que recibamos una declaración del profesional que receta que respalde su solicitud de excepción, le comunicaremos una decisión en un plazo no mayor de 72 horas. Su médico u otro profesional que receta pueden enviarnos la declaración por fax o por correo. Otra opción es que su médico u otro profesional que receta se comuniquen con nosotros por teléfono y luego nos envíen la declaración por fax o por correo. Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente a los números que se encuentran al final de esta página.

Si usted o el profesional que receta piensan que su salud podría deteriorarse por tener que esperar 72 horas para recibir una decisión, puede solicitar una excepción rápida. Es decir, una decisión más rápida. Si el profesional que receta respalda su solicitud, le comunicaremos una

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete HI-Y1 al **1-866-622-8054**, TTY **711**, de 7:45 a.m. a 8:00 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **MyUHC.com/CommunityPlan**.

Este formulario fue actualizado el 10/01/2024

decisión en un plazo no mayor de 24 horas después de recibir la declaración de respaldo del profesional.

B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?

Los medicamentos genéricos están compuestos de los mismos ingredientes activos que los medicamentos de marca. Suelen costar menos que el medicamentos de marca y generalmente surten el mismo efecto. Habitualmente no tienen nombres reconocidos. Los medicamentos genéricos están aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA). Hay medicamentos genéricos disponibles para muchos medicamentos de marca. Los medicamentos genéricos generalmente se pueden sustituir por medicamentos de marca en la farmacia sin una nueva receta – según las leyes estatales.

UHC Dual Complete HI-Y1 cubre medicamentos tanto genéricos como de marca.

B14. ¿Qué son los productos biológicos originales y cómo se relacionan con los biosimilares?

Cuando nos referimos a medicamentos, puede significar un medicamento o un producto biológico. Los productos biológicos son medicamentos más complejos que los medicamentos típicos. Como los productos biológicos son más complejos que los medicamentos típicos, en lugar de tener una versión genérica, tienen versiones que se denominan biosimilares. Generalmente, los biosimilares surten exactamente el mismo efecto que los productos biológicos originales y pueden costar menos. Hay alternativas biosimilares para algunos productos biológicos originales. Algunos biosimilares son intercambiables y, dependiendo de las leyes estatales, se pueden sustituir por el producto biológico original en la farmacia sin necesidad de una nueva receta, al igual que los medicamentos genéricos se pueden sustituir por medicamentos de marca.

Para obtener más información sobre los tipos de medicamentos, consulte el **Capítulo 5** de la *Evidencia de Cobertura*.

B15. ¿Qué son los medicamentos sin receta?

Los medicamentos sin receta son medicamentos que se venden sin una receta. UHC Dual Complete HI-Y1 cubre algunos medicamentos sin receta cuando su proveedor le extiende una receta.

B16. ¿UHC Dual Complete HI-Y1 cubre productos de venta sin receta que no son medicamentos?

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete HI-Y1 al **1-866-622-8054**, TTY **711**, de 7:45 a.m. a 8:00 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **MyUHC.com/CommunityPlan**.

UHC Dual Complete HI-Y1 cubre algunos productos de venta sin receta que no son medicamentos cuando su proveedor le extiende una receta. Los productos de venta sin receta que no son medicamentos incluyen, por ejemplo, gasas y vendajes.

Para saber qué productos de venta sin receta que no son medicamentos están cubiertos, puede leer la *Lista de Medicamentos* de UHC Dual Complete HI-Y1.

B17. ¿UHC Dual Complete HI-Y1 cubre suministros a largo plazo de medicamentos con receta?

Sí. UHC Dual Complete HI-Y1 ofrece dos maneras de obtener un suministro a largo plazo (también llamado suministro extendido) de medicamentos de “mantenimiento” de la *Lista de Medicamentos* de nuestro plan. (Los medicamentos de mantenimiento son medicamentos que usted toma con regularidad debido a una enfermedad crónica o a largo plazo.)

- **Farmacia minorista.** Algunas farmacias minoristas de nuestra red le permiten obtener un suministro a largo plazo de medicamentos de mantenimiento. Su *Directorio de Proveedores y Farmacias* le indica las farmacias dentro de nuestra red que pueden darle un suministro a largo plazo de medicamentos de mantenimiento.
- **Farmacia de pedidos por correo.** El servicio de pedidos por correo de nuestro plan le permite pedir un suministro de hasta 100 días. Para obtener formularios de pedido e información sobre cómo surtir sus recetas por correo, consulte su *Directorio de Proveedores y Farmacias*, donde podrá buscar las farmacias con servicio de medicamentos por correo dentro de nuestra red. Si usa una farmacia de pedidos por correo que no esté en la red del plan, su medicamento con receta no tendrá cobertura.

Para obtener más información sobre cómo obtener un suministro a largo plazo de medicamentos, llame a Servicio al Cliente a los números que se encuentran al final de esta página.

B18. ¿Puedo pedir a mi farmacia local que me entregue a domicilio mis medicamentos con receta?

Es posible que su farmacia local pueda entregarle a domicilio sus medicamentos con receta. Puede llamar a su farmacia para saber si ofrecen la entrega a domicilio.

B19. ¿Cuál es mi copago?

Los miembros de UHC Dual Complete HI-Y1 no tienen copagos por los medicamentos con y sin receta, ni por los productos de venta sin receta que no son medicamentos, siempre que el

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete HI-Y1 al **1-866-622-8054**, TTY **711**, de 7:45 a.m. a 8:00 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **MyUHC.com/CommunityPlan**.

Este formulario fue actualizado el 10/01/2024

miembro siga las reglas del plan. Consulte las preguntas B15 y B16 para obtener más información sobre los medicamentos y los productos que no son medicamentos de venta sin receta.

Los niveles son grupos de medicamentos de nuestra *Lista de Medicamentos*. Su plan tiene 1 nivel llamado “Medicamentos Cubiertos”. Todos los medicamentos cubiertos están en este nivel.

- Los medicamentos genéricos del Nivel 1 tienen un copago de \$0.
- Los medicamentos de marca del Nivel 1 tienen un copago de \$0.

Los medicamentos sin receta tienen un copago de \$0.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente a los números que se encuentran al final de esta página.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete HI-Y1 al **1-866-622-8054**, TTY **711**, de 7:45 a.m. a 8:00 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[MyUHC.com/CommunityPlan](https://www.myuhc.com/CommunityPlan)**.

C. Descripción General de la *Lista de Medicamentos Cubiertos*

La *Lista de Medicamentos Cubiertos* le brinda información sobre los medicamentos cubiertos por UHC Dual Complete HI-Y1. Si tiene dificultad para encontrar su medicamento en la lista, consulte el Índice de Medicamentos Cubiertos que comienza en la Sección D. El índice alfabético indica todos los medicamentos cubiertos por UHC Dual Complete HI-Y1.

Nota: La frase “(Sin receta)” en la columna “Cuánto le costará el medicamento (nivel)” significa que el medicamento no es un “medicamento de la Parte D”. Estos medicamentos tienen reglas diferentes para las apelaciones.

- Una apelación es una manera formal de pedirnos que revisemos y cambiemos nuestra decisión sobre su cobertura si usted cree que cometimos un error.
- Por ejemplo, podríamos decidir que un medicamento que usted desea no está cubierto o ya no está cubierto por Medicare ni por el estado.
- Si usted o su profesional que receta no están de acuerdo con nuestra decisión, pueden apelarla. Si alguna vez tiene una pregunta, llame a Servicio al Cliente a los números que se encuentran al final de esta página.
- También puede leer el **Capítulo 9** de la *Evidencia de Cobertura* para saber cómo apelar una decisión.

C1. Lista de Medicamentos por Tipo de Medicamento

Los medicamentos de esta sección están agrupados en categorías según el tipo. Por ejemplo, si usted está tomando un medicamento para la migraña, debería buscar en la categoría "Antimigrañosos". Allí es donde encontrará los medicamentos que tratan la migraña.

La primera columna de la tabla indica el nombre del medicamento. Los medicamentos genéricos aparecen en minúscula y cursiva (por ejemplo, *simvastatin*), los medicamentos de marca están en mayúscula (por ejemplo, HUMALOG), y los medicamentos y los productos que no son medicamentos de venta sin receta aparecen en minúscula (por ejemplo, aspirin). La información que se encuentra en la columna “Acciones necesarias, restricciones o límites de uso” indica si UHC Dual Complete HI-Y1 tiene alguna regla para cubrir su medicamento.

A continuación se detallan los significados de los códigos utilizados en la columna “Acciones necesarias, restricciones o límites de uso”:

PA = Preautorización

Para algunos medicamentos, usted o su médico u otro profesional que receta deben obtener la autorización de UHC Dual Complete HI-Y1 antes de que usted surta su receta. La preautorización es diferente de una referencia. Si no obtiene la preautorización, es posible que UHC Dual Complete HI-Y1 no cubra el medicamento.

QL = Límites de cantidad

A veces, UHC Dual Complete HI-Y1 limita la cantidad que usted puede obtener de un medicamento.

Esta sección continúa en la página siguiente.

ST = Terapia escalonada

En ocasiones, UHC Dual Complete HI-Y1 requiere que usted haga la terapia escalonada. Esto significa que tendrá que probar otros medicamentos en un cierto orden para su enfermedad. Tal vez tenga que probar un medicamento antes de que cubramos otro medicamento. Si su profesional que receta cree que el primer medicamento no le surte efecto, cubriremos el segundo.

B/D = Parte B o Parte D de Medicare

Según su uso, este medicamento puede estar cubierto por la Parte B de Medicare (cuidado médico y cuidado de la salud para pacientes ambulatorios) o la Parte D de Medicare (medicamentos con receta). Es posible que su médico o profesional que receta deba proporcionar al plan más información sobre cómo se usará este medicamento para que el plan se asegure de que el medicamento esté cubierto correctamente por Medicare.

LA = Acceso limitado

Si la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA) establece que el medicamento solamente puede ser suministrado por ciertos centros, médicos o profesionales que recetan, el medicamento se considera de “acceso limitado”. Este tipo de medicamentos puede requerir manejo adicional, una mayor coordinación de proveedores o información educativa al paciente, lo cual no se puede realizar en una farmacia de la red.

MME = Equivalente a miligramos de morfina

Se pueden aplicar límites de cantidad adicionales a todos los medicamentos opiáceos usados para tratar el dolor. Este límite adicional se llama Equivalente a Miligramos de Morfina (Morphine Milligram Equivalent, MME) acumulativo. Está diseñado para controlar los niveles de dosificación seguros de opiáceos para personas que podrían estar tomando más de un medicamento opiáceo para el manejo del dolor. Si su médico o profesional que receta le receta más que esa cantidad o cree que el límite no es adecuado para su situación, usted, su médico o profesional que receta pueden pedir al plan que cubra la cantidad adicional.

7D = Límite de 7 días

Un medicamento opiáceo usado para tratar el dolor puede estar limitado a un suministro de 7 días si usted no tiene historial de uso de opiáceos. Este límite ayuda a reducir al mínimo el uso de opiáceos a largo plazo. Si usted es nuevo en el plan y tiene un historial reciente de uso de opiáceos, la farmacia puede anular el límite cuando corresponda.

DL = Límite de suministro

Se aplican límites de suministro a este medicamento. Este medicamento está limitado a un suministro de 1 mes por cada receta.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Analgésicos		
Analgésicos		
8 hr arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
8-hour pain reliever (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
acetaminophen (líquido)	\$0 (Sin receta)	
acetaminophen (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
acetaminophen er (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
acetaminophen er 8 hour arthritis pain (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
acetaminophen er 8 hour arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
apra (tónico)	\$0 (Sin receta)	
arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
arthritis pain reliever (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
childrens aspirin free (tónico)	\$0 (Sin receta)	
cvs 8hr arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
cvs 8hr muscle aches & pain (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
ed-apap (líquido)	\$0 (Sin receta)	
eq 8hr arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
eq arthritis pain (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
eq pain relief adult/rapid burst (líquido)	\$0 (Sin receta)	
feverall childrens (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
ft 8 hour pain relief (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
ft arthritis pain reliever (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
gnp 8 hour arthritis relief (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
gnp 8 hour pain relief (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
gnp 8 hour pain reliever (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
goodsense arthritis pain (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
hm arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
liquid acetaminophen (líquido)	\$0 (Sin receta)	
little remedies fever/pain reliever childrens (líquido)	\$0 (Sin receta)	
little remedies fever/pain reliever infant (líquido)	\$0 (Sin receta)	
mapap (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
mapap acetaminophen extrastrength (líquido)	\$0 (Sin receta)	
max relief junior (tónico)	\$0 (Sin receta)	
medi-tabs childrens (tónico)	\$0 (Sin receta)	
midol (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
m-pap (líquido)	\$0 (Sin receta)	
pain and fever relief kids (líquido)	\$0 (Sin receta)	
pain relief childrens (tónico)	\$0 (Sin receta)	
pain relief extra strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
pain reliever (líquido)	\$0 (Sin receta)	
pain reliever/fever reducer childrens (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
qc acetaminophen 8 hour arthritis pain (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
qc acetaminophen 8 hours (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
qc arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
qc non-aspirin 8 hour (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
ra 8 hour pain relief (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
ra arthritis pain relief acetaminophen (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ra pain reliever extra strength adult (líquido)	\$0 (Sin receta)	
sb arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
sm 8 hour pain relief (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
sm arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
sm arthritis pain reliever (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos		
acetaminophen (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
acetaminophen (tableta)	\$0 (Sin receta)	
acetaminophen childrens (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
acetaminophen extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
acetaminophen infants (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
added strength headache relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
advil junior strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
aleve (tableta)	\$0 (Sin receta)	
aleve arthritis (tableta)	\$0 (Sin receta)	
all day pain relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
all day relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
aphen (tableta)	\$0 (Sin receta)	
aspirin (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
aspirin (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
aspirin (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
aspirin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
aspirin 81 (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
aspirin 81 low dose (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
aspirin adult low dose (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
aspirin childrens (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
aspirin ec (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
aspirin ec low dose (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
aspirin enteric coated adult low strength (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
aspirin low dose (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
aspirin low dose (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
aspirin low strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
aspirin regimen (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
aspirin regular strength (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
bayer advanced aspirin extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
bayer advanced aspirin regular strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
bayer aspirin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
bayer aspirin ec low dose (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
<i>celecoxib (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
childrens acetaminophen (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
childrens aspirin (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
cvs acetaminophen (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs acetaminophen extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs all day pain relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs aspirin adult low strength (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
cvs headache relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs headache relief extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs ibuprofen (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs ibuprofen childrens (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
cvs ibuprofen infants (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
cvs migraine relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs naproxen sodium (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs pain & fever childrens (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
cvs pain & fever infants (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
cvs pain relief extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
DICLOFENAC EPOLAMINE (PARCHE PARA USO EXTERNO)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (60 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>diclofenac potassium (50mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>diclofenac sodium (1.5% solución para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA
<i>diclofenac sodium (tableta oral de liberación retardada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>diclofenac sodium er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>diflunisal (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
ecotrin (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
ecotrin arthritis pain (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
ecotrin low strength (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
ecotrin regular strength (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
eq acetaminophen extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eq all day pain relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eq aspirin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eq aspirin adult low dose (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
eq aspirin low dose (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
eq headache relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eq ibuprofen (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eq ibuprofen junior strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
eq naproxen sodium (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eq pain & fever childrens (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
eq pain & fever infants (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
eq pain reliever (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eq pain reliever extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql acetaminophen (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql acetaminophen childrens (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
eql acetaminophen extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql acetaminophen extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql aspirin ec (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
eql aspirin low dose (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
eql aspirin low dose (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
eql ibuprofen (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql ibuprofen infants (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
eql migraine formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql naproxen sodium (tableta)	\$0 (Sin receta)	
<i>etodolac (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>etodolac (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>etodolac er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
extraprin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
extraprin extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
<i>flurbiprofen (100mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
ft all day pain relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft aspirin (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
ft aspirin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft aspirin low dose (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
ft enteric coated aspirin (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
ft ibuprofen (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft ibuprofen ib childrens (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
ft migraine relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft pain & fever childrens (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
ft pain & fever infants (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
ft pain relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft pain relief adult extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft pain relief extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft pain reliever extra strength adult (tableta)	\$0 (Sin receta)	
genuine aspirin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp acetaminophen (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp adult aspirin low strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gnp aspirin (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
gnp aspirin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp aspirin low dose (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
gnp children's pain & fever (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
gnp headache relief extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp ibuprofen (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp ibuprofen childrens (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gnp ibuprofen infants (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
gnp infants pain/fever (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
gnp migraine relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp naproxen (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp pain & fever childrens (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
gnp pain & fever infants (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
gnp pain relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp pain relief extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
goodsense aspirin (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
goodsense aspirin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
goodsense aspirin adults (tableta)	\$0 (Sin receta)	
goodsense aspirin low dose (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
goodsense ibuprofen (tableta)	\$0 (Sin receta)	
goodsense ibuprofen childrens (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
goodsense ibuprofen infants (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
goodsense migraine formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
goodsense naproxen sodium (tableta)	\$0 (Sin receta)	
goodsense pain & fever childrens (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
goodsense pain & fever infants (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
goodsense pain relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
goodsense pain relief extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
headache formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
headache relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
headache relief/extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
healthy mama shake that ache (tableta)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
h-e-b aspirin (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
hm adult aspirin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
hm migraine relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
hy-vee all day relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
<i>ibu (600mg tableta oral, 800mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ibuprofen (400mg tableta oral, 600mg tableta oral, 800mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ibuprofen (suspensión oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
ibuprofen (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ibuprofen 100 junior strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
ibuprofen 200 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ibuprofen infants (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
ibuprofen junior strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
<i>indomethacin (cápsula oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
infants ibuprofen (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
infants pain & fever (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
<i>ketoprofen (50mg cápsula oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
kls acetaminophen extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
kls aspirin low dose (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
kls headache relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
kls ibuprofen (tableta)	\$0 (Sin receta)	
kls ibuprofen ib (tableta)	\$0 (Sin receta)	
medi-profen (tableta)	\$0 (Sin receta)	
<i>meloxicam (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
migraine relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
mm aspirin (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
<i>nabumetone (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>naproxen (375mg tableta oral de liberación retardada) (ec-naproyn genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>naproxen (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>naproxen dr (tableta oral de liberación retardada) (ec-naprosyn genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
naproxen sodium (tableta)	\$0 (Sin receta)	
non-aspirin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
non-aspirin pain relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
non-aspirin pain relief extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
pain & fever childrens (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
pain & fever childrens/dye-free (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
pain & fever infants (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
pain & fever kids (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
pain relief childrens (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
pain relief extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
pain relief regular strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
pain reliever (tableta)	\$0 (Sin receta)	
pain reliever extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
pain reliever for adults (tableta)	\$0 (Sin receta)	
pain reliever for adults extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
pain reliever plus (tableta)	\$0 (Sin receta)	
pamprin all day maximum strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
pamprin max (tableta)	\$0 (Sin receta)	
pediacare children (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
pediacare fever reducer/pain reliever/infant (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
pediacare infants (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
<i>piroxicam (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
qc acetaminophen infants (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
qc aspirin (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
qc aspirin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc aspirin low dose (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
qc aspirin low dose (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
qc headache relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc ibuprofen (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc ibuprofen ib (tableta)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
qc naproxen sodium (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc non-aspirin extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc pain relief childrens (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
ra childrens fever reducer & pain reliever (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
ra fever reducer & pain reliever infants (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
ra fever reducer/pain reliever infants (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
ra ibuprofen (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra pain relief acetaminophen (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra pain relief aspirin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra pain relief ibuprofen (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra pain reliever extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sb infants ibuprofen (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
sb pain reliever childrens (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
sb pain reliever extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm aspirin adult low strength (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
sm aspirin ec low strength (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
sm aspirin enteric coated (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
sm aspirin low dose (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
sm aspirin low dose (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
sm childrens aspirin (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
sm ibuprofen (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm ibuprofen ib (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm ibuprofen ib childrens (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
sm ibuprofen jr (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm infants ibuprofen (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
sm migraine relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm naproxen sodium (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm pain & fever childrens (suspensión)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
sm pain & fever infants (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
sm pain relief extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm pain reliever (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm pain reliever childrens (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
sm pain reliever extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
st joseph aspirin (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
st joseph low dose aspirin (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
st joseph low dose aspirin (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
<i>sulindac (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
wal-profen (tableta)	\$0 (Sin receta)	
Analgésicos opiáceos, acción prolongada		
<i>buprenorphine (parche transdérmico semanal)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; DL; QL (4 EA por cada 28 días)
<i>fentanyl (100mcg/h parche transdérmico 72 horas, 12mcg/h parche transdérmico 72 horas, 25mcg/h parche transdérmico 72 horas, 50mcg/h parche transdérmico 72 horas, 75mcg/h parche transdérmico 72 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL (15 EA por cada 30 días)
<i>methadone hcl (10mg/5ml solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL (1800ml por cada 30 días)
<i>methadone hcl (5mg/5ml solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL (3600ml por cada 30 días)
<i>methadone hcl (10mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL (360 EA por cada 30 días)
<i>methadone hcl (5mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
<i>morphine sulfate er (100mg tableta oral de liberación prolongada, 15mg tableta oral de liberación prolongada) (ms contin genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
<i>morphine sulfate er (200mg tableta oral de liberación prolongada) (ms contin genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL (60 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>morphine sulfate er (30mg tableta oral de liberación prolongada, 60mg tableta oral de liberación prolongada) (ms contin genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>tramadol hcl (er bifásico) (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>tramadol hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
XTAMPZA ER (13.5MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS, DISUASIVO DEL ABUSO DE SUSTANCIAS, 18MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS, DISUASIVO DEL ABUSO DE SUSTANCIAS, 9MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS, DISUASIVO DEL ABUSO DE SUSTANCIAS)	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
XTAMPZA ER (27MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS, DISUASIVO DEL ABUSO DE SUSTANCIAS, 36MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS, DISUASIVO DEL ABUSO DE SUSTANCIAS)	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
Analgésicos opiáceos, acción corta		
<i>acetaminophen-caffeine-dihydrocodeine (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL (300 EA por cada 30 días)
<i>acetaminophen-codeine (120-12mg/5ml solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL (4500ml por cada 30 días)
<i>acetaminophen-codeine (300-15mg tableta oral, 300-30mg tableta oral, 300-60mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL (390 EA por cada 30 días)
<i>butalbital-acetaminophen-caffeine (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (180 EA por cada 30 días)
<i>butalbital-aspirin-caffeine (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (180 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>butorphanol tartrate (solución nasal)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL (5ml por cada 30 días)
<i>endocet (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL (360 EA por cada 30 días)
<i>fentanyl citrate (1200mcg pastilla para chupar con aplicador, 1600mcg pastilla para chupar con aplicador, 600mcg pastilla para chupar con aplicador, 800mcg pastilla para chupar con aplicador)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>fentanyl citrate (200mcg pastilla para chupar con aplicador, 400mcg pastilla para chupar con aplicador)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>hydrocodone-acetaminophen (10-325mg tableta oral, 5-325mg tableta oral, 7.5-325mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL (360 EA por cada 30 días)
<i>hydrocodone-acetaminophen (7.5-325mg/15ml solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL (5400ml por cada 30 días)
<i>hydrocodone-ibuprofen (7.5-200mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL (150 EA por cada 30 días)
<i>hydromorphone hcl (1mg/ml líquido oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL (1500ml por cada 30 días)
<i>hydromorphone hcl (2mg tableta oral de liberación inmediata, 4mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
<i>hydromorphone hcl (8mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>hydromorphone hcl (supositorio)</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>hydromorphone hcl preservative free (10mg/ml solución para inyección, 50mg/5ml solución para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; DL
<i>morphine sulfate (10mg/5ml solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL (3000ml por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>morphine sulfate (15mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
<i>morphine sulfate (20mg/5ml solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL (1500ml por cada 30 días)
<i>morphine sulfate (30mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>morphine sulfate (concentrado) (20mg/ml solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL (300ml por cada 30 días)
morphine sulfate (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
<i>oxycodone hcl (10mg tableta oral de liberación inmediata, 5mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL (360 EA por cada 30 días)
<i>oxycodone hcl (15mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
<i>oxycodone hcl (20mg tableta oral de liberación inmediata, 30mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>oxycodone hcl (concentrado oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL (180ml por cada 30 días)
<i>oxycodone hcl (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL (3900ml por cada 30 días)
<i>oxycodone-acetaminophen (10-325mg tableta oral, 2.5-325mg tableta oral, 5-325mg tableta oral, 7.5-325mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL (360 EA por cada 30 días)
<i>tramadol hcl (50mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
<i>tramadol-acetaminophen (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	7D; MME; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
Anestésicos		
Anestésicos locales		

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
burn gel (gel)	\$0 (Sin receta)	
lidocaine (5% unguento para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	QL (152g por cada 30 días)
lidocaine (5% parche para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (90 EA por cada 30 días)
lidocaine (crema)	\$0 (Sin receta)	
lidocaine hcl (4% solución para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	
lidocaine hydrochloride (crema)	\$0 (Sin receta)	
lidocaine topical anesthetic (crema)	\$0 (Sin receta)	
lidocaine viscous (2% solución para la boca/garganta)	\$0 (Nivel 1)	
lidocaine-prilocaine (crema para uso externo)	\$0 (Nivel 1)	
xeroburn (gel)	\$0 (Sin receta)	
Antiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias		
Ansiolíticos/disuasivos del alcohol		
acamprosate calcium (tableta oral de liberación retardada)	\$0 (Nivel 1)	
disulfiram (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
naltrexone hcl (tableta oral)	\$0 (Nivel 1)	
VIVITROL (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	DL
Dependencia de los opiáceos		
buprenorphine hcl (tableta sublingual)	\$0 (Nivel 1)	QL (90 EA por cada 30 días)
buprenorphine hcl-naloxone hcl (12-3mg película sublingual)	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
buprenorphine hcl-naloxone hcl (2-0.5mg película sublingual, 4-1mg película sublingual, 8-2mg película sublingual)	\$0 (Nivel 1)	QL (90 EA por cada 30 días)
buprenorphine hcl-naloxone hcl (tableta sublingual)	\$0 (Nivel 1)	QL (90 EA por cada 30 días)
SUBOXONE (12-3MG PELÍCULA SUBLINGUAL)	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
SUBOXONE (2-0.5MG PELÍCULA SUBLINGUAL, 4-1MG PELÍCULA SUBLINGUAL, 8-2MG PELÍCULA SUBLINGUAL)	\$0 (Nivel 1)	QL (90 EA por cada 30 días)
Agentes para reversión de opiáceos		

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
KLOXXADO (LÍQUIDO NASAL)	\$0 (Nivel 1)	
<i>naloxone hcl (0.4mg/ml solución para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>naloxone hcl (cartucho con solución para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>naloxone hcl (jeringa precargada con solución para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>naloxone hcl (líquido nasal)</i>	\$0 (Nivel 1)	
OPVEE (SOLUCIÓN NASAL)	\$0 (Nivel 1)	
rextovy (líquido)	\$0 (Sin receta)	
Agentes para dejar de fumar		
<i>bupropion hcl sr (150mg tableta oral de liberación prolongada 12 horas, disuasivo del tabaquismo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
cvs nicotine (chicle)	\$0 (Sin receta)	
cvs nicotine gum (chicle)	\$0 (Sin receta)	
cvs nicotine lozenge (pastilla para chupar)	\$0 (Sin receta)	
cvs nicotine polacrilex (chicle)	\$0 (Sin receta)	
cvs nicotine polacrilex (pastilla para chupar)	\$0 (Sin receta)	
cvs nicotine transdermal system step 1 (parche 24h)	\$0 (Sin receta)	
cvs nicotine transdermal system step 2 (parche 24h)	\$0 (Sin receta)	
eq nicotine (parche 24h)	\$0 (Sin receta)	
eq nicotine lozenges (pastilla para chupar)	\$0 (Sin receta)	
eq nicotine polacrilex (chicle)	\$0 (Sin receta)	
eq nicotine polacrilex (pastilla para chupar)	\$0 (Sin receta)	
eq nicotine step 3 (parche 24h)	\$0 (Sin receta)	
ft nicotine (chicle)	\$0 (Sin receta)	
ft nicotine (pastilla para chupar)	\$0 (Sin receta)	
ft nicotine mini (pastilla para chupar)	\$0 (Sin receta)	
gnp nicotine gum (chicle)	\$0 (Sin receta)	
gnp nicotine mini lozenge (pastilla para chupar)	\$0 (Sin receta)	
gnp nicotine polacrilex (chicle)	\$0 (Sin receta)	
gnp nicotine polacrilex (pastilla para chupar)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
gnp nicotine polacrilex mini (pastilla para chupar)	\$0 (Sin receta)	
gnp nicotine transdermal system (parche 24h)	\$0 (Sin receta)	
gnp nicotine transdermal system step 2 (parche 24h)	\$0 (Sin receta)	
goodsense nicotine (pastilla para chupar)	\$0 (Sin receta)	
goodsense nicotine gum (chicle)	\$0 (Sin receta)	
goodsense nicotine polacrilex (pastilla para chupar)	\$0 (Sin receta)	
goodsense nicotine polacrilex gum (chicle)	\$0 (Sin receta)	
hm nicotine polacrilex (chicle)	\$0 (Sin receta)	
hm nicotine polacrilex (pastilla para chupar)	\$0 (Sin receta)	
kls quit2 (chicle)	\$0 (Sin receta)	
kls quit4 (chicle)	\$0 (Sin receta)	
nicorette (pastilla para chupar)	\$0 (Sin receta)	
nicotine (chicle)	\$0 (Sin receta)	
nicotine (pastilla para chupar)	\$0 (Sin receta)	
nicotine (parche 24h)	\$0 (Sin receta)	
nicotine gum (chicle)	\$0 (Sin receta)	
nicotine mini lozenge (pastilla para chupar)	\$0 (Sin receta)	
nicotine polacrilex (chicle)	\$0 (Sin receta)	
nicotine polacrilex (pastilla para chupar)	\$0 (Sin receta)	
nicotine polacrilex mini (pastilla para chupar)	\$0 (Sin receta)	
nicotine polacrilex refill (chicle)	\$0 (Sin receta)	
nicotine polacrilex starter kit (chicle)	\$0 (Sin receta)	
nicotine step 1 (parche 24h)	\$0 (Sin receta)	
nicotine step 3 (parche 24h)	\$0 (Sin receta)	
nicotine transdermal system (parche 24h)	\$0 (Sin receta)	
nicotine transdermal system step 1 (parche 24h)	\$0 (Sin receta)	
nicotine transdermal system step 1/clear (parche 24h)	\$0 (Sin receta)	
nicotine transdermal system step 2 (parche 24h)	\$0 (Sin receta)	
nicotine transdermal system step 2/clear (parche 24h)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
nicotine transdermal system step 3 (parche 24h)	\$0 (Sin receta)	
nicotine transdermal syststem step 3/clear (parche 24h)	\$0 (Sin receta)	
NICOTROL (INHALADOR PARA INHALACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	
NICOTROL NS (SOLUCIÓN NASAL)	\$0 (Nivel 1)	
qc nicotine transdermal system/step 1 (parche 24h)	\$0 (Sin receta)	
qc nicotine transdermal system/step 2 (parche 24h)	\$0 (Sin receta)	
ra nicotine (chicle)	\$0 (Sin receta)	
ra nicotine (parche 24h)	\$0 (Sin receta)	
ra nicotine gum (chicle)	\$0 (Sin receta)	
ra nicotine transdermal system (parche 24h)	\$0 (Sin receta)	
sm nicotine (chicle)	\$0 (Sin receta)	
sm nicotine (pastilla para chupar)	\$0 (Sin receta)	
sm nicotine polacrilex (chicle)	\$0 (Sin receta)	
sm nicotine polacrilex (pastilla para chupar)	\$0 (Sin receta)	
sm nicotine transdermal system/step 1/clear (parche 24h)	\$0 (Sin receta)	
sm nicotine transdermal system/step 2/clear (parche 24h)	\$0 (Sin receta)	
sm nicotine transdermal system/step 3/clear (parche 24h)	\$0 (Sin receta)	
<i>varenicline tartrate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>varenicline tartrate (starter) (tableta oral, paquete de tratamiento)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Antibacterianos		
Aminoglucósidos		
<i>amikacin sulfate (500mg/2ml solución para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
ARIKAYCE (SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
<i>gentamicin sulfate-0.9% sodium chloride (solución para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>gentamicin sulfate (40mg/ml solución para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>neomycin sulfate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>streptomycin sulfate (solución reconstituida para inyección intramuscular)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL
<i>tobramycin sulfate (10mg/ml solución para inyección, 80mg/2ml solución para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Antibacterianos, otros		
antibiotic ointment (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
<i>aztreonam (solución reconstituida para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
bacitracin (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
bacitracin zinc (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
bacitracin zinc/aloe (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
bacitraycin plus (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
<i>clindamycin hcl (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>clindamycin palmitate hcl (solución oral reconstituida)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>clindamycin phosphate (900mg/6ml solución para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>clindamycin phosphate (crema vaginal)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>clindamycin phosphate in d5w (solución para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>colistimethate sodium (cba) (solución reconstituida para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL
cvs antibiotic (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
cvs bacitracin (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
cvs poly bacitracin (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
<i>daptomycin (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL
double antibiotic (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
eq bacitracin zinc (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
eq triple antibiotic (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
eql bacitracin zinc (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
eql first aid antibiotic (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
first aid antibiotic (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
ft antibiotic ointment (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
ft double antibiotic (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
ft triple antibiotic (ungüento)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
gnp bacitracin zinc (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
gnp triple antibiotic (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
goodsense first aid antibiotic (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
lanabiotic (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
<i>linezolid (solución para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>linezolid (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (1800ml por cada 30 días)
<i>linezolid (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>methenamine hippurate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>metronidazole (0.75% crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>metronidazole (0.75% gel para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>metronidazole (0.75% loción para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>metronidazole (0.75% gel vaginal)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>metronidazole (1% gel para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>metronidazole (250mg tableta oral, 500mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>metronidazole (500mg/100ml solución para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
neosporin (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
<i>nitrofurantoin macrocrystal (100mg cápsula oral, 50mg cápsula oral) (macrochantin genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nitrofurantoin monohydrate (macrobid genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
nozin nasal sanitizer (kit)	\$0 (Sin receta)	
poly bacitracin (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
<i>polymyxin b sulfate (solución reconstituida para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
polysporin (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
qc bacitracin (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
qc triple antibiotic (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
ra bacitracin zinc first aid (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
sm antibiotic (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
sm double antibiotic (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
sm triple antibiotic (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
sm triple antibiotic original strength (ungüento)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>tigecycline (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL
<i>tinidazole (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>trimethoprim (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
triple antibiotic (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
<i>vancomycin hcl (10g solución reconstituida para inyección intravenosa, 1g solución reconstituida para inyección intravenosa, 500mg solución reconstituida para inyección intravenosa, 750mg solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>vancomycin hcl (125mg cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>vancomycin hcl (250mg cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (240 EA por cada 30 días)
wal-sporin (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
XIFAXAN (200MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA
XIFAXAN (550MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
Betalactámicos, cefalosporinas		
<i>cefaclor (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cefadroxil (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cefadroxil (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cefazolin sodium (10g solución reconstituida para inyección, 1g solución reconstituida para inyección, 500mg solución reconstituida para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cefdinir (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cefdinir (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cefepime hcl (solución reconstituida para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cefepime hcl (2g solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cefixime (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cefixime (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cefotetan disodium (solución reconstituida para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>cefotixin sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cefepodoxime proxetil (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cefepodoxime proxetil (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cefprozil (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cefprozil (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ceftazidime (solución reconstituida para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ceftazidime (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ceftriaxone sodium (1g solución reconstituida para inyección, 250mg solución reconstituida para inyección, 2g solución reconstituida para inyección, 500mg solución reconstituida para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ceftriaxone sodium (10g solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cefuroxime axetil (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cefuroxime sodium (solución reconstituida para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cefuroxime sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cephalexin (250mg cápsula oral, 500mg cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cephalexin (750mg cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cephalexin (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>tazicef (solución reconstituida para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>tazicef (2g solución reconstituida para inyección intravenosa, 6g solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
TEFLARO (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	DL
Betalactámicos, penicilinas		
<i>amoxicillin (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>amoxicillin (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>amoxicillin (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>amoxicillin (tableta oral masticable)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>amoxicillin-potassium clavulanate er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>amoxicillin-potassium clavulanate (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>amoxicillin-potassium clavulanate (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>amoxicillin-potassium clavulanate (tableta oral masticable)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ampicillin (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ampicillin sodium (125mg solución reconstituida para inyección, 1g solución reconstituida para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ampicillin sodium (10g solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ampicillin-sulbactam sodium (solución reconstituida para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ampicillin-sulbactam sodium (15 (10-5)g solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
BICILLIN C-R 900/300 (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	
BICILLIN C-R (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	
BICILLIN L-A (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	
<i>dicloxacillin sodium (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nafcillin sodium (solución reconstituida para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nafcillin sodium (10g solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
OXACILLIN SODIUM IN DEXTROSE (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	
<i>oxacillin sodium (solución reconstituida para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>oxacillin sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>penicillin g potassium (20000000 unidades solución reconstituida para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>penicillin g sodium (solución reconstituida para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>penicillin v potassium (solución oral reconstituida)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>penicillin v potassium (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>piperacillin-tazobactam (2.25 (2-0.25)g solución reconstituida para inyección intravenosa, 3.375 (3-0.375)g solución reconstituida para inyección intravenosa, 4.5 (4-0.5)g solución reconstituida para inyección intravenosa, 40.5 (36-4.5)g solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Carbapenemasas		
<i>ertapenem sodium (solución reconstituida para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>imipenem-cilastatin (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>meropenem (1g solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>meropenem (500mg solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Macrólidos		
<i>azithromycin (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>azithromycin (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>azithromycin (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>clarithromycin er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>clarithromycin (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>clarithromycin (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
DIFICID (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	\$0 (Nivel 1)	DL
DIFICID (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL
<i>erythromycin base (cápsula oral con partículas de liberación retardada)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>erythromycin base (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>erythromycin ethylsuccinate (200mg/5ml suspensión oral reconstituida)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>erythromycin ethylsuccinate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>erythromycin (tableta oral de liberación retardada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Quinolonas		
<i>ciprofloxacin hcl (250mg tableta oral de liberación inmediata, 500mg tableta oral de liberación inmediata, 750mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ciprofloxacin in d5w (200mg/100ml solución para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>levofloxacin in d5w (500mg/100ml solución para inyección intravenosa, 750mg/150ml solución para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>levofloxacin (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>levofloxacin (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>moxifloxacin hcl in nacl (solución para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>moxifloxacin hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ofloxacin (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Sulfonamidas		
<i>sulfadiazine (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim (200-40mg/5ml suspensión oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Tetraciclinas		
<i>demeclocycline hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>doxy 100 (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>doxycycline hyclate (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>doxycycline hyclate (100mg tableta oral de liberación inmediata, 20mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>doxycycline monohydrate (100mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>doxycycline monohydrate (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>doxycycline monohydrate (100mg tableta oral, 50mg tableta oral, 75mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>minocycline hcl (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>minocycline hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>tetracycline hcl (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Antiepilépticos		
Antiepilépticos, otros		
BRIVIACT (10MG/ML SOLUCIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (600ml por cada 30 días)
BRIVIACT (100MG TABLETA ORAL, 10MG TABLETA ORAL, 25MG TABLETA ORAL, 50MG TABLETA ORAL, 75MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
EPIDIOLEX (SOLUCIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
EPRONTIA (SOLUCIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
<i>felbamate (suspensión oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>felbamate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
FINTEPLA (SOLUCIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (360ml por cada 30 días)
FYCOMPA (SUSPENSIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (720ml por cada 30 días)
FYCOMPA (10MG TABLETA ORAL, 12MG TABLETA ORAL, 4MG TABLETA ORAL, 6MG TABLETA ORAL, 8MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
FYCOMPA (2MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>lamotrigine (100mg tableta oral de liberación inmediata, 150mg tableta oral de liberación inmediata, 200mg tableta oral de liberación inmediata, 25mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>lamotrigine (25mg tableta oral masticable, 5mg tableta oral masticable)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>levetiracetam er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>levetiracetam (100mg/ml solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>levetiracetam (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>roweepra (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
SPRITAM ODT(1000MG TABLETA ORAL SOLUBLE DE DISOLUCIÓN INMEDIATA)	\$0 (Nivel 1)	QL (90 EA por cada 30 días)
SPRITAM ODT(250MG TABLETA ORAL SOLUBLE DE DISOLUCIÓN INMEDIATA, 500MG TABLETA ORAL SOLUBLE DE DISOLUCIÓN INMEDIATA)	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
SPRITAM ODT(750MG TABLETA ORAL SOLUBLE DE DISOLUCIÓN INMEDIATA)	\$0 (Nivel 1)	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>subvenite (100mg tableta oral, 150mg tableta oral, 200mg tableta oral, 25mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>topiramate (cápsula oral con microgránulos dispersables de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>topiramate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>valproic acid (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>valproic acid (250mg/5ml solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
XCOPRI (25MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
Modificadores del canal de calcio		
<i>ethosuximide (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ethosuximide (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>methsuximide (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Intensificadores del Ácido Gamma-Aminobutírico (GABA)		
LIBERVANT (PELÍCULA BUCAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (10 EA por cada 30 días)
Moduladores del Ácido Gamma-Aminobutírico (GABA)		
<i>clobazam (2.5mg/ml suspensión oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (480ml por cada 30 días)
<i>clobazam (10mg tableta oral, 20mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (60 EA por cada 30 días)
DIACOMIT (250MG CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (360 EA por cada 30 días)
DIACOMIT (500MG CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (180 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
DIACOMIT (250MG PAQUETE ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (360 EA por cada 30 días)
DIACOMIT (500MG PAQUETE ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>diazepam (10mg gel rectal, 2.5mg gel rectal, 20mg gel rectal)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (5 EA por cada 30 días)
<i>gabapentin (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>gabapentin (250mg/5ml solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>gabapentin (600mg tableta oral, 800mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
NAYZILAM (SOLUCIÓN NASAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (10 EA por cada 30 días)
<i>phenobarbital (tónico oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>phenobarbital (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>primidone (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
SYMPAZAN (10MG PELÍCULA ORAL, 20MG PELÍCULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
SYMPAZAN (5MG PELÍCULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>tiagabine hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
VALTOCO 10MG DOSE (LÍQUIDO NASAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (10 EA por cada 30 días)
VALTOCO 15MG DOSE (LÍQUIDO NASAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (10 EA por cada 30 días)
VALTOCO 20MG DOSE (LÍQUIDO NASAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (10 EA por cada 30 días)
VALTOCO 5MG DOSE (LÍQUIDO NASAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (10 EA por cada 30 días)
<i>vigabatrin (paquete oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>vigabatrin (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>vigadrone (paquete oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>vigadrone (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
VIGAFYDE (SOLUCIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>vigpoder (paquete oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
ZTALMY (SUSPENSIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
Agentes del canal de sodio		
APTIOM (200MG TABLETA ORAL, 400MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
APTIOM (600MG TABLETA ORAL, 800MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>carbamazepine er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>carbamazepine er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>carbamazepine (100mg/5ml suspensión oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>carbamazepine (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>carbamazepine (tableta oral masticable)</i>	\$0 (Nivel 1)	
DILANTIN INFATABS (TABLETA ORAL MASTICABLE)	\$0 (Nivel 1)	
DILANTIN (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
<i>epitol (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>lacosamide (10mg/ml solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (1200ml por cada 30 días)
<i>lacosamide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>oxcarbazepine (suspensión oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>oxcarbazepine (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>phenytek (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>phenytoin (suspensión oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>phenytoin (tableta oral masticable)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>phenytoin sodium extended (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>rufinamide (suspensión oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL
<i>rufinamide (200mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>rufinamide (400mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL
XCOPRI (250MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
XCOPRI (350MG DOSIS DIARIA) (150MG Y 200MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
XCOPRI (100MG TABLETA ORAL, 50MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
XCOPRI (150MG TABLETA ORAL, 200MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
XCOPRI (14 X 12.5MG Y 14 X 25MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (56 EA por cada 365 días)
XCOPRI (14 X 150MG Y 14 X 200MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO, 14 X 50MG Y 14 X 100MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (56 EA por cada 365 días)
ZONISADE (SUSPENSIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	ST
<i>zonisamide (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Antidemenciales		
Antidemenciales, otros		
<i>ergoloid mesylates (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA
NAMZARIC (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (28 EA por cada 28 días)
NAMZARIC (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
Inhibidores de la colinesterasa		
<i>donepezil hcl (10mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>donepezil hcl (23mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>donepezil hcl odt (10mg tableta oral dispersable)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>donepezil hcl odt (5mg tableta oral dispersable)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>galantamine hydrobromide er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>galantamine hydrobromide (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (200ml por cada 30 días)
<i>galantamine hydrobromide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>rivastigmine tartrate (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>rivastigmine (parche transdérmico 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	ST; QL (30 EA por cada 30 días)
Antagonistas de los receptores de N-Metil-D-Aspartato (NMDA)		
<i>memantine hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>memantine hcl (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (300ml por cada 30 días)
<i>memantine hcl (10mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>memantine hcl titration pak (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (98 EA por cada 365 días)
<i>memantine hcl (5mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (90 EA por cada 30 días)
Antidepresivos		
Antidepresivos, otros		
AUVELITY (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	\$0 (Nivel 1)	DL
<i>bupropion hcl sr (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>bupropion hcl xl (150mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 300mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>bupropion hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>mirtazapine (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>mirtazapine odt (tableta oral dispersable)</i>	\$0 (Nivel 1)	
ZURZUVAE (20MG CÁPSULA ORAL, 25MG CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (28 EA por cada 14 días)
ZURZUVAE (30MG CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (14 EA por cada 14 días)
Inhibidores de la Monoaminoxidasa		
EMSAM (PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
MARPLAN (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
<i>phenelzine sulfate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>tranylcypromine sulfate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
SSRI/SNRI (Inhibidores Selectivos de la Recaptación de Serotonina/Inhibidores de la Recaptación de Serotonina y Noradrenalina)		
CITALOPRAM HYDROBROMIDE (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
<i>citalopram hydrobromide (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>citalopram hydrobromide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>desvenlafaxine succinate er (100mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (pristiq genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>desvenlafaxine succinate er (25mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 50mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (pristiq genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>escitalopram oxalate (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>escitalopram oxalate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
FETZIMA (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0 (Nivel 1)	ST; QL (30 EA por cada 30 días)
FETZIMA TITRATION (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	ST; QL (56 EA por cada 365 días)
<i>fluoxetine hcl (10mg cápsula oral de liberación inmediata, 20mg cápsula oral de liberación inmediata, 40mg cápsula oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fluoxetine hcl (90mg cápsula oral de liberación retardada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fluoxetine hcl (20mg/5ml solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fluoxetine hcl (10mg tableta oral, 20mg tableta oral, 60mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fluvoxamine maleate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nefazodone hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>paroxetine hcl (suspensión oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>paroxetine hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>sertraline hcl (concentrado oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>sertraline hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>trazodone hcl (100mg tableta oral, 150mg tableta oral, 50mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>trazodone hcl (300mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
TRINTELLIX (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
VENLAFAXINE BESYLATE ER (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0 (Nivel 1)	
<i>venlafaxine hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>venlafaxine hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>vilazodone hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
Tricíclicos		
<i>amitriptyline hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>amoxapine (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>clomipramine hcl (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>desipramine hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>doxepin hcl (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>doxepin hcl (concentrado oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>imipramine hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>imipramine pamoate (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nortriptyline hcl (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nortriptyline hcl (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>protriptyline hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>trimipramine maleate (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Antieméticos		
Antieméticos, otros		
anti-nausea (solución)	\$0 (Sin receta)	
<i>compro (supositorio rectal)</i>	\$0 (Nivel 1)	
eql anti-nausea (solución)	\$0 (Sin receta)	
gnp anti-nausea relief (solución)	\$0 (Sin receta)	
gnp nausea relief (solución)	\$0 (Sin receta)	
<i>meclizine hcl (12.5mg tableta oral, 25mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>metoclopramide hcl (5mg/5ml solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>metoclopramide hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
nausea control (solución)	\$0 (Sin receta)	
nausea relief (solución)	\$0 (Sin receta)	
<i>perphenazine (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>prochlorperazine (supositorio rectal)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>prochlorperazine maleate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>promethazine hcl (12.5mg supositorio rectal)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (180 EA por cada 30 días)
<i>promethazine hcl (25mg supositorio rectal)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>promethazine hcl (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>promethazine hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>promethegan (25mg supositorio rectal)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (120 EA por cada 30 días)
qc anti-nausea (solución)	\$0 (Sin receta)	
<i>scopolamine (parche transdérmico 72 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Medicamentos complementarios para la terapia emetogénica		
ANZEMET (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>aprepitant (125mg cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (2 EA por cada 28 días)
<i>aprepitant (40mg cápsula oral, 80mg cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (4 EA por cada 28 días)
<i>aprepitant (80 y 125mg cápsula oral, paquete de tratamiento)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (6 EA por cada 28 días)
<i>dronabinol (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA
<i>granisetron hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>ondansetron hcl (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA; QL (900ml por cada 30 días)
<i>ondansetron hcl (4mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>ondansetron hcl (8mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA; QL (90 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>ondansetron odt (4mg tableta oral dispersable)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>ondansetron odt (8mg tableta oral dispersable)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA; QL (90 EA por cada 30 días)
SANCUSO (PARCHE TRANSDÉRMICO)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (4 EA por cada 28 días)
Antimicóticos		
Antimicóticos		
3 day vaginal (crema)	\$0 (Sin receta)	
ABELCET (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA
<i>amphotericin b (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA
<i>amphotericin b liposome (suspensión reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA; DL
antifungal (crema)	\$0 (Sin receta)	
antifungal powder (polvo)	\$0 (Sin receta)	
athletes foot (crema)	\$0 (Sin receta)	
athletes foot (polvo)	\$0 (Sin receta)	
athletes foot antifungal powder spray (polvo en aerosol)	\$0 (Sin receta)	
athletes foot powder (polvo)	\$0 (Sin receta)	
athletes foot powder spray (polvo en aerosol)	\$0 (Sin receta)	
clotrimazole (crema)	\$0 (Sin receta)	
<i>clotrimazole (pastilla para la boca/garganta)</i>	\$0 (Nivel 1)	
clotrimazole 3 (crema)	\$0 (Sin receta)	
clotrimazole-7 (crema)	\$0 (Sin receta)	
cvs clotrimazole 3 (crema)	\$0 (Sin receta)	
cvs foot & sneaker powder spray (polvo en aerosol)	\$0 (Sin receta)	
eq athletes foot (crema)	\$0 (Sin receta)	
eql athletes foot (crema)	\$0 (Sin receta)	
eql miconazole 3 (kit)	\$0 (Sin receta)	
eql miconazole 7 (crema)	\$0 (Sin receta)	
<i>fluconazole (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>fluconazole (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fluconazole in sodium chloride (200-0.9mg/100ml-% solución para inyección intravenosa, 400-0.9mg/200ml-% solución para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>flucytosine (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
ft antifungal cream (crema)	\$0 (Sin receta)	
ft athletes foot cream (crema)	\$0 (Sin receta)	
ft miconazole 3 combination pack (kit)	\$0 (Sin receta)	
ft miconazole 7 (crema)	\$0 (Sin receta)	
gnp clotrimazole 3 (crema)	\$0 (Sin receta)	
gnp miconazole 3 (kit)	\$0 (Sin receta)	
gnp miconazole 7 (crema)	\$0 (Sin receta)	
gnp miconazorb af (polvo)	\$0 (Sin receta)	
gnp terbinafine hydrochloride (crema)	\$0 (Sin receta)	
gnp tolnaftate (crema)	\$0 (Sin receta)	
<i>griseofulvin microsize (suspensión oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>griseofulvin microsize (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>griseofulvin ultramicrosize (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>itraconazole (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (120 EA por cada 30 días)
jock itch spray powder (polvo en aerosol)	\$0 (Sin receta)	
<i>ketoconazole (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
lotrimin af deodorant powder (polvo en aerosol)	\$0 (Sin receta)	
lotrimin af jock itch powder (polvo en aerosol)	\$0 (Sin receta)	
lotrimin af powder (polvo en aerosol)	\$0 (Sin receta)	
lotrimin antifungal (aerosol)	\$0 (Sin receta)	
<i>miconazole sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
miconazole (crema)	\$0 (Sin receta)	
<i>miconazole 3 (supositorio vaginal)</i>	\$0 (Nivel 1)	
miconazole 3 combination pack (kit)	\$0 (Sin receta)	
miconazole 3 combo pack (kit)	\$0 (Sin receta)	
miconazole 7 (crema)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
miconazole 7 (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
miconazole nitrate (crema)	\$0 (Sin receta)	
monistat 3 (crema)	\$0 (Sin receta)	
monistat 3 combination pack (kit)	\$0 (Sin receta)	
monistat 7 combination pack (kit)	\$0 (Sin receta)	
monistat 7 simply cure (crema)	\$0 (Sin receta)	
<i>nystatin (suspensión para la boca/garganta)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nystatin (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
odor control foot & sneaker spray (polvo en aerosol)	\$0 (Sin receta)	
odor eaters foot & sneaker spray (polvo en aerosol)	\$0 (Sin receta)	
<i>posaconazole (suspensión oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (600ml por cada 30 días)
<i>posaconazole (tableta oral de liberación retardada)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
qc 3 day vaginal cream (crema)	\$0 (Sin receta)	
qc athletes foot (polvo en aerosol)	\$0 (Sin receta)	
qc athletes foot (crema)	\$0 (Sin receta)	
qc athletes foot relief (aerosol)	\$0 (Sin receta)	
qc clotrimazole (crema)	\$0 (Sin receta)	
qc tolnaftate (crema)	\$0 (Sin receta)	
ra foot care antifungal (crema)	\$0 (Sin receta)	
ra miconazole 3 combination pack (kit)	\$0 (Sin receta)	
sm 3-day vaginal (crema)	\$0 (Sin receta)	
sm antifungal miconazole (crema)	\$0 (Sin receta)	
sm antifungal tolinaftate (crema)	\$0 (Sin receta)	
sm athletes foot (crema)	\$0 (Sin receta)	
sm clotrimazole vaginal (crema)	\$0 (Sin receta)	
sm miconazole 3 (kit)	\$0 (Sin receta)	
sm miconazole 7 (crema)	\$0 (Sin receta)	
sm miconazole 7 (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
terbinafine hcl (crema)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>terbinafine hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>terconazole (crema vaginal)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>terconazole (supositorio vaginal)</i>	\$0 (Nivel 1)	
tinactin (polvo en aerosol)	\$0 (Sin receta)	
tinactin (aerosol)	\$0 (Sin receta)	
tinactin deodorant (polvo en aerosol)	\$0 (Sin receta)	
tinactin jock itch (polvo en aerosol)	\$0 (Sin receta)	
tineacide (crema)	\$0 (Sin receta)	
tolnaftate (polvo en aerosol)	\$0 (Sin receta)	
tolnaftate (crema)	\$0 (Sin receta)	
tolnaftate antifungal (crema)	\$0 (Sin receta)	
vagistat-3 (kit)	\$0 (Sin receta)	
<i>voriconazole (200mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>voriconazole (50mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (480 EA por cada 30 días)
<i>voriconazole (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
<i>voriconazole (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (600ml por cada 30 días)
Antigotosos		
Antigotosos		
<i>allopurinol (100mg tableta oral, 300mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>colchicine (0.6mg cápsula oral) (equivalente a la marca mitigare)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>colchicine (0.6mg tableta oral) (colcrys genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>colchicine-probenecid (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>febuxostat (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	ST
<i>probenecid (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Antimigrañosos		
Antagonistas de los Receptores del Péptido Relacionado con el Gen de la Calcitonina (CGRP)		

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
AIMOVIG (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (1ml por cada 28 días)
EMGALITY (300MG DOSIS) (100MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (3ml por cada 28 días)
EMGALITY (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (2ml por cada 28 días)
EMGALITY (120MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (2ml por cada 28 días)
NURTEC ODT (TABLETA ORAL DISPERSABLE)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (18 EA por cada 30 días)
QULIPTA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
UBRELVY (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (16 EA por cada 30 días)
Alcaloides de ergotamina		
<i>dihydroergotamine mesylate (solución nasal)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (16ml por cada 28 días)
<i>ergotamine-caffeine (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Profilácticos		
<i>timolol maleate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Agonista de los receptores de serotonina (5-HT)		
<i>naratriptan hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (12 EA por cada 30 días)
<i>rizatriptan benzoate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (12 EA por cada 30 días)
<i>rizatriptan benzoate odt (tableta oral dispersable)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (12 EA por cada 30 días)
<i>sumatriptan (solución nasal)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (12 EA por cada 30 días)
<i>sumatriptan succinate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (12 EA por cada 30 días)
<i>sumatriptan succinate (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (6ml por cada 30 días)
<i>sumatriptan succinate (solución para inyección subcutánea)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (6ml por cada 30 días)
Antimiasténicos		

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Parasimpaticomiméticos		
<i>pyridostigmine bromide er (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>pyridostigmine bromide (60mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Antimicobacterianos		
Antimicobacterianos, otros		
<i>dapsone (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>rifabutin (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Antituberculosos		
<i>cycloserine (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ethambutol hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>isoniazid (jarabe oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>isoniazid (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
PRIFTIN (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
<i>pyrazinamide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>rifampin (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>rifampin (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
SIRTURO (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
TRECTOR (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
Antineoplásicos		
Alquilantes		
<i>cyclophosphamide (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA
CYCLOPHOSPHAMIDE (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA
GLEOSTINE (100MG CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL
GLEOSTINE (10MG CÁPSULA ORAL, 40MG CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
MATULANE (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL
VALCHLOR (GEL PARA USO EXTERNO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (60g por cada 30 días)
Antiandrógenos		
<i>abiraterone acetate (250mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (120 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>abiraterone acetate (500mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>bicalutamide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
ERLEADA (240MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
ERLEADA (60MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>nilutamide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL
NUBEQA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
XTANDI (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
XTANDI (40MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
XTANDI (80MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
Antiangiogénicos		
<i>lenalidomide (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
POMALYST (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
THALOMID (100MG CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días)
THALOMID (150MG CÁPSULA ORAL, 200MG CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
THALOMID (50MG CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
Antiestrógenos/modificadores		
ORSERDU (345MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
ORSERDU (86MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
SOLTAMOX (SOLUCIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL
<i>tamoxifen citrate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>toremifene citrate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Antimetabólicos		
<i>hydroxyurea (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>mercaptopurine (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
ONUREG (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (14 EA por cada 28 días)
PURIXAN (SUSPENSIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
Antineoplásicos, otros		
AKEEGA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
DROXIA (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
INQOVI (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (5 EA por cada 28 días)
IWILFIN (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
LONSURF (15-6.14MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (300 EA por cada 30 días)
LONSURF (20-8.19MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
LYSODREN (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL
OGSIVEO (100MG TABLETA ORAL, 150MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
OGSIVEO (50MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
ORGOVYX (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (30 EA por cada 28 días)
VONJO (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
ZOLINZA (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
Inhibidores de la aromataasa, 3.^a generación		
<i>anastrozole (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>exemestane (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>letrozole (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Inhibidores de la diana molecular		
ALECENSA (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
ALUNBRIG (180MG TABLETA ORAL, 90MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
ALUNBRIG (30MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ALUNBRIG (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (60 EA por cada 365 días)
AUGTYRO (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
AYVAKIT (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
BALVERSA (3MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
BALVERSA (4MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
BALVERSA (5MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
BOSULIF (100MG CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
BOSULIF (50MG CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (330 EA por cada 30 días)
BOSULIF (100MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
BOSULIF (400MG TABLETA ORAL, 500MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
BRAFTOVI (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
BRUKINSA (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
CABOMETYX (20MG TABLETA ORAL, 60MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
CABOMETYX (40MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
CALQUENCE (100MG CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
CALQUENCE (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
CAPRELSA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
COMETRIQ (100MG DOSIS DIARIA) (KIT ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
COMETRIQ (140MG DOSIS DIARIA) (KIT ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días)
COMETRIQ (60MG DOSIS DIARIA) (KIT ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
COPIKTRA (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
COTELLIC (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (63 EA por cada 21 días)
DAURISMO (100MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
DAURISMO (25MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ERIVEDGE (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
<i>erlotinib hcl (100mg tableta oral, 150mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>erlotinib hcl (25mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (90 EA por cada 30 días)
<i>everolimus (10mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
<i>everolimus (tableta oral soluble)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
FOTIVDA (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (21 EA por cada 28 días)
FRUZAQLA (1MG CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
FRUZAQLA (5MG CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (21 EA por cada 28 días)
GAVRETO (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>gefitinib (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
GILOTRIF (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
IBRANCE (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (21 EA por cada 21 días)
IBRANCE (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (21 EA por cada 21 días)
ICLUSIG (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
IDHIFA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>imatinib mesylate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (90 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
IMBRUVICA (140MG CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
IMBRUVICA (70MG CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
IMBRUVICA (SUSPENSIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (240ml por cada 30 días)
IMBRUVICA (140MG TABLETA ORAL, 280MG TABLETA ORAL, 420MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
INLYTA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
INREBIC (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
JAKAFI (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
JAYPIRCA (100MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
JAYPIRCA (50MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
KISQALI (200MG DOSIS) (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (21 EA por cada 21 días)
KISQALI (400MG DOSIS) (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (42 EA por cada 21 días)
KISQALI (600MG DOSIS) (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (63 EA por cada 21 días)
KISQALI FEMARA (200MG DOSIS) (200 & 2.5MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (49 EA por cada 28 días)
KISQALI FEMARA (400MG DOSIS) (200 & 2.5MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (70 EA por cada 28 días)
KISQALI FEMARA (600MG DOSIS) (200 & 2.5MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (91 EA por cada 28 días)
KOSELUGO (10MG CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
KOSELUGO (25MG CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
KRAZATI (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>lapatinib ditosylate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
LENVIMA 10MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
LENVIMA 12MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
LENVIMA 14MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
LENVIMA 18MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
LENVIMA 20MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
LENVIMA 24MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
LENVIMA 4MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
LENVIMA 8MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
LORBRENA (100MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
LORBRENA (25MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
LUMAKRAS (120MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
LUMAKRAS (320MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
LYNPARZA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
LYTGOBI (12MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
LYTGOBI (16MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días)
LYTGOBI (20MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (140 EA por cada 28 días)
MEKINIST (SOLUCIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
MEKINIST (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
MEKTOVI (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
NERLYNX (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
NINLARO (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (3 EA por cada 28 días)
ODOMZO (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
OJEMDA (ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (96ml por cada 28 días)
OJEMDA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (24 EA por cada 28 días)
OJJAARA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>pazopanib hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
PEMAZYRE (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (14 EA por cada 21 días)
PIQRAY (200MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
PIQRAY (250MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
PIQRAY (300MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
QINLOCK (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
RETEVMO (40MG CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
RETEVMO (80MG CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
RETEVMO (120MG TABLETA ORAL, 160MG TABLETA ORAL, 80MG TABLETA ORALT)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
RETEVMO (40MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
REZLIDHIA (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ROZLYTREK (100MG CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (150 EA por cada 30 días)
ROZLYTREK (200MG CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ROZLYTREK (PAQUETE ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (360 EA por cada 30 días)
RUBRACA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
RYDAPT (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (224 EA por cada 28 días)
SCEMBLIX (100MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
SCEMBLIX (20MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
SCEMBLIX (40MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (300 EA por cada 30 días)
<i>sorafenib tosylate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
SPRYCEL (100MG TABLETA ORAL, 140MG TABLETA ORAL, 70MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
SPRYCEL (20MG TABLETA ORAL, 50MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
SPRYCEL (80MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
STIVARGA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (84 EA por cada 21 días)
<i>sunitinib malate (12.5mg cápsula oral, 25mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
<i>sunitinib malate (37.5mg cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
TABRECTA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días)
TAFINLAR (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
TAFINLAR (TABLETA ORAL SOLUBLE)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
TAGRISO (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
TALZENNA (0.1MG CÁPSULA ORAL, 0.35MG CÁPSULA ORAL, 0.5MG CÁPSULA ORAL, 0.75MG CÁPSULA ORAL, 1MG CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
TALZENNA (0.25MG CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
TASIGNA (150MG CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (140 EA por cada 28 días)
TASIGNA (200MG CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días)
TASIGNA (50MG CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (420 EA por cada 30 días)
TAZVERIK (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
TEPMETKO (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
TIBSOVO (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>torpenz (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
TRUQAP (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (64 EA por cada 28 días)
TUKYSA (150MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
TUKYSA (50MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (360 EA por cada 30 días)
TURALIO (125MG CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
VANFLYTA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
VENCLEXTA (100MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
VENCLEXTA (10MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (14 EA por cada 7 días)
VENCLEXTA (50MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (7 EA por cada 7 días)
VENCLEXTA STARTING PACK (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (84 EA por cada 365 días)
VERZENIO (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
VITRAKVI (100MG CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
VITRAKVI (25MG CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
VITRAKVI (SOLUCIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (600ml por cada 30 días)
VIZIMPRO (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
XALKORI (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
XALKORI (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
XOSPATA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
XPOVIO (100MG UNA VEZ POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (8 EA por cada 28 días)
XPOVIO (40MG UNA VEZ POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (4 EA por cada 28 días)
XPOVIO (40MG DOS VECES POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (8 EA por cada 28 días)
XPOVIO (60MG UNA VEZ POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (4 EA por cada 28 días)
XPOVIO (60MG DOS VECES POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (24 EA por cada 28 días)
XPOVIO (80MG UNA VEZ POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (8 EA por cada 28 días)
XPOVIO (80MG DOS VECES POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (32 EA por cada 28 días)
ZEJULA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
ZELBORAF (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
ZYDELIG (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ZYKADIA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
Retinoides		

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>bexarotene (gel para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (60g por cada 30 días)
<i>bexarotene (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
PANRETIN (GEL PARA USO EXTERNO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
<i>tretinoin (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL
Medicamentos complementarios para el tratamiento		
<i>leucovorin calcium (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>leucovorin calcium (25mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
MESNEX (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL
Antiparasitarios		
Antihelmínticos		
<i>albendazole (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (480 EA por cada 30 días)
cvs pinworm treatment (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
<i>ivermectin (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA
pin-away (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
pinworm medicine (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
<i>praziquantel (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
reeses pinworm medicine (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
Antiprotozoarios		
<i>atovaquone (suspensión oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (420ml por cada 30 días)
<i>atovaquone-proguanil hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>chloroquine phosphate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
COARTEM (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
<i>hydroxychloroquine sulfate (200mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (120 EA por cada 30 días)
IMPAVIDO (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL
<i>mefloquine hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nitazoxanide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>pentamidine isethionate (solución reconstituida para inhalación)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA; QL (1 EA por cada 28 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>pentamidine isethionate (solución reconstituida para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>primaquine phosphate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>pyrimethamine (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL
<i>quinine sulfate (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA
Antiparkinsonianos		
Anticolinérgicos		
<i>benztropine mesylate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>trihexyphenidyl hcl (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>trihexyphenidyl hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Antiparkinsonianos, otros		
<i>amantadine hcl (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>amantadine hcl (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>amantadine hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>entacapone (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Agonistas dopaminérgicos		
NEUPRO (PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS)	\$0 (Nivel 1)	
<i>pramipexole dihydrochloride (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ropinirole hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Precusores de la dopamina o inhibidores de la descarboxilasa de L-aminoácidos		
<i>carbidopa (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>carbidopa-levodopa er (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>carbidopa-levodopa (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>carbidopa-levodopa odt (tableta oral dispersable)</i>	\$0 (Nivel 1)	
INBRIJA (CÁPSULA PARA INHALACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
RYTARY (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	\$0 (Nivel 1)	ST
Inhibidores de la Monoaminoxidasa B (MAO-B)		
<i>rasagiline mesylate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>selegiline hcl (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>selegiline hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Antipsicóticos		
1.ª generación/típicos		
<i>chlorpromazine hcl (concentrado oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>chlorpromazine hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fluphenazine decanoate (solución para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fluphenazine hcl (2.5mg/ml solución para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fluphenazine hcl (5mg/ml concentrado oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fluphenazine hcl (2.5mg/5ml tónico oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fluphenazine hcl (10mg tableta oral, 1mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>haloperidol decanoate (solución para inyección intramuscular)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>haloperidol lactate (solución para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>haloperidol lactate (2mg/ml concentrado oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>haloperidol (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>loxapine succinate (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>molindone hcl (10mg tableta oral, 25mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>molindone hcl (5mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL
<i>pimozide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>thioridazine hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>thiothixene (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>trifluoperazine hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
2.ª generación/atípicos		
CAPLYTA (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
FANAPT (10MG TABLETA ORAL, 12MG TABLETA ORAL, 1MG TABLETA ORAL, 2MG TABLETA ORAL, 4MG TABLETA ORAL, 6MG TABLETA ORAL, 8MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	ST; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
FANAPT TITRATION PACK (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	ST; QL (16 EA por cada 365 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
INVEGA HAFYERA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	DL
INVEGA SUSTENNA (117MG/0.75ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR, 156MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR, 234MG/1.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR, 78MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	DL
INVEGA SUSTENNA (39MG/0.25ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	
INVEGA TRINZA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	DL
NUPLAZID (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
NUPLAZID (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>paliperidone er (1.5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 3mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 9mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>paliperidone er (6mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
REXULTI (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
VRAYLAR (1.5MG CÁPSULA ORAL, 3MG CÁPSULA ORAL, 4.5MG CÁPSULA ORAL, 6MG CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
Resistentes al tratamiento		
<i>clozapine (100mg tableta oral, 200mg tableta oral, 25mg tableta oral, 50mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>clozapine odt (100mg tableta oral dispersable)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (270 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>clozapine odt (12.5mg tableta oral dispersable)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>clozapine odt (150mg tableta oral dispersable)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (180 EA por cada 30 días)
<i>clozapine odt (200mg tableta oral dispersable)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>clozapine odt (25mg tableta oral dispersable)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (90 EA por cada 30 días)
VERSACLOZ (SUSPENSIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL
Antiespasmódicos		
Antiespasmódicos		
<i>baclofen (10mg tableta oral, 20mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>dantrolene sodium (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>tizanidine hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Antivirales		
Anticitomegalovirus (CMV)		
LIVTENCITY (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (360 EA por cada 30 días)
PREVYMIS (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
<i>valganciclovir hcl (solución oral reconstituida)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (1080ml por cada 30 días)
<i>valganciclovir hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (120 EA por cada 30 días)
ZIRGAN (GEL OFTÁLMICO)	\$0 (Nivel 1)	
Antihepatitis B (HBV)		
<i>adefovir dipivoxil (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
BARACLUDE (SOLUCIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
<i>entecavir (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>lamivudine (100mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
VEMLIDY (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
Antihepatitis C (HCV)		
MAVYRET (PAQUETE ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (140 EA por cada 28 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
MAVYRET (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
<i>ribavirin (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
VOSEVI (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
Antiherpéticos		
<i>acyclovir (ungüento para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30g por cada 30 días)
<i>acyclovir (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>acyclovir (suspensión oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>acyclovir (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>acyclovir sodium (solución para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA
docosanol (crema)	\$0 (Sin receta)	
<i>famciclovir (125mg tableta oral, 250mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>famciclovir (500mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (90 EA por cada 30 días)
ft docosanol (crema)	\$0 (Sin receta)	
gnp docosanol (crema)	\$0 (Sin receta)	
<i>valacyclovir hcl (1g tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>valacyclovir hcl (500mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
Antirretrovirales, Inhibidores de la Integrasa (INSTI)		
BIKTARVY (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
DOVATO (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
GENVOYA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
ISENTRESS HD (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ISENTRESS (PAQUETE ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
ISENTRESS (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (60 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ISENTRESS (100MG TABLETA ORAL MASTICABLE)	\$0 (Nivel 1)	QL (180 EA por cada 30 días)
ISENTRESS (25MG TABLETA ORAL MASTICABLE)	\$0 (Nivel 1)	QL (180 EA por cada 30 días)
JULUCA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
STRIBILD (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
TIVICAY (10MG TABLETA ORAL, 25MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
TIVICAY (50MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
TIVICAY PD (TABLETA ORAL SOLUBLE)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
Antirretrovirales, Inhibidores No Nucleósidos de la Transcriptasa Inversa (NNRTI)		
COMPLERA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
DELSTRIGO (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
EDURANT (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>efavirenz (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>etravirine (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
INTELENCE (25MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>nevirapine er (400mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>nevirapine (suspensión oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (1200ml por cada 30 días)
<i>nevirapine (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
PIFELTRO (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
Antirretrovirales, Inhibidores Nucleósidos y Nucleótidos de la Transcriptasa Inversa (NRTI)		
<i>abacavir sulfate (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (960ml por cada 30 días)
<i>abacavir sulfate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>abacavir sulfate-lamivudine (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
CIMDUO (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
DESCOVY (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>emtricitabine (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
EMTRIVA (SOLUCIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL (850ml por cada 30 días)
<i>lamivudine (10mg/ml solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (960ml por cada 30 días)
<i>lamivudine (150mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>lamivudine (300mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>lamivudine-zidovudine (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
ODEFSEY (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>tenofovir disoproxil fumarate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
TRIUMEQ (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
TRIUMEQ PD (TABLETA ORAL SOLUBLE)	\$0 (Nivel 1)	QL (180 EA por cada 30 días)
VIREAD (POLVO ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (240g por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
VIREAD (150MG TABLETA ORAL, 200MG TABLETA ORAL, 250MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>zidovudine (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (180 EA por cada 30 días)
<i>zidovudine (jarabe oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (1920ml por cada 30 días)
<i>zidovudine (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
Antirretrovirales, otros		
FUZEON (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>maraviroc (150mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>maraviroc (300mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
RUKOBIA (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
SELZENTRY (SOLUCIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (1840ml por cada 30 días)
SELZENTRY (25MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL (480 EA por cada 30 días)
SELZENTRY (75MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
SUNLENCA (4 X 300MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (8 EA por cada 365 días)
SUNLENCA (5 X 300MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (10 EA por cada 365 días)
TYBOST (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
Antirretrovirales, inhibidores de la proteasa		
APTIVUS (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>atazanavir sulfata (150mg cápsula oral, 300mg cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>atazanavir sulfata (200mg cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>darunavir (600mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (60 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>darunavir (800mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
EVOTAZ (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>fosamprenavir calcium (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>lopinavir-ritonavir (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (480ml por cada 30 días)
<i>lopinavir-ritonavir (100-25mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (240 EA por cada 30 días)
<i>lopinavir-ritonavir (200-50mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (120 EA por cada 30 días)
NORVIR (PAQUETE ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL (360 EA por cada 30 días)
PREZCOBIX (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
PREZISTA (SUSPENSIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (400ml por cada 30 días)
PREZISTA (150MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
PREZISTA (75MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL (300 EA por cada 30 días)
REYATAZ (PAQUETE ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>ritonavir (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (360 EA por cada 30 días)
SYMTUZA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
VIRACEPT (250MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (300 EA por cada 30 días)
VIRACEPT (625MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
Antigripales		
<i>oseltamivir phosphate (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>oseltamivir phosphate (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (780ml por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
RELENZA DISKHALER (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>rimantadine hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
XOFLUZA (40MG DOSIS) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	QL (2 EA por cada 30 días)
XOFLUZA (80MG DOSIS) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	QL (1 EA por cada 30 días)
Agentes antivirales contra el coronavirus		
PAXLOVID (150/100MG) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (20 EA por cada 5 días)
PAXLOVID (300/100MG) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (30 EA por cada 5 días)
Ansiolíticos		
Ansiolíticos, otros		
<i>bupirone hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>hydroxyzine hcl (jarabe oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>hydroxyzine hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>hydroxyzine pamoate (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Benzodiacepinas		
<i>alprazolam (0.25mg tableta oral de liberación inmediata, 0.5mg tableta oral de liberación inmediata, 1mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>alprazolam (2mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (150 EA por cada 30 días)
<i>chlordiazepoxide hcl (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>clonazepam (0.5mg tableta oral, 1mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>clonazepam (2mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (300 EA por cada 30 días)
<i>clonazepam odt (0.125mg tableta oral dispersable, 0.25mg tableta oral dispersable, 0.5mg tableta oral dispersable, 1mg tableta oral dispersable)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>clonazepam odt (2mg tableta oral dispersable)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (300 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>clorazepate dipotassium (15mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (180 EA por cada 30 días)
<i>clorazepate dipotassium (3.75mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (720 EA por cada 30 días)
<i>clorazepate dipotassium (7.5mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (360 EA por cada 30 días)
<i>diazepam intensol (concentrado oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (240ml por cada 30 días)
<i>diazepam (5mg/5ml solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>diazepam (10mg tableta oral, 2mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>lorazepam intensol (concentrado oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (150ml por cada 30 días)
<i>lorazepam (0.5mg tableta oral, 1mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>lorazepam (2mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (150 EA por cada 30 días)
Bipolares		
Bipolares, otros		
ABILIFY MANTENA (JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	DL
ABILIFY MANTENA (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA DE LIBERACIÓN PROLONGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	DL
<i>aripiprazole (1mg/ml solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (750ml por cada 30 días)
<i>aripiprazole (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 20mg tableta oral, 2mg tableta oral, 30mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>aripiprazole odt (10mg tableta oral dispersable, 15mg tableta oral dispersable)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
ARISTADA INITIO (JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	DL
ARISTADA (JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	DL
<i>asenapine maleate (tableta sublingual)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>lurasidone hcl (120mg tableta oral, 20mg tableta oral, 40mg tableta oral, 60mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>lurasidone hcl (80mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
LYBALVI (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	ST; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>olanzapine (solución reconstituida para inyección intramuscular)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>olanzapine (10mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>olanzapine (15mg tableta oral, 20mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>olanzapine odt (10mg tableta oral dispersable, 5mg tableta oral dispersable)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>olanzapine odt (15mg tableta oral dispersable, 20mg tableta oral dispersable)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
PERSERIS (JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	DL
<i>quetiapine fumarate er (150mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 200mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>quetiapine fumarate er (300mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 400mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 50mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>quetiapine fumarate (100mg tableta oral de liberación inmediata, 150mg tableta oral de liberación inmediata, 200mg tableta oral de liberación inmediata, 50mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (90 EA por cada 30 días)
<i>quetiapine fumarate (25mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>quetiapine fumarate (300mg tableta oral de liberación inmediata, 400mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>risperidone microspheres er (12.5mg suspensión reconstituida de liberación prolongada para inyección intramuscular, 25mg suspensión reconstituida de liberación prolongada para inyección intramuscular, 37.5mg suspensión reconstituida de liberación prolongada para inyección intramuscular)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>risperidone microspheres er (50mg suspensión reconstituida de liberación prolongada para inyección intramuscular)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL
<i>risperidone (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>risperidone (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>risperidone odt (tableta oral dispersable)</i>	\$0 (Nivel 1)	
SECUADO (PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS)	\$0 (Nivel 1)	ST; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>ziprasidone hcl (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>ziprasidone mesylate (solución reconstituida para inyección intramuscular)</i>	\$0 (Nivel 1)	
ZYPREXA RELPREVV (210MG SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	
Estabilizadores del estado de ánimo		
<i>divalproex sodium er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>divalproex sodium (cápsula oral con microgránulos dispersables de liberación retardada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>divalproex sodium (tableta oral de liberación retardada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>lithium carbonate er (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>lithium carbonate (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>lithium carbonate (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>lithium (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Reguladores de la glucemia		
Antidiabéticos		

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>acarbose (100mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (90 EA por cada 30 días)
<i>acarbose (25mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (360 EA por cada 30 días)
<i>acarbose (50mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (180 EA por cada 30 días)
BYDUREON BCISE (AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (3.4ml por cada 28 días)
BYETTA 10MCG PEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (2.4ml por cada 30 días)
BYETTA 5MCG PEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (1.2ml por cada 30 días)
CYCLOSET (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>glimepiride (1mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (240 EA por cada 30 días)
<i>glimepiride (2mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>glimepiride (4mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>glipizide er (10mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>glipizide er (2.5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (240 EA por cada 30 días)
<i>glipizide er (5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>glipizide (10mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>glipizide (5mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (240 EA por cada 30 días)
<i>glipizide-metformin hcl (2.5-250mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (240 EA por cada 30 días)
<i>glipizide-metformin hcl (2.5-500mg tableta oral, 5-500mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (120 EA por cada 30 días)
GLYXAMBI (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
JANUMET (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA)	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
JANUMET XR (100-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 50-500MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
JANUMET XR (50-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
JANUVIA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
JENTADUETO (2.5-1000MG TABLETA ORAL, 2.5-500MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
JENTADUETO XR (2.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
JENTADUETO XR (5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>metformin hcl er (500mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (glucophage xr genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>metformin hcl er (750mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (glucophage xr genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>metformin hcl (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (765ml por cada 30 días)
<i>metformin hcl (1000mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (75 EA por cada 30 días)
<i>metformin hcl (500mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (150 EA por cada 30 días)
<i>metformin hcl (850mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (90 EA por cada 30 días)
<i>miglitol (100mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (90 EA por cada 30 días)
<i>miglitol (25mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (360 EA por cada 30 días)
<i>miglitol (50mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (180 EA por cada 30 días)
MOUNJARO (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (2ml por cada 28 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>nateglinide (120mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (90 EA por cada 30 días)
<i>nateglinide (60mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (180 EA por cada 30 días)
OZEMPIC (0.25MG/DOSIS O 0.5MG/DOSIS) (2MG/3ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (3ml por cada 28 días)
OZEMPIC (1MG/DOSIS) (4MG/3ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (3ml por cada 28 días)
OZEMPIC (2MG/DOSIS) (8MG/3ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (3ml por cada 28 días)
<i>pioglitazone hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>pioglitazone hcl-glimepiride (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (90 EA por cada 30 días)
<i>repaglinide (0.5mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (960 EA por cada 30 días)
<i>repaglinide (1mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (480 EA por cada 30 días)
<i>repaglinide (2mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (240 EA por cada 30 días)
RYBELSUS (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
SOLIQUA (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	QL (15ml por cada 24 días)
SYNJARDY (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA)	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
SYNJARDY XR (10-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 12.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
SYNJARDY XR (25-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
TRADJENTA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
TRIJARDY XR (10-5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 25-5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
TRIJARDY XR (12.5-2.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 5-2.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
TRULICITY (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (2ml por cada 28 días)
XIGDUO XR (10-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 10-500MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 5-500MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
XIGDUO XR (2.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
Glucemia		
BAQSIMI ONE PACK (POLVO NASAL)	\$0 (Nivel 1)	
cvs glucose (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
cvs soft glucose (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
dex4 quick dissolve glucose (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
<i>diazoxide (suspensión oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
glucagen diagnostic (solución reconstituida)	\$0 (Sin receta)	
<i>glucagon (kit para inyección) (lilly)</i>	\$0 (Nivel 1)	
gluco to go (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
glucose (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gnp glucose (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gnp quick dissolve glucose (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
GVOKE HYPOPEN 2-PACK (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
GVOKE KIT (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	
GVOKE PFS (1MG/0.2ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	
leader quick dissolve glucose (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
sm glucose (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
trueplus glucose (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
trueplus glucose on the go (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
walgreens glucose (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
Insulina		
HUMALOG (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	
HUMALOG (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	
HUMALOG KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	
humalog mix 50/50 (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	
HUMALOG MIX 75/25 (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	
HUMULIN 70/30 (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	
HUMULIN 70/30 KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	
HUMULIN N (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
HUMULIN N KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	
HUMULIN R (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	
HUMULIN R U-500 (CONCENTRADO) (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	
HUMULIN R U-500 KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	
INSULIN LISPRO (INDICADOR DE 1 UNIDAD) (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (EQUIVALENTE A LA MARCA HUMALOG)	\$0 (Nivel 1)	
INSULIN LISPRO (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN) (EQUIVALENTE A LA MARCA HUMALOG)	\$0 (Nivel 1)	
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (EQUIVALENTE A LA MARCA HUMALOG)	\$0 (Nivel 1)	
INSULIN LISPRO PROT & LISPRO (PLUMA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (EQUIVALENTE A LA MARCA HUMALOG)	\$0 (Nivel 1)	
LANTUS (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	
LANTUS SOLOSTAR (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	
LYUMJEV (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	
LYUMJEV KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	
TOUJEO MAX SOLOSTAR (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	
TOUJEO SOLOSTAR (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
TRESIBA (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	
TRESIBA FLEXTOUCH (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	
Hemoderivados y modificadores		
Anticoagulantes		
ELIQUIS (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
ELIQUIS STARTER PACK (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL (148 EA por cada 365 días)
<i>enoxaparin sodium (100mg/ml jeringa precargada con solución para inyección, 150mg/ml jeringa precargada con solución para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60ml por cada 30 días)
<i>enoxaparin sodium (120mg/0.8ml jeringa precargada con solución para inyección, 80mg/0.8ml jeringa precargada con solución para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (48ml por cada 30 días)
<i>enoxaparin sodium (30mg/0.3ml jeringa precargada con solución para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (18ml por cada 30 días)
<i>enoxaparin sodium (40mg/0.4ml jeringa precargada con solución para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (24ml por cada 30 días)
<i>enoxaparin sodium (60,g/0.6ml jeringa precargada con solución para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (36ml por cada 30 días)
<i>fondaparinux sodium (10mg/0.8ml solución para inyección subcutánea, 5mg/0.4ml solución para inyección subcutánea, 7.5mg/0.6ml solución para inyección subcutánea)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL
<i>fondaparinux sodium (2.5mg/0.5ml solución para inyección subcutánea)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>heparin sodium (10000 unidades/ml solución para inyección, 20000 unidades/ml solución para inyección, 5000 unidades/ml solución para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>heparin sodium (1000 unidades/ml solución para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA
<i>jantoven (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>warfarin sodium (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
XARELTO (10MG TABLETA ORAL, 20MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
XARELTO (15MG TABLETA ORAL, 2.5MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
XARELTO STARTER PACK (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	QL (102 EA por cada 365 días)
Hemoderivados y modificadores, otros		
<i>anagrelide hcl (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
ARANESP (ALBUMIN FREE) (100MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 200MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
ARANESP (ALBUMIN FREE) (25MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 40MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 60MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	PA
ARANESP (ALBUMIN FREE) (100MCG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 150MCG/0.3ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 200MCG/0.4ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 300MCG/0.6ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 500MCG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
ARANESP (ALBUMIN FREE) (10MCG/0.4ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 25MCG/0.42ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 40MCG/0.4ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 60MCG/0.3ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	PA
NEULASTA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
PROCRIT (10000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 2000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 3000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 4000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	PA
PROCRIT (20000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 40000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
PROMACTA (PAQUETE ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
PROMACTA (12.5MG TABLETA ORAL, 25MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
PROMACTA (50MG TABLETA ORAL, 75MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
RETACRIT (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	PA
UDENYCA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
UDENYCA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
XOLREMDI (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
ZARXIO (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	DL
Hemostasis		
<i>tranexamic acid (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Modificadores de plaquetas		
<i>aspirin-dipyridamole er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
BRILINTA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
CABLIVI (KIT PARA INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>cilostazol (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>clopidogrel bisulfate (75mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
DOPTELET (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>prasugrel hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
Agentes cardiovasculares		
Agonistas alfaadrenérgicos		
<i>clonidine (parche transdérmico semanal)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>clonidine hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>droxidopa (100mg cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (90 EA por cada 30 días)
<i>droxidopa (200mg cápsula oral, 300mg cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>methyldopa (tableta)</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>midodrine hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Bloqueantes alfaadrenérgicos		
<i>doxazosin mesylate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>prazosin hcl (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Antagonistas de los receptores de la angiotensina II		
<i>candesartan cilexetil (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
EDARBI (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>irbesartan (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>losartan potassium (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>olmesartan medoxomil (20mg tableta oral, 40mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>olmesartan medoxomil (5mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>telmisartan (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>valsartan (160mg tableta oral, 40mg tableta oral, 80mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>valsartan (320mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
Inhibidores de la Enzima Convertidora de Angiotensina (ECA)		
<i>benazepril hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>captopril (100mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (120 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>captopril (12.5mg tableta oral, 25mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (90 EA por cada 30 días)
<i>captopril (50mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (270 EA por cada 30 días)
<i>enalapril maleate (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>enalapril maleate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>fosinopril sodium (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>lisinopril (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>moexipril hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>perindopril erbumine (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>quinapril hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ramipril (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>trandolapril (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Antiarrítmicos		
<i>amiodarone hcl (200mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>dofetilide (125mcg cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (180 EA por cada 30 días)
<i>dofetilide (250mcg cápsula oral, 500mcg cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>flecainide acetate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>mexiletine hcl (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
MULTAQ (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>propafenone hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>propafenone hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>quinidine gluconate er (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>quinidine sulfate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>sorine (120mg tableta oral, 160mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>sotalol hcl (af) (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>sotalol hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Bloqueantes betaadrenérgicos		
<i>acebutolol hcl (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>atenolol (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>betaxolol hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>bisoprolol fumarate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>carvedilol (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>labetalol hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>metoprolol succinate er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>metoprolol tartrate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nadolol (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nebivolol hcl (10mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>nebivolol hcl (20mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>pindolol (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>propranolol hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>propranolol hcl (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>propranolol hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Antagonistas del calcio, dihidropiridínicos		
<i>amlodipine besylate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>felodipine er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nicardipine hcl (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nifedipine er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>nifedipine er osmotic release (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>nimodipine (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Antagonistas del calcio, no dihidropiridínicos		
<i>cartia xt (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>diltiazem hcl er beads (360mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, 420mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>diltiazem hcl er coated beads (120mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, 180mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, 240mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, 300mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>diltiazem hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>diltiazem hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>diltiazem hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>dilt-xr (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>matzim la (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>tiadylt er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>verapamil hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>verapamil hcl er (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>verapamil hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Agentes cardiovasculares, otros		
<i>acetazolamide er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>acetazolamide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>aliskiren fumarate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>amiloride-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>amlodipine-atorvastatin (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>amlodipine-benazepril (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>amlodipine-olmesartan (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>amlodipine-valsartan (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>amlodipine-valsartan-hctz (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>atenolol-chlorthalidone (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>benazepril-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>candesartan cilexetil-hctz (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
CORLANOR (SOLUCIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (450ml por cada 30 días)
<i>digoxin (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>digoxin (125mcg tableta oral, 250mcg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>digoxin (62.5mcg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
EDARBYCLOR (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>enalapril-hydrochlorothiazide (10-25mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>enalapril-hydrochlorothiazide (5-12.5mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
ENTRESTO (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	\$0 (Nivel 1)	QL (240 EA por cada 30 días)
ENTRESTO (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>fosinopril sodium-hctz (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>isosorbide dinitrate-hydralazine (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (180 EA por cada 30 días)
<i>ivabradine hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (60 EA por cada 30 días)
LANOXIN (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide (10-12.5mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide (20-12.5mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide (20-25mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>losartan potassium-hctz (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>metoprolol-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>metyrosine (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>olmesartan medoxomil-hctz (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>olmesartan-amlodipine-hctz (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>pentoxifylline er (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ranolazine er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>spironolactone-hctz (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>telmisartan-amlodipine (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>telmisartan-hctz (40-12.5mg tableta oral, 80-25mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>telmisartan-hctz (80-12.5mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>trandolapril-verapamil hcl er (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>triamterene-hctz (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>triamterene-hctz (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>valsartan-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
Diuréticos de asa		
<i>bumetanide (solución para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>bumetanide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ethacrynic acid (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (480 EA por cada 30 días)
<i>furosemide (solución para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA
<i>furosemide (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>furosemide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>torsemide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Diuréticos ahorradores de potasio		
<i>amiloride hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>triamterene (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Diuréticos tiazidas		
<i>chlorthalidone (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
DIURIL (SUSPENSIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>hydrochlorothiazide (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>indapamide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>metolazone (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Dislipidémicos, derivados del ácido fibríco		
<i>fenofibrate micronized (134mg cápsula oral, 200mg cápsula oral, 43mg cápsula oral, 67mg cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fenofibrate (50mg cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fenofibrate (145mg tableta oral, 48mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fenofibrate (160mg tableta oral, 54mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fenofibric acid (cápsula oral de liberación retardada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>gemfibrozil (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Dislipidémicos, inhibidores de la HMG CoA reductasa		
<i>atorvastatin calcium (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fluvastatin sodium er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fluvastatin sodium (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
LIVALO (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>lovastatin (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>pravastatin sodium (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>rosuvastatin calcium (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>simvastatin (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
Dislipidémicos, otros		
<i>cholestyramine light (paquete oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cholestyramine (paquete oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>colesevelam hcl (paquete oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>colesevelam hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>colestipol hcl (paquete oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>colestipol hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>ezetimibe (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>ezetimibe-simvastatin (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
NEXLETOL (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
NEXLIZET (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>niacin (antihiperlipidémico) (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>niacin er (antihiperlipidémico) (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>niacor (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>omega-3-acid ethyl esters (cápsula oral) (lovaza genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>prevalite (paquete oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (7ml por cada 28 días)
REPATHA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (3ml por cada 28 días)
REPATHA SURECLICK (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (3ml por cada 28 días)
VASCEPA (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
Antagonistas de los receptores de mineralocorticoides		
<i>eplerenone (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
KERENDIA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>spironolactone (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Inhibidores del Cotransportador de Sodio y Glucosa Tipo 2 (SGLT2i)		
FARXIGA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
JARDIANCE (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
Vasodilatadores arteriales de acción directa		
<i>hydralazine hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>minoxidil (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Vasodilatadores arteriales/venosos de acción directa		
<i>isosorbide dinitrate (10mg tableta oral de liberación inmediata, 20mg tableta oral de liberación inmediata, 30mg tableta oral de liberación inmediata, 5mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>isosorbide mononitrate er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>isosorbide mononitrate (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
NITRO-BID (UNGÜENTO TRANSDÉRMICO)	\$0 (Nivel 1)	
<i>nitroglycerin (ungüento rectal)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30g por cada 30 días)
<i>nitroglycerin (tableta sublingual)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nitroglycerin (parche transdérmico 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nitroglycerin (solución translingual)</i>	\$0 (Nivel 1)	
VERQUVO (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
Agentes del sistema nervioso central		
Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, anfetaminas		
<i>amphetamine-dextroamphetamine er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>amphetamine-dextroamphetamine (10mg tableta oral, 12.5mg tableta oral, 15mg tableta oral, 30mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>amphetamine-dextroamphetamine (20mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (90 EA por cada 30 días)
<i>dextroamphetamine sulfate er (10mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (180 EA por cada 30 días)
<i>dextroamphetamine sulfate er (15mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>dextroamphetamine sulfate er (5mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (90 EA por cada 30 días)
<i>dextroamphetamine sulfate (10mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (180 EA por cada 30 días)
<i>dextroamphetamine sulfate (15mg tableta oral, 20mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (90 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>dextroamphetamine sulfate (30mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>lisdexamfetamine dimesylate (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>lisdexamfetamine dimesylate (tableta oral masticable)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, no anfetaminas		
<i>atomoxetine hcl (100mg cápsula oral, 60mg cápsula oral, 80mg cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>atomoxetine hcl (10mg cápsula oral, 18mg cápsula oral, 25mg cápsula oral, 40mg cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>clonidine hcl er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA
<i>dexmethylphenidate hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>dexmethylphenidate hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>guanfacine hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>methylphenidate hcl er (10mg tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>methylphenidate hcl er (20mg tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (90 EA por cada 30 días)
<i>methylphenidate hcl (10mg/5ml solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (900ml por cada 30 días)
<i>methylphenidate hcl (5mg/5ml solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (1800ml por cada 30 días)
<i>methylphenidate hcl (tableta oral de liberación inmediata) (ritalin genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (90 EA por cada 30 días)
Agentes del sistema nervioso central, otros		
acetaminophen (solución)	\$0 (Sin receta)	
acetaminophen childrens (solución)	\$0 (Sin receta)	
AUSTEDO (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
INGREZZA (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
INGREZZA (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
INGREZZA (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
NUEDEXTA (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>riluzole (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
SKYCLARYS (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
<i>tetrabenazine (12.5mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (90 EA por cada 30 días)
<i>tetrabenazine (25mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (120 EA por cada 30 días)
VEOZAH (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
Agentes para la fibromialgia		
DRIZALMA SPRINKLE (20MG CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES DE LIBERACIÓN RETARDADA, 40MG CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES DE LIBERACIÓN RETARDADA, 60MG CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES DE LIBERACIÓN RETARDADA)	\$0 (Nivel 1)	ST; QL (60 EA por cada 30 días)
DRIZALMA SPRINKLE (30MG CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES DE LIBERACIÓN RETARDADA)	\$0 (Nivel 1)	ST; QL (90 EA por cada 30 días)
<i>duloxetine hcl (20mg cápsula oral con partículas de liberación retardada)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>duloxetine hcl (30mg cápsula oral con partículas de liberación retardada)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (90 EA por cada 30 días)
<i>duloxetine hcl (60mg cápsula oral con partículas de liberación retardada)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>pregabalin (100mg cápsula oral, 25mg cápsula oral, 50mg cápsula oral, 75mg cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>pregabalin (150mg cápsula oral, 200mg cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (90 EA por cada 30 días)
<i>pregabalin (225mg cápsula oral, 300mg cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>pregabalin (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (900ml por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
SAVELLA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
SAVELLA TITRATION PACK (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
Agentes para la esclerosis múltiple		
BETASERON (KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (15 EA por cada 30 días)
<i>dalfampridine er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>dimethyl fumarate (120mg cápsula oral de liberación retardada)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (56 EA por cada 28 días)
<i>dimethyl fumarate (240mg cápsula oral de liberación retardada)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>dimethyl fumarate starter pack (cápsula oral de liberación retardada, paquete de tratamiento)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (120 EA por cada 365 días)
<i>fingolimod hcl (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>glatiramer acetate (20mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (30ml por cada 30 días)
<i>glatiramer acetate (40mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (12ml por cada 28 días)
<i>glatopa (20mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (30ml por cada 30 días)
<i>glatopa (40mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (12ml por cada 28 días)
KESIMPTA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	DL
MAYZENT (0.25MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (112 EA por cada 28 días)
MAYZENT (1MG TABLETA ORAL, 2MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
MAYZENT STARTER PACK (12 X 0.25MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (24 EA por cada 365 días)
MAYZENT STARTER PACK (7 X 0.25MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	QL (14 EA por cada 365 días)
<i>teriflunomide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
VUMERITY (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN RETARDADA) (FRASCO CON DOSIS DE MANTENIMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	ST; DL; QL (120 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Agentes dentales y bucales		
Agentes dentales y bucales		
<i>chlorhexidine gluconate (solución bucal)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>gel-kam (gel)</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>kourzeq (pasta para la boca/garganta)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>periogard (solución bucal)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>pilocarpine hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>triamcinolone acetonide (pasta dental)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Agentes dermatológicos		
Agentes para el acné y la rosácea		
<i>accutane (10mg cápsula oral, 20mg cápsula oral, 40mg cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA
<i>acitretin (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>adapalene (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>adapalene (0.3% gel para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>amnesteem (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA
<i>azelaic acid (gel para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (50g por cada 30 días)
<i>benzoyl peroxide-erythromycin (gel para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>claravis (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA
<i>clindamycin phosphate-benzoyl peroxide (1-5% gel para uso externo, 1.2-5% gel para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
FINACEA (ESPUMA PARA USO EXTERNO)	\$0 (Nivel 1)	QL (50g por cada 30 días)
<i>isotretinoin (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA
<i>neuac (gel para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>tazarotene (0.1% crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (60g por cada 30 días)
<i>tretinoin (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA
<i>tretinoin (0.01% gel para uso externo, 0.025% gel para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA
<i>tretinoin microsphere (0.04% gel para uso externo, 0.1% gel para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA
<i>zenatane (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Agentes para la dermatitis y el prurito		
cortizone-10 diabetics skin (loción)	\$0 (Sin receta)	
cortizone-10 eczema (loción)	\$0 (Sin receta)	
cortizone-10 feminine itch relief maximum strength (crema)	\$0 (Sin receta)	
cortizone-10 hydratensivehealing (loción)	\$0 (Sin receta)	
cortizone-10 hydratensivesoothing (loción)	\$0 (Sin receta)	
cortizone-10 psoriasis (loción)	\$0 (Sin receta)	
cvs hydrocortisone anti-itch (crema)	\$0 (Sin receta)	
dermarest eczema (loción)	\$0 (Sin receta)	
gnp hydrocortisone (crema)	\$0 (Sin receta)	
hydrocortisone (crema)	\$0 (Sin receta)	
hydrocortisone (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
lac-hydrin five (loción)	\$0 (Sin receta)	
monistat care instant itch relief maximum strength (crema)	\$0 (Sin receta)	
sm hydrocortisone (crema)	\$0 (Sin receta)	
sm hydrocortisone (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
Agentes para la dermatitis y el prurito		
<i>ala-cort (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>alclometasone dipropionate (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>alclometasone dipropionate (ungüento para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ammonium lactate (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ammonium lactate (loción para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>betamethasone dipropionate aug (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>betamethasone dipropionate aug (gel para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>betamethasone dipropionate aug (loción para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>betamethasone dipropionate aug (ungüento para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>betamethasone dipropionate (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>betamethasone dipropionate (loción para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>betamethasone dipropionate (ungüento para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>betamethasone valerate (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>betamethasone valerate (loción para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>betamethasone valerate (ungüento para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>clobetasol propionate emollient base (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>clobetasol propionate (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>clobetasol propionate (gel para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>clobetasol propionate (ungüento para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>clobetasol propionate (champú para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>clobetasol propionate (solución para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>clodan (champú para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
CORDRAN (CINTA PARA USO EXTERNO)	\$0 (Nivel 1)	
<i>desonide (ungüento para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (120g por cada 30 días)
<i>desoximetasone (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (100g por cada 30 días)
<i>doxepin hcl (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (90g por cada 30 días)
<i>fluocinolone acetonide (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fluocinolone acetonide (ungüento para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fluocinolone acetonide (solución para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fluocinolone acetonide scalp (aceite para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fluocinonide emulsified base (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60g por cada 30 días)
<i>fluocinonide (0.05% crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60g por cada 30 días)
<i>fluocinonide (gel para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60g por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>fluocinonide (ungüento para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60g por cada 30 días)
<i>fluocinonide (solución para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60ml por cada 30 días)
<i>fluticasone propionate (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fluticasone propionate (ungüento para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>halobetasol propionate (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>halobetasol propionate (ungüento para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>hydrocortisone butyrate (ungüento para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>hydrocortisone (1% crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>hydrocortisone (2.5% loción para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>hydrocortisone (1% ungüento para uso externo, 2.5% ungüento para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>hydrocortisone valerate (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>hydrocortisone valerate (ungüento para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>mometasone furoate (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>mometasone furoate (ungüento para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>mometasone furoate (solución para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>pimecrolimus (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	ST; QL (100g por cada 30 días)
<i>selenium sulfide (loción para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>tacrolimus (ungüento para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	ST
<i>triamcinolone acetonide (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>triamcinolone acetonide (loción para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>triamcinolone acetonide (0.025% ungüento para uso externo, 0.1% ungüento para uso externo, 0.5% ungüento para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>triderm (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Agentes dermatológicos, otros		
<i>advanced healing ointment/baby (ungüento)</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>aloe vesta skin conditioner (loción)</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>aqua care (crema)</i>	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
aqua care (loción)	\$0 (Sin receta)	
aqua-nu (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
aquaphilic (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
aquaphor (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
aquaphor advanced protection healing (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
aquaphor advanced therapy (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
aquaphor advanced therapy baby (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
aquaphor advanced therapy healing (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
aquaphor advanced therapy healing baby (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
aquaphor advanced therapy healing childrens (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
aquaphor baby diaper rash paste (pasta)	\$0 (Sin receta)	
arthritis pain relieving (crema)	\$0 (Sin receta)	
aveeno baby eczema therapy (paquete)	\$0 (Sin receta)	
aveeno baby soothing bath treatment (paquete)	\$0 (Sin receta)	
aveeno soothing bath treatment (paquete)	\$0 (Sin receta)	
bag balm (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
beta care (loción)	\$0 (Sin receta)	
boro-packs (paquete)	\$0 (Sin receta)	
boudreauxs baby butt smooth dry skin (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
boudreauxs butt paste (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
bp 10-1 (emulsión)	\$0 (Sin receta)	
<i>calcipotriene (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (120g por cada 30 días)
<i>calcipotriene (ungüento para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (120g por cada 30 días)
<i>calcipotriene (solución para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>calcitriol (ungüento para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
capsaicin (crema)	\$0 (Sin receta)	
capsaicin hp (crema)	\$0 (Sin receta)	
capsaicin pain relief (crema)	\$0 (Sin receta)	
capzasin-hp (crema)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
capzix (crema)	\$0 (Sin receta)	
cerave healing (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
cetaphil daily advance ultra hydrating (loción)	\$0 (Sin receta)	
cetaphil moisturizing (loción)	\$0 (Sin receta)	
clean & clear acne tripleclear exfoliating scrub (gel)	\$0 (Sin receta)	
clean & clear advantage acne spot treatment (gel)	\$0 (Sin receta)	
clean & clear deep cleaning astringent (líquido)	\$0 (Sin receta)	
<i>clotrimazole-betamethasone (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (90g por cada 30 días)
<i>clotrimazole-betamethasone (loción para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
compound w (líquido)	\$0 (Sin receta)	
corn and callus remover (líquido)	\$0 (Sin receta)	
cvs advanced healing (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
cvs advanced healing ointment (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
cvs beauty 360 soothing bath treatment (paquete)	\$0 (Sin receta)	
cvs capsaicin hp (crema)	\$0 (Sin receta)	
daily face wash (líquido)	\$0 (Sin receta)	
dermeleve advanced formula (crema)	\$0 (Sin receta)	
desitin (pasta)	\$0 (Sin receta)	
desitin maximum strength (pasta)	\$0 (Sin receta)	
diaper rash (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
diaper rash paste (pasta)	\$0 (Sin receta)	
<i>diclofenac sodium (3% gel para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (100g por cada 30 días)
domeboro (paquete)	\$0 (Sin receta)	
dr smiths diaper (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
dry skin treatment (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
dry skin treatment advanced therapy (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
e-ointment (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
eq diaper rash (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
eq diaper rash (pasta)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
eq liquid corn & callus remover (líquido)	\$0 (Sin receta)	
eq liquid wart remover maximum strength (líquido)	\$0 (Sin receta)	
eql acne scrub pink grapefruit (líquido)	\$0 (Sin receta)	
eql advanced healing ointment (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
eql apricot scrub (líquido)	\$0 (Sin receta)	
eql baby basics diaper rash (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
eql scalp relief maximum strength (líquido)	\$0 (Sin receta)	
eucerin intensive repair essential oil (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
<i>fluorouracil (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (40g por cada 30 días)
<i>fluorouracil (solución para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
gets-it corn and callus remover (líquido)	\$0 (Sin receta)	
gnp wart remover (líquido)	\$0 (Sin receta)	
gold bond advanced healing (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
gold bond ultimate healing (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
gormel 10 (loción)	\$0 (Sin receta)	
gormel creme (crema)	\$0 (Sin receta)	
hydrolatum (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
hydrophor (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
<i>imiquimod (5% crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (24 EA por cada 30 días)
lanaphilic (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
liquid corn & callus remover (líquido)	\$0 (Sin receta)	
liquid wart remover (líquido)	\$0 (Sin receta)	
<i>methoxsalen rapid (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL
natural oatmeal bath treatment (paquete)	\$0 (Sin receta)	
neutrogena body clear acne wash (líquido)	\$0 (Sin receta)	
neutrogena oil-free acne wash (líquido)	\$0 (Sin receta)	
neutrogena oil-free acne wash/pink grapefruit foaming scrub (líquido)	\$0 (Sin receta)	
nutraplus (loción)	\$0 (Sin receta)	
ointment base (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
<i>podofilox (solución para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
qc diaper rash (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
ra advanced healing (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
ra renewal soothing bath treatment (paquete)	\$0 (Sin receta)	
ra wart remover maximum strength (líquido)	\$0 (Sin receta)	
REGRANEX (GEL PARA USO EXTERNO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
SANTYL (UNGÜENTO PARA USO EXTERNO)	\$0 (Nivel 1)	
scalpicin (líquido)	\$0 (Sin receta)	
selsun blue 3-in-1 treatment (líquido)	\$0 (Sin receta)	
<i>silver sulfadiazine (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
sm oatmeal bath (paquete)	\$0 (Sin receta)	
sodium sulfacetamide/sulfur (crema)	\$0 (Sin receta)	
sodium sulfacetamide/sulfur (líquido)	\$0 (Sin receta)	
sodium sulfacetamide/sulfur wash (líquido)	\$0 (Sin receta)	
SSD (CREMA PARA USO EXTERNO)	\$0 (Nivel 1)	
sss 10%-5% (crema)	\$0 (Sin receta)	
sumadan wash (líquido)	\$0 (Sin receta)	
triple paste diaper rash relief (pasta)	\$0 (Sin receta)	
urea (crema)	\$0 (Sin receta)	
urea (loción)	\$0 (Sin receta)	
urea 10 hydrating (crema)	\$0 (Sin receta)	
urea 20 intensive hydrating (crema)	\$0 (Sin receta)	
urea 20 intensive hydrating cream (crema)	\$0 (Sin receta)	
ureacin-10 (loción)	\$0 (Sin receta)	
ureacin-20 (crema)	\$0 (Sin receta)	
vanicream (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
wart remover maximum strength (líquido)	\$0 (Sin receta)	
xerac ac (solución)	\$0 (Sin receta)	
zinc oxide (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
zostrix high potency footpain relief (crema)	\$0 (Sin receta)	
Pediculicidas/escabicidas		
eql lice killing maximum strength (champú)	\$0 (Sin receta)	
ft lice killing maximum strength (champú)	\$0 (Sin receta)	
gnp lice treatment (líquido)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
gnp lice treatment (champú)	\$0 (Sin receta)	
goodsense lice killing creme rinse (líquido)	\$0 (Sin receta)	
goodsense lice killing maximum strength (champú)	\$0 (Sin receta)	
lice killing (champú)	\$0 (Sin receta)	
lice killing maximum strength (champú)	\$0 (Sin receta)	
lice killing shampoo (champú)	\$0 (Sin receta)	
lice killing shampoo maximum strength (champú)	\$0 (Sin receta)	
lice treatment (líquido)	\$0 (Sin receta)	
<i>malathion (loción para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
nix creme rinse (líquido)	\$0 (Sin receta)	
<i>permethrin (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
ra lice treatment (líquido)	\$0 (Sin receta)	
rid lice killing (champú)	\$0 (Sin receta)	
rid lice killing shampoo (champú)	\$0 (Sin receta)	
sb lice killing maximum strength (champú)	\$0 (Sin receta)	
sm lice killing (champú)	\$0 (Sin receta)	
sm lice killing maximum strength (champú)	\$0 (Sin receta)	
sm lice treatment (líquido)	\$0 (Sin receta)	
stop lice maximum strength (líquido)	\$0 (Sin receta)	
Antiinfecciosos tópicos		
acne maximum strength (crema)	\$0 (Sin receta)	
acne medication 10 (gel)	\$0 (Sin receta)	
acne medication 10 (loción)	\$0 (Sin receta)	
acne medication 2.5 (gel)	\$0 (Sin receta)	
acne medication 5 (gel)	\$0 (Sin receta)	
acne medication 5 (loción)	\$0 (Sin receta)	
acne treatment gel (gel)	\$0 (Sin receta)	
benzoyl peroxide (gel)	\$0 (Sin receta)	
cerave acne foaming creamcleanser (líquido)	\$0 (Sin receta)	
<i>ciclopirox (gel para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ciclopirox (champú para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>ciclopirox (solución para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ciclopirox olamine (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ciclopirox olamine (suspensión para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
clean & clear persa-gel maximum strength (gel)	\$0 (Sin receta)	
clearasil daily clear vanishing acne treatment (crema)	\$0 (Sin receta)	
clearasil rapid rescue spot treatment maximum strength (crema)	\$0 (Sin receta)	
clearskin (crema)	\$0 (Sin receta)	
<i>clindacin etz (hisopo para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (69 EA por cada 30 días)
<i>clindamycin phosphate (gel para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (75g por cada 30 días)
<i>clindamycin phosphate (loción para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60ml por cada 30 días)
<i>clindamycin phosphate (solución para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60ml por cada 30 días)
<i>clindamycin phosphate (hisopo para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (69 EA por cada 30 días)
<i>clotrimazole (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>clotrimazole (solución para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
cvs acne control cleanser (crema)	\$0 (Sin receta)	
cvs acne treatment (crema)	\$0 (Sin receta)	
<i>econazole nitrate (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (90g por cada 30 días)
<i>ery (apósito para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>erythromycin (gel para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>erythromycin (solución para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>gentamicin sulfate (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>gentamicin sulfate (ungüento para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
JUBLIA (SOLUCIÓN PARA USO EXTERNO)	\$0 (Nivel 1)	
<i>ketoconazole (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (90g por cada 30 días)
<i>ketoconazole (champú para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>mupirocin (ungüento para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (110g por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>mupirocin calcium (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nyamyc (polvo para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (120g por cada 30 días)
<i>nystatin (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nystatin (ungüento para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nystatin (polvo para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (120g por cada 30 días)
<i>nystop (polvo para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (120g por cada 30 días)
panoxyl (líquido)	\$0 (Sin receta)	
SULFAMYLON (CREMA PARA USO EXTERNO)	\$0 (Nivel 1)	
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas		
Reemplazos de electrolitos/minerales		
advanced calcium/vitamin d/magnesium (tableta)	\$0 (Sin receta)	
advantage care oral electrolyte pediatric (solución)	\$0 (Sin receta)	
biolyte (solución)	\$0 (Sin receta)	
bone density builder (tableta)	\$0 (Sin receta)	
bprotected pedia iron (solución)	\$0 (Sin receta)	
cal mag zinc +d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcitrate (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcitrate plus d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium + vitamin d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium 1200 (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
calcium 500 + d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium 500 +d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium 500/d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium 500/vitamin d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium 500/vitamin d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium 500+d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium 500+d high potency (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium 500+d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
calcium 600 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium 600 + d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium 600 + minerals (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium 600 + vitamin d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium 600 high potency (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium 600 with vitamin d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium 600/vitamin d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium 600+d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium 600+d high potency (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium 600+d plus minerals (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
calcium 600+d plus minerals (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium 600+d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium 600+d3 plus minerals (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium carbonate (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
calcium carbonate (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
calcium carbonate (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium carbonate/d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium carbonate/vitamin d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium citrate (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium citrate + (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium citrate + d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium citrate + d3 max imum (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium citrate + d3 maximum (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium citrate plus (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium citrate plus magnesium & minerals (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium citrate plus/magnesium (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium citrate/d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium citrate/vitamin d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium citrate/vitamin d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium citrate+d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium high potency (tableta)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
calcium high potency + vitamin d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium oyster shell (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium plus vitamin d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium/magnesium/zinc (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium/magnesium/zinc/d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium/magnesium/zinc/vitamin d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium/vitamin d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium/vitamin d/minerals (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
calcium/vitamin d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium+d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cal-mag-zinc-d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cal-mag-zinc-d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
caltrate 600+d plus minerals (tableta)	\$0 (Sin receta)	
caltrate 600+d3 plus minerals (tableta)	\$0 (Sin receta)	
<i>carglumic acid (tableta oral soluble)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL
ceralyte 70 (solución)	\$0 (Sin receta)	
cerasport (solución)	\$0 (Sin receta)	
cerasport ex1 (solución)	\$0 (Sin receta)	
chelated zinc (tableta)	\$0 (Sin receta)	
chewable calcium (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
citracal + d3 maximum (tableta)	\$0 (Sin receta)	
citracal maximum plus (tableta)	\$0 (Sin receta)	
citracal plus (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs calcium 600 + d plus minerals (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs calcium citrate+d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs calcium citrate+d3 w/magnesium (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs calcium/magnesium/zinc (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs electrolyte solution (solución)	\$0 (Sin receta)	
cvs iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs pediatric electrolyte (solución)	\$0 (Sin receta)	
cvs pediatric electrolyte freezer pops (solución)	\$0 (Sin receta)	
<i>dextrose (10% solución para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>dextrose (5% solución para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA
<i>dextrose-sodium chloride (10-0.2% solución para inyección intravenosa, 10-0.45% solución para inyección intravenosa, 2.5-0.45% solución para inyección intravenosa, 5-0.2% solución para inyección intravenosa, 5-0.45% solución para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>dextrose-sodium chloride (5-0.9% solución para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA
effer-k (tableta efervescente)	\$0 (Sin receta)	
electrolyte solution (solución)	\$0 (Sin receta)	
enfamil enfalyte (solución)	\$0 (Sin receta)	
eq calcium 500+d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eq calcium 600+d+minerals (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eq calcium citrate+d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eq calcium citrate+d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql calcium citrate w/vitamin d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql calcium citrate/vitamin d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql calcium soft chews (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
eql calcium/vitamin d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql iron supplement therapy (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql natural zinc (tableta)	\$0 (Sin receta)	
equalyte (solución)	\$0 (Sin receta)	
fem-cal citrate (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ferate (tableta)	\$0 (Sin receta)	
fergon (tableta)	\$0 (Sin receta)	
fer-in-sol (solución)	\$0 (Sin receta)	
ferosul (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ferretts (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ferrex 150 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
ferric x-150 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
ferrocite (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ferrotabs (tableta)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ferrous fumarate (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ferrous fumarate 324 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ferrous gluconate (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ferrous sulfate (solución)	\$0 (Sin receta)	
ferrous sulfate (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
ferrous sulfate (tableta)	\$0 (Sin receta)	
fe-vite iron (solución)	\$0 (Sin receta)	
ft magnesium oxide (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp cal mag zinc +d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp calcium (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp calcium 600 +d/minerals (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp calcium citrate +d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp calcium citrate+d3 maximum (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp electrolyte solution (solución)	\$0 (Sin receta)	
gnp pediatric electrolyte (solución)	\$0 (Sin receta)	
gnp zinc chelated (tableta)	\$0 (Sin receta)	
goodsense electrolyte (solución)	\$0 (Sin receta)	
goodsense iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
h-e-b oral electrolyte solution (solución)	\$0 (Sin receta)	
hm calcium/vitamin d/minerals (tableta)	\$0 (Sin receta)	
hydralyte (solución)	\$0 (Sin receta)	
hydralyte freezer pops (solución)	\$0 (Sin receta)	
iferex 150 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
INTRALIPID (EMULSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA
iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
iron 27 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
iron drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
iron high potency (tableta)	\$0 (Sin receta)	
iron high-potency (tableta)	\$0 (Sin receta)	
iron infant & toddler (solución)	\$0 (Sin receta)	
iron infant/toddler (solución)	\$0 (Sin receta)	
iron polysaccharide complex (cápsula)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
iron supplement (solución)	\$0 (Sin receta)	
iron supplement childrens (solución)	\$0 (Sin receta)	
ISOLYTE-P IN D5W (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	
ISOLYTE-S PH 7.4 (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	
is-zc 50 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
<i>kcl in dextrose-nacl (solución para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>kcl-lactated ringers-d5w (solución para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
kinderlyte (solución)	\$0 (Sin receta)	
kinderlyte premax (solución)	\$0 (Sin receta)	
<i>klor-con (paquete oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
KLOR-CON 10 (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	\$0 (Nivel 1)	
KLOR-CON 8 (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	\$0 (Nivel 1)	
<i>klor-con m10 (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>klor-con m15 (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>klor-con m20 (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
klor-con/ef (tableta efervescente)	\$0 (Sin receta)	
kp calcium citrate+d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
kp calcium/magnesium/zinc (tableta)	\$0 (Sin receta)	
kp ferrous gluconate (tableta)	\$0 (Sin receta)	
kp ferrous sulfate (tableta)	\$0 (Sin receta)	
k-phos (tableta)	\$0 (Sin receta)	
k-phos neutral (tableta)	\$0 (Sin receta)	
<i>l-glutamine (paquete oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
magnesium (tableta)	\$0 (Sin receta)	
magnesium oxide (tableta)	\$0 (Sin receta)	
<i>magnesium sulfate (solución para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
magnesium-oxide (tableta)	\$0 (Sin receta)	
magox 400 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
meijer ferrous sulfate (tableta)	\$0 (Sin receta)	
mgo (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multi mega minerals (tableta)	\$0 (Sin receta)	
<i>multiple electrolytes type 1 ph 5.5 (solución para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
nat-rul iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
nat-rul oyster calcium + d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
nu-iron 150 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
NUTRILIPID (EMULSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA
oral electrolyte solutionfreezer pops pediatric (solución)	\$0 (Sin receta)	
oralyte (solución)	\$0 (Sin receta)	
os-cal calcium + d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
oysco 500+d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
oyster calcium/d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
oyster shell calcium (tableta)	\$0 (Sin receta)	
oyster shell calcium + d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
oyster shell calcium + d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
oyster shell calcium + vitamin d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
oyster shell calcium 500 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
oyster shell calcium plusvitamin d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
oyster shell calcium/d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
oyster shell calcium/d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
oyster shell calcium/vitain d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
oyster shell calcium/vitamin d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
oyster shell calcium/vitamin d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
oyster shell calcium+d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
parva-cal (tableta)	\$0 (Sin receta)	
pc pediatric iron drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
pedia vance (solución)	\$0 (Sin receta)	
pedialyte (solución)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
pedialyte advanced care (solución)	\$0 (Sin receta)	
pedialyte freezer pops (solución)	\$0 (Sin receta)	
pedialyte immune support (solución)	\$0 (Sin receta)	
pedialyte singles (solución)	\$0 (Sin receta)	
pediatric electrolyte (solución)	\$0 (Sin receta)	
pediatric electrolyte freeze pops (solución)	\$0 (Sin receta)	
pediatric electrolyte freezer pops (solución)	\$0 (Sin receta)	
phospha 250 neutral (tableta)	\$0 (Sin receta)	
PLENAMINE (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA
poly-iron 150 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
polysaccharide-iron complex (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
<i>potassium chloride (10meq/100ml solución para inyección intravenosa, 20meq/100ml solución para inyección intravenosa, 2meq/ml (30ml) solución para inyección intravenosa, 2meq/ml (20ml) solución para inyección intravenosa, 40meq/100ml solución para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA
<i>potassium chloride (20meq/15ml(10%) solución oral, 40meq/15ml(20%) solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>potassium chloride (paquete oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>potassium chloride er (10meq tableta oral de liberación prolongada, 20meq tableta oral de liberación prolongada, 8meq tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>potassium chloride er (cápsula oral de liberación prolongada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>potassium chloride in dextrose 5% (20meq/l solución para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA
<i>potassium chloride in nacl (20-0.45meq/l-% solución para inyección intravenosa, 20-0.9meq/l-% solución para inyección intravenosa, 40-0.9meq/l-% solución para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA
<i>potassium chloride microencapsulated er (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>potassium citrate er (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
PREMASOL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA; DL
PROSOL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA
prosteon (tableta)	\$0 (Sin receta)	
pure calcium carbonate (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc calcium 500mg/d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc calcium fast dissolution (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc calcium/minerals/vitamin d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc ferrous sulfate (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc zinc (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra calcium 600 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra calcium 600 plus vitamin d-3 & minerals (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
ra calcium 600/vit d/minerals (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra calcium citrate plus vitamin d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra calcium citrate plus vitamin d-3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra calcium plus vitamin d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra calcium/minerals/vitamin d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra hi cal (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra pediatric electrolyte (solución)	\$0 (Sin receta)	
rehydralyte (solución)	\$0 (Sin receta)	
sb calcium + d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sb oyster shell calcium (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sb pediatric electrolyte (solución)	\$0 (Sin receta)	
sm calcium/vitamin d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm calcium 500/vitamin d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm calcium 600/vitamin d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm calcium citrate + d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm calcium citrate+ w/vitamin d (tableta)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
sm calcium citrate+vitamin d3 maximum (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm calcium soft chews (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
sm calcium/magnesium/zinc (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm calcium/vitamin d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm calcium/vitamin d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm oyster shell calcium/vitamin d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm oyster shell calcium/vitamin d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm pediatric electrolyte (solución)	\$0 (Sin receta)	
sm zinc (tableta)	\$0 (Sin receta)	
<i>sodium chloride (0.45% solución para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>sodium chloride (0.9% solución para inyección intravenosa, 3% solución para inyección intravenosa, 5% solución para inyección intravenosa)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA
<i>sodium chloride (solución para irrigación)</i>	\$0 (Nivel 1)	
sodium citrate and citric acid (solución)	\$0 (Sin receta)	
sodium citrate/citric acid (solución)	\$0 (Sin receta)	
<i>sodium fluoride (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
super calcium (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sv iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
taron forte (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
theracal d2000 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
theracal d4000 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
theracal rapid repletion (tableta)	\$0 (Sin receta)	
TPN ELECTROLYTES (CONCENTRADO PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	
TRAVASOL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA
TROPHAMINE (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA
true ferrous sulfate (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
true magnesium oxide (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ultra calcium + vitamin d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
zinc (tableta)	\$0 (Sin receta)	
zinc chelated (tableta)	\$0 (Sin receta)	
zinc gluconate (tableta)	\$0 (Sin receta)	
Modificadores de electrolitos/minerales/metales		
CHEMET (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL
<i>deferasirox granules (180mg paquete oral, 360mg paquete oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
<i>deferasirox granules (90mg paquete oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA
<i>deferasirox (tableta oral) (jadenu genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA
<i>deferasirox (125mg tableta oral soluble, 250mg tableta oral soluble) (exjade genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA
<i>deferasirox (500mg tableta oral soluble) (exjade genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
<i>deferiprone (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
<i>trientine hcl (250mg cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
<i>trientine hcl (500mg cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas		
b-1 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs b1 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs b-1 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp vitamin b-1 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc vitamin b1 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
thiamine hydrochloride (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin b1 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin b-1 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
Aglutinantes de potasio		
LOKELMA (PAQUETE ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL (90 EA por cada 30 días)
<i>sodium polystyrene sulfonate (polvo oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
SPS (SUSPENSIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
VELTASSA (16.8G PAQUETE ORAL, 25.2G PAQUETE ORAL, 8.4G PAQUETE ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
Vitaminas		
50+ adult eye health (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
a 10000 high potency (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
a thru z advanced (tableta)	\$0 (Sin receta)	
a thru z advanced adult formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
a thru z high potency (tableta)	\$0 (Sin receta)	
a thru z select (tableta)	\$0 (Sin receta)	
a thru z select 50+ advanced formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
a thru z select 50+ mens (tableta)	\$0 (Sin receta)	
a thru z select advanced (tableta)	\$0 (Sin receta)	
a thru z select ultimate womens (tableta)	\$0 (Sin receta)	
a thru z ultimate mens (tableta)	\$0 (Sin receta)	
a-10000 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
abc complete adult (tableta)	\$0 (Sin receta)	
abc complete mens (tableta)	\$0 (Sin receta)	
abc complete senior 50+ (tableta)	\$0 (Sin receta)	
abc complete senior men's50+ (tableta)	\$0 (Sin receta)	
abc complete senior womens 50+ (tableta)	\$0 (Sin receta)	
abc complete womens (tableta)	\$0 (Sin receta)	
acerola c-500 (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
activnutrients (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
activnutrients (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
activnutrients chewable (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
activnutrients performance (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
activnutrients w/o iron (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
advanced eye health (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
alive calcium bone support max absorption (tableta)	\$0 (Sin receta)	
alive daily energy (tableta)	\$0 (Sin receta)	
alive diabetic multivitamin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
alive energy 50+ (tableta)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
alive everyday immune health (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
alive gummies for children (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
alive hair, skin & nails (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
alive mens 50+ (tableta)	\$0 (Sin receta)	
alive mens complete multivitamin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
alive multi-vitamin (líquido)	\$0 (Sin receta)	
alive multi-vitamin childrens chewable (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
alive once daily womens ultra potency (tableta)	\$0 (Sin receta)	
alive ultra potency womens 50+ (tableta)	\$0 (Sin receta)	
alive womens 50+ completemultivitamin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
alive womens energy (tableta)	\$0 (Sin receta)	
alpha betic (tableta)	\$0 (Sin receta)	
altrixa (tableta)	\$0 (Sin receta)	
amoryn mood booster (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
antioxidant (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
anti-oxidant (tableta)	\$0 (Sin receta)	
antioxidant formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
antioxidant formula/minerals (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
apetibex (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
appe-curb (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
ascorbic acid (tableta)	\$0 (Sin receta)	
atabex prenatal (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
azo hormonal health cycle care & comfort (tableta)	\$0 (Sin receta)	
azo hormonal health happy cycle (tableta)	\$0 (Sin receta)	
b complex (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
b1 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
b-1 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
b12 (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
b-12 (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
b-12 tr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
b-6 (tableta)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
b6 natural (tableta)	\$0 (Sin receta)	
baby ddrops (líquido)	\$0 (Sin receta)	
bariatric multivitamins/iron (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
basic am (tableta)	\$0 (Sin receta)	
basic pm (tableta)	\$0 (Sin receta)	
b-complex (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
b-complex plus b-12 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
bio-35 gluten-free (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
bio-35 iron free (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
body/hair/skin/nails (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
boneup (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
boneup 3 per day (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
boneup vegetarian (tableta)	\$0 (Sin receta)	
boostnow immune support (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
brainstrong prenatal (varios)	\$0 (Sin receta)	
buried treasure active 55plus senior complex (líquido)	\$0 (Sin receta)	
c 1000 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
c 500 (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
c 500/rose hips (tableta)	\$0 (Sin receta)	
c extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
c-1000 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
c-1000 prolonged release (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
c-1000/rose hips (tableta)	\$0 (Sin receta)	
c-250 (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
c-250 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
c-500 (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
c-500 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
c-500 prolonged release (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
c-500/rose hips (tableta)	\$0 (Sin receta)	
c-chewable (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
celebrate multi-complete 18 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
celebrate multi-complete 36 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
celebrate multi-complete 45 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
celebrate multi-complete 60 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
centravites (tableta)	\$0 (Sin receta)	
centravites 50 plus (tableta)	\$0 (Sin receta)	
century (tableta)	\$0 (Sin receta)	
century mature (tableta)	\$0 (Sin receta)	
certavite senior (tableta)	\$0 (Sin receta)	
certavite/antioxidants (tableta)	\$0 (Sin receta)	
chewable vitamin c (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
childrens chewable multivitamin (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
childrens chewable vitamin (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
childrens gummies (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
choiceful multivitamin (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
companion (tableta)	\$0 (Sin receta)	
complete multivitamin/multimineral supplement (líquido)	\$0 (Sin receta)	
coral calcium plus (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
culturelle kids complete multivitamin + probiotic (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
culturelle kids multivitamin & probiotic (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
culturelle kids probiotic/multivitamin (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
cvs b6 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs chewable c with rose hips (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
cvs d3 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
cvs folic acid (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs prenatal gummy/dha/folic acid (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
cvs spectravite advanced formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs spectravite senior (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs spectravite ultra health mens (tableta)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
cvs spectravite ultra men50+ (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs spectravite ultra women (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs spectravite ultra womens health senior (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs vitamin a (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
cvs vitamin b12 tr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
cvs vitamin b-12 tr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
cvs vitamin c (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs vitamin c/rose hips (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs womens active daily (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cyanocobalamin (solución)	\$0 (Sin receta)	
d 1000 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
d 10000 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
d 400 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
d 5000 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
d-1000 extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
d2000 ultra strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
d3 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
d3 (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
d3 2000 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
d3 2000 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
d3 5000 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
d3 extra strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
d3 high potency (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
d3 high potency (tableta)	\$0 (Sin receta)	
d3 maximum strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
d3 super strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
d3 ultra strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
d3-1000 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
d3-1000 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
d-3-5 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
d3-50 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
d-400 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
daily betic (tableta)	\$0 (Sin receta)	
daily multiple vitamins/minerals (tableta)	\$0 (Sin receta)	
daily multivitamin (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
daily value multivitamin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
daily vite (tableta)	\$0 (Sin receta)	
daily vite multivitamin/iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
daily-vite (tableta)	\$0 (Sin receta)	
daily-vite multivitamin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ddrops (líquido)	\$0 (Sin receta)	
de cara (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
decubi-vite (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
dekas plus (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
dekas plus ocean (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
delta d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
diabetes health formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
dialyvite vitamin d 5000 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
diatrol (tableta)	\$0 (Sin receta)	
dodex (solución)	\$0 (Sin receta)	
dry eye formula (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
e400 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
e-400 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
easy-c immune health (tableta)	\$0 (Sin receta)	
endur-acin (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
endur-c/rose hips (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
eq complete chewable multivitamin childrens (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
eq complete multivitamin adults 50+ (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eq complete multivitamin adults under 50 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eq multivitamin gummies childrens (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
eq multivitamins childrens gummy (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
eq one daily mens 50+ (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eq one daily mens health (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eq one daily womens 50+ (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eq one daily womens health (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eq vision formula 50+ (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
eql b-6 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql century (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql century mature (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql century mature adults50+ (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql century mature men 50+ (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql century mature women 50+ (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql century mens (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql century womens (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql childrens multivitamins/minerals (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
eql gummies childrens (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
eql one daily mens (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql one daily mens 50+ advanced (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql one daily mens health formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql one daily womens 50+ advanced (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql prenatal formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql vision formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql vitamin b-12 tr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
eql vitamin c (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql vitamin c/rose hips (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql vitamin d3 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
eql vitamin e (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
essentia (tableta)	\$0 (Sin receta)	
essential balance (tableta)	\$0 (Sin receta)	
estrofactors (tableta)	\$0 (Sin receta)	
estroven menopause supplement (tableta)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
eye health (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
eye health/lutein (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eye multivitamin/sodium (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eye-vites (tableta)	\$0 (Sin receta)	
finest nutrition vitamin d3 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
fitness tabs for men am/pm/lycopene (tableta)	\$0 (Sin receta)	
fitness tabs for women a m/pm/lycopene (tableta)	\$0 (Sin receta)	
flintstones complete (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
flintstones complete/calcium & vitamin d (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
flintstones gummies (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
flintstones gummies complete (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
flintstones gummies plus bone building support (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
flintstones gummies plus omega-3 dha (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
flintstones gummies/immunity support/extra c (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
flintstones multivitamin (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
flintstones multivitamin extra iron (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
flintstones plus calcium (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
flintstones sour gummies (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
flintstones toddler/tastismooth (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
flintstones w/iron (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
flintstones/immunity support (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
flintstones/my first (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
folate (tableta)	\$0 (Sin receta)	
folic acid (tableta)	\$0 (Sin receta)	
freedavite (tableta)	\$0 (Sin receta)	
fruit c 500 (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
fruit c-100 (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
fruity c (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
fruity chews (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
fruity chews/iron (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
ft vitamin d3 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
full spectrum b/vitamin c (tableta)	\$0 (Sin receta)	
genadek step 1 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
genadek step 2 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
geri-freeda senior formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gerivite complete (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp century adult (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp century mature formula/women's 50+ (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp d 1000 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
gnp essential one daily (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp folic acid (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp hair/skin/nails (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp healthy eyes (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp healthy eyes supervision 2 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
gnp mega multi for men (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp mega multi for women (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp multi childrens (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gnp one daily mens health 50+ (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp one daily womens health 50+ (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp prenatal (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp therapeutic-m (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp vitamin a (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
gnp vitamin b-12 prolonged release (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
gnp vitamin b-6 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp vitamin c (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gnp vitamin c (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp vitamin c pr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
gnp vitamin c w/rose hips (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp vitamin c/rose hips (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp vitamin d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp vitamin d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp vitamin d3 extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp vitamin e (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
gnp vitamin e water dispersible (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
good start prenatal nourish plus (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gummi bear multivitamin/mineral (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
hair skin & nails (tableta)	\$0 (Sin receta)	
hair skin & nails advanced formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
hair skin and nails formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
hair/skin/nails (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
hair/skin/nails (tableta)	\$0 (Sin receta)	
healthy eyes (tableta)	\$0 (Sin receta)	
healthy eyes supervision 2 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
healthy eyes/lutein/zeaxanthin (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
healthy hair skin & nails (tableta)	\$0 (Sin receta)	
healthy mama be well rounded (paquete de tratamiento)	\$0 (Sin receta)	
high potency multivitamin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
high potency multivitamin/folic acid (tableta)	\$0 (Sin receta)	
hi-kovite 2-part formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
hm complete men (tableta)	\$0 (Sin receta)	
hm complete women (tableta)	\$0 (Sin receta)	
hm womens 50+ advanced one daily (tableta)	\$0 (Sin receta)	
immune essentials daily (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
is-d 10,000 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
just 4 kidz multivitamin+probiotic (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
kls d3 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
kp folic acid (tableta)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
kp niacin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
kp vitamin b-6 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
kp vitamin d (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
kp vitamin d3 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
k-pax immune support formula professional strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
kpn prenatal (tableta)	\$0 (Sin receta)	
land before time multivitamin/iron (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
land before time multivitamin/vitamin c (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
liquid c (líquido)	\$0 (Sin receta)	
little animals (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
liver detox (tableta)	\$0 (Sin receta)	
livita adults (líquido)	\$0 (Sin receta)	
lutein plus/zeaxanthin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
macular health formula (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
macuvite (tableta)	\$0 (Sin receta)	
macuvite eye care (tableta)	\$0 (Sin receta)	
masonatal (tableta)	\$0 (Sin receta)	
mega multi for men (tableta)	\$0 (Sin receta)	
mega multi for women (tableta)	\$0 (Sin receta)	
megavite fruits & veggies (tableta)	\$0 (Sin receta)	
meijer c (tableta)	\$0 (Sin receta)	
menatrol (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
mens 50+ advanced (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
mens 50+ multivitamin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
mens life pack (tableta)	\$0 (Sin receta)	
mens multivitamin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
mood food (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
mood food es (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
multi complete (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
multi complete/iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multi for her (cápsula)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
multi for her (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multi for her 50+ (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
multi for her 50+ (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multi for him (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
multi for him (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multi for him 50+ (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multi prenatal (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multi vitamin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multi vitamin and minerals (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multi vitamin with iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multi vitamin/minerals full spectrum (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multia (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
multiple vitamin/minerals/no iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multiple vitamins (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multiple vitamins/iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multitol-m (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multivitamin (líquido)	\$0 (Sin receta)	
multivitamin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multi-vitamin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multivitamin adult (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multivitamin adult one daily (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multivitamin adults (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multivitamin adults 50+ (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multivitamin childrens (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
multivitamin gummies childrens (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
multivitamin infant & toddler (solución)	\$0 (Sin receta)	
multivitamin iron-free (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multivitamin men (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multivitamin men 50+ (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multivitamin men 50+ one daily (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multi-vitamin monocaps (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multivitamin plus iron adult (tableta)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
multivitamin plus iron childrens (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
multivitamin with fluoride (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
multivitamin women (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multivitamin women 50+ (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multivitamin womens 50+ advanced (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multi-vitamin/minerals (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multivitamin/zinc stress formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multi-vite (líquido)	\$0 (Sin receta)	
mw complete formulation (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
mw complete formulation (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
mw complete formulation d3000 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
mw complete formulation d3000 (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
mw complete formulation d500 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
mw complete formulation d5000 (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
mw complete formulation minis (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
mw modulator formulation (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
mw modulator formulation minis (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
myamulti (tableta)	\$0 (Sin receta)	
nat-rul daily-vite + iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
nat-rul theravite-m/high potency (tableta)	\$0 (Sin receta)	
nat-rul vitamin d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
natrul-vites (tableta)	\$0 (Sin receta)	
natural c/rose hips (tableta)	\$0 (Sin receta)	
natural vitamin a (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
nephro-vite (tableta)	\$0 (Sin receta)	
niacin (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
niacin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
niacin er (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
niacin pr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
niacin sr (cápsula de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
niacin sr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
niacin td (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
niacin time release (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
niacin timed release (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
niacin tr (cápsula de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
niacin tr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
niavasc (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
niavasc 750 (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
nutritional support for your skin/hair/nails (tableta)	\$0 (Sin receta)	
obstetrix dha (varios)	\$0 (Sin receta)	
obstetrix ec (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
obtrex (tableta)	\$0 (Sin receta)	
obtrex dha (varios)	\$0 (Sin receta)	
ocutabs (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ocutabs vision formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ocutabs/lutein (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ocuvite eye + multi (tableta)	\$0 (Sin receta)	
omnicap (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one a day prenatal (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
one a day womens prenatal/dha (varios)	\$0 (Sin receta)	
one a day womens prenatal1 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
one daily 50 plus (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily complete (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily complete for men (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily essential (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily essentials (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily for men 50+ advanced (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily for men/lycopene (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily for women (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily for women 50+a dvanced (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily healthy weight (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily healthy weight advanced (tableta)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
one daily maximum (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily mens (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily mens 50+ multivitamin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily mens formula w/o iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily mens health/lycopene (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily mens multivitamin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily multivitamin adult (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily multivitamin men (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily multivitamin mens 50+/lycopene (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily multivitamin women (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily multivitamin/iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily multivitamin/iron-free (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily womens (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily womens 50 plus (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily womens 50+ (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily/iron/calcium (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily/minerals (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one dialy multivitamin womens (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one-a-day energy (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one-a-day essential (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one-a-day menopause formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one-a-day mens (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one-a-day mens 50+ (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one-a-day mens 50+ advantage (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one-a-day mens health formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one-a-day mens pro edge (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one-a-day proactive 65+ (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one-a-day teen advantage for her (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one-a-day teen advantage for him (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one-a-day vitacraves gummies+omega-3 dha (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
one-a-day weight smart advanced (tableta)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
one-a-day womens (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one-a-day womens 50+ (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one-a-day womens 50+ advantage (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one-a-day womens 50+ healthy advantage (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one-a-day womens active mind & body (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one-a-day womens petites (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one-a-day womens plus healthy skin support (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one-a-day womens prenatal (varios)	\$0 (Sin receta)	
one-a-day/jolly rancher (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
optic-vites (tableta)	\$0 (Sin receta)	
optic-vites with lutein (tableta)	\$0 (Sin receta)	
optimal d3 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
optimal d3 pack (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
optimum pms (tableta)	\$0 (Sin receta)	
opurity (tableta)	\$0 (Sin receta)	
osteoprime plus/calcium & magnesium (tableta)	\$0 (Sin receta)	
osteoprime ultra (tableta)	\$0 (Sin receta)	
parvlex (tableta)	\$0 (Sin receta)	
pc pediatric poly-vitamin drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
pc pediatric poly-vitamin drops/iron (solución)	\$0 (Sin receta)	
pc pediatric tri-vitamin drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
phytomulti (tableta)	\$0 (Sin receta)	
phytonadione (solución)	\$0 (Sin receta)	
phytonadione (tableta)	\$0 (Sin receta)	
poly-vita (solución)	\$0 (Sin receta)	
poly-vita/iron (solución)	\$0 (Sin receta)	
<i>prenatal (27-1mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
prenatal (tableta)	\$0 (Sin receta)	
prenatal + complete multi/dha/choline/folate (paquete de tratamiento)	\$0 (Sin receta)	
prenatal adult gummy/dha/folic acid (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
prenatal complete (tableta)	\$0 (Sin receta)	
prenatal formula (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
prenatal formula a-free (tableta)	\$0 (Sin receta)	
prenatal gummies/dha & folic acid (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
prenatal multi + dha (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
prenatal multi +dha (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
prenatal multivitamin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
prenatal multivitamin + dha (varios)	\$0 (Sin receta)	
prenatal multivitamin plus dha (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
prenatal multivitamin plus dha (varios)	\$0 (Sin receta)	
prenatal one daily (tableta)	\$0 (Sin receta)	
prenatal vitamin & mineral (tableta)	\$0 (Sin receta)	
prenatal vitamins (tableta)	\$0 (Sin receta)	
prenatal+dha (varios)	\$0 (Sin receta)	
prescription support (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
preservision areds 2 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
preservision areds 2 + multi vitamin (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
pro-cal (tableta)	\$0 (Sin receta)	
procerv hp (tableta)	\$0 (Sin receta)	
pronutrients vitamin d3 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
prorenal+d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
prorenal+d/omega-3 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
protegra (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
pyridoxine hcl (tableta)	\$0 (Sin receta)	
pyridoxine hydrochloride (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc c with rose hips (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc childrens chewable complete (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
qc childrens chewable vitamins/extra c (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
qc childrens chewable vitamins/iron (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
qc daily multivitamins/iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
qc essentials (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc folic acid (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc hair skin & nails (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc maximum daily multivitamin/multimineral (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc mens daily multivitamin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc multi-vite (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc multi-vite 50 & over (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc ocuhealth vision support 2 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
qc prenatal (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc therin-m (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc vitamin b12 (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
qc vitamin b6 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc vitamin c (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
qc vitamin c (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc vitamin d3 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
qc vitamin d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc vitamin e (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
qc womens daily multivitamin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
quin b strong (tableta)	\$0 (Sin receta)	
quintabs (tableta)	\$0 (Sin receta)	
quintabs-m (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra central-vite (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra chewable vitamins complete childrens (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
ra folic acid (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra niacin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra no flush niacin 500 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra one daily mens 50+ with vitamin d-3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra vitamin a (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
ra vitamin b-1 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra vitamin b-12 tr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ra vitamin b-6 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra vitamin c (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
ra vitamin c (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra vitamin c tr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
ra vitamin c/acerola (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
ra vitamin c/rose hips (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra vitamin d-3 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
ra vitamin d-3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
renal vitamin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sb vitamin c (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sentry (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sentry senior (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sentry senior/lutein (tableta)	\$0 (Sin receta)	
similac prenatal early shield (varios)	\$0 (Sin receta)	
skin hair & nails advanced beauty (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
slo-niacin (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
sm animal shapes complete (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
sm animal shapes kids first (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
sm antioxidant vitamins (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm chewable c (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
sm chewable vitamin c (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
sm complete (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm complete 50+ (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm complete 50+ ultimate mens (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm complete 50+ ultimate womens (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm complete advanced formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm complete senior formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm daily diet support (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm folic acid (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm hair/skin/nails (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm multiple vitamins essential (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm multiple vitamins/iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm niacin cr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
sm one daily mens (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm one daily prenatal (varios)	\$0 (Sin receta)	
sm one daily womens (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm opti-vitamins (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm prenatal vitamins (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm vit c/rose hips (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm vitamin b1 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm vitamin b12 tr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
sm vitamin b6 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm vitamin b-6 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm vitamin c (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
sm vitamin c (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm vitamin c tr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
sm vitamin c/rose hips (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm vitamin d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm vitamin d3 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
sm vitamin d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm vitamin d3 maximum strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
sm vitamin e (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
smarty pants kids complete and fiber (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
solo (tableta)	\$0 (Sin receta)	
spongebob squarepants gummies (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
stress b complex/iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
stress b-complex/antioxidants/zinc (tableta)	\$0 (Sin receta)	
stress formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
stress formula/iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
stresstabs advanced (tableta)	\$0 (Sin receta)	
stresstabs energy (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sunkist vitamin c (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
super antioxidant (cápsula)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
super aytinal 50 plus (tableta)	\$0 (Sin receta)	
super aytinal for active adults (tableta)	\$0 (Sin receta)	
super multiple (tableta)	\$0 (Sin receta)	
super thera vite m (tableta)	\$0 (Sin receta)	
super vita-mins (tableta)	\$0 (Sin receta)	
superior mens multi (tableta)	\$0 (Sin receta)	
superior womens multi (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sv vitamin b12 tr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
tab-a-vite (tableta)	\$0 (Sin receta)	
tab-a-vite multivitamin/iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
tab-a-vite multivitamin/iron and beta-carotene (tableta)	\$0 (Sin receta)	
thera vital m (tableta)	\$0 (Sin receta)	
thera vital-m (tableta)	\$0 (Sin receta)	
theragran-m (tableta)	\$0 (Sin receta)	
theragran-m advanced (tableta)	\$0 (Sin receta)	
theragran-m advanced 50 plus (tableta)	\$0 (Sin receta)	
theragran-m premier (tableta)	\$0 (Sin receta)	
theragran-m premier 50 plus (tableta)	\$0 (Sin receta)	
theramill forte (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
theranatal complete (varios)	\$0 (Sin receta)	
theranatal lactation one (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
theranatal one (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
theranatal ovavite (paquete de tratamiento)	\$0 (Sin receta)	
therapeutic-m (tableta)	\$0 (Sin receta)	
theratrum complete (tableta)	\$0 (Sin receta)	
theratrum complete 50 plus (tableta)	\$0 (Sin receta)	
therems multivitamin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
thrive for life womens (tableta)	\$0 (Sin receta)	
tropical liquid nutrition (líquido)	\$0 (Sin receta)	
true folic acid (tableta)	\$0 (Sin receta)	
true multivitamin (tableta)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
true vitamin a (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
true vitamin b1 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
true vitamin b3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
true vitamin b6 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
true vitamin c (tableta)	\$0 (Sin receta)	
true vitamin d3 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
true vitamin d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
true vitamin e (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
t-vites (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ultra boneup (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ultra choice multivitamin kids (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
ultra freedda (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ultra freedda/iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ultra multi formula/iron (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
ultra prenatal vitamins & minerals + dha (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
ultrachoice advanced formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ultrachoice advanced formula mature (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vision formula 2 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vision formula/lutein (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vision health (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vision optimizer (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vision plus (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vision vitamins (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vista advanced areds2 formula (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vista advanced dry eye formula (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vita hair (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitabex (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitabex plus (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitachew multiple vitaminchildrens (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
vitalee (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitalets childrens (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
vitamin a (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin a (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin a palmitate (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin b 6 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin b complex (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin b complex/b-12 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin b1 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin b-1 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin b12 (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
vitamin b-12 (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
vitamin b-12 cr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
vitamin b12 tr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
vitamin b-12 tr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
vitamin b6 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin b-6 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin b-6 tr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
vitamin c (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
vitamin c (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
vitamin c (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin c immune health (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
vitamin c plus bioflavonoids/wild rose hips (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin c plus wild rose hips (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
vitamin c tr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
vitamin c/acerola (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
vitamin c/natural rose hips (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin c/rose hips (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
vitamin c/rose hips (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin c/rose hips tr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d high potency (cápsula)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
vitamin d-1000 maximum strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d-3 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 (líquido)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d-3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 400 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 gummies (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 high potency (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 maximum strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 super strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 ultra strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin e (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin e blend (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin e high potency (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin e water soluble (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin e/d-alpha (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin e/d-alpha natural (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin e/vitamin c/beta carotene (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin k1 (solución)	\$0 (Sin receta)	
vitamins a-d-e/selenium (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitasana (tableta)	\$0 (Sin receta)	
viteyes classic (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
viteyes classic advanced (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
viteyes classic macular support (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
viteyes classic multiivitamin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
viteyes classic multivit amin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
viteyes classic multivitamin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
viteyes classic/omega-3 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
viteyes classic+omega-3 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
viteyes complete (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
viteyes optic nerve support (tableta)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
weekly-d (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
womens 50+ advanced (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
womens 50+ multivitamin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
womens daily formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
womens life pack (tableta)	\$0 (Sin receta)	
womens multi (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
womens multivitamin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
xcellent a 3000 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
xcellent a 7500 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
yelets teenage formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
yl folic acid (tableta)	\$0 (Sin receta)	
yl vitamin b-6 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
yl vitamin c (tableta)	\$0 (Sin receta)	
yl vitamin c/rose hips (tableta)	\$0 (Sin receta)	
yumvskids multi zero (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
zoo friends multi gummies (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
zoo friends/extra c (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
Agentes gastrointestinales		
Agentes contra el estreñimiento		
alophen (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
avedana glycerin (adultos) (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
bisacodyl (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
bisacodyl ec (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
clearlax (polvo)	\$0 (Sin receta)	
colace (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
colace 2-in-1 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
colace clear (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
cvs fiber (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
cvs gentle laxative womens (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
cvs milk of magnesia (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
cvs purelax (polvo)	\$0 (Sin receta)	
cvs senna plus (tableta)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
cvs soluble fiber therapy (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs stool softener (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
cvs stool softener plus stimulant laxative (tableta)	\$0 (Sin receta)	
daily fiber (paquete)	\$0 (Sin receta)	
daily fiber (polvo)	\$0 (Sin receta)	
docusate calcium (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
docusate mini (enema)	\$0 (Sin receta)	
docusate sodium (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
docusate sodium (líquido)	\$0 (Sin receta)	
docusol mini (enema)	\$0 (Sin receta)	
dss (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
dulcolax (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
dulcolax (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
dulcolax liquid (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
dulcolax milk of magnesia (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
dulcolax pink laxative (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
dulcolax pink stool softener (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
dulcolax stool softener (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
easy-lax (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
easy-lax plus (tableta)	\$0 (Sin receta)	
enema (enema)	\$0 (Sin receta)	
enema disposable (enema)	\$0 (Sin receta)	
enema mineral oil (enema)	\$0 (Sin receta)	
enema mineral oil ready-to-use (enema)	\$0 (Sin receta)	
enema ready-to-use (enema)	\$0 (Sin receta)	
enemeez mini (enema)	\$0 (Sin receta)	
<i>enulose (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
eq clearlax (polvo)	\$0 (Sin receta)	
eq daily fiber (polvo)	\$0 (Sin receta)	
eq enema (enema)	\$0 (Sin receta)	
eq fiber therapy (cápsula)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
eq fiber therapy (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eq gentle laxative (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
eq magnesium citrate (solución)	\$0 (Sin receta)	
eq mineral oil (aceite)	\$0 (Sin receta)	
eq natural vegetable laxative (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eq senna-s (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eq stool softener (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
eq stool softener extra strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
eq stool softener/stimulant laxative (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql clearlax (polvo)	\$0 (Sin receta)	
eql fiber therapy (polvo)	\$0 (Sin receta)	
eql fiber therapy (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql gentle laxative (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
eql laxative (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
eql laxative maximum strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql natural fiber (polvo)	\$0 (Sin receta)	
eql ready-to-use enema (enema)	\$0 (Sin receta)	
eql senna laxative (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql senna-s (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql smooth texture fiber (polvo)	\$0 (Sin receta)	
eql stool softener (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
evac-u-gen (tableta)	\$0 (Sin receta)	
fiber laxative + calcium (tableta)	\$0 (Sin receta)	
fiber tabs (tableta)	\$0 (Sin receta)	
fiber therapy (tableta)	\$0 (Sin receta)	
fibercon (tableta)	\$0 (Sin receta)	
fiber-lax (tableta)	\$0 (Sin receta)	
fleet bisacodyl (enema)	\$0 (Sin receta)	
fleet enema (enema)	\$0 (Sin receta)	
fleet oil (enema)	\$0 (Sin receta)	
fleet pediatric (enema)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
freskaro magnesium citrate (solución)	\$0 (Sin receta)	
ft clearlax (polvo)	\$0 (Sin receta)	
ft enema mineral oil ready to use (enema)	\$0 (Sin receta)	
ft enema ready-to-use (enema)	\$0 (Sin receta)	
ft fiber (polvo)	\$0 (Sin receta)	
ft fiber laxative (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft gentle laxative (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
ft laxative (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
ft magnesium citrate (solución)	\$0 (Sin receta)	
ft milk of magnesia (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
ft mineral oil (aceite)	\$0 (Sin receta)	
ft senna laxative (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft senna-s (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft stool softener (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
ft stool softener (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gavilax (polvo)	\$0 (Sin receta)	
<i>generlac (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
gentle laxative (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
gentle laxative (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
gentlelax (polvo)	\$0 (Sin receta)	
glycerin (líquido)	\$0 (Sin receta)	
glycerin (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
glycerin adult (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
glycerin child (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
glycerin children (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
glycerin childrens (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
glycerin infants & children (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
glycerin pediatric (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
glycolax (polvo)	\$0 (Sin receta)	
gnp clearlax (polvo)	\$0 (Sin receta)	
gnp fiber therapy (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp fiber-caps (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp gentle laxative (supositorio)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
gnp gentle laxative (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
gnp glycerin child (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
gnp magnesium citrate (solución)	\$0 (Sin receta)	
gnp milk of magnesia (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
gnp mineral oil (aceite)	\$0 (Sin receta)	
gnp natural fiber (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
gnp natural fiber (polvo)	\$0 (Sin receta)	
gnp senna lax (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp senna plus (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp stool softener (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
gnp stool softener/stimulant laxative (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp womens gentle laxative (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
goodsense bisacodyl ec (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
goodsense bisacodyl laxative (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
goodsense clearlax (polvo)	\$0 (Sin receta)	
goodsense fiber (tableta)	\$0 (Sin receta)	
goodsense laxative pills (tableta)	\$0 (Sin receta)	
goodsense magnesium citrate (solución)	\$0 (Sin receta)	
goodsense milk of magnesia (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
goodsense mineral oil lubricant laxative (aceite)	\$0 (Sin receta)	
goodsense psyllium fiber (polvo)	\$0 (Sin receta)	
goodsense ready to use enema (enema)	\$0 (Sin receta)	
hm clearlax (polvo)	\$0 (Sin receta)	
hm enema mineral oil (enema)	\$0 (Sin receta)	
hm enema saline laxative (enema)	\$0 (Sin receta)	
hm fiber (polvo)	\$0 (Sin receta)	
hm fiber powder (polvo)	\$0 (Sin receta)	
hm milk of magnesia (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
hm stool softener (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
hm stool softener/stimulant laxative (tableta)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
hydrocil instant (polvo)	\$0 (Sin receta)	
kls laxaclear (polvo)	\$0 (Sin receta)	
kls stool softener (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
<i>lactulose (10g/15ml solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
laxative (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
laxative maximum strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
laxative regular strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
LINZESS (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>lubiprostone (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
magnesium citrate (solución)	\$0 (Sin receta)	
medi-mucil (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
medi-natural (tableta)	\$0 (Sin receta)	
metamucil 4 in 1 fiber (polvo)	\$0 (Sin receta)	
metamucil 4-in-1 fiber (paquete)	\$0 (Sin receta)	
metamucil free & natural (polvo)	\$0 (Sin receta)	
metamucil smooth texture (polvo)	\$0 (Sin receta)	
metamucil smooth texture sugar free (polvo)	\$0 (Sin receta)	
milk of magnesia (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
mineral oil (aceite)	\$0 (Sin receta)	
miralax (polvo)	\$0 (Sin receta)	
mm clearlax (polvo)	\$0 (Sin receta)	
mm stool softener (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
mm stool softener laxative (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
MOTTEGRITY (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
MOVANTIK (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
natural fiber (polvo)	\$0 (Sin receta)	
natural fiber laxative (polvo)	\$0 (Sin receta)	
natural psyllium seed indian husks (polvo)	\$0 (Sin receta)	
onelax senna (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
pedia-lax (líquido)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
pediatric enema (enema)	\$0 (Sin receta)	
peg 3350 (polvo)	\$0 (Sin receta)	
phillips milk of magnesia (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
phillips stool softener (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
polyethylene glycol 3350 (polvo)	\$0 (Sin receta)	
psyllium fiber (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
qc docusate calcium (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
qc enema (enema)	\$0 (Sin receta)	
qc fiber (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc fiber laxative (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
qc fiber therapy (polvo)	\$0 (Sin receta)	
qc fiber therapy (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc gentle laxative (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
qc gentle laxative (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
qc gentle laxative womens (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
qc laxative (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
qc magnesium citrate (solución)	\$0 (Sin receta)	
qc milk of magnesia (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
qc mineral oil heavy (aceite)	\$0 (Sin receta)	
qc natural vegetable (polvo)	\$0 (Sin receta)	
qc natura-lax (polvo)	\$0 (Sin receta)	
qc psyllium fiber (polvo)	\$0 (Sin receta)	
qc senna (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc senna-s (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc stool softener (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
qc stool softener plus laxative (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc stool softener plus stimulant laxative (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra 2-in-1 laxative/stool softener (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra col-rite (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
ra laxative (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
ra magnesium citrate (solución)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ra multihealth fiber supplement (polvo)	\$0 (Sin receta)	
reguloid (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
reguloid (polvo)	\$0 (Sin receta)	
sb docusate sodium (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
sb docusate sodium/senna (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sb glycerin pediatric (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
sb laxative (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
sb magnesium citrate (solución)	\$0 (Sin receta)	
sb polyethylene glycol 3 350 (polvo)	\$0 (Sin receta)	
senexon-s (tableta)	\$0 (Sin receta)	
senna (líquido)	\$0 (Sin receta)	
senna (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
senna (tableta)	\$0 (Sin receta)	
senna laxative (tableta)	\$0 (Sin receta)	
senna plus (tableta)	\$0 (Sin receta)	
senna s (tableta)	\$0 (Sin receta)	
senna-lax (tableta)	\$0 (Sin receta)	
senna-s (tableta)	\$0 (Sin receta)	
senna-time (tableta)	\$0 (Sin receta)	
senna-time s (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sennazon (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
sennosides/docusate sodium (tableta)	\$0 (Sin receta)	
senokot (tableta)	\$0 (Sin receta)	
senokot s (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm clearlax (polvo)	\$0 (Sin receta)	
sm enema (enema)	\$0 (Sin receta)	
sm fiber (polvo)	\$0 (Sin receta)	
sm fiber (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm fiber laxative (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm gentle laxative (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
sm glycerin laxative pediatric (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
sm laxative (supositorio)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
sm magnesium citrate (solución)	\$0 (Sin receta)	
sm milk of magnesia (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
sm mineral oil (aceite)	\$0 (Sin receta)	
sm senna laxative (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm senna-s (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm stool softener (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
sm stool softener plus laxative (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm stool softener/stimulant laxative (tableta)	\$0 (Sin receta)	
smooth lax (polvo)	\$0 (Sin receta)	
soluble fiber (polvo)	\$0 (Sin receta)	
sorbitol (solución)	\$0 (Sin receta)	
stimulant laxative (tableta)	\$0 (Sin receta)	
stool softener (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
stool softener (líquido)	\$0 (Sin receta)	
stool softener + stimulant laxative (tableta)	\$0 (Sin receta)	
stool softener laxative (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
stool softener laxative (tableta)	\$0 (Sin receta)	
stool softener plus laxative (tableta)	\$0 (Sin receta)	
surfak (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
TRULANCE (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
wal-mucil (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
wal-mucil (polvo)	\$0 (Sin receta)	
womans laxative (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
womens laxative (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
Antidiarreicos		
<i>alose tron hcl (0.5mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA
<i>alose tron hcl (1mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
<i>diphenoxylate-atropine (líquido oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>diphenoxylate-atropine (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>loperamide hcl (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
XERMELO (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
Antiespasmódicos, gastrointestinales		
<i>dicyclomine hcl (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>dicyclomine hcl (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>dicyclomine hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>glycopyrrolate (solución oral) (cuvposa genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA
hyoscyamine sulfate (tónico)	\$0 (Sin receta)	
hyoscyamine sulfate (solución)	\$0 (Sin receta)	
hyoscyamine sulfate (tableta sublingual)	\$0 (Sin receta)	
hyoscyamine sulfate (tableta)	\$0 (Sin receta)	
hyoscyamine sulfate er (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
hyoscyamine sulfate odt (tableta de disolución inmediata)	\$0 (Sin receta)	
hyoscyamine sulfate sl (tableta sublingual)	\$0 (Sin receta)	
hyosyne (tónico)	\$0 (Sin receta)	
hyosyne (solución)	\$0 (Sin receta)	
levsin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
levsin/sl (tableta sublingual)	\$0 (Sin receta)	
<i>methscopolamine bromide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
nulev (tableta de disolución inmediata)	\$0 (Sin receta)	
oscimin (tableta sublingual)	\$0 (Sin receta)	
oscimin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
Agentes gastrointestinales, otros		
4x probiotic (tableta)	\$0 (Sin receta)	
acid gone (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
acid gone (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
acidophilus (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
acidophilus (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
acidophilus (tableta)	\$0 (Sin receta)	
acidophilus extra strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
acidophilus high-potency (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
acidophilus lactobacilli (cápsula)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
acidophilus pearls (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
acidophilus probiotic (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
acidophilus probiotic (tableta)	\$0 (Sin receta)	
acidophilus probiotic blend (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
acidophilus probiotic formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
acidophilus with bifidus (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
acidophilus/bacillus coagulans extra strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
acidophilus/citrus pectin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
acidophilus/pectin (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
advanced probiotic (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
advanced probiotic-14 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
align (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
align (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
align dualbiotic (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
align jr for kids (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
align kids probiotic (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
alka-seltzer heartburn reliefchews extra strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
alli (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
almacone double strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
aloe 10000 & probiotics (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
aluminum hydroxide/magnesium hydroxide/simethicone (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
aluminum/magnesium/simethicone (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
antacid & antigas (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
antacid (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
antacid (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
antacid + anti-gas liquid maximum strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
antacid advanced (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
antacid anti-gas (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
antacid anti-gas maximum strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
antacid calcium regular strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
antacid extra strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
antacid flavor chews (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
antacid liquid (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
antacid m (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
antacid maximum (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
antacid maximum strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
antacid regular strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
antacid ultra strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
antacid/anti-gas (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
antacid/antigas liquid (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
antacid/simethicone double strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
anti-diarrheal (tableta)	\$0 (Sin receta)	
azo complete feminine balance (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
azo dual protection urinary+vaginal support (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
bacid (tableta)	\$0 (Sin receta)	
biogaia gastrus (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
biogaia immune active baby/vitamin d (líquido)	\$0 (Sin receta)	
biogaia protectis baby/vitamin d (líquido)	\$0 (Sin receta)	
biogaia protectis mum prenatal probiotic (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
biohm childrens probioticsupplement (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
biohm probiotic supplement (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
biohm probiotic supplement/vitamin c (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
bio-kult infantis (paquete)	\$0 (Sin receta)	
bismuth subsalicylate (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
calcium antacid (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
calcium antacid extra strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
calcium carbonate (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cal-gest antacid (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
CHENODAL (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
childrens pepto (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
childrens soothe (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
CLENPIQ (SOLUCIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
comfort gel (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
comfort gel antacid anti-gas (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
comfort gel antacid anti-gas maximum strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
comfort gel antacid& anti-gas (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
culturelle (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
culturelle abdominal support & comfort (paquete)	\$0 (Sin receta)	
culturelle adult ultimatebalance (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
culturelle advanced immune defense (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
culturelle advanced regularity probiotic & prebiotic (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
culturelle baby healthy development (paquete)	\$0 (Sin receta)	
culturelle digestive daily probiotic (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
culturelle digestive daily probiotic pro strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
culturelle digestive health (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
culturelle digestive health probiotic (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
culturelle health & wellness (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
culturelle immune defense (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
culturelle immunity support formula (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
culturelle kids grow thrive (paquete)	\$0 (Sin receta)	
culturelle kids immune defense (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
culturelle kids immune defense probiotic (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
culturelle kids probiotic+ veggie fiber (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
culturelle probiotic & prebiotic (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
culturelle probiotics (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
culturelle probiotics kids (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
culturelle pro-well (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
culturelle total balance (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
culturelle ultimate strength probiotic (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
culturelle womens 4 in 1 protection (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
cvs acidophilus probiotic (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs acidophilus probioticformula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs adult 50+ probiotic (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
cvs adult probiotic (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
cvs antacid (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
cvs antacid maximum strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
cvs anti-diarrheal (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs chewable probiotic childrens (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
cvs dairy relief fast acting (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs digestive probiotic (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
cvs gas relief extra strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
cvs infants gas relief (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
cvs probiotic (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
cvs probiotic (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
cvs probiotic childrens (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
cvs probiotic maximum strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
cvs smooth antacid extra strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
cvs stomach relief (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
cvs stomach relief maximum strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
daily probiotic (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
daily probiotic supplement (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
dairy digestive supplement fast acting (tableta)	\$0 (Sin receta)	
dairy digestive ultra (tableta)	\$0 (Sin receta)	
dairy relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
diarrhea (suspensión)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
digestive advantage (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
digestive advantage dailydigestive & immune support (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
digestive advantage kids daily digestive & immune support (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
digestive advantage kids daily probiotic gummies (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
digestive advantage probiotic gummies (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
digestive health probiotic (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
drx choice gas relief (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
eq antacid (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
eq antacid extra strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
eq antacid maximum strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
eq antacid ultra strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
eq anti-diarrheal (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eq dairy digestive supplement fast acting (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eq gas relief (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
eq gas relief extra strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
eq gas relief infants (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
eq gas relief ultra strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
eq infants gas relief (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
eq pink-bismuth (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
eq probiotic digestive system support (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
eq stomach relief (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
eq stomach relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql 2 in 1 probiotic (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql 4x probiotic (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql antacid (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
eql antacid ultra strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
eql anti-diarrheal (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql anti-diarrheal/anti-gas (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql daily probiotic (cápsula)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
eql dairy digest fast acting (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql digestive probiotic (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
eql gas gone extra strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
eql gas relief (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
eql gas relief ultra strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
eql probiotic acidophilus/pectin (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
eql probiotic colon support (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
eql stomach relief (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
eql stomach relief maximustrength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
florajen acidophilus (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
florajen digestion (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
florajen women (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
florajen3 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
florajen4kids (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
florastor (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
florastor baby (paquete)	\$0 (Sin receta)	
florastor kids (paquete)	\$0 (Sin receta)	
floratummys kids (paquete)	\$0 (Sin receta)	
freeze dried acidophilus (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
ft antacid & antigas (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
ft antacid extra strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
ft antacid regular strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
ft anti-diarrheal (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft anti-diarrheal/anti-gas multi-symptom relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft gas relief (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
ft gas relief drops infants (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
ft gas relief extra strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
ft gas relief extra strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
ft gas relief ultra strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
ft stomach relief (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
ft stomach relief (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
ft stomach relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
gas relief (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gas relief extra strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
gas relief extra strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gas relief infants (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
gas relief ultra strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
<i>gavilyte-c (solución oral reconstituida)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>gavilyte-g (solución oral reconstituida)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>gavilyte-n with flavor pack (solución oral reconstituida)</i>	\$0 (Nivel 1)	
gaviscon extra strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
gnp acidophilus high potency (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
gnp antacid & anti-gas/regular strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
gnp antacid (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gnp antacid and anti-gas/maximum strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
gnp antacid anti-gas/maximum strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
gnp antacid extra strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gnp antacid ultra strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gnp antacid/regular strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
gnp anti-diarrheal (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp anti-diarrheal/anti-gas multi-symptom relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp anti-gas (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
gnp anti-gas ultra strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
gnp dairy relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp gas relief (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gnp gas relief extra strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
gnp gas relief extra strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gnp infant gas relief (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
gnp pink bismuth (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gnp pink bismuth (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp pink bismuth ultra strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
gnp probiotic extra strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
gnp stomach relief (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
good start grow kids probiotic (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
goodsense advanced antacid (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
goodsense antacid & gas relief (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
goodsense antacid extra strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
goodsense antacid/extra strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
goodsense antacid/gas relief (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
goodsense antacid/regular strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
goodsense antacid/ultra strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
goodsense anti-diarrheal/anti-gas (tableta)	\$0 (Sin receta)	
goodsense gas relief extra strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
goodsense stomach relief (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
goodsense stomach relief/maximum strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
healthy mama tame the flame (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
heartburn antacid extra strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
heartburn relief extra strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
hm antacid extra strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
hm probiotic digestive health (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
hyvee advanced antacid maximum strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
ideal bowel support (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
infants gas relief (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
kala (tableta)	\$0 (Sin receta)	
kaopectate (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
kaopectate (tableta)	\$0 (Sin receta)	
kaopectate extra strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
kijimea ibs (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
lactase enzyme (tableta)	\$0 (Sin receta)	
lactinex (paquete)	\$0 (Sin receta)	
lactobacillus (paquete)	\$0 (Sin receta)	
lactobacillus (tableta)	\$0 (Sin receta)	
lactobacillus extra strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
lactose fast acting relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
little remedies gas relief (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
long lasting antacid (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
loperamide hydrochloride (tableta)	\$0 (Sin receta)	
loperamide hydrochloride/simethicone (tableta)	\$0 (Sin receta)	
mag-al plus (líquido)	\$0 (Sin receta)	
mag-al plus xs (líquido)	\$0 (Sin receta)	
magnesium hydroxide/aluminum hydroxide/simethicone (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
magnesium oxide (tableta)	\$0 (Sin receta)	
medi-bismuth (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
mega probiotic (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
meijer antacid maximum strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
meijer anti-diarrheal (tableta)	\$0 (Sin receta)	
meta biotic/bio-active 12 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
mintox maximum strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
mintox plus (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
mommys bliss gas relief drops (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
more-dophilus acidophilus (polvo)	\$0 (Sin receta)	
mylanta maximum strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
mylicon infants gas relief (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
mylicon infants gas relief dye free (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
natrul probiotic (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
omni-biotic ab 10 (paquete)	\$0 (Sin receta)	
omni-biotic balance (paquete)	\$0 (Sin receta)	
omni-biotic hetox (paquete)	\$0 (Sin receta)	
omni-biotic panda (paquete)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
omni-biotic stress release (paquete)	\$0 (Sin receta)	
pearls ic (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
pediacare gas relief drops infants (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
<i>peg-3350-electrolytes (solución oral) (golytely genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>peg-3350-nacl-na bicarbonate-kcl (solución oral) (nulytely genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
pepto bismol (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
pepto bismol (tableta)	\$0 (Sin receta)	
pepto-bismol (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
pepto-bismol (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
pepto-bismol max strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
pepto-bismol to-go (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
phazyme ultra strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
phillips colon health (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
pink bismuth maximum strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
primadophilus (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
primadophilus kids (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
probiata (tableta)	\$0 (Sin receta)	
probiomax 350 df (paquete)	\$0 (Sin receta)	
probiomax daily df (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
probiomax plus df (paquete)	\$0 (Sin receta)	
probiomax serenity (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
probiotic (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
probiotic (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
probiotic + colostrum (paquete)	\$0 (Sin receta)	
probiotic + immune (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
probiotic + omega-3 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
probiotic acidophilus (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
probiotic acidophilus (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
probiotic blend (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
probiotic colon support (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
probiotic daily (cápsula)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
probiotic formula (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
probiotic gold extra strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
probiotic gummies (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
probiotic mature adult (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
probiotic multi-enzyme (tableta)	\$0 (Sin receta)	
probiotic packets childrens (paquete)	\$0 (Sin receta)	
probiotic pearls (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
probiotic pearls advantage (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
probiotic-10 chewable (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
probiotic-10 ultimate (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
pro-flora immune (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
qc antacid (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
qc antacid extra strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
qc antacid ultra strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
qc antacid/anti-gas (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
qc antacid/anti-gas maximum strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
qc anti-diarrheal (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc anti-gas ultra strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
qc diarrhea relief (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
qc gas relief (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
qc gas relief extra strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
qc gas relief extra strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
qc gas relief infants (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
qc heartburn antacid (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
qc pink bismuth (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
qc stomach relief (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
qc stomach relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra antacid (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
ra antacid ultra strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
ra digestive health (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
ra probiotic acidophilus (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
ra probiotic gummies (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ra probiotic maximum strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
re:iimmune (paquete)	\$0 (Sin receta)	
rephresh pro-b (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
restore (paquete)	\$0 (Sin receta)	
saccharomyces boulardii (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
saccharomycin df (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
sb antacid anti-gas (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
simethicone (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
simethicone drops infants (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
simethicone extra strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
simethicone ultra strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
similac probiotic tri-blend (paquete)	\$0 (Sin receta)	
sm 4x probiotic (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm acidophilus (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
sm acidophilus pearls (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
sm antacid (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
sm antacid (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
sm antacid advanced (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
sm antacid advanced maximum strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
sm antacid anti-gas (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
sm antacid extra strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
sm antacid maximum strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
sm anti-diarrheal (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm calcium antacid (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
sm calcium antacid extra strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
sm foaming antacid (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
sm gas relief (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
sm gas relief (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
sm gas relief drops infants (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
sm gas relief extra strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
sm gas relief infants drops (suspensión)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
sm probiotic (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
sm smooth antacid extra strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
sm stomach relief (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
sm stomach relief (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
sm stomach relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm ultra dairy digestive (tableta)	\$0 (Sin receta)	
smarty pants kids probiotic complete (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
smooth antacid extra strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
sodium bicarbonate (tableta)	\$0 (Sin receta)	
<i>sodium sulfate-potassium sulfate-magnesium sulfate (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
soothe (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
soothe (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
soothe maximum strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
stablegi (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
stomach relief (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
stomach relief (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
stomach relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
stomach relief extra strength (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
stomach relief ultra (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
SUFLAVE (SOLUCIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	\$0 (Nivel 1)	
super probiotic (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
super probiotic digestive support (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
surelac (tableta)	\$0 (Sin receta)	
SUTAB (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
triple probiotic (tableta)	\$0 (Sin receta)	
trubiotics (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
trubiotics digestive + immune health (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
trubiotics kids (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
tums chewy bites (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
tums smoothies (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
ultraflora immune health (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
up4 probiotics (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
up4 probiotics kids (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
up4 probiotics kids cubes (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
up4 probiotics mind & body (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
upspring dual prenatal immunity (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
<i>ursodiol (300mg cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ursodiol (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
VOWST (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
vsl#3 (paquete)	\$0 (Sin receta)	
vsl#3 ds (paquete)	\$0 (Sin receta)	
vsl#3 junior (paquete)	\$0 (Sin receta)	
yumvs probiotics zero (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
yumvskids probiotic zero (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
yum-yum dophilus (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
yum-yum dophilus probiotic (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
Antagonistas de los receptores de la Histamina2 (H2)		
acid controller (tableta)	\$0 (Sin receta)	
acid reducer (tableta)	\$0 (Sin receta)	
acid reducer original strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
<i>cimetidine (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
cvs acid controller (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eq acid reducer (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql heartburn prevention (tableta)	\$0 (Sin receta)	
<i>famotidine (20mg tableta oral, 40mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>famotidine (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0 (Nivel 1)	
famotidine (tableta)	\$0 (Sin receta)	
famotidine original strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft acid reducer (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp acid reducer (tableta)	\$0 (Sin receta)	
heartburn relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
<i>nizatidine (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
pepcid ac (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc acid controller (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm acid reducer (tableta)	\$0 (Sin receta)	
zantac 360 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
Protectores		
<i>misoprostol (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>sucralfate (suspensión oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>sucralfate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Inhibidores de la bomba de protones		
acid reducer (cápsula de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
<i>dexlansoprazole (cápsula oral de liberación retardada)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
eq omeprazole magnesium (cápsula de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
<i>esomeprazole magnesium (20mg cápsula oral de liberación retardada) (nexium genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (90 EA por cada 30 días)
<i>esomeprazole magnesium (40mg cápsula oral de liberación retardada) (nexium genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>esomeprazole magnesium (paquete oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
gnp omeprazole (cápsula de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
<i>lansoprazole (cápsula oral de liberación retardada)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>omeprazole (10mg cápsula oral de liberación retardada)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (90 EA por cada 30 días)
<i>omeprazole (20mg cápsula oral de liberación retardada, 40mg cápsula oral de liberación retardada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
omeprazole (cápsula de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
omeprazole magnesium (cápsula de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
<i>pantoprazole sodium (20mg tableta oral de liberación retardada)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (90 EA por cada 30 días)
<i>pantoprazole sodium (40mg tableta oral de liberación retardada)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
qc omeprazole magnesium (cápsula de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>rabeprazole sodium (tableta oral de liberación retardada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Trastorno genético, enzimático o de las proteínas: Reemplazo, modificadores, tratamiento		
Trastorno genético, enzimático o de las proteínas: Reemplazo, modificadores, tratamiento		
ARALAST NP (1000MG SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
<i>betaine (polvo oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL
CHOLBAM (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
CREON (CÁPSULA ORAL CON PARTÍCULAS DE LIBERACIÓN RETARDADA)	\$0 (Nivel 1)	
<i>cromolyn sodium (concentrado oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
CYSTAGON (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
<i>levocarnitine (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>levocarnitine (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>miglustat (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
<i>nitisinone (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL
PROLASTIN-C (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
PYRUKYND (20MG TABLETA ORAL, 5MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
PYRUKYND (50MG TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días)
PYRUKYND TAPER PACK (5MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (7 EA por cada 7 días)
PYRUKYND TAPER PACK (7 X 20MG Y 7 X 5MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO, 7 X 50MG Y 7 X 20MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (14 EA por cada 14 días)
REVCovi (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
<i>sapropterin dihydrochloride (paquete oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL
<i>sapropterin dihydrochloride (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL
<i>sodium phenylbutyrate (polvo oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL
<i>sodium phenylbutyrate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL
SUCRAID (SOLUCIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
VYNDAQEL (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
WELIREG (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
<i>yargesa (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
ZEMAIRA (1000MG SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
ZENPEP (CÁPSULA ORAL CON PARTÍCULAS DE LIBERACIÓN RETARDADA)	\$0 (Nivel 1)	
Agentes genitourinarios		
Antiespasmódicos, urinarios		
GEMTESA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
MYRBETRIQ (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	\$0 (Nivel 1)	
MYRBETRIQ (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0 (Nivel 1)	
<i>oxybutynin chloride er (10mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (90 EA por cada 30 días)
<i>oxybutynin chloride er (15mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>oxybutynin chloride er (5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>oxybutynin chloride (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>oxybutynin chloride (5mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>solifenacin succinate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>tolterodine tartrate er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>tolterodine tartrate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>tropium chloride (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Agentes para la hipertrofia prostática benigna		
<i>alfuzosin hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>dutasteride (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>finasteride (5mg tableta oral) (proscar genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>silodosin (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>tadalafil (2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>tamsulosin hcl (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>terazosin hcl (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Agentes genitourinarios, otros		
azo tabs (tableta)	\$0 (Sin receta)	
azo urinary pain relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
<i>bethanechol chloride (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
ELMIRON (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL
eq urinary pain relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp urinary pain relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
hm urinary pain relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
<i>penicillamine (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	DL
phenazopyridine hydrochloride (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc azo (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra urinary pain relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm urinary pain relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
urinary pain relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
uro-pain (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vh essentials uti relief maximum strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales)		
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales)		
<i>dexamethasone (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>dexamethasone (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fludrocortisone acetate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>hydrocortisone (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>methylprednisolone (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>methylprednisolone (tableta oral, paquete de tratamiento)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>prednisolone (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>prednisolone sodium phosphate (25mg/5ml solución oral, 6.7mg/5ml solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>prednisone intensol (concentrado oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>prednisone (5mg/5ml solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>prednisone (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>prednisone (tableta oral, paquete de tratamiento)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitaria)		
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitaria)		
<i>desmopressin acetate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>desmopressin acetate spray (solución nasal)</i>	\$0 (Nivel 1)	
GENOTROPIN MINIQUICK (0.2MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA
GENOTROPIN MINIQUICK (0.4MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 0.6MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 0.8MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 1.2MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 1.4MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 1.6MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 1.8MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 1MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 2MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
GENOTROPIN (CARTUCHO PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
INCRELEX (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (hormonas sexuales/modificadores)		

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Andrógenos		
<i>danazol (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>testosterone cypionate (solución para inyección intramuscular)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>testosterone enanthate (solución para inyección intramuscular)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>testosterone (25mg/2.5g 1% gel transdérmico, 50mg/5g 1% gel transdérmico), testosterone pump (1% gel transdérmico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>testosterone (20.25mg/1.25g 1.62% gel transdérmico, 40.5mg/2.5g 1.62% gel transdérmico), testosterone pump (1.62% gel transdérmico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Estrógenos		
<i>altavera (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>alyacen 1/35 (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>amethia (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>apri (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>aranelle (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ashlyna (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>aubra eq (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>aviane (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>azurette (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>balziva (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>blisovi 24 fe (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>blisovi fe 1.5/30 (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>briellyn (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
CAMRESE LO (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
CLIMARA PRO (PARCHE TRANSDÉRMICO SEMANAL)	\$0 (Nivel 1)	
<i>cryselle-28 (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cyred eq (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
DEPO-ESTRADIOL (ACEITE PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	
<i>desogestrel-ethinyl estradiol (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>dolishale (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
DUAVEE (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
ELESTRIN (GEL TRANSDÉRMICO)	\$0 (Nivel 1)	
<i>eluryng (anillo vaginal)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>enilloring (anillo vaginal)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>enpresse-28 (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>enskyce (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>estarylla (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>estradiol (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>estradiol (parche transdérmico semanal)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (4 EA por cada 28 días)
<i>estradiol (crema vaginal)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>estradiol (tableta vaginal)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (18 EA por cada 28 días)
<i>estradiol valerate (aceite para inyección intramuscular)</i>	\$0 (Nivel 1)	
ESTRING (ANILLO VAGINAL)	\$0 (Nivel 1)	
<i>ethynodiol diacetate-ethinyl estradiol (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol (anillo vaginal)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>falmina (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
FEMRING (ANILLO VAGINAL)	\$0 (Nivel 1)	
<i>finzala (tableta oral masticable)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fyavolv (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>hailey 24 fe (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>haloette (anillo vaginal)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>iclevia (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
IMVEXXY MAINTENANCE PACK (ÓVULO VAGINAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (8 EA por cada 28 días)
IMVEXXY STARTER PACK (ÓVULO VAGINAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (36 EA por cada 365 días)
<i>introvale (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>isibloom (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>jasmiel (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>jinteli (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>juleber (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>junel 1.5/30 (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>junel 1/20 (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>junel fe 1.5/30 (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>junel fe 1/20 (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>junel fe 24 (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>kaitlib fe (tableta oral masticable)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>kariva (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>kelnor 1/35 (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>kelnor 1/50 (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>kurvelo (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>larin 1.5/30 (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>larin 1/20 (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>larin fe 1.5/30 (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>larin fe 1/20 (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>layolis fe (tableta oral masticable)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>leena (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>lessina (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>levonest (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol & ethinyl estradiol (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol 91-day (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol (0.1-20mg-mcg tableta oral, 90-20mcg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol (0.15-30mg-mcg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol triphasic (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
LEVORA 0.15/30 (28) (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
<i>loryna (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>low-ogestrel (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>luteru (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>marlissa (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
MENEST (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
<i>mibelas 24 fe (tableta oral masticable)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>microgestin 1.5/30 (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>microgestin 1/20 (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>microgestin 24 fe (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>microgestin fe 1.5/30 (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>microgestin fe 1/20 (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>mili (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>necon 0.5/35 (28) (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nikki (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>norelgestromin-ethinyl estradiol (parche transdérmico semanal)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol-fe (1-20mg-mcg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol-fe (1-20mg-mcg tableta oral masticable)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol (1-20mg-mcg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol (0.5-2.5mg-mcg tableta oral, 1-5mg-mcg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>norethindrone-ethinyl estradiol-fe (1-20mg-mcg/1-30mg-mcg/1-35mg-mcg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol-fe (0.4-35mg-mcg tableta oral masticable, 0.8-25mg-mcg tableta oral masticable)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>norgestimate-ethinyl estradiol (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>norgestimate-ethinyl estradiol triphasic (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nortrel 0.5/35 (28) (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nortrel 1/35 (21) (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nortrel 1/35 (28) (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nortrel 7/7/7 (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nylia 1/35 (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>nylia 7/7/7 (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>nymyo (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ocella (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>pimtreea (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>portia-28 (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
PREMARIN (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
PREMARIN (CREMA VAGINAL)	\$0 (Nivel 1)	
PREMPHASE (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL (28 EA por cada 28 días)
PREMPRO (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL (28 EA por cada 28 días)
<i>reclipsen (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
RIVELSA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
<i>setlakin (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>sprintec 28 (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>sronyx (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>syeda (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>tarina 24 fe (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>tarina fe 1/20 eq (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>tilia fe (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>tri-estarylla (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>tri-legest fe (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>tri-lo-estarylla (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>tri-lo-sprintec (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>tri-mili (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>tri-nymyo (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>tri-sprintec (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>trivora (28) (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>tri-vylibra lo (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>tri-vylibra (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>turqoz (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>velivet (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>vestura (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>vienva (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>vyfemla (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>vylibra (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>wymzya fe (tableta oral masticable)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>xulane (parche transdérmico semanal)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>yuvaferm (tableta vaginal)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (18 EA por cada 28 días)
<i>zafemy (parche transdérmico semanal)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>zovia 1/35 (28) (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Progestinas		
<i>afterpill (tableta)</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>camila (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
CRINONE (GEL VAGINAL)	\$0 (Nivel 1)	PA
<i>curae (tableta)</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>deblitane (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	
<i>econtra one-step (tableta)</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>errin (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>heather (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>her style (tableta)</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>incassia (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>levonorgestrel (tableta)</i>	\$0 (Sin receta)	
LILETTA (52MG) (DISPOSITIVO INTRAUTERINO)	\$0 (Nivel 1)	
<i>lyleq (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>lyza (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>medroxyprogesterone acetate (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>medroxyprogesterone acetate (suspensión para inyección intramuscular)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>medroxyprogesterone acetate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>megestrol acetate (40mg/ml suspensión oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>megestrol acetate (625mg/5ml suspensión oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>megestrol acetate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
my choice (tableta)	\$0 (Sin receta)	
my way (tableta)	\$0 (Sin receta)	
new day (tableta)	\$0 (Sin receta)	
NEXPLANON (IMPLANTE SUBCUTÁNEO)	\$0 (Nivel 1)	
<i>nora-be (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>norethindrone (0.35mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>norethindrone acetate (5mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
opill (tableta)	\$0 (Sin receta)	
option 2 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
<i>progesterone (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>sharobel (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Agentes modificadores selectivos de los receptores de estrógeno		
OSPHENA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>raloxifene hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (tiroides)		
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (tiroides)		
EUTHYROX (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
<i>levothyroxine sodium (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
LEVOXYL (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
<i>liothyronine sodium (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
SYNTHROID (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
UNITHROID (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
Agentes hormonales, supresores (suprarrenales o pituitaria)		
Agentes hormonales, supresores (suprarrenales o pituitaria)		
<i>bromocriptine mesylate (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>bromocriptine mesylate (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cabergoline (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
ELIGARD (22.5MG KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (1 EA por cada 84 días)
ELIGARD (30MG KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (1 EA por cada 112 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ELIGARD (45MG KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (1 EA por cada 168 días)
ELIGARD (7.5MG KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (1 EA por cada 28 días)
FIRMAGON (240MG DOSIS) (120MG/ AMPOLLETA DE SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (4 EA por cada 365 días)
FIRMAGON (80MG SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (1 EA por cada 28 días)
ISTURISA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
<i>leuprolide acetate (kit para inyección subcutánea)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (2 EA por cada 28 días)
LUPRON DEPOT (1 MES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (1 EA por cada 28 días)
LUPRON DEPOT (3 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (1 EA por cada 84 días)
LUPRON DEPOT (4 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (1 EA por cada 112 días)
LUPRON DEPOT (6 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (1 EA por cada 168 días)
LUPRON DEPOT-PED (1 MES) (7.5MG KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (1 EA por cada 28 días)
LUPRON DEPOT-PED (3 MESES) (11.25MG KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (1 EA por cada 84 días)
LUPRON DEPOT-PED (6 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (1 EA por cada 168 días)
<i>mifepristone (300mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>octreotide acetate (solución para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA
SIGNIFOR (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
SOMAVERT (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
SYNAREL (SOLUCIÓN NASAL)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (32ml por cada 26 días)
Agentes hormonales, supresores (tiroides)		
Agentes antitiroideos		

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>methimazole (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>propylthiouracil (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Agentes inmunológicos		
Agentes para el angioedema		
BERINERT (KIT PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
HAEGARDA (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
<i>icatibant acetate (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (36ml por cada 30 días)
Inmunoglobulinas		
BIVIGAM (5G/50ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
GAMMAGARD (2.5G/25ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
GAMMAGARD S/D LESS IGA (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
GAMMAKED (1G/10ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
GAMMAPLEX (10G/100ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA, 10G/200ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA, 20G/200ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA, 5G/50ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
GAMUNEX-C (1G/10ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
OCTAGAM (1G/20ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA, 2G/20ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
PANZYGA (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
PRIVIGEN (20G/200ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
Agentes inmunológicos, otros		
ARCALYST (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
BENLYSTA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
BENLYSTA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
COSENTYX (300MG DOSIS) (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (10ml por cada 30 días)
COSENTYX SENSOREADY (300MG) (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (10ml por cada 30 días)
COSENTYX (75MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (10ml por cada 30 días)
COSENTYX UNOREADY (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (10ml por cada 30 días)
DUPIXENT (200MG/1.14ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (4.56ml por cada 28 días)
DUPIXENT (300MG/2ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (8ml por cada 28 días)
DUPIXENT (100MG/0.67ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (1.34ml por cada 28 días)
DUPIXENT (200MG/1.14ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (4.56ml por cada 28 días)
DUPIXENT (300MG/2ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (8ml por cada 28 días)
ORENCIA CLICKJECT (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (4ml por cada 28 días)
ORENCIA (125MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (4ml por cada 28 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ORENCIA (50MG/0.4ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (1.6ml por cada 28 días)
ORENCIA (87.5MG/0.7ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (2.8ml por cada 28 días)
OTEZLA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
OTEZLA (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (110 EA por cada 365 días)
RIDAURA (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL
RINVOQ (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
SKYRIZI PEN (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (1ml por cada 28 días)
SKYRIZI (180MG/1.2ML CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (1.2ml por cada 56 días)
SKYRIZI (360MG/2.4ML CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (2.4ml por cada 56 días)
SKYRIZI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (1ml por cada 28 días)
SOTYKTU (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
STELARA (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (3ml por cada 84 días)
STELARA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (3ml por cada 84 días)
TYENNE (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (3.6ml por cada 28 días)
TYENNE (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (3.6ml por cada 28 días)
XELJANZ (SOLUCIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (300ml por cada 30 días)
XELJANZ (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
XELJANZ XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
XOLAIR (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
XOLAIR (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
XOLAIR (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
Inmunoestimulantes		
ACTIMMUNE (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	DL
BESREMI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
PEGASYS (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
PEGASYS (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
Inmunosupresores		
ADALIMUMAB-AATY (1 PLUMA) (80MG/0.8ML KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
ADALIMUMAB-AATY (2 PLUMAS) (KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
ADALIMUMAB-AATY (2 JERINGAS) (KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
ADALIMUMAB-ADB (2 PLUMAS) (KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (BOEHRINGER INGELHEIM)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (4 EA por cada 28 días)
ADALIMUMAB-ADB (2 JERINGAS) (10MG/0.2ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 20MG/0.4ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (BOEHRINGER INGELHEIM)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (2 EA por cada 28 días)
ADALIMUMAB-ADB (2 JERINGAS) (40MG/0.4ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 40MG/0.8ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (BOEHRINGER INGELHEIM)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (4 EA por cada 28 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ADALIMUMAB-ADBIM (ENFERMEDAD DE CROHN/COLITIS ULCEROSA/HIDRADENITIS SUPURATIVA, PAQUETE DE INICIO) (KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (BOEHRINGER INGELHEIM)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
ADALIMUMAB-ADBIM (PSORIASIS/UVEÍTIS, PAQUETE DE INICIO) (KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (BOEHRINGER INGELHEIM)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
<i>azathioprine (50mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA
<i>cyclosporine modified (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA
<i>cyclosporine modified (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA
<i>cyclosporine (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA
ENBREL MINI (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (8ml por cada 28 días)
ENBREL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (4ml por cada 28 días)
ENBREL (25MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (4ml por cada 28 días)
ENBREL (50MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (8ml por cada 28 días)
ENBREL SURECLICK (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (8ml por cada 28 días)
ENVARUS XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA
<i>everolimus (0.25mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA
<i>everolimus (0.5mg tableta oral, 0.75mg tableta oral, 1mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA; DL
<i>gengraf (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA
<i>gengraf (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA
HUMIRA (2 PLUMAS) (40MG/0.4ML KIT DE PLUMA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 40MG/0.8ML KIT DE PLUMA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (ABBVIE)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (4 EA por cada 28 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
HUMIRA (2 PLUMAS) (80MG/0.8ML KIT DE PLUMA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (ABBVIE)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (2 EA por cada 28 días)
HUMIRA (2 JERINGAS) (10MG/0.1ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 20MG/0.2ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (ABBVIE)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (2 EA por cada 28 días)
HUMIRA (2 JERINGAS) (40MG/0.4ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 40MG/0.8ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (ABBVIE)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (4 EA por cada 28 días)
HUMIRA PEN CROHN'S DISEASE/ULCERATIVE COLITIS/HIDRADENITIS SUPPURATIVA STARTER (KIT DE PLUMA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (ABBVIE)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
HUMIRA PEN-PEDIATRIC ULCERATIVE COLITIS STARTER (80MG/0.8ML KIT DE PLUMA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (ABBVIE)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
HUMIRA PEN PSORIASIS/UEVITIS STARTER (40MG/0.4ML & 80MG/0.8ML KIT DE PLUMA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (ABBVIE)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (6 EA por cada 365 días)
JYLAMVO (SOLUCIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
<i>leflunomide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>methotrexate sodium (50mg/2ml jeringa precargada con solución para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>methotrexate sodium (50mg/2ml solución para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>methotrexate sodium (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>mycophenolate mofetil (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA
<i>mycophenolate mofetil (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA
<i>mycophenolate mofetil (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA
<i>mycophenolate sodium (tableta oral de liberación retardada)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
MYHIBBIN (SUSPENSIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA; DL
PROGRAF (PAQUETE ORAL)	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA
RASUVO (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA
<i>sirolimus (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA
<i>sirolimus (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA
<i>tacrolimus (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA
TREXALL (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	
XATMEP (SOLUCIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA
Vacunas		
ABRYSVO (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (1 EA por cada 1 día)
ACTHIB (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL (1 EA por cada 1 día)
ADACEL (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL (0.5ml por cada 1 día)
AREXVY (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (1 EA por cada 1 día)
BCG VACCINE (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	QL (1 EA por cada 1 día)
BEXSERO (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (0.5ml por cada 1 día)
BOOSTRIX (5-2.5-18.5LF-MCG/0.5 SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL (0.5ml por cada 1 día)
BOOSTRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL (0.5ml por cada 1 día)
DAPTACEL (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL (0.5ml por cada 1 día)
DIPHThERIA-TETANUS TOXOIDS DT (25-5LFU/0.5ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL (0.5ml por cada 1 día)
ENGERIX-B (10MCG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA; QL (0.5ml por cada 1 día)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ENGERIX-B (20MCG/ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA; QL (1ml por cada 1 día)
ENGERIX-B (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA; QL (1ml por cada 1 día)
GARDASIL 9 (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL (0.5ml por cada 1 día)
GARDASIL 9 (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL (0.5ml por cada 1 día)
HAVRIX (1440UE/ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL (2ml por cada 999 días)
HAVRIX (720UE/0.5ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL (1ml por cada 999 días)
HEPLISAV-B (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA; QL (0.5ml por cada 1 día)
HIBERIX (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	QL (1 EA por cada 1 día)
IMOVAX RABIES (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA; QL (1 EA por cada 1 día)
INFANRIX (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL (0.5ml por cada 1 día)
IPOL (INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	QL (0.5ml por cada 1 día)
IXCHIQ (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL (1 EA por cada 1 día)
IXIARO (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL (0.5ml por cada 1 día)
JYNNEOS (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	QL (0.5ml por cada 1 día)
KINRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL (0.5ml por cada 1 día)
MENACTRA (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (0.5ml por cada 1 día)
MENQUADFI (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (0.5ml por cada 1 día)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
MENVEO (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (1 EA por cada 1 día)
M-M-R II (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	QL (1 EA por cada 1 día)
MRESVIA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (0.5ml por cada 1 día)
PEDIARIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL (0.5ml por cada 1 día)
PEDVAX HIB (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL (0.5ml por cada 1 día)
PENBRAYA (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (1 EA por cada 1 día)
PENTACEL (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL (1 EA por cada 1 día)
PREHEVBRIO (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA; QL (1ml por cada 1 día)
PRIORIX (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	QL (1 EA por cada 1 día)
PROQUAD (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	QL (1 EA por cada 1 día)
QUADRACEL (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL (0.5ml por cada 1 día)
QUADRACEL (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL (0.5ml por cada 1 día)
RABAVERT (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA; QL (1 EA por cada 1 día)
RECOMBIVAX HB (10MCG/ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA; QL (1ml por cada 1 día)
RECOMBIVAX HB (10MCG/ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN, 40MCG/ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA; QL (1ml por cada 1 día)
RECOMBIVAX HB (5MCG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA; QL (0.5ml por cada 1 día)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
RECOMBIVAX HB (5MCG/0.5ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA; QL (0.5ml por cada 1 día)
ROTARIX (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	\$0 (Nivel 1)	QL (1ml por cada 1 día)
ROTARIX (SUSPENSIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL (1.5ml por cada 1 día)
ROTATEQ (SOLUCIÓN ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL (2ml por cada 1 día)
SHINGRIX (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (1 EA por cada 1 día)
TDVAX (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL (0.5ml por cada 1 día)
TENIVAC (INYECTABLE PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL (0.5ml por cada 1 día)
TICOVAC (1.2MCG/0.25ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL (0.25ml por cada 1 día)
TICOVAC (2.4MCG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL (0.5ml por cada 1 día)
TRUMENBA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (0.5ml por cada 1 día)
TWINRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL (1ml por cada 1 día)
TYPHIM VI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL (0.5ml por cada 1 día)
TYPHIM VI (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL (0.5ml por cada 1 día)
VAQTA (25 UNIDADES/0.5ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL (1ml por cada 999 días)
VAQTA (50 UNIDADES/ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0 (Nivel 1)	QL (2ml por cada 999 días)
VARIVAX (INYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	QL (1 EA por cada 1 día)
VAXCHORA (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (100ml por cada 1 día)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
vaxelis (jeringa precargada con suspensión)	\$0 (Sin receta)	
vaxelis (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
YF-VAX (INYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	QL (1 EA por cada 1 día)
Agentes para la enfermedad inflamatoria intestinal		
Aminosalicilatos		
APRISO (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0 (Nivel 1)	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>balsalazide disodium (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
DIPENTUM (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	DL
<i>mesalamine er (500mg cápsula oral de liberación prolongada) (pentasa genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (240 EA por cada 30 días)
<i>mesalamine (1.2g tableta oral de liberación retardada) (lialda genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>mesalamine (enema rectal)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (1800ml por cada 30 días)
<i>mesalamine (supositorio rectal)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
PENTASA (250MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	\$0 (Nivel 1)	QL (480 EA por cada 30 días)
PENTASA (500MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	\$0 (Nivel 1)	QL (240 EA por cada 30 días)
<i>sulfasalazine (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>sulfasalazine (tableta oral de liberación retardada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Glucocorticoides		
<i>budesonide er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	ST; DL
<i>budesonide (cápsula oral con partículas de liberación retardada)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>hydrocortisone (perianal) (2.5% crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>hydrocortisone (enema rectal)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>procto-med hc (crema para uso externo)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Agentes para la osteopatía metabólica		
Agentes para la osteopatía metabólica		
<i>alendronate sodium (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>alendronate sodium (10mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>alendronate sodium (35mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (8 EA por cada 28 días)
<i>alendronate sodium (70mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (4 EA por cada 28 días)
<i>calcitonin salmon (solución nasal)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (3.7ml por cada 28 días)
<i>calcitriol (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA
<i>calcitriol (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA
<i>cinacalcet hcl (30mg tableta oral, 60mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>cinacalcet hcl (90mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>doxercalciferol (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA
FORTEO (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (2.4ml por cada 28 días)
<i>ibandronate sodium (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (1 EA por cada 28 días)
<i>paricalcitol (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA
PROLIA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	QL (1ml por cada 180 días)
RAYALDEE (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>risedronate sodium (150mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (1 EA por cada 30 días)
<i>risedronate sodium (30mg tableta oral de liberación inmediata, 5mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>risedronate sodium (35mg [paquete de 12] tableta oral de liberación inmediata, 35mg [paquete de 4] tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (4 EA por cada 28 días)
TERIPARATIDE (RECOMBINANTE) (620MCG/ 2.48ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (2.48ml por cada 28 días)
TYMLOS (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (1.56ml por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
XGEVA (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
Agentes terapéuticos varios		
Agentes terapéuticos varios		
aimsco lubricated (varios)	\$0 (Sin receta)	
ALCOHOL PREP PADS	\$0 (Nivel 1)	
arrowhead distilled water (líquido)	\$0 (Sin receta)	
breathe comfort ultrasonic humidifier (varios)	\$0 (Sin receta)	
caya (diafragma)	\$0 (Sin receta)	
chewable acetaminophen childrens (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
children's chewable acetaminophen (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
childrens medi-tabs (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
childrens non-aspirin (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
childrens pain reliever (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
condoms (varios)	\$0 (Sin receta)	
cool mist humidifier 1 gallon (varios)	\$0 (Sin receta)	
cool mist humidifier 2 gallon (varios)	\$0 (Sin receta)	
cool mist humidifier (varios)	\$0 (Sin receta)	
cool mist humidifier 0.8 gallon (varios)	\$0 (Sin receta)	
cool mist humidifier 1.2 gallon (varios)	\$0 (Sin receta)	
cool mist humidifier 1.3 gallon (varios)	\$0 (Sin receta)	
cvs cool mist humidifier (varios)	\$0 (Sin receta)	
cvs pill splitter (varios)	\$0 (Sin receta)	
cvs purified water (líquido)	\$0 (Sin receta)	
cvs vaporizer 1 gallon warm steam (varios)	\$0 (Sin receta)	
digital thermometer/temple touch mini (varios)	\$0 (Sin receta)	
distillata distilled water (líquido)	\$0 (Sin receta)	
distilled water (líquido)	\$0 (Sin receta)	
durex extra sensitive thin (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	
durex extra sensitive thin (varios)	\$0 (Sin receta)	
durex tropical (varios)	\$0 (Sin receta)	
ear thermometer (varios)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ella (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eq pain & fever childrens (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
evaporative humidifier 1.5 gallon (varios)	\$0 (Sin receta)	
evaporative humidifier 2 gallon (varios)	\$0 (Sin receta)	
ezy dose adult-lock pill cutter (varios)	\$0 (Sin receta)	
ezy dose deluxe pill cutter (varios)	\$0 (Sin receta)	
fantasy lubricated (varios)	\$0 (Sin receta)	
fantasy lubricated/spermicide (varios)	\$0 (Sin receta)	
fever strip forehead thermometer (varios)	\$0 (Sin receta)	
ft children's chewables pain/fever (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
ft petroleum jelly (gel)	\$0 (Sin receta)	
GAUZE (APÓSITO NO MEDICADO DE 2X2)	\$0 (Nivel 1)	
gnp cool mist ultrasonic humidifier (varios)	\$0 (Sin receta)	
gnp pain relief (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gnp petroleum jelly (gel)	\$0 (Sin receta)	
goodsense petroleum jelly (gel)	\$0 (Sin receta)	
hm petroleum jelly (gel)	\$0 (Sin receta)	
hospital humidifier (varios)	\$0 (Sin receta)	
humidifier (varios)	\$0 (Sin receta)	
humidifier 1.25 gallon (varios)	\$0 (Sin receta)	
humidifier 2 gallon (varios)	\$0 (Sin receta)	
infant drinking water (líquido)	\$0 (Sin receta)	
INSULIN JERINGAS, AGUJAS	\$0 (Nivel 1)	
kameleon lubricated (varios)	\$0 (Sin receta)	
kaz healthmist humidifier 1.2 gallon (varios)	\$0 (Sin receta)	
kaz humidifier evaporative 3000 (varios)	\$0 (Sin receta)	
kaz humidifier evaporative 3300 (varios)	\$0 (Sin receta)	
kaz humidifier evaporative 3400 (varios)	\$0 (Sin receta)	
kaz personal ultrasonic humidifier (varios)	\$0 (Sin receta)	
kaz vaporizer 1.0 gallon (varios)	\$0 (Sin receta)	
kaz vaporizer 2.2 gal (varios)	\$0 (Sin receta)	
kaz vicks vaporizer v150 (varios)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
kimono colors (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	
kimono lubricated (varios)	\$0 (Sin receta)	
kimono maxx/large flare (varios)	\$0 (Sin receta)	
kimono micro thin (varios)	\$0 (Sin receta)	
kimono micro thin plus spermicide lubricated (varios)	\$0 (Sin receta)	
kimono plus spermicide lubricated (varios)	\$0 (Sin receta)	
kimono plus spermicide/lubricated (varios)	\$0 (Sin receta)	
kimono ps lubricated (varios)	\$0 (Sin receta)	
kimono ps plus spermicide/lubricated (varios)	\$0 (Sin receta)	
kimono sensation lubricated (varios)	\$0 (Sin receta)	
kimono sensation plus spermicide lubricated (varios)	\$0 (Sin receta)	
kimono special (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	
mapap childrens (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
maxx lubricated (varios)	\$0 (Sin receta)	
maxx plus spermicide lubricated (varios)	\$0 (Sin receta)	
neodot thermometer (varios)	\$0 (Sin receta)	
nice distilled water (líquido)	\$0 (Sin receta)	
non-aspirin junior strength (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
omniflex diaphragm (diafragma)	\$0 (Sin receta)	
oral thermometer (varios)	\$0 (Sin receta)	
oral thermometer/yellowline (varios)	\$0 (Sin receta)	
pain & fever childrens (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
paragard intrauterine copper contraceptive t380a (dispositivo intrauterino)	\$0 (Sin receta)	
personal ultrasonic humidifier (varios)	\$0 (Sin receta)	
personal ultrasonic humidifier/cool mist (varios)	\$0 (Sin receta)	
petroleum jelly (gel)	\$0 (Sin receta)	
pill splitter (varios)	\$0 (Sin receta)	
pro temp oral thermometer (varios)	\$0 (Sin receta)	
purely personal ultrasonic humidifier (varios)	\$0 (Sin receta)	
qc non-aspirin childrens (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
qc petroleum jelly (gel)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ra acetaminophen childrens (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
reality latex condoms/lubricated (varios)	\$0 (Sin receta)	
reality latex/ultra textured (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	
reality latex/ultra thin (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	
rectal thermometer (varios)	\$0 (Sin receta)	
sm humidifier/cool mist (varios)	\$0 (Sin receta)	
sm petroleum jelly (gel)	\$0 (Sin receta)	
tablet cutter/crusher (varios)	\$0 (Sin receta)	
tablet cutter/deluxe safety (varios)	\$0 (Sin receta)	
tablet cutter/safety shield (varios)	\$0 (Sin receta)	
tablet cutter/safety-shield (varios)	\$0 (Sin receta)	
true cover (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	
trustex color condoms + lube (varios)	\$0 (Sin receta)	
trustex lubricated (varios)	\$0 (Sin receta)	
trustex lubricated extra large (varios)	\$0 (Sin receta)	
trustex lubricated extra strength (varios)	\$0 (Sin receta)	
trustex lubricated/ribbed/studded (varios)	\$0 (Sin receta)	
trustex lubricated/spermicide (varios)	\$0 (Sin receta)	
trustex lubricated/spermicide extra large (varios)	\$0 (Sin receta)	
trustex lubricated/spermicide extra strength (varios)	\$0 (Sin receta)	
trustex natural condoms +lube/lubricated (varios)	\$0 (Sin receta)	
trustex non-lubricated (varios)	\$0 (Sin receta)	
trustex with nonoxynol-9/ribbed/studded (varios)	\$0 (Sin receta)	
trustex/ria lubricated (varios)	\$0 (Sin receta)	
trustex/ria lubricated spermicide (varios)	\$0 (Sin receta)	
trustex/ria lubricated/spermicide (varios)	\$0 (Sin receta)	
trustex/ria non-lubricated (varios)	\$0 (Sin receta)	
tyr sphere 20 (paquete)	\$0 (Sin receta)	
ultrasonic cool mist humidifier (varios)	\$0 (Sin receta)	
ultrasonic cool mist humidifier 1.2 gallon (varios)	\$0 (Sin receta)	
ultrasonic cool mist humidifier/frog (varios)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ultrasonic humidifier 1.5gallon (varios)	\$0 (Sin receta)	
vaporizer 1 gallon warm steam (varios)	\$0 (Sin receta)	
vaporizer 1.2 gallon (varios)	\$0 (Sin receta)	
vaporizer 1.2 gallon warm steam (varios)	\$0 (Sin receta)	
vaporizer 1.7 gallon (varios)	\$0 (Sin receta)	
vaporizer 3 gallon (varios)	\$0 (Sin receta)	
vaseline (gel)	\$0 (Sin receta)	
vaseline pure ultra whitepetroleum jelly (gel)	\$0 (Sin receta)	
vicks baby thermometer (varios)	\$0 (Sin receta)	
vicks cool mist humidifier (varios)	\$0 (Sin receta)	
vicks cool mist humidifier w/air-filter/ideal for nursery (varios)	\$0 (Sin receta)	
vicks humidifier 1.5 gallon (varios)	\$0 (Sin receta)	
vicks mini filterfree coolmist humidifier (varios)	\$0 (Sin receta)	
vicks nursery vaporizer 1gallon (varios)	\$0 (Sin receta)	
vicks thermometer disposable (varios)	\$0 (Sin receta)	
vicks ultrasonic humidifier (varios)	\$0 (Sin receta)	
vicks vaporizer 1.9 gallon (varios)	\$0 (Sin receta)	
vicks vaporizer 2 gallon (varios)	\$0 (Sin receta)	
vicks warm mist humidifier (varios)	\$0 (Sin receta)	
vicks warm mist humidifier 2 gallon (varios)	\$0 (Sin receta)	
vicks waterless vaporizer (varios)	\$0 (Sin receta)	
vicks wearable thermometer (varios)	\$0 (Sin receta)	
warm mist vaporizer (varios)	\$0 (Sin receta)	
white petroleum jelly (gel)	\$0 (Sin receta)	
wide-seal silicone diaphragm kit 60 (diafragma)	\$0 (Sin receta)	
wide-seal silicone diaphragm kit 65 (diafragma)	\$0 (Sin receta)	
wide-seal silicone diaphragm kit 70 (diafragma)	\$0 (Sin receta)	
wide-seal silicone diaphragm kit 75 (diafragma)	\$0 (Sin receta)	
wide-seal silicone diaphragm kit 80 (diafragma)	\$0 (Sin receta)	
wide-seal silicone diaphragm kit 85 (diafragma)	\$0 (Sin receta)	
wide-seal silicone diaphragm kit 90 (diafragma)	\$0 (Sin receta)	
wide-seal silicone diaphragm kit 95 (diafragma)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Agentes oftálmicos		
Agentes oftálmicos, otros		
allergy eye drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
artificial tears (solución)	\$0 (Sin receta)	
<i>atropine sulfate (1% solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
bion tears (solución)	\$0 (Sin receta)	
<i>brimonidine tartrate-timolol (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
carboxymethylcellulose sodium (solución)	\$0 (Sin receta)	
COMBIGAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	
cvs eye lubricant nighttime (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
cvs lubricant gel drops (gel)	\$0 (Sin receta)	
cvs sodium chloride (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
CYSTARAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	DL
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate preservative free (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
eq lubricant eye drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
eq lubricant eye drops high performance (solución)	\$0 (Sin receta)	
eq restore plus lubricant eye drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
eq restore pm (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
eq restore tears (solución)	\$0 (Sin receta)	
eq eye drops ac (solución)	\$0 (Sin receta)	
eye allergy relief (solución)	\$0 (Sin receta)	
eye drops ar (solución)	\$0 (Sin receta)	
eye lubricant (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
ft lubricant eye drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
genteal severe tears (gel)	\$0 (Sin receta)	
genteal tears liquid drops moderate (solución)	\$0 (Sin receta)	
genteal tears moderate pf (solución)	\$0 (Sin receta)	
genteal tears night-time (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
genteal tears severe day/night (gel)	\$0 (Sin receta)	
gnp eye drops long lasting (solución)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
gnp eye drops seasonal relief (solución)	\$0 (Sin receta)	
gnp lubricating plus eye drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
goodsense eye drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
goodsense lubricating plus eye drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
goodsense ultra lubricant eye drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
just tears eye drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
lubricant eye (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
lubricant eye drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
lubricant eye fast acting (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
lubricant eye nighttime (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
lubricating eye drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
lubrifresh p.m. (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
muro 128 (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
muro 128 (solución)	\$0 (Sin receta)	
naphcon-a (solución)	\$0 (Sin receta)	
<i>neomycin-polymyxin-bacitracin-hydrocortisone (ungüento oftálmico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone (3.5-10000-0.1 suspensión oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone (ungüento oftálmico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>neomycin-polymyxin-hc (suspensión oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>neo-polycin hc (ungüento oftálmico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
polyvinyl alcohol (solución)	\$0 (Sin receta)	
pure & gentle lubricant (solución)	\$0 (Sin receta)	
qc eye drops irritation relief (solución)	\$0 (Sin receta)	
ra lubricant eye drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
refresh lacri-lube (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
refresh plus (solución)	\$0 (Sin receta)	
refresh tears (solución)	\$0 (Sin receta)	
relief drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
relief eye drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
RESTASIS MULTIDOSE (EMULSIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	QL (5.5ml por cada 25 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
RESTASIS SINGLE-USE VIALS (EMULSIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
retaine pm (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
ROCKLATAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	ST
sentia (solución)	\$0 (Sin receta)	
sm artificial tears (solución)	\$0 (Sin receta)	
sm lubricant eye drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
sm lubricating plus (solución)	\$0 (Sin receta)	
sm lubricating tears (solución)	\$0 (Sin receta)	
sodium chloride (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
sodium chloride (solución)	\$0 (Sin receta)	
soothe hydration (solución)	\$0 (Sin receta)	
soothe nighttime dry eye therapy (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
soothe xp (solución)	\$0 (Sin receta)	
soothe xp/xtra protection (solución)	\$0 (Sin receta)	
stye (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
<i>sulfacetamide-prednisolone (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
systeme (solución)	\$0 (Sin receta)	
systeme balance restorative formula (solución)	\$0 (Sin receta)	
systeme complete (solución)	\$0 (Sin receta)	
systeme gel (gel)	\$0 (Sin receta)	
systeme hydration pf (solución)	\$0 (Sin receta)	
systeme nighttime (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
systeme preservative free (solución)	\$0 (Sin receta)	
systeme ultra (solución)	\$0 (Sin receta)	
systeme ultra pf (solución)	\$0 (Sin receta)	
systeme ultra preservative free (solución)	\$0 (Sin receta)	
TOBRADEX (UNGÜENTO OFTÁLMICO)	\$0 (Nivel 1)	
<i>tobramycin-dexamethasone (suspensión oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
TYRVAYA (SOLUCIÓN NASAL)	\$0 (Nivel 1)	QL (8.4ml por cada 30 días)
ultra lubricating eye drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
ultra lubricating eye drops pf (solución)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
visine-ac (solución)	\$0 (Sin receta)	
XIIDRA (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
Agentes antialérgicos oftálmicos		
advanced eye relief maximum redness/ maximum strength (solución)	\$0 (Sin receta)	
ALOMIDE (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	
<i>azelastine hcl (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>bepotastine besilate (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
BEPREVE (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	
<i>cromolyn sodium (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>epinastine hcl (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
eq eye drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
eql advanced relief eye drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
eql eye drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
eql redness relief (solución)	\$0 (Sin receta)	
eye drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
eye drops advanced relief (solución)	\$0 (Sin receta)	
eye drops maximum relief (solución)	\$0 (Sin receta)	
ft eye drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
gnp eye drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
goodsense eye drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
goodsense eye drops advanced relief moisturizer (solución)	\$0 (Sin receta)	
qc eye drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
redness reliever eye drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
sm eye drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
visine red eye comfort (solución)	\$0 (Sin receta)	
Antiinfecciosos oftálmicos		
<i>bacitracin (ungüento oftálmico)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (7g por cada 28 días)
<i>bacitracin-polymyxin b (ungüento oftálmico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
BESIVANCE (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	
CILOXAN (UNGÜENTO OFTÁLMICO)	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>ciprofloxacin hcl (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>erythromycin (ungüento oftálmico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>gatifloxacin (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>gentamicin sulfate (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>levofloxacin (0.5% solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>moxifloxacin hcl (solución oftálmica) (vigamox genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>neomycin-bacitracin-polymyxin (5-400-10000 ungüento oftálmico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>neomycin-polymyxin-gramicidin (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>neo-polycin (ungüento oftálmico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>ofloxacin (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>polycin (ungüento oftálmico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>polymyxin b-trimethoprim (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>sulfacetamide sodium (ungüento oftálmico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>sulfacetamide sodium (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>tobramycin (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
TOBREX (UNGÜENTO OFTÁLMICO)	\$0 (Nivel 1)	
<i>trifluridine (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
XDEMZY (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	DL; QL (10ml por cada 42 días)
Antiinflamatorios oftálmicos		
<i>alaway (solución)</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>alaway childrens allergy eye itch relief (solución)</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>bromfenac sodium (0.07% solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cvs allergy eye drops (solución)</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs eye itch relief (solución)</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>dexamethasone sodium phosphate (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>diclofenac sodium (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>eq eye itch relief (solución)</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eye itch relief (solución)</i>	\$0 (Sin receta)	
FLAREX (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>fluorometholone (suspensión oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>flurbiprofen sodium (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
FML FORTE (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	
<i>ketorolac tromethamine (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
ketotifen fumarate (solución)	\$0 (Sin receta)	
LOTEMAX (GEL OFTÁLMICO)	\$0 (Nivel 1)	
LOTEMAX (UNGÜENTO OFTÁLMICO)	\$0 (Nivel 1)	
LOTEMAX (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	
LOTEMAX SM (GEL OFTÁLMICO)	\$0 (Nivel 1)	
<i>loteprednol etabonate (0.5% suspensión oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>loteprednol etabonate (gel oftálmico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
PRED MILD (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	
<i>prednisolone acetate (suspensión oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>prednisolone sodium phosphate (1% solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
ra eye itch relief (solución)	\$0 (Sin receta)	
sm eye itch relief (solución)	\$0 (Sin receta)	
zaditor (solución)	\$0 (Sin receta)	
Bloqueantes betaadrenérgicos oftálmicos		
<i>betaxolol hcl (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
BETIMOL (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	
<i>carteolol hcl (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>levobunolol hcl (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>timolol maleate ophthalmic gel forming (solución oftálmica) (timoptic-xe genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>timolol maleate (solución oftálmica) (timoptic genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Agentes oftálmicos para bajar la presión intraocular, otros		
ALPHAGAN P (0.1% SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	
<i>apraclonidine hcl (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>brimonidine tartrate (0.1% solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>brimonidine tartrate (0.15% solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>brimonidine tartrate (0.2% solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>brinzolamide (suspensión oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>dorzolamide hcl (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>methazolamide (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>pilocarpine hcl (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
RHOPRESSA (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	ST
SIMBRINZA (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	
Análogos oftálmicos de prostaglandinas y prostamidas		
<i>latanoprost (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
LUMIGAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	
<i>travoprost (bak free) (solución oftálmica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
VYZULTA (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0 (Nivel 1)	
Agentes óticos		
Agentes óticos		
<i>acetic acid (solución ótica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
CIPRO HC (SUSPENSIÓN ÓTICA)	\$0 (Nivel 1)	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone (suspensión ótica)</i>	\$0 (Nivel 1)	
clearcanal earwax softener (solución)	\$0 (Sin receta)	
clinere earwax removal kit (solución)	\$0 (Sin receta)	
cvs ear drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
debrox (solución)	\$0 (Sin receta)	
ear drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
ear wax removal drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
ear wax removal kit (solución)	\$0 (Sin receta)	
ear wax removal system (solución)	\$0 (Sin receta)	
earwax removal (solución)	\$0 (Sin receta)	
earwax removal kit (solución)	\$0 (Sin receta)	
eq ear wax removal aid (solución)	\$0 (Sin receta)	
<i>flac (aceite ótico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fluocinolone acetonide (aceite ótico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
ft earwax removal (solución)	\$0 (Sin receta)	
ft earwax removal kit (solución)	\$0 (Sin receta)	
gnp earwax removal drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
gnp earwax removal kit (solución)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
goodsense ear wax removal kit (solución)	\$0 (Sin receta)	
hydrocortisone-acetic acid (solución ótica)	\$0 (Nivel 1)	
murine ear (solución)	\$0 (Sin receta)	
murine for ear wax removal system (solución)	\$0 (Sin receta)	
neomycin-polymyxin-hc (1% solución ótica)	\$0 (Nivel 1)	
neomycin-polymyxin-hc (suspensión ótica)	\$0 (Nivel 1)	
ofloxacin (solución ótica)	\$0 (Nivel 1)	
qc ear wax removal drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
qc earwax removal (solución)	\$0 (Sin receta)	
qc earwax removal kit (solución)	\$0 (Sin receta)	
sm ear drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio		
Antiinflamatorios, corticoesteroides inhalables		
Antihistamínicos		
12 hour allergy-d (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
12hr allergy relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
24hr allergy relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
alavert (tableta de disolución inmediata)	\$0 (Sin receta)	
alavert d-12 hour allergy & congestion (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
aler-cap (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
alertab (tableta)	\$0 (Sin receta)	
alka-seltzer plus allergy fast relief formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
all day allergy (tableta)	\$0 (Sin receta)	
all day allergy-d (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
allegra allergy (tableta)	\$0 (Sin receta)	
allergy & congestion relief (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
allergy (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
allergy 24hour indoor/outdoor (tableta)	\$0 (Sin receta)	
allergy childrens (líquido)	\$0 (Sin receta)	
allergy childrens (solución)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
allergy d-12 (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
allergy relief (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
allergy relief (líquido)	\$0 (Sin receta)	
allergy relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
allergy relief 24 hour (tableta)	\$0 (Sin receta)	
allergy relief 24hr (tableta)	\$0 (Sin receta)	
allergy relief childrens (líquido)	\$0 (Sin receta)	
allergy relief childrens (solución)	\$0 (Sin receta)	
allergy relief d (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
allergy relief d (tableta de liberación prolongada 24h)	\$0 (Sin receta)	
allergy relief d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
allergy relief d12 (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
allergy relief d-12 (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
allergy relief d-24 (tableta de liberación prolongada 24h)	\$0 (Sin receta)	
allergy relief/indoor/outdoor (tableta)	\$0 (Sin receta)	
allergy relief/nasal decongestant (tableta de liberación prolongada 24h)	\$0 (Sin receta)	
allergy relief-d (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
<i>azelastine hcl (0.1% solución nasal)</i>	\$0 (Nivel 1)	
banophen (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
banophen (tableta)	\$0 (Sin receta)	
benadryl allergy (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
benadryl allergy (tableta)	\$0 (Sin receta)	
<i>cetirizine hcl (5mg/5ml solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
cetirizine hcl (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cetirizine hydrochloride (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cetirizine hydrochloride/pseudoephedrine hydrochloride (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
childrens cold & allergy (tónico)	\$0 (Sin receta)	
childrens loratadine (solución)	\$0 (Sin receta)	
claritin (solución)	\$0 (Sin receta)	
claritin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
claritin allergy childrens (solución)	\$0 (Sin receta)	
claritin reditabs (tableta de disolución inmediata)	\$0 (Sin receta)	
claritin reditabs juniors (tableta de disolución inmediata)	\$0 (Sin receta)	
claritin-d 12 hour (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
claritin-d 24 hour (tableta de liberación prolongada 24h)	\$0 (Sin receta)	
complete allergy medicine (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
complete allergy medicine (tableta)	\$0 (Sin receta)	
complete allergy relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs allergy (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
cvs allergy childrens (solución)	\$0 (Sin receta)	
cvs allergy relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs allergy relief childrens (líquido)	\$0 (Sin receta)	
cvs allergy relief childrens (solución)	\$0 (Sin receta)	
cvs allergy relief d (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
cvs allergy relief-d (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
cvs allergy relief-d12 (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
cvs indoor/outdoor allergy relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs sleep-aid nighttime (tableta)	\$0 (Sin receta)	
<i>cyproheptadine hcl (jarabe oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cyproheptadine hcl (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
dayhist allergy 12 hour relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
<i>desloratadine (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
diabetic tussin allergy (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
diphenhydramine hcl (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
diphenhydramine hydrochloride (cápsula)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
diphenhydramine hydrochloride (líquido)	\$0 (Sin receta)	
diphenhydramine hydrochloride (tableta)	\$0 (Sin receta)	
diphenhydramine hydrochloride childrens allergy relief (líquido)	\$0 (Sin receta)	
DYMISTA (SUSPENSIÓN NASAL)	\$0 (Nivel 1)	
ed a-hist (líquido)	\$0 (Sin receta)	
ed chlorped jr (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
eq all day allergy relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eq allergy & congestion relief (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
eq allergy childrens (solución)	\$0 (Sin receta)	
eq allergy relief (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
eq allergy relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eq allergy relief childrens (líquido)	\$0 (Sin receta)	
eq allergy relief childrens (solución)	\$0 (Sin receta)	
eq allergy relief/nasal decongestant (tableta de liberación prolongada 24h)	\$0 (Sin receta)	
eq loratadine (tableta de disolución inmediata)	\$0 (Sin receta)	
eq sleep-aid (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql all day allergy (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql allergy (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql allergy relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql allergy/congestion relief (tableta de liberación prolongada 24h)	\$0 (Sin receta)	
eql childrens allergy (líquido)	\$0 (Sin receta)	
eql nighttime sleep aid (tableta)	\$0 (Sin receta)	
fexofenadine hydrochloride (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft all day allergy (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft all day allergy 24 hour (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft all day allergy relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft all day allergy-d (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
ft allergy childrens (solución)	\$0 (Sin receta)	
ft allergy d-12 hour (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ft allergy relief (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
ft allergy relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft allergy relief 12 hour (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft allergy relief 24 hour (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft allergy relief childrens (líquido)	\$0 (Sin receta)	
ft allergy relief-d (tableta de liberación prolongada 24h)	\$0 (Sin receta)	
ft nighttime sleep aid (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft sleep aid (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp all day allergy (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp all day allergy-d (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
gnp allergy & congestion relief (tableta de liberación prolongada 24h)	\$0 (Sin receta)	
gnp allergy (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
gnp allergy (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp allergy relief (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
gnp allergy relief (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gnp allergy relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp allergy relief maximum strength (líquido)	\$0 (Sin receta)	
gnp childrens allergy (líquido)	\$0 (Sin receta)	
gnp loratadine (solución)	\$0 (Sin receta)	
gnp loratadine (tableta de disolución inmediata)	\$0 (Sin receta)	
gnp loratadine (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp loratadine childrens (solución)	\$0 (Sin receta)	
gnp sleep aid (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp sleep aid nighttime (tableta)	\$0 (Sin receta)	
goodsense all day allergy (tableta)	\$0 (Sin receta)	
goodsense all day allergy-d (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
goodsense aller-ease (tableta)	\$0 (Sin receta)	
goodsense allergy relief (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
goodsense allergy relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
goodsense allergy relief childrens (solución)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
hm allergy relief & nasaldecongestant (tableta de liberación prolongada 24h)	\$0 (Sin receta)	
hm fexofenadine hydrochloride (tableta)	\$0 (Sin receta)	
hm loratadine (tableta)	\$0 (Sin receta)	
hm loratadine childrens (solución)	\$0 (Sin receta)	
kindermed kids allergy (líquido)	\$0 (Sin receta)	
kls allerclear d-12 hr (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
kls allerclear d-24hr (tableta de liberación prolongada 24h)	\$0 (Sin receta)	
kls aller-fex (tableta)	\$0 (Sin receta)	
kls allergy medicine (tableta)	\$0 (Sin receta)	
kls aller-tec d (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
kls sleep aid (tableta)	\$0 (Sin receta)	
<i>levocetirizine dihydrochloride (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
liquid allergy relief (líquido)	\$0 (Sin receta)	
lohist-d (líquido)	\$0 (Sin receta)	
loratadine (solución)	\$0 (Sin receta)	
loratadine (tableta de disolución inmediata)	\$0 (Sin receta)	
loratadine (tableta)	\$0 (Sin receta)	
loratadine childrens (solución)	\$0 (Sin receta)	
loratadine odt (tableta de disolución inmediata)	\$0 (Sin receta)	
loratadine-d 12hr (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
loratadine-d 24hr (tableta de liberación prolongada 24h)	\$0 (Sin receta)	
m-dryl (líquido)	\$0 (Sin receta)	
medi-phedryl (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
mm aller-ben (tableta)	\$0 (Sin receta)	
mm allergy relief 24 hour (tableta)	\$0 (Sin receta)	
mm fexofenadine hydrochloride (tableta)	\$0 (Sin receta)	
night time sleep aid (tableta)	\$0 (Sin receta)	
nighttime sleep aid (tableta)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
nohist-lq (líquido)	\$0 (Sin receta)	
nytol quickcaps (tableta)	\$0 (Sin receta)	
pediacare childrens allergy (líquido)	\$0 (Sin receta)	
qc all day allergy (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc allergy childrens (líquido)	\$0 (Sin receta)	
qc allergy relief (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
qc allergy relief (tableta de disolución inmediata)	\$0 (Sin receta)	
qc allergy relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc allergy relief childrens (solución)	\$0 (Sin receta)	
qc complete allergy medicine (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc loratadine allergy relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc loratadine-d (tableta de liberación prolongada 24h)	\$0 (Sin receta)	
qc rest simply (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra allergy & congestion relief-d/extended-release/12hr (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
ra allergy relief & nasaldecongestant (tableta de liberación prolongada 24h)	\$0 (Sin receta)	
ra allergy relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra allergy relief 24 hour (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra allergy relief/nasal decongestant/extended-release/24 hr (tableta de liberación prolongada 24h)	\$0 (Sin receta)	
ra allergy/congestion relief (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
ra sleep aid (tableta)	\$0 (Sin receta)	
RYALTRIS (SUSPENSIÓN NASAL)	\$0 (Nivel 1)	
rynex pe (tónico)	\$0 (Sin receta)	
rynex pse (líquido)	\$0 (Sin receta)	
sb allergy relief (tableta de disolución inmediata)	\$0 (Sin receta)	
sb loratadine (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sb loratadine allergy relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
siladryl allergy (líquido)	\$0 (Sin receta)	
sleep aid (tableta)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
sleep tabs (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sleep-aid (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sleep-tabs (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm all day allergy (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm all day allergy relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm all day allergy-d (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
sm allergy childrens (solución)	\$0 (Sin receta)	
sm allergy relief (tableta de disolución inmediata)	\$0 (Sin receta)	
sm allergy relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm allergy relief childrens (líquido)	\$0 (Sin receta)	
sm childrens loratadine (solución)	\$0 (Sin receta)	
sm cold & allergy childrens (tónico)	\$0 (Sin receta)	
sm fexofenadine hydrochloride (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm loratadine (solución)	\$0 (Sin receta)	
sm loratadine (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm loratadine allergy relief (tableta de disolución inmediata)	\$0 (Sin receta)	
sm lorata-dine d (tableta de liberación prolongada 24h)	\$0 (Sin receta)	
sm loratadine d 12hr (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
sm sinus & allergy maximum strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm sleep aid (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sominex (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sominex nighttime sleep-aid (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sudogest sinus & allergy (tableta)	\$0 (Sin receta)	
unisolm sleeptabs (tableta)	\$0 (Sin receta)	
wal-dryl allergy (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
wal-dryl allergy (líquido)	\$0 (Sin receta)	
wal-dryl allergy (tableta)	\$0 (Sin receta)	
wal-dryl allergy childrens (líquido)	\$0 (Sin receta)	
wal-dryl allergy dye-freechildrens (líquido)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
wal-fex (tableta)	\$0 (Sin receta)	
wal-fex 24 hour allergy (tableta)	\$0 (Sin receta)	
wal-fex allergy (tableta)	\$0 (Sin receta)	
wal-fex allergy 12 hour (tableta)	\$0 (Sin receta)	
wal-itin (solución)	\$0 (Sin receta)	
wal-itin (tableta de disolución inmediata)	\$0 (Sin receta)	
wal-itin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
wal-itin allergy relief reditabs (tableta de disolución inmediata)	\$0 (Sin receta)	
wal-itin aller-melts (tableta de disolución inmediata)	\$0 (Sin receta)	
wal-itin childrens (solución)	\$0 (Sin receta)	
wal-itin d (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
wal-itin d 24 hour (tableta de liberación prolongada 24h)	\$0 (Sin receta)	
wal-som (tableta)	\$0 (Sin receta)	
wal-tap cold & allergy (tónico)	\$0 (Sin receta)	
wal-vert (tableta de disolución inmediata)	\$0 (Sin receta)	
wal-zyr (tableta)	\$0 (Sin receta)	
wal-zyr d (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
zyrtec allergy (tableta)	\$0 (Sin receta)	
Antiinflamatorios, corticoesteroides inhalables		
allergy nasal spray 24 hour (aerosol)	\$0 (Sin receta)	
ARNUIY ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>budesonide (suspensión para inhalación)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA
eq nasal allergy spray (aerosol)	\$0 (Sin receta)	
<i>flunisolide (solución nasal)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>fluticasone propionate (suspensión nasal)</i>	\$0 (Nivel 1)	
ft 24 hour nasal allergy spray (aerosol)	\$0 (Sin receta)	
gnp 24 hour nasal allerg y spray (aerosol)	\$0 (Sin receta)	
goodsense nasal allergy spray (aerosol)	\$0 (Sin receta)	
hm 24 hour nasal allergy spray (aerosol)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>mometasone furoate (suspensión nasal)</i>	\$0 (Nivel 1)	
nasal allergy 24 hour (aerosol)	\$0 (Sin receta)	
nasal allergy 24 hour multi-symptom (aerosol)	\$0 (Sin receta)	
QVAR REDIHALER (AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	QL (21.2g por cada 30 días)
ra nasal allergy spray (aerosol)	\$0 (Sin receta)	
triamcinolone acetonide (aerosol)	\$0 (Sin receta)	
Antileucotrienos		
<i>montelukast sodium (paquete oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>montelukast sodium (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>montelukast sodium (tableta oral masticable)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>zafirlukast (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
Broncodilatadores, anticolinérgicos		
ATROVENT HFA (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	
INCRUSE ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>ipratropium bromide (solución para inhalación)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA
<i>ipratropium bromide (solución nasal)</i>	\$0 (Nivel 1)	
SPIRIVA HANDIHALER (CÁPSULA PARA INHALACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
SPIRIVA RESPIMAT (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	QL (4g por cada 30 días)
Broncodilatadores, simpaticomiméticos		
ALBUTEROL SULFATE HFA (108 (90 BASE)MCG/APLICACIÓN SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN) (EQUIVALENTE A LA MARCA VENTOLIN)	\$0 (Nivel 1)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>albuterol sulfate hfa (108 (90 base) mcg/ aplicación solución en aerosol para inhalación) (proair genérico), albuterol sulfate hfa (108 (90 base) mcg/aplicación solución en aerosol para inhalación) (proventil genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>albuterol sulfate (solución para nebulizador para inhalación)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA
<i>albuterol sulfate (jarabe oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>albuterol sulfate (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>arformoterol tartrate (solución para nebulizador para inhalación)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA; QL (120ml por cada 30 días)
<i>epinephrine (autoinyectable con solución para inyección)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (4 EA por cada 30 días)
<i>formoterol fumarate (solución para nebulizador para inhalación)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA; QL (120ml por cada 30 días)
<i>levalbuterol hcl (solución para nebulizador para inhalación)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA
LEVALBUTEROL TARTRATE (AEROSOL PARA INHALACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	
SEREVENT DISKUS (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
VENTOLIN HFA (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	
Agentes para la fibrosis quística		
CAYSTON (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INHALACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
KALYDECO (PAQUETE ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
KALYDECO (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ORKAMBI (PAQUETE ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
ORKAMBI (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
PULMOZYME (SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA; DL; QL (150ml por cada 30 días)
TOBI PODHALER (CÁPSULA PARA INHALACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (224 EA por cada 28 días)
<i>tobramycin (300mg/5ml solución para nebulizador para inhalación)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA; QL (280ml por cada 28 días)
Estabilizadores de mastocitos		
cromolyn sodium (solución en aerosol)	\$0 (Sin receta)	
<i>cromolyn sodium (solución para nebulizador para inhalación)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA
nasalcrom (solución en aerosol)	\$0 (Sin receta)	
Inhibidores de la fosfodiesterasa, enfermedad de las vías respiratorias		
<i>roflumilast (250mcg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (28 EA por cada 28 días)
<i>roflumilast (500mcg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>theophylline er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>theophylline er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>theophylline (solución oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Antihipertensivos pulmonares		
ADEMPAS (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
<i>ambrisentan (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>bosentan (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
OPSUMIT (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
<i>sildenafil citrate (20mg tableta oral) (revatio genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (90 EA por cada 30 días)
<i>tadalafil (hipertensión arterial pulmonar, pah) (20mg tableta oral) (adcirca genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (60 EA por cada 30 días)
Agentes para la fibrosis pulmonar		
OFEV (CÁPSULA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>pirfenidone (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (270 EA por cada 30 días)
<i>pirfenidone (267mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>pirfenidone (534mg tableta oral, 801mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
Agentes del tracto respiratorio, otros		
12 hour decongestant (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
12 hour mucus relief er max strength (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
12 hour nasal decongestant (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
12 hour nasal spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
<i>acetylcysteine (solución para inhalación)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA
afrin 12 hour (solución)	\$0 (Sin receta)	
afrin all night nodrip (solución)	\$0 (Sin receta)	
afrin allergy sinus (solución)	\$0 (Sin receta)	
afrin nodrip childrens extra moisturizing (solución)	\$0 (Sin receta)	
afrin nodrip extra moisturizing (solución)	\$0 (Sin receta)	
afrin nodrip night (solución)	\$0 (Sin receta)	
afrin nodrip original (solución)	\$0 (Sin receta)	
afrin nodrip severe congestion (solución)	\$0 (Sin receta)	
afrin nodrip sinus (solución)	\$0 (Sin receta)	
afrin original (solución)	\$0 (Sin receta)	
afrin pump mist (solución)	\$0 (Sin receta)	
afrin saline nasal mist (solución)	\$0 (Sin receta)	
afrin severe congestion (solución)	\$0 (Sin receta)	
altamist (solución)	\$0 (Sin receta)	
anefrin nasal spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
anefrin nasal spray/no drip (solución)	\$0 (Sin receta)	
ANORO ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
aprodine (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ayr (solución)	\$0 (Sin receta)	
ayr nasal drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
baby ayr saline (solución)	\$0 (Sin receta)	
benzonatate (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
BEVESPI AEROSPHERE (AEROSOL PARA INHALACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	QL (10.7g por cada 30 días)
BREO ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
BREZTRI AEROSPHERE (AEROSOL PARA INHALACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	QL (10.7g por cada 30 días)
bromphen/pseudoephedrine hcl/ dextromethorphan hbr (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
bromphen/pseudoephedrine hcl/ dextromethorphan hydrobromide (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
BRONCHITOL (CÁPSULA PARA INHALACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (560 EA por cada 28 días)
chest congestion relief (líquido)	\$0 (Sin receta)	
chest congestion relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
chest congestion relief childrens (líquido)	\$0 (Sin receta)	
chest congestion relief dm (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
childrens cough (líquido)	\$0 (Sin receta)	
childrens mucus relief cough (líquido)	\$0 (Sin receta)	
codeine/guaifenesin (solución)	\$0 (Sin receta)	
cold & allergy d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cold & cough childrens (líquido)	\$0 (Sin receta)	
cold & sinus (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cold/cough childrens (líquido)	\$0 (Sin receta)	
cold/cough dm childrens (líquido)	\$0 (Sin receta)	
COMBIVENT RESPIMAT (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	QL (4g por cada 20 días)
coricidin hbp cough & cold (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cough & chest congestion dm (líquido)	\$0 (Sin receta)	
cough & cold (tableta)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
cough & cold hbp (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cough & congestion kids (líquido)	\$0 (Sin receta)	
cough dm (suspensión de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
cough dm childrens (suspensión de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
coughtab (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs chest congestion relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs cold & cough childrens (líquido)	\$0 (Sin receta)	
cvs cold & sinus relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs cough & cold hbp (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs cough dm (suspensión de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
cvs mucus d maximum strength er (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
cvs mucus extended release (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
cvs nasal mist (solución)	\$0 (Sin receta)	
cvs nasal spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
cvs saline nasal spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
cvs sinus nasal spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
cvs tussin dm (líquido)	\$0 (Sin receta)	
decongestant (tableta)	\$0 (Sin receta)	
deep sea nasal spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
delsym cough childrens (suspensión de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
dextromethorphan hydrobromide/guaifenesin (líquido)	\$0 (Sin receta)	
dextromethorphan polistirex er (suspensión de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
dextromethorphan/guaifenesin (líquido)	\$0 (Sin receta)	
diabetic tussin cough/chest congestion dm maximum strength (líquido)	\$0 (Sin receta)	
diabetic tussin cough/congestion dm (líquido)	\$0 (Sin receta)	
diabetic tussin dm (líquido)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
dimaphen dm cold & cough (líquido)	\$0 (Sin receta)	
dimetapp children's cold & cough (líquido)	\$0 (Sin receta)	
dimetapp cold & cough childrens (líquido)	\$0 (Sin receta)	
dristan nasal spray 12hr (solución)	\$0 (Sin receta)	
DULERA (AEROSOL PARA INHALACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	QL (13g por cada 30 días)
ed a-hist dm (líquido)	\$0 (Sin receta)	
ed bron gp (líquido)	\$0 (Sin receta)	
endacof-dm (líquido)	\$0 (Sin receta)	
ephriane nose drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
eq 12 hour mucus relief (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
eq cold & cough dm child rens (líquido)	\$0 (Sin receta)	
eq cough childrens (líquido)	\$0 (Sin receta)	
eq cough dm (suspensión de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
eq mucus er (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
eq mucus relief (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
eq mucus relief 12 hour maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
eq mucus relief dm (líquido)	\$0 (Sin receta)	
eq mucus relief dm (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
eq nasal spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
eq nasal spray fast acting (solución)	\$0 (Sin receta)	
eq saline nasal spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
eq sinus & congestion maximum strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eq sinus 12-hour maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
eq tussin dm cough/chest congestion (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
eq tussin dm max adult (líquido)	\$0 (Sin receta)	
eq tussin dm max daytime (líquido)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
eql cold & cough childrens (líquido)	\$0 (Sin receta)	
eql cough dm (suspensión de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
eql mucus-dm (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
eql nasal decongestant (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql nasal decongestant maximum strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql nasal decongestant pe maximum strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eql nasal spray 12 hour (solución)	\$0 (Sin receta)	
eql nasal spray fast acting (solución)	\$0 (Sin receta)	
eql nasal spray no drip (solución)	\$0 (Sin receta)	
eql nasal spray no drip 12 hour relief (solución)	\$0 (Sin receta)	
eql saline nasal spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
eql tussin cough & chest congestion dm max adult (líquido)	\$0 (Sin receta)	
eql tussin dm cough/chestcongestion (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
eql tussin mucus+chest congestion (líquido)	\$0 (Sin receta)	
FASENRA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
FASENRA PEN (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL
<i>fluticasone-salmeterol (100-50mcg/aplicación polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración, 250-50mcg/aplicación polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración, 500-50mcg/aplicación polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración) (advair genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
ft 12 hour cough relief (suspensión de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
ft chest congestion relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft cold & cough relief dmchildrens (líquido)	\$0 (Sin receta)	
ft mucus relief 12hr (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ft mucus relief d 12 hour (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
ft mucus relief dm (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
ft nasal (solución)	\$0 (Sin receta)	
ft nasal decongestant maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
ft nasal decongestant maximum strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft nasal decongestant pe maximum strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft tussin adult (líquido)	\$0 (Sin receta)	
ft tussin cf adult (líquido)	\$0 (Sin receta)	
ft tussin dm max adult (líquido)	\$0 (Sin receta)	
gnp cold & cough childrens (líquido)	\$0 (Sin receta)	
gnp cough & cold hbp (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp cough dm er (suspensión de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
gnp mucus er (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
gnp mucus relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp mucus relief er maximum strength 12 hour (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
gnp nasal decongestant (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp nasal decongestant pe maximum strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp nasal decongestant/maximum strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp nasal four spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
gnp nasal moisturizing (solución)	\$0 (Sin receta)	
gnp nasal spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
gnp nasal spray extra moisturizing (solución)	\$0 (Sin receta)	
gnp nasal spray fast acting (solución)	\$0 (Sin receta)	
gnp no drip nasal spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
gnp pseudoephedrine hcl 12 hour (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
gnp pseudoephedrine hcl er (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
gnp tab tussin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp tussin cough long acting (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
gnp tussin dm cough (líquido)	\$0 (Sin receta)	
gnp tussin dm max (líquido)	\$0 (Sin receta)	
gnp tussin mucus & chest congestion (líquido)	\$0 (Sin receta)	
goodsense cough dm (suspensión de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
goodsense cough dm childrens (suspensión de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
goodsense mucus er (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
goodsense mucus er maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
goodsense mucus relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
goodsense tussin cf (líquido)	\$0 (Sin receta)	
goodsense tussin dm max (líquido)	\$0 (Sin receta)	
guaifenesin (líquido)	\$0 (Sin receta)	
guaifenesin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
guaifenesin er (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
guaifenesin/codeine (solución)	\$0 (Sin receta)	
guaifenesin/codeine phosphate (solución)	\$0 (Sin receta)	
guaifenesin/dextromethorphan (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
guaifenesin/dextromethorphan hydrobromide (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
guaifenesin/pseudoephedrine hydrochloride (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
guaifenesin/pseudoephedrine hydrochloride er (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
guaifenesin-dm (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
hm cold & cough childrens (líquido)	\$0 (Sin receta)	
hm cold & sinus relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
hm cough dm (suspensión de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
hydrocodone bitartrate/homatropine methylbromide (solución)	\$0 (Sin receta)	
hydrocodone bitartrate/homatropine methylbromide (tableta)	\$0 (Sin receta)	
hydrocodone/homatropine (solución)	\$0 (Sin receta)	
hydromet (solución)	\$0 (Sin receta)	
ibuprofen cold & sinus (tableta)	\$0 (Sin receta)	
<i>ipratropium-albuterol (solución para inhalación)</i>	\$0 (Nivel 1)	B/D,PA
kls mucus relief chest (tableta)	\$0 (Sin receta)	
long acting nasal spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
medi-tussin dm (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
meijer saline nasal spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
mucinex (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
mucinex dm (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
mucosa (tableta)	\$0 (Sin receta)	
mucus & chest congestion (líquido)	\$0 (Sin receta)	
mucus dm (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
mucus relief (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
mucus relief chest congestion (tableta)	\$0 (Sin receta)	
mucus relief chest congeston formula (líquido)	\$0 (Sin receta)	
mucus relief cough childrens (líquido)	\$0 (Sin receta)	
mucus relief d (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
mucus relief d 12 hour extended release (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
mucus relief dm (líquido)	\$0 (Sin receta)	
mucus relief dm (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
mucus relief dm max (líquido)	\$0 (Sin receta)	
mucus relief dm maximum strength (líquido)	\$0 (Sin receta)	
mucus relief er (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
mucus relief er 12 hour maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
mucus relief maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
mucus+chest congestion/adult (líquido)	\$0 (Sin receta)	
mucus-dm (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
nasal decongestant (tableta)	\$0 (Sin receta)	
nasal decongestant 12 hour sinus (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
nasal decongestant d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
nasal decongestant pe (tableta)	\$0 (Sin receta)	
nasal decongestant pe maximum strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
nasal decongestant spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
nasal decongestant spray maximum strength (solución)	\$0 (Sin receta)	
nasal four (solución)	\$0 (Sin receta)	
nasal moist (solución)	\$0 (Sin receta)	
nasal moisturizing spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
nasal relief (solución)	\$0 (Sin receta)	
nasal spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
nasal spray 12 hour (solución)	\$0 (Sin receta)	
nasal spray extra moisturizing 12 hour (solución)	\$0 (Sin receta)	
nasal spray maximum strength (solución)	\$0 (Sin receta)	
nasal spray no drip (solución)	\$0 (Sin receta)	
nasal spray sinus (solución)	\$0 (Sin receta)	
no drip nasal spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
nohist-dm (líquido)	\$0 (Sin receta)	
nostrilla (solución)	\$0 (Sin receta)	
ocean for kids (solución)	\$0 (Sin receta)	
ocean nasal spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
pediacare cough & congestion (líquido)	\$0 (Sin receta)	
phenylephrine hydrochloride (tableta)	\$0 (Sin receta)	
promethazine dm (jarabe)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
promethazine hydrochloride/dextromethorphan hydrobromide (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
promethazine/codeine (solución)	\$0 (Sin receta)	
promethazine/dextromethorphan (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
pseudoephedrine hcl (tableta)	\$0 (Sin receta)	
pseudoephedrine hcl er (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
pseudoephedrine hydrochloride (tableta)	\$0 (Sin receta)	
pseudoephedrine hydrochloride er maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
qc cough & cold hbp (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc dibromm cold & cough childrens (líquido)	\$0 (Sin receta)	
qc ibuprofen cold/sinus (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc medifin 400 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc medifin mucus relief childrens (líquido)	\$0 (Sin receta)	
qc mucus & cough relief childrens (líquido)	\$0 (Sin receta)	
qc mucus relief (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
qc mucus relief dm max (líquido)	\$0 (Sin receta)	
qc mucus relief er 12 hour maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
qc mucus relief maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
qc nasal decongestant maxstrength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc nasal decongestant pe (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc nasal mist no drip maximum strength (solución)	\$0 (Sin receta)	
qc nasal spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
qc no drip extra moisturizing 12 hours (solución)	\$0 (Sin receta)	
qc no drip nasal relief (solución)	\$0 (Sin receta)	
qc no drip original 12 hours (solución)	\$0 (Sin receta)	
qc saline nasal relief (solución)	\$0 (Sin receta)	
qc saline nasal spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
qc suphedrine maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
qc tussin cf (líquido)	\$0 (Sin receta)	
qc tussin dm cough & chest congestion/adult (líquido)	\$0 (Sin receta)	
qc tussin mucus + chest congestion adult (líquido)	\$0 (Sin receta)	
qlearquil (solución)	\$0 (Sin receta)	
ra cold & sinus relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra mucus relief (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
ra mucus relief d (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
ra mucus relief d maximumstrength (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
ra mucus relief dm (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
ra mucus relief maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
ra saline nasal spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
ra sinus pressure/congestion relief maximum strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ra sinus pressure/congestion relief/maximum strength/12 hr (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
refenesen 400 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
robafen cf multi-symptom cold (líquido)	\$0 (Sin receta)	
rycontuss (líquido)	\$0 (Sin receta)	
rynex dm (líquido)	\$0 (Sin receta)	
safetussin dm cough/chestcongestion (líquido)	\$0 (Sin receta)	
saline mist (solución)	\$0 (Sin receta)	
saline nasal spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
saline nasal spray infants/childrens (solución)	\$0 (Sin receta)	
sb mucus relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sb saline nose (solución)	\$0 (Sin receta)	
scot-tussin dm (líquido)	\$0 (Sin receta)	
scot-tussin expectorant (líquido)	\$0 (Sin receta)	
siltussin sa (líquido)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
sinus congestion maximum strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sinus nasal spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
sinus relief (solución)	\$0 (Sin receta)	
sinus relief extra strength (solución)	\$0 (Sin receta)	
sinus relief mist (solución)	\$0 (Sin receta)	
sm 12 hour sinus decongestant (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
sm chest congestion relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm cold & cough dm childrens (líquido)	\$0 (Sin receta)	
sm cold & sinus relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm cough relief (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
sm mucus relief (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
sm mucus relief childrens (líquido)	\$0 (Sin receta)	
sm mucus relief maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
sm mucus relief/12 hour (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
sm nasal decongestant maximum strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm nasal decongestant pe (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm nasal spray (solución)	\$0 (Sin receta)	
sm nasal spray 12 hour (solución)	\$0 (Sin receta)	
sm nasal spray saline (solución)	\$0 (Sin receta)	
sm nasal spray sinus (solución)	\$0 (Sin receta)	
sm tussin cf (líquido)	\$0 (Sin receta)	
sm tussin dm (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
sm tussin dm cough/chest congestion (líquido)	\$0 (Sin receta)	
sm tussin dm cough/chest congestion (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
sm tussin dm max/cough + congestion dm (líquido)	\$0 (Sin receta)	
sm tussin mucus + chest congestion adult (líquido)	\$0 (Sin receta)	
sodium chloride (solución)	\$0 (Sin receta)	
soothing - 12 hour nasal decongestant (solución)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
STIOLTO RESPIMAT (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	QL (4g por cada 30 días)
sudogest (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sudogest 12 hour (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
sudogest maximum strength (tableta)	\$0 (Sin receta)	
suphedrine 12hour maximum strength (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
SYMBICORT (AEROSOL PARA INHALACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	QL (10.2g por cada 30 días)
TRELEGY ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
true nasal moisturizing (solución)	\$0 (Sin receta)	
tusnel diabetic (líquido)	\$0 (Sin receta)	
tusnel-ex (líquido)	\$0 (Sin receta)	
tussin cf (líquido)	\$0 (Sin receta)	
tussin cf cough & cold (líquido)	\$0 (Sin receta)	
tussin dm (líquido)	\$0 (Sin receta)	
tussin dm (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
tussin dm cough & chest congestion maximum strength (líquido)	\$0 (Sin receta)	
tussin dm cough + chest congestion (líquido)	\$0 (Sin receta)	
tussin dm max (líquido)	\$0 (Sin receta)	
tussin mucus & chest congestion adult (líquido)	\$0 (Sin receta)	
tussin mucus + chest congestion (líquido)	\$0 (Sin receta)	
tussin multi-symptom cold cf (líquido)	\$0 (Sin receta)	
vicks sinex 12 hour decongestant (solución)	\$0 (Sin receta)	
vicks sinex moisturizing (solución)	\$0 (Sin receta)	
vicks sinex severe (solución)	\$0 (Sin receta)	
vicks sinex severe nasal decongestant (solución)	\$0 (Sin receta)	
wal-four (solución)	\$0 (Sin receta)	
wal-phed 12 hour (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
wal-phed d (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
wal-phed d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
wal-phed pe (tableta)	\$0 (Sin receta)	
wal-profen cold & sinus (tableta)	\$0 (Sin receta)	
wal-tussin cf (líquido)	\$0 (Sin receta)	
wal-tussin chest congestion (líquido)	\$0 (Sin receta)	
wal-tussin cough long acting (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
wal-tussin dm cough & chest congestion (líquido)	\$0 (Sin receta)	
<i>wixela inhub (polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración) (advair genérico)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)
Relajantes de músculos esqueléticos		
Relajantes de músculos esqueléticos		
<i>chlorzoxazone (500mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cyclobenzaprine hcl (10mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>cyclobenzaprine hcl (7.5mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
<i>methocarbamol (500mg tableta oral, 750mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	
Agentes para trastornos del sueño		
Inductores del sueño		
BELSOMRA (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>eszopiclone (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
QUVIVIQ (TABLETA ORAL)	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>ramelteon (tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>tasimelteon (cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>temazepam (15mg cápsula oral, 30mg cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>zaleplon (10mg cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (60 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>zaleplon (5mg cápsula oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>zolpidem tartrate (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0 (Nivel 1)	QL (30 EA por cada 30 días)
Promotores del estado de vigilia		
<i>armodafinil (150mg tableta oral, 200mg tableta oral, 250mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>armodafinil (50mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (60 EA por cada 30 días)
LUMRYZ (PAQUETE ORAL)	\$0 (Nivel 1)	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>modafinil (100mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>modafinil (200mg tableta oral)</i>	\$0 (Nivel 1)	PA; QL (60 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

D. Índice de Medicamentos Cubiertos

En esta sección, para encontrar un medicamento, puede buscar el nombre por orden alfabético. Así verá el número de página donde puede encontrar información adicional sobre la cobertura de su medicamento.

#	A-10000..... 125	Acetaminophen Extra Strength 21
12 Hour Allergy-D..... 210	Abacavir Sulfate..... 76	Acetaminophen Infants..... 21
12 Hour Decongestant..... 222	Abacavir Sulfate-Lamivudine 76	Acetaminophen-Caffeine-Dihydrocodeine..... 30
12 Hour Mucus Relief Er Max Strength..... 222	Abc Complete Adult..... 125	Acetaminophen-Codeine..... 30
12 Hour Nasal Decongestant 222	Abc Complete Mens..... 125	Acetazolamide..... 95
12 Hour Nasal Spray..... 222	Abc Complete Senior 50+... 125	Acetazolamide ER..... 95
12Hr Allergy Relief..... 210	Abc Complete Senior Men'S50+..... 125	Acetic Acid..... 209
24Hr Allergy Relief..... 210	Abc Complete Senior Womens 50+..... 125	Acetylcysteine..... 222
3 Day Vaginal..... 53	Abc Complete Womens..... 125	Acid Controller..... 172
4X Probiotic..... 158	Abelcet..... 53	Acid Gone..... 158
50+ Adult Eye Health..... 125	Abilify Maintena..... 80	Acid Reducer..... 172, 173
8 Hr Arthritis Pain Relief..... 19	Abiraterone Acetate..... 58, 59	Acid Reducer Original Strength 172
8-Hour Pain Reliever..... 19	Abrysvo..... 192	Acidophilus..... 158
A	Acamprosate Calcium..... 33	Acidophilus Extra Strength 158
A 10000 High Potency..... 125	Acarbose..... 83	Acidophilus High-Potency... 158
A Thru Z Advanced..... 125	Accutane..... 104	Acidophilus Lactobacilli..... 158
A Thru Z Advanced Adult Formula..... 125	Acebutolol HCl..... 93	Acidophilus Pearls..... 159
A Thru Z High Potency..... 125	Acerola C-500..... 125	Acidophilus Probiotic..... 159
A Thru Z Select..... 125	Acetaminophen..... 19, 21, 101	Acidophilus Probiotic Blend 159
A Thru Z Select 50+ Advanced Formula..... 125	Acetaminophen Childrens.... 21, 101	Acidophilus Probiotic Formula 159
A Thru Z Select 50+ Mens... 125	Acetaminophen Er..... 19	Acidophilus With Bifidus..... 159
A Thru Z Select Advanced 125	Acetaminophen Er 8 Hour Arthritis Pain..... 19	Acidophilus/Bacillus Coagulans Extra Strength... 159
A Thru Z Select Ultimate Womens..... 125	Acetaminophen Er 8 Hour Arthritis Pain Relief..... 19	Acidophilus/Citrus Pectin.... 159
A Thru Z Ultimate Mens..... 125		

Acidophilus/Pectin.....	159	Advantage Care Oral	Alcohol Prep Pads.....	198
Acitretin.....	104	Electrolyte Pediatric.....	Alecensa.....	60
Acne Maximum Strength.....	112	Advil Junior Strength.....	Alendronate Sodium....	196, 197
Acne Medication 10.....	112	Afrin 12 Hour.....	Aler-Cap.....	210
Acne Medication 2.5.....	112	Afrin All Night Nodrip.....	Alertab.....	210
Acne Medication 5.....	112	Afrin Allergy Sinus.....	Aleve.....	21
Acne Treatment Gel.....	112	Afrin Nodrip Childrens Extra	Aleve Arthritis.....	21
ActHIB.....	192	Moisturizing.....	Alfuzosin HCl ER.....	175
Actimmune.....	189	Afrin Nodrip Extra Moisturizing	Align.....	159
Activnutrients.....	125	.....	Align Dualbiotic.....	159
Activnutrients Chewable.....	125	Afrin Nodrip Night.....	Align Jr For Kids.....	159
Activnutrients Performance		Afrin Nodrip Original.....	Align Kids Probiotic.....	159
.....	125	Afrin Nodrip Severe	Aliskiren Fumarate.....	95
Activnutrients W/O Iron.....	125	Congestion.....	Alive Calcium Bone Support	
Acyclovir.....	74	Afrin Nodrip Sinus.....	Max Absorption.....	125
Acyclovir Sodium.....	74	Afrin Original.....	Alive Daily Energy.....	125
Adacel.....	192	Afrin Pump Mist.....	Alive Diabetic Multivitamin	
Adalimumab-aaty.....	189	Afrin Saline Nasal Mist.....	.....	125
Adalimumab-adbm.....	189, 190	Afrin Severe Congestion.....	Alive Energy 50+.....	125
Adapalene.....	104	Afterpill.....	Alive Everyday Immune Health	
Added Strength Headache		Aimovig.....	.....	126
Relief.....	21	Aimsco Lubricated.....	Alive Gummies For Children	
Adefovir Dipivoxil.....	73	Akeega.....	.....	126
Adempas.....	221	Ala-Cort.....	Alive Hair, Skin & Nails.....	126
Advanced Calcium/Vitamin D/		Alavert.....	Alive Mens 50+.....	126
Magnesium.....	114	Alavert D-12 Hour Allergy &	Alive Mens Complete	
Advanced Eye Health.....	125	Congestion.....	Multivitamin.....	126
Advanced Eye Relief Maximum		Alaway.....	Alive Multi-Vitamin.....	126
Redness/Maximum Strength		Alaway Childrens Allergy Eye	Alive Multi-Vitamin Childrens	
.....	206	Itch Relief.....	Chewable.....	126
Advanced Healing Ointment/		Albendazole.....	Alive Once Daily Womens Ultra	
Baby.....	107	Albuterol Sulfate.....	Potency.....	126
Advanced Probiotic.....	159	Albuterol Sulfate HFA.....	Alive Ultra Potency Womens	
Advanced Probiotic-14.....	159	220	50+.....	126
		Alclometasone Dipropionate	Alive Womens 50+	
		.....	Completemultivitamin.....	126
		105		

Alive Womens Energy.....	126	Almacone Double Strength	159	Amlodipine-Valsartan-HCTZ	95
Alka-Seltzer Heartburn		.....	159	.....	95
Reliefchews Extra Strength	159	Aloe 10000 & Probiotics.....	159	Ammonium Lactate.....	105
.....	159	Aloe Vesta Skin Conditioner	107	Amnesteem.....	104
Alka-Seltzer Plus Allergy Fast		.....	107	Amoryn Mood Booster.....	126
Relief Formula.....	210	Alomide.....	206	Amoxapine.....	51
All Day Allergy.....	210	Alophen.....	149	Amoxicillin.....	40, 41
All Day Allergy-D.....	210	Alosetron HCl.....	157	Amoxicillin-Potassium	
All Day Pain Relief.....	21	Alpha Betic.....	126	Clavulanate.....	41
All Day Relief.....	21	Alphagan P.....	208	Amoxicillin-Potassium	
Allegra Allergy.....	210	Alprazolam.....	79	Clavulanate ER.....	41
Allergy.....	210	Altamist.....	222	Amphetamine-	
Allergy & Congestion Relief		Altavera.....	178	Dextroamphetamine.....	100
.....	210	Altrixa.....	126	Amphetamine-	
Allergy 24Hour Indoor/Outdoor		Aluminum Hydroxide/ Magnesium Hydroxide/ Simethicone.....	159	Dextroamphetamine ER.....	100
.....	210	Aluminum/Magnesium/ Simethicone.....	159	Amphotericin B.....	53
Allergy Childrens.....	210	Alunbrig.....	60, 61	Amphotericin B Liposome.....	53
Allergy D-12.....	211	Alyacen 1/35.....	178	Ampicillin.....	41
Allergy Eye Drops.....	203	Amantadine HCl.....	70	Ampicillin Sodium.....	41
Allergy Nasal Spray 24 Hour		Ambrisentan.....	221	Ampicillin-Sulbactam Sodium	
.....	218	Amethia.....	178	.....	41
Allergy Relief.....	211	Amikacin Sulfate.....	36	Anagrelide HCl.....	90
Allergy Relief 24 Hour.....	211	Amiloride HCl.....	97	Anastrozole.....	60
Allergy Relief 24Hr.....	211	Amiloride-Hydrochlorothiazide	95	Anefrin Nasal Spray.....	222
Allergy Relief Childrens.....	211	.....	95	Anefrin Nasal Spray/No Drip	
Allergy Relief D.....	211	Amiodarone HCl.....	93	.....	222
Allergy Relief D-12.....	211	Amitriptyline HCl.....	51	Anoro Ellipta.....	222
Allergy Relief D-24.....	211	Amlodipine Besylate.....	94	Antacid.....	159
Allergy Relief D12.....	211	Amlodipine-Atorvastatin.....	95	Antacid & Antigas.....	159
Allergy Relief-D.....	211	Amlodipine-Benazepril.....	95	Antacid + Anti-Gas Liquid	
Allergy Relief/Indoor/Outdoor		Amlodipine-Olmesartan.....	95	Maximum Strength.....	159
.....	211	Amlodipine-Valsartan.....	95	Antacid Advanced.....	159
Allergy Relief/Nasal				Antacid Anti-Gas.....	159
Decongestant.....	211			Antacid Anti-Gas Maximum	
Alli.....	159			Strength.....	159
Allopurinol.....	56				

Antacid Calcium Regular Strength.....	160	Aptiom.....	47	Arthritis Pain Reliever.....	19
Antacid Extra Strength.....	160	Aptivus.....	77	Arthritis Pain Relieving.....	108
Antacid Flavor Chews.....	160	Aqua Care.....	107, 108	Artificial Tears.....	203
Antacid Liquid.....	160	Aqua-Nu.....	108	Ascorbic Acid.....	126
Antacid M.....	160	Aquaphilic.....	108	Asenapine Maleate.....	80
Antacid Maximum.....	160	Aquaphor.....	108	Ashlyna.....	178
Antacid Maximum Strength	160	Aquaphor Advanced Protection Healing.....	108	Aspirin.....	21
Antacid Regular Strength....	160	Aquaphor Advanced Therapy	108	Aspirin 81.....	21
Antacid Ultra Strength.....	160	Aquaphor Advanced Therapy Baby.....	108	Aspirin 81 Low Dose.....	21
Antacid/Anti-Gas.....	160	Aquaphor Advanced Therapy Healing.....	108	Aspirin Adult Low Dose.....	21
Antacid/Antigas Liquid.....	160	Aquaphor Advanced Therapy Healing Baby.....	108	Aspirin Childrens.....	21
Antacid/Simethicone Double Strength.....	160	Aquaphor Advanced Therapy Healing Childrens.....	108	Aspirin Ec.....	21
Anti-Diarrheal.....	160	Aquaphor Baby Diaper Rash Paste.....	108	Aspirin Ec Low Dose.....	21
Anti-Nausea.....	51	Aralast NP.....	174	Aspirin Enteric Coated Adult Low Strength.....	22
Anti-Oxidant.....	126	Aranelle.....	178	Aspirin Low Dose.....	22
Antibiotic Ointment.....	37	Aranesp.....	90	Aspirin Low Strength.....	22
Antifungal.....	53	Arcalyst.....	186	Aspirin Regimen.....	22
Antifungal Powder.....	53	Arexvy.....	192	Aspirin Regular Strength.....	22
Antioxidant.....	126	Arformoterol Tartrate.....	220	Aspirin-Dipyridamole ER.....	91
Antioxidant Formula.....	126	Arikayce.....	36	Atabex Prenatal.....	126
Antioxidant Formula/Minerals	126	Aripiprazole.....	80	Atazanavir Sulfate.....	77
Anzemet.....	52	Aripiprazole ODT.....	80	Atenolol.....	94
Apetibex.....	126	Aristada.....	80	Atenolol-Chlorthalidone.....	96
Aphen.....	21	Aristada Initio.....	80	Athletes Foot.....	53
Appe-Curb.....	126	Armodafinil.....	236	Athletes Foot Antifungal Powder Spray.....	53
Apra.....	19	Arnuit Ellipta.....	218	Athletes Foot Powder.....	53
Apraclonidine HCl.....	208	Arrowhead Distilled Water... ..	198	Athletes Foot Powder Spray	53
Aprepitant.....	52	Arthritis Pain Relief.....	19	Atomoxetine HCl.....	101
Apri.....	178			Atorvastatin Calcium.....	98
Apriso.....	196			Atovaquone.....	69
Aprodine.....	223			Atovaquone-Proguanil HCl... ..	69
				Atropine Sulfate.....	203

Atrovent HFA.....	219	B-12 Tr.....	126	Benadryl Allergy.....	211
Aubra EQ.....	178	B-6.....	126	Benazepril HCl.....	92
Augtyro.....	61	B-Complex.....	127	Benazepril-Hydrochlorothiazide	96
Austedo.....	101	B-Complex Plus B-12.....	127	Benlysta.....	187
Auvelity.....	49	B1.....	126	Benzonatate.....	223
Avedana Glycerin.....	149	B12.....	126	Benzoyl Peroxide.....	112
Aveeno Baby Eczema Therapy	108	B6 Natural.....	127	Benzoyl Peroxide-Erythromycin	104
Aveeno Baby Soothing Bath treatment.....	108	Baby Ayr Saline.....	223	Benzotropine Mesylate.....	70
Aveeno Soothing Bath Treatment.....	108	Baby Ddrops.....	127	Bepotastine Besilate.....	206
Aviane.....	178	Bacid.....	160	Bepreve.....	206
Ayr.....	223	Bacitracin.....	37, 206	Berinert.....	186
Ayr Nasal Drops.....	223	Bacitracin Zinc.....	37	Besivance.....	206
Ayvakit.....	61	Bacitracin Zinc/Aloe.....	37	Besremi.....	189
Azathioprine.....	190	Bacitracin-Polymyxin B.....	206	Beta Care.....	108
Azelaic Acid.....	104	Bacitraycin Plus.....	37	Betaine.....	174
Azelastine HCl.....	206, 211	Baclofen.....	73	Betamethasone Dipropionate	105, 106
Azithromycin.....	42	Bag Balm.....	108	Betamethasone Dipropionate Aug.....	105
Azo Complete Feminine Balance.....	160	Balsalazide Disodium.....	196	Betamethasone Valerate.....	106
Azo Dual Protection Urinary+Vaginal Support.....	160	Balversa.....	61	Betaseron.....	103
Azo Hormonal Health Cycle Care & Comfort.....	126	Balziva.....	178	Betaxolol HCl.....	94, 208
Azo Hormonal Health Happy Cycle.....	126	Banophen.....	211	Bethanechol Chloride.....	176
Azo Tabs.....	176	Baqsimi One Pack.....	86	Betimol.....	208
Azo Urinary Pain Relief.....	176	Baraclude.....	73	Bevespi Aerosphere.....	223
Aztreonam.....	37	Bariatric Multivitamins/Iron	127	Bexarotene.....	69
Azurette.....	178	Basic Am.....	127	Bexsero.....	192
B		Basic Pm.....	127	Bicalutamide.....	59
B Complex.....	126	Bayer Advanced Aspirin Extra Strength.....	22	Bicillin C-R.....	41
B-1.....	124, 126	Bayer Advanced Aspirin Regular Strength.....	22	Bicillin C-R 900/300.....	41
B-12.....	126	Bayer Aspirin.....	22	Bicillin L-A.....	41
		Bayer Aspirin Ec Low Dose... ..	22	Biktarvy.....	74
		BCG Vaccine.....	192	Bio-35 Gluten-Free.....	127
		Belsomra.....	235		

Bio-35 Iron Free.....	127	Bosulif.....	61	Bupropion HCl.....	49
Bio-Kult Infantis.....	160	Boudreauxs Baby Butt Smooth Dry Skin.....	108	Bupropion HCl SR.....	34, 49
Biogaia Gastrus.....	160	Boudreauxs Butt Paste.....	108	Bupropion HCl XL.....	49
Biogaia Immune Active Baby/ Vitamin D.....	160	Bp 10-1.....	108	Buried Treasure Active 55Plus Senior Complex.....	127
Biogaia Protectis Baby/Vitamin D.....	160	Bprotected Pedia Iron.....	114	Burn Gel.....	33
Biogaia Protectis Mum Prenatal Probiotic.....	160	Braftovi.....	61	Buspirone HCl.....	79
Biohm Childrens Probioticsupplement.....	160	Brainstrong Prenatal.....	127	Butalbital-Acetaminophen- Caffeine.....	30
Biohm Probiotic Supplement	160	Breathe Comfort Ultrasonic Humidifier.....	198	Butalbital-Aspirin-Caffeine....	30
Biohm Probiotic Supplement/ Vitamin C.....	160	Breo Ellipta.....	223	Butorphanol Tartrate.....	31
Biolyte.....	114	Breztri Aerosphere.....	223	Bydureon BCise.....	83
Bion Tears.....	203	Briellyn.....	178	Byetta 10MCG Pen.....	83
Bisacodyl.....	149	Brilinta.....	91	Byetta 5MCG Pen.....	83
Bisacodyl Ec.....	149	Brimonidine Tartrate.....	208	C	
Bismuth Subsalicylate.....	160	Brimonidine Tartrate-Timolol	203	C 1000.....	127
Bisoprolol Fumarate.....	94	Brinzolamide.....	209	C 500.....	127
Bisoprolol-Hydrochlorothiazide	96	BRIVIACT.....	44	C 500/Rose Hips.....	127
BIVIGAM.....	186	Bromfenac Sodium.....	207	C Extra Strength.....	127
Blisovi 24 Fe.....	178	Bromocriptine Mesylate.....	184	C-1000.....	127
Blisovi Fe 1.5/30.....	178	Bromphen/Pseudoephedrine Hcl/Dextromethorphan Hbr	223	C-1000 Prolonged Release	127
Body/Hair/Skin/Nails.....	127	Bromphen/Pseudoephedrine Hcl/Dextromethorphan Hydrobromide.....	223	C-1000/Rose Hips.....	127
Bone Density Builder.....	114	Bronchitol.....	223	C-250.....	127
Boneup.....	127	Brukinsa.....	61	C-500.....	127
Boneup 3 Per Day.....	127	Budesonide.....	196, 218	C-500 Prolonged Release....	127
Boneup Vegetarian.....	127	Budesonide ER.....	196	C-500/Rose Hips.....	127
Boostnow Immune Support	127	Bumetanide.....	97	C-Chewable.....	127
Boostrix.....	192	Buprenorphine.....	29	Cabergoline.....	184
Boro-Packs.....	108	Buprenorphine HCl.....	33	Cablivi.....	91
Bosentan.....	221	Buprenorphine HCl-Naloxone HCl.....	33	Cabometyx.....	61
				Cal Mag Zinc +D3.....	114
				Cal-Gest Antacid.....	160
				Cal-Mag-Zinc-D.....	116
				Cal-Mag-Zinc-D3.....	116

Calcipotriene.....	108	Calcium Antacid Extra Strength	Calcium/Vitamin D/Minerals
Calcitonin Salmon.....	197	.....	..... 116
Calcitrate.....	114	Calcium Carbonate.....	115, 160
Calcitrate Plus D.....	114	Calcium Carbonate/D3.....	115
Calcitriol.....	108, 197	Calcium Carbonate/Vitamin D	Calquence.....
Calcium.....	114	.....	61
Calcium + Vitamin D3.....	114	Calcium Citrate.....	115
Calcium 1200.....	114	Calcium Citrate +.....	115
Calcium 500 + D.....	114	Calcium Citrate + D.....	115
Calcium 500 +D.....	114	Calcium Citrate + D3 Max	Caltrate 600+D Plus Minerals
Calcium 500+D.....	114	Imum.....	..... 116
Calcium 500+D High Potency	..... 114	Calcium Citrate + D3 Maximum	Caltrate 600+D3 Plus Minerals
.....	114	.....	..... 116
Calcium 500+D3.....	114	Calcium Citrate Plus.....	115
Calcium 500/D.....	114	Calcium Citrate Plus	Camila.....
Calcium 500/Vitamin D.....	114	Magnesium & Minerals.....	183
Calcium 500/Vitamin D3....	114	Calcium Citrate Plus/ Magnesium.....	178
Calcium 600.....	115	.....	115
Calcium 600 + D.....	115	Calcium Citrate+D3.....	115
Calcium 600 + Minerals.....	115	Calcium Citrate/D3.....	115
Calcium 600 + Vitamin D3... 115	115	Calcium Citrate/Vitamin D... 115	115
Calcium 600 High Potency	..... 115	Calcium Citrate/Vitamin D3	..... 115
.....	115	.....	115
Calcium 600 With Vitamin D	..... 115	Calcium High Potency.....	115
.....	115	Calcium High Potency + Vitamin D.....	116
Calcium 600+D.....	115	Calcium Oyster Shell.....	116
Calcium 600+D High Potency	..... 115	Calcium Plus Vitamin D.....	116
.....	115	Calcium+D3.....	116
Calcium 600+D Plus Minerals	..... 115	Calcium/Magnesium/Zinc	..... 116
.....	115	.....	116
Calcium 600+D3.....	115	Calcium/Magnesium/Zinc/D3	..... 116
Calcium 600+D3 Plus Minerals	..... 115	.....	116
.....	115	Calcium/Magnesium/Zinc/ Vitamin D3.....	116
Calcium 600/Vitamin D.....	115	Calcium/Vitamin D.....	116
Calcium Antacid.....	160	.....	116
			Carvedilol.....
			94

Caya.....	198	Cerave Healing.....	109	Childrens Medi-Tabs.....	198
Cayston.....	220	Certavite Senior.....	128	Childrens Mucus Relief Cough	223
Cefaclor.....	39	Certavite/Antioxidants.....	128	Childrens Non-Aspirin.....	198
Cefadroxil.....	39	Cetaphil Daily Advance Ultra Hydrating.....	109	Childrens Pain Reliever.....	198
Cefazolin Sodium.....	39	Cetaphil Moisturizing.....	109	Childrens Pepto.....	161
Cefdinir.....	39	Cetirizine HCl.....	211	Childrens Soothe.....	161
Cefepime HCl.....	39	Cetirizine Hydrochloride.....	211	Chlordiazepoxide HCl.....	79
Cefixime.....	39	Cetirizine Hydrochloride/ Pseudoephedrine Hydrochloride.....	211	Chlorhexidine Gluconate.....	104
Cefotetan Disodium.....	39	Chelated Zinc.....	116	Chloroquine Phosphate.....	69
Cefoxitin Sodium.....	40	Chemet.....	124	Chlorpromazine HCl.....	71
Cefpodoxime Proxetil.....	40	Chenodal.....	161	Chlorthalidone.....	97
Cefprozil.....	40	Chest Congestion Relief.....	223	Chlorzoxazone.....	235
Ceftazidime.....	40	Chest Congestion Relief Childrens.....	223	Choiceful Multivitamin.....	128
Ceftriaxone Sodium.....	40	Chest Congestion Relief Dm	223	Cholbam.....	174
Cefuroxime Axetil.....	40	Chewable Acetaminophen Childrens.....	198	Cholestyramine.....	98
Cefuroxime Sodium.....	40	Chewable Calcium.....	116	Cholestyramine Light.....	98
Celebrate Multi-Complete 18	127	Chewable Vitamin C.....	128	Ciclopirox.....	112, 113
Celebrate Multi-Complete 36	128	Children'S Chewable Acetaminophen.....	198	Ciclopirox Olamine.....	113
Celebrate Multi-Complete 45	128	Childrens Acetaminophen.....	22	Cilostazol.....	91
Celebrate Multi-Complete 60	128	Childrens Aspirin.....	22	Ciloxan.....	206
Celecoxib.....	22	Childrens Aspirin Free.....	19	Cimduo.....	76
Centravites.....	128	Childrens Chewable Multivitamin.....	128	Cimetidine.....	172
Centravites 50 Plus.....	128	Childrens Chewable Vitamin	128	Cinacalcet HCl.....	197
Century.....	128	Childrens Cold & Allergy.....	212	Cipro HC.....	209
Century Mature.....	128	Childrens Cough.....	223	Ciprofloxacin HCl.....	43, 207
Cephalexin.....	40	Childrens Gummies.....	128	Ciprofloxacin in D5W.....	43
Ceralyte 70.....	116	Childrens Loratadine.....	212	Ciprofloxacin-Dexamethasone	209
Cerasport.....	116			Citalopram Hydrobromide.....	50
Cerasport Ex1.....	116			Citracal + D3 Maximum.....	116
Cerave Acne Foaming Creamcleanser.....	112			Citracal Maximum Plus.....	116
				Citracal Plus.....	116
				Claravis.....	104

Clarithromycin.....	42	Clinere Earwax Removal Kit	209	Colesevelam HCl.....	98
Clarithromycin ER.....	42	.....	209	Colestipol HCl.....	98
Claritin.....	212	Clobazam.....	45	Colistimethate Sodium.....	37
Claritin Allergy Childrens.....	212	Clobetasol Propionate.....	106	Combigan.....	203
Claritin Reditabs.....	212	Clobetasol Propionate		Combivent Respimat.....	223
Claritin Reditabs Juniors.....	212	Emollient Base.....	106	Cometriq.....	61
Claritin-D 12 Hour.....	212	Clodan.....	106	Comfort Gel.....	161
Claritin-D 24 Hour.....	212	Clomipramine HCl.....	51	Comfort Gel Antacid Anti-Gas	
Clean & Clear Acne Tripleclear		Clonazepam.....	79	.....	161
Exfoliating Scrub.....	109	Clonazepam ODT.....	79	Comfort Gel Antacid Anti-Gas	
Clean & Clear Advantage Acne		Clonidine.....	92	Maximum Strength.....	161
Spot Treatment.....	109	Clonidine HCl.....	92	Comfort Gel Antacid& Anti-Gas	
Clean & Clear Deep Cleaning		Clonidine HCl ER.....	101	.....	161
Astringent.....	109	Clopidogrel Bisulfate.....	91	Companion.....	128
Clean & Clear Persa-Gel		Clorazepate Dipotassium.....	80	Complera.....	75
Maximum Strength.....	113	Clotrimazole.....	53, 113	Complete Allergy Medicine	
Clearasil Daily Clear Vanishing		Clotrimazole 3.....	53	.....	212
Acne Treatment.....	113	Clotrimazole-7.....	53	Complete Allergy Relief.....	212
Clearasil Rapid Rescue Spot		Clotrimazole-Betamethasone		Complete Multivitamin/ Multimineral Supplement....	128
Treatment Maximum Strength		.....	109	Compound W.....	109
.....	113	Clozapine.....	72	Compro.....	51
Clearcanal Earwax Softener		Clozapine ODT.....	72, 73	Condoms.....	198
.....	209	Coartem.....	69	Cool Mist Humidifier.....	198
Clearlax.....	149	Codeine/Guaifenesin.....	223	Cool Mist Humidifier 1 Gallon	
Clearskin.....	113	Colace.....	149	.....	198
Clenpiq.....	161	Colace 2-In-1.....	149	Cool Mist Humidifier 2 Gallon	
Climara Pro.....	178	Colace Clear.....	149	.....	198
Clindacin ETZ.....	113	Colchicine.....	56	Cool Mist Humidifier 0.8 Gallon	
Clindamycin HCl.....	37	Colchicine-Probenecid.....	56	.....	198
Clindamycin Palmitate HCl....	37	Cold & Allergy D.....	223	Cool Mist Humidifier 1.2 Gallon	
Clindamycin Phosphate.....	37, 113	Cold & Cough Childrens.....	223	.....	198
Clindamycin Phosphate in D5W		Cold & Sinus.....	223	Cool Mist Humidifier 1.3 Gallon	
.....	37	Cold/Cough Childrens.....	223	.....	198
Clindamycin Phosphate-		Cold/Cough Dm Childrens		Copiktra.....	62
Benzoyl Peroxide.....	104	.....	223	Coral Calcium Plus.....	128

Cordran.....	106	Culturelle Adult Ultimatebalance.....	161	Culturelle Probiotic & Prebiotic	161
Coricidin Hbp Cough & Cold	223	Culturelle Advanced Immune Defense.....	161	Culturelle Probiotics.....	161
Corlanor.....	96	Culturelle Advanced Regularity Probiotic & Prebiotic.....	161	Culturelle Probiotics Kids....	162
Corn And Callus Remover...	109	Culturelle Baby Healthy Development.....	161	Culturelle Total Balance.....	162
Cortizone-10 Diabetics Skin	105	Culturelle Digestive Daily Probiotic.....	161	Culturelle Ultimate Strength Probiotic.....	162
Cortizone-10 Eczema.....	105	Culturelle Digestive Daily Probiotic Pro Strength.....	161	Culturelle Womens 4 In 1 Protection.....	162
Cortizone-10 Feminine Itch Relief Maximum Strength....	105	Culturelle Digestive Health	161	Curae.....	183
Cortizone-10 Hydratensivehealing.....	105	Culturelle Digestive Health Probiotic.....	161	Cvs 8Hr Arthritis Pain Relief	19
Cortizone-10 Hydratensivesoothing.....	105	Culturelle Health & Wellness	161	Cvs 8Hr Muscle Aches & Pain	19
Cortizone-10 Psoriasis.....	105	Culturelle Immune Defense	161	Cvs Acetaminophen.....	22
Cosentyx.....	187	Culturelle Immunity Support Formula.....	161	Cvs Acetaminophen Extra Strength.....	22
Cosentyx Sensoready.....	187	Culturelle Kids Complete Multivitamin + Probiotic.....	128	Cvs Acid Controller.....	172
Cosentyx UnoReady.....	187	Culturelle Kids Grow Thrive	161	Cvs Acidophilus Probiotic...	162
Cotellic.....	62	Culturelle Kids Immune Defense.....	161	Cvs Acidophilus Probioticformula.....	162
Cough & Chest Congestion Dm	223	Culturelle Kids Immune Defense Probiotic.....	161	Cvs Acne Control Cleanser	113
Cough & Cold.....	223	Culturelle Kids Multivitamin & Probiotic.....	128	Cvs Acne Treatment.....	113
Cough & Cold Hbp.....	224	Culturelle Kids Probiotic+ Veggie Fiber.....	161	Cvs Adult 50+ Probiotic.....	162
Cough & Congestion Kids...	224	Culturelle Kids Probiotic/ Multivitamin.....	128	Cvs Adult Probiotic.....	162
Cough Dm.....	224	Culturelle Pro-Well.....	162	Cvs Advanced Healing.....	109
Cough Dm Childrens.....	224			Cvs Advanced Healing Ointment.....	109
Cough Dm Childrens.....	224			Cvs All Day Pain Relief.....	22
Cough Dm Childrens.....	224			Cvs Allergy.....	212
Cough Dm Childrens.....	224			Cvs Allergy Childrens.....	212
Cough Dm Childrens.....	224			Cvs Allergy Eye Drops.....	207
Cough Dm Childrens.....	224			Cvs Allergy Relief.....	212
Cough Dm Childrens.....	224			Cvs Allergy Relief Childrens	212
Creon.....	174				
Crinone.....	183				
Cromolyn Sodium.....	174, 206, 221				
Cryselle-28.....	178				
Culturelle.....	161				
Culturelle Abdominal Support & Comfort.....	161				

Cvs Allergy Relief D.....	212	Cvs Cough Dm.....	224	Cvs Mucus Extended Release	
Cvs Allergy Relief-D.....	212	Cvs D3.....	128	.....	224
Cvs Allergy Relief-D12.....	212	Cvs Dairy Relief Fast Acting		Cvs Naproxen Sodium.....	22
Cvs Antacid.....	162	.....	162	Cvs Nasal Mist.....	224
Cvs Antacid Maximum Strength		Cvs Digestive Probiotic.....	162	Cvs Nasal Spray.....	224
.....	162	Cvs Ear Drops.....	209	Cvs Nicotine.....	34
Cvs Anti-Diarrheal.....	162	Cvs Electrolyte Solution.....	116	Cvs Nicotine Gum.....	34
Cvs Antibiotic.....	37	Cvs Eye Itch Relief.....	207	Cvs Nicotine Lozenge.....	34
Cvs Aspirin Adult Low Strength		Cvs Eye Lubricant Nighttime		Cvs Nicotine Polacrilex.....	34
.....	22	.....	203	Cvs Nicotine Transdermal	
Cvs B-1.....	124	Cvs Fiber.....	149	System Step 1.....	34
Cvs B1.....	124	Cvs Folic Acid.....	128	Cvs Nicotine Transdermal	
Cvs B6.....	128	Cvs Foot & Sneaker Powder		System Step 2.....	34
Cvs Bacitracin.....	37	Spray.....	53	Cvs Pain & Fever Childrens...	22
Cvs Beauty 360 Soothing Bath		Cvs Gas Relief Extra Strength		Cvs Pain & Fever Infants.....	22
Treatment.....	109	.....	162	Cvs Pain Relief Extra Strength	
Cvs Calcium 600 + D Plus		Cvs Gentle Laxative Womens		.....	22
Minerals.....	116	.....	149	Cvs Pediatric Electrolyte.....	116
Cvs Calcium Citrate+D3.....	116	Cvs Glucose.....	86	Cvs Pediatric Electrolyte	
Cvs Calcium Citrate+D3 W/		Cvs Headache Relief.....	22	Freezer Pops.....	116
Magnesium.....	116	Cvs Headache Relief Extra		Cvs Pill Splitter.....	198
Cvs Calcium/Magnesium/Zinc		Strength.....	22	Cvs Pinworm Treatment.....	69
.....	116	Cvs Hydrocortisone Anti-Itch		Cvs Poly Bacitracin.....	37
Cvs Capsaicin Hp.....	109	.....	105	Cvs Prenatal Gummy/Dha/	
Cvs Chest Congestion Relief		Cvs Ibuprofen.....	22	Folic Acid.....	128
.....	224	Cvs Ibuprofen Childrens.....	22	Cvs Probiotic.....	162
Cvs Chewable C With Rose		Cvs Ibuprofen Infants.....	22	Cvs Probiotic Childrens.....	162
Hips.....	128	Cvs Indoor/Outdoor Allergy		Cvs Probiotic Maximum	
Cvs Chewable Probiotic		Relief.....	212	Strength.....	162
Childrens.....	162	Cvs Infants Gas Relief.....	162	Cvs Purelax.....	149
Cvs Clotrimazole 3.....	53	Cvs Iron.....	116	Cvs Purified Water.....	198
Cvs Cold & Cough Childrens		Cvs Lubricant Gel Drops.....	203	Cvs Saline Nasal Spray.....	224
.....	224	Cvs Migraine Relief.....	22	Cvs Senna Plus.....	149
Cvs Cold & Sinus Relief.....	224	Cvs Milk Of Magnesia.....	149	Cvs Sinus Nasal Spray.....	224
Cvs Cool Mist Humidifier.....	198	Cvs Mucus D Maximum		Cvs Sleep-Aid Nighttime.....	212
Cvs Cough & Cold Hbp.....	224	Strength Er.....	224		

Cvs Smooth Antacid Extra Strength.....	162	Cycloset.....	83	Daily Probiotic Supplement	162
Cvs Sodium Chloride.....	203	Cyclosporine.....	190	Daily Value Multivitamin.....	130
Cvs Soft Glucose.....	86	Cyclosporine Modified.....	190	Daily Vite.....	130
Cvs Soluble Fiber Therapy	150	Cyproheptadine HCl.....	212	Daily Vite Multivitamin/Iron	130
Cvs Spectravite Advanced Formula.....	128	Cyred EQ.....	178	Daily-Vite.....	130
Cvs Spectravite Senior.....	128	Cystagon.....	174	Daily-Vite Multivitamin.....	130
Cvs Spectravite Ultra Health Mens.....	128	Cystaran.....	203	Dairy Digestive Supplement Fast Acting.....	162
Cvs Spectravite Ultra Men50+	129	D		Dairy Digestive Ultra.....	162
Cvs Spectravite Ultra Women	129	D 1000.....	129	Dairy Relief.....	162
Cvs Spectravite Ultra Womens Health Senior.....	129	D 10000.....	129	Dalfampridine ER.....	103
Cvs Stomach Relief.....	162	D 400.....	129	Danazol.....	178
Cvs Stomach Relief Maximum Strength.....	162	D 5000.....	129	Dantrolene Sodium.....	73
Cvs Stool Softener.....	150	D-1000 Extra Strength.....	129	Dapsone.....	58
Cvs Stool Softener Plus Stimulant Laxative.....	150	D-3-5.....	129	Daptacel.....	192
Cvs Tussin Dm.....	224	D-400.....	130	Daptomycin.....	37
Cvs Vaporizer 1 Gallon Warm Steam.....	198	D2000 Ultra Strength.....	129	Darunavir.....	77, 78
Cvs Vitamin A.....	129	D3.....	129	Daurismo.....	62
Cvs Vitamin B-12 Tr.....	129	D3 2000.....	129	Dayhist Allergy 12 Hour Relief	212
Cvs Vitamin B12 Tr.....	129	D3 5000.....	129	Ddrops.....	130
Cvs Vitamin C.....	129	D3 Extra Strength.....	129	Deblitane.....	183
Cvs Vitamin C/Rose Hips....	129	D3 High Potency.....	129	Debrox.....	209
Cvs Womens Active Daily....	129	D3 Maximum Strength.....	129	Decara.....	130
Cyanocobalamin.....	129	D3 Super Strength.....	129	Decongestant.....	224
Cyclobenzaprine HCl.....	235	D3 Ultra Strength.....	129	Decubi-Vite.....	130
Cyclophosphamide.....	58	D3-1000.....	129	Deep Sea Nasal Spray.....	224
Cycloserine.....	58	D3-50.....	130	Deferasirox.....	124
		Daily Betic.....	130	Deferasirox Granules.....	124
		Daily Face Wash.....	109	Deferiprone.....	124
		Daily Fiber.....	150	Dekas Plus.....	130
		Daily Multiple Vitamins/ Minerals.....	130	Dekas Plus Ocean.....	130
		Daily Multivitamin.....	130	Delstrigo.....	75
		Daily Probiotic.....	162		

Delsym Cough Childrens.....	224	Dextromethorphan Hydrobromide/Guaifenesin	224	Digestive Advantage.....	163
Delta D3.....	130	Dextromethorphan Polistirex Er	224	Digestive Advantage Dailydigestive & Immune Support.....	163
Demeclocycline HCl.....	43	Dextromethorphan/Guaifenesin	224	Digestive Advantage Kids Daily Digestive & Immune Support	163
Depo-Estradiol.....	178	Dextrose.....	116, 117	Digestive Advantage Kids Daily Probiotic Gummies.....	163
Depo-SubQ Provera 104.....	183	Dextrose-Sodium Chloride	117	Digestive Advantage Probiotic Gummies.....	163
Dermarest Eczema.....	105	Diabetes Health Formula.....	130	Digestive Health Probiotic... ..	163
Dermeleve Advanced Formula	109	Diabetic Tussin Allergy.....	212	Digital Thermometer/Temple Touch Mini.....	198
Descovy.....	76	Diabetic Tussin Cough/Chest Congestion Dm Maximum Strength.....	224	Digoxin.....	96
Desipramine HCl.....	51	Diabetic Tussin Cough/ Congestion Dm.....	224	Dihydroergotamine Mesylate	57
Desitin.....	109	Diabetic Tussin Dm.....	224	Dilantin.....	47
Desitin Maximum Strength	109	Diacomit.....	45, 46	Dilantin INFATABS.....	47
Desloratadine.....	212	Dialyvit Vitamin D 5000.....	130	Dilt-XR.....	95
Desmopressin Acetate.....	177	Diaper Rash.....	109	Diltiazem HCl.....	95
Desmopressin Acetate Spray	177	Diaper Rash Paste.....	109	Diltiazem HCl ER.....	95
Desogestrel-Ethinyl Estradiol	178	Diarrhea.....	162	Diltiazem HCl ER Beads.....	94
Desonide.....	106	Diatrol.....	130	Diltiazem HCl ER Coated Beads.....	95
Desoximetasone.....	106	Diazepam.....	46, 80	Dimaphen Dm Cold & Cough	225
Desvenlafaxine Succinate ER	50	Diazepam Intensol.....	80	Dimetapp Children'S Cold & Cough.....	225
Dex4 Quick Dissolve Glucose	86	Diazoxide.....	86	Dimetapp Cold & Cough Childrens.....	225
Dexamethasone.....	176	Diclofenac Epolamine.....	22	Dimethyl Fumarate.....	103
Dexamethasone Sodium Phosphate.....	207	Diclofenac Potassium.....	23	Dimethyl Fumarate Starter Pack.....	103
Dexlansoprazole.....	173	Diclofenac Sodium.....	23, 109, 207	Dipentum.....	196
Dexmethylphenidate HCl.....	101	Diclofenac Sodium ER.....	23	Diphenhydramine Hcl.....	212
Dexmethylphenidate HCl ER	101	Dicloxacillin Sodium.....	41		
Dextroamphetamine Sulfate	100, 101	Dicyclomine HCl.....	158		
Dextroamphetamine Sulfate ER	100	Dificid.....	42		
		Diflunisal.....	23		

Diphenhydramine Hydrochloride.....	212, 213	Doxercalciferol.....	197	E	
Diphenhydramine Hydrochloride Childrens Allergy Relief.....	213	Doxy 100.....	43	E-400.....	130
Diphenoxylate-Atropine.....	157	Doxycycline Hyclate.....	43	E-Ointment.....	109
Diphtheria-Tetanus Toxoids DT	192	Doxycycline Monohydrate....	43, 44	E400.....	130
Distillata Distilled Water.....	198	Dr Smiths Diaper.....	109	Ear Drops.....	209
Distilled Water.....	198	Dristan Nasal Spray 12Hr....	225	Ear Thermometer.....	198
Disulfiram.....	33	Drizalma Sprinkle.....	102	Ear Wax Removal Drops.....	209
Diuril.....	97	Dronabinol.....	52	Ear Wax Removal Kit.....	209
Divalproex Sodium.....	82	Drospirenone-Ethinyl Estradiol	179	Ear Wax Removal System....	209
Divalproex Sodium ER.....	82	Droxia.....	60	Earwax Removal.....	209
Docosanol.....	74	Droxidopa.....	92	Earwax Removal Kit.....	209
Docusate Calcium.....	150	Drx Choice Gas Relief.....	163	Easy-C Immune Health.....	130
Docusate Mini.....	150	Dry Eye Formula.....	130	Easy-Lax.....	150
Docusate Sodium.....	150	Dry Skin Treatment.....	109	Easy-Lax Plus.....	150
Docusol Mini.....	150	Dry Skin Treatment Advanced Therapy.....	109	Econazole Nitrate.....	113
Dodex.....	130	Dss.....	150	Econtra One-Step.....	183
Dofetilide.....	93	Duavee.....	179	Ecotrin.....	23
Dolishale.....	179	Dulcolax.....	150	Ecotrin Arthritis Pain.....	23
Domeboro.....	109	Dulcolax Liquid.....	150	Ecotrin Low Strength.....	23
Donepezil HCl.....	48	Dulcolax Milk Of Magnesia	150	Ecotrin Regular Strength.....	23
Donepezil HCl ODT.....	48	Dulcolax Pink Laxative.....	150	Ed A-Hist.....	213
Doptelet.....	91	Dulcolax Pink Stool Softener	150	Ed A-Hist Dm.....	225
Dorzolamide HCl.....	209	Dulcolax Pink Stool Softener	150	Ed Bron Gp.....	225
Dorzolamide HCl-Timolol Maleate.....	203	Dulcolax Stool Softener.....	150	Ed Chlorped Jr.....	213
Dorzolamide HCl-Timolol Maleate Preservative Free...	203	Dulera.....	225	Ed-Apap.....	19
Double Antibiotic.....	37	Duloxetine HCl.....	102	Edarbi.....	92
Dovato.....	74	Dupixent.....	187	Edarbyclor.....	96
Doxazosin Mesylate.....	92	Durex Extra Sensitive Thin...	198	Edurant.....	75
Doxepin HCl.....	51, 106	Durex Tropical.....	198	Efavirenz.....	75
		Dutasteride.....	176	Efavirenz-Emtricitabine-Tenofovir.....	75
		Dymista.....	213	Efavirenz-Lamivudine-Tenofovir	75
				Effer-K.....	117

Electrolyte Solution.....	117	Enpresse-28.....	179	Eq Arthritis Pain.....	19
Elestrin.....	179	Enskyce.....	179	Eq Aspirin.....	23
Eligard.....	184, 185	Entacapone.....	70	Eq Aspirin Adult Low Dose....	23
Eliquis.....	89	Entecavir.....	73	Eq Aspirin Low Dose.....	23
Eliquis Starter Pack.....	89	Entresto.....	96	Eq Athletes Foot.....	53
Ella.....	199	Enulose.....	150	Eq Bacitracin Zinc.....	37
Elmiron.....	176	Envarsus XR.....	190	Eq Calcium 500+D.....	117
EluRyng.....	179	Ephrine Nose Drops.....	225	Eq Calcium 600+D+Minerals	..... 117
Emgality.....	57	Epidiolex.....	44	Eq Calcium Citrate+D.....	117
Emsam.....	49	Epinastine HCl.....	206	Eq Calcium Citrate+D3.....	117
Emtricitabine.....	76	Epinephrine.....	220	Eq Clearlax.....	150
Emtricitabine-Tenofovir		Epitol.....	47	Eq Cold & Cough Dm Child	
Disoproxil Fumarate.....	76	Eplerenone.....	99	Rens.....	225
Emtriva.....	76	Eprontia.....	44	Eq Complete Chewable	
Enalapril Maleate.....	93	Eq 12 Hour Mucus Relief....	225	Multivitamin Childrens.....	130
Enalapril-Hydrochlorothiazide		Eq 8Hr Arthritis Pain Relief....	19	Eq Complete Multivitamin	
.....	96	Eq Acetaminophen Extra		Adults 50+.....	130
Enbrel.....	190	Strength.....	23	Eq Complete Multivitamin	
Enbrel Mini.....	190	Eq Acid Reducer.....	172	Adults Under 50.....	130
Enbrel SureClick.....	190	Eq All Day Allergy Relief.....	213	Eq Cough Childrens.....	225
Endacof-Dm.....	225	Eq All Day Pain Relief.....	23	Eq Cough Dm.....	225
Endocet.....	31	Eq Allergy & Congestion Relief		Eq Daily Fiber.....	150
Endur-Acin.....	130	.....	213	Eq Dairy Digestive Supplement	
Endur-C/Rose Hips.....	130	Eq Allergy Childrens.....	213	Fast Acting.....	163
Enema.....	150	Eq Allergy Relief.....	213	Eq Diaper Rash.....	109
Enema Disposable.....	150	Eq Allergy Relief Childrens		Eq Ear Wax Removal Aid....	209
Enema Mineral Oil.....	150	.....	213	Eq Enema.....	150
Enema Mineral Oil Ready-To-		Eq Allergy Relief/Nasal		Eq Eye Drops.....	206
Use.....	150	Decongestant.....	213	Eq Eye Itch Relief.....	207
Enema Ready-To-Use.....	150	Eq Antacid.....	163	Eq Fiber Therapy.....	150, 151
Enemeez Mini.....	150	Eq Antacid Extra Strength...	163	Eq Gas Relief.....	163
Enfamil Enfalyte.....	117	Eq Antacid Maximum Strength		Eq Gas Relief Extra Strength	
Engerix-B.....	192, 193	.....	163	.....	163
EnilloRing.....	179	Eq Antacid Ultra Strength....	163	Eq Gas Relief Infants.....	163
Enoxaparin Sodium.....	89	Eq Anti-Diarrheal.....	163		

Eq Gas Relief Ultra Strength	163	Eq Nicotine Polacrilex.....	34	Eq Stool Softener/Stimulant Laxative.....	151
Eq Gentle Laxative.....	151	Eq Nicotine Step 3.....	34	Eq Triple Antibiotic.....	37
Eq Headache Relief.....	23	Eq Omeprazole Magnesium	173	Eq Tussin Dm Cough/Chest Congestion.....	225
Eq Ibuprofen.....	23	Eq One Daily Mens 50+.....	131	Eq Tussin Dm Max Adult.....	225
Eq Ibuprofen Junior Strength	23	Eq One Daily Mens Health...	131	Eq Tussin Dm Max Daytime	225
Eq Infants Gas Relief.....	163	Eq One Daily Womens 50+	131	Eq Urinary Pain Relief.....	176
Eq Liquid Corn & Callus Remover.....	110	Eq One Daily Womens Health	131	Eq Vision Formula 50+.....	131
Eq Liquid Wart Remover Maximum Strength.....	110	Eq Pain & Fever Childrens....	23, 199	Eq 2 In 1 Probiotic.....	163
Eq Loratadine.....	213	Eq Pain & Fever Infants.....	23	Eq 4X Probiotic.....	163
Eq Lubricant Eye Drops.....	203	Eq Pain Relief Adult/Rapid Burst.....	19	Eq Acetaminophen.....	23
Eq Lubricant Eye Drops High Performance.....	203	Eq Pain Reliever.....	23	Eq Acetaminophen Childrens	23
Eq Magnesium Citrate.....	151	Eq Pain Reliever Extra Strength	23	Eq Acetaminophen Extra Strength.....	23
Eq Mineral Oil.....	151	Eq Pink-Bismuth.....	163	Eq Acetaminophen Extra Strength.....	23
Eq Mucus Er.....	225	Eq Probiotic Digestive System Support.....	163	Eq Acne Scrub Pink Grapefruit	110
Eq Mucus Relief.....	225	Eq Restore Plus Lubricanteye Drops.....	203	Eq Advanced Healing Ointment.....	110
Eq Mucus Relief 12 Hour Maximum Strength.....	225	Eq Restore Pm.....	203	Eq Advanced Relief Eye Drops	206
Eq Mucus Relief Dm.....	225	Eq Restore Tears.....	203	Eq All Day Allergy.....	213
Eq Multivitamin Gummies Childrens.....	130	Eq Saline Nasal Spray.....	225	Eq Allergy.....	213
Eq Multivitamins Childrens Gummy.....	131	Eq Senna-S.....	151	Eq Allergy Relief.....	213
Eq Naproxen Sodium.....	23	Eq Sinus & Congestion Maximum Strength.....	225	Eq Allergy/Congestion Relief	213
Eq Nasal Allergy Spray.....	218	Eq Sinus 12-Hour Maximum Strength.....	225	Eq Antacid.....	163
Eq Nasal Spray.....	225	Eq Sleep-Aid.....	213	Eq Antacid Ultra Strength...	163
Eq Nasal Spray Fast Acting	225	Eq Stomach Relief.....	163	Eq Anti-Diarrheal.....	163
Eq Natural Vegetable Laxative	151	Eq Stool Softener.....	151	Eq Anti-Diarrheal/Anti-Gas	163
Eq Nicotine.....	34	Eq Stool Softener Extra Strength.....	151	Eq Anti-Nausea.....	51
Eq Nicotine Lozenges.....	34				

Eql Apricot Scrub.....	110	Eql Eye Drops Ac.....	203	Eql Natural Fiber.....	151
Eql Aspirin Ec.....	23	Eql Fiber Therapy.....	151	Eql Natural Zinc.....	117
Eql Aspirin Low Dose.....	23, 24	Eql First Aid Antibiotic.....	37	Eql Nighttime Sleep Aid.....	213
Eql Athletes Foot.....	53	Eql Gas Gone Extra Strength		Eql One Daily Mens.....	131
Eql B-6.....	131	.....	164	Eql One Daily Mens 50+	
Eql Baby Basics Diaper Rash		Eql Gas Relief.....	164	Advanced.....	131
.....	110	Eql Gas Relief Ultra Strength		Eql One Daily Mens Health	
Eql Bacitracin Zinc.....	37	.....	164	Formula.....	131
Eql Calcium Citrate W/Vitamin		Eql Gentle Laxative.....	151	Eql One Daily Womens 50+	
D.....	117	Eql Gummies Childrens.....	131	Advanced.....	131
Eql Calcium Citrate/ Vitamin D3		Eql Heartburn Prevention....	172	Eql Prenatal Formula.....	131
.....	117	Eql Ibuprofen.....	24	Eql Probiotic Acidophilus/	
Eql Calcium Soft Chews.....	117	Eql Ibuprofen Infants.....	24	Pectin.....	164
Eql Calcium/Vitamin D.....	117	Eql Iron Supplement Therapy		Eql Probiotic Colon Support	
Eql Century.....	131	.....	117	.....	164
Eql Century Mature.....	131	Eql Laxative.....	151	Eql Ready-To-Use Enema....	151
Eql Century Mature Adults50+		Eql Laxative Maximum Strength		Eql Redness Relief.....	206
.....	131	.....	151	Eql Saline Nasal Spray.....	226
Eql Century Mature Men 50+		Eql Lice Killing Maximum		Eql Scalp Relief Maximum	
.....	131	Strength.....	111	Strength.....	110
Eql Century Mature Women		Eql Miconazole 3.....	53	Eql Senna Laxative.....	151
50+.....	131	Eql Miconazole 7.....	53	Eql Senna-S.....	151
Eql Century Mens.....	131	Eql Migraine Formula.....	24	Eql Smooth Texture Fiber....	151
Eql Century Womens.....	131	Eql Mucus-Dm.....	226	Eql Stomach Relief.....	164
Eql Childrens Allergy.....	213	Eql Naproxen Sodium.....	24	Eql Stomach Relief	
Eql Childrens Multivitamins/		Eql Nasal Decongestant.....	226	Maximustrength.....	164
Minerals.....	131	Eql Nasal Decongestant		Eql Stool Softener.....	151
Eql Clearlax.....	151	Maximum Strength.....	226	Eql Tussin Cough & Chest	
Eql Cold & Cough Childrens		Eql Nasal Decongestant Pe		Congestion Dm Max Adult	
.....	226	Maximum Strength.....	226	.....	226
Eql Cough Dm.....	226	Eql Nasal Spray 12 Hour....	226	Eql Tussin Dm Cough/	
Eql Daily Probiotic.....	163	Eql Nasal Spray Fast Acting		Chestcongestion.....	226
Eql Dairy Digest Fast Acting		.....	226	Eql Tussin Mucus+Chest	
.....	164	Eql Nasal Spray No Drip.....	226	Congestion.....	226
Eql Digestive Probiotic.....	164	Eql Nasal Spray No Drip 12		Eql Vision Formula.....	131
Eql Eye Drops.....	206	Hour Relief.....	226	Eql Vitamin B-12 Tr.....	131

Eql Vitamin C.....	131	Etodolac.....	24	Ezy Dose Deluxe Pill Cutter	199
Eql Vitamin C/Rose Hips.....	131	Etodolac ER.....	24	.....	199
Eql Vitamin D3.....	131	Etonogestrel-Ethinyl Estradiol		F	
Eql Vitamin E.....	131	.....	179	Falmina.....	179
Equalyte.....	117	Etravirine.....	75	Famciclovir.....	74
Ergoloid Mesylates.....	48	Eucerin Intensive Repair		Famotidine.....	172
Ergotamine-Caffeine.....	57	Essential Oil.....	110	Famotidine Original Strength	
Erivedge.....	62	Euthyrox.....	184	.....	172
Erleada.....	59	Evac-U-Gen.....	151	Fanapt.....	71
Erlotinib HCl.....	62	Evaporative Humidifier 1.5		Fanapt Titration Pack.....	71
Errin.....	183	Gallon.....	199	Fantasy Lubricated.....	199
Ertapenem Sodium.....	42	Evaporative Humidifier 2 Gallon		Fantasy Lubricated/Spermicide	
Ery.....	113	.....	199	.....	199
Erythromycin.....	43, 113, 207	Everolimus.....	62, 190	Farxiga.....	99
Erythromycin Base.....	42, 43	Evotaz.....	78	Fasenra.....	226
Erythromycin Ethylsuccinate		Exemestane.....	60	Fasenra Pen.....	226
.....	43	Extraprin.....	24	Fe-Vite Iron.....	118
Escitalopram Oxalate.....	50	Extraprin Extra Strength.....	24	Febuxostat.....	56
Esomeprazole Magnesium		Eye Allergy Relief.....	203	Felbamate.....	44
.....	173	Eye Drops.....	206	Felodipine ER.....	94
Essentia.....	131	Eye Drops Advanced Relief		Fem-Cal Citrate.....	117
Essential Balance.....	131	.....	206	Femring.....	179
Estarylla.....	179	Eye Drops Ar.....	203	Fenofibrate.....	98
Estradiol.....	179	Eye Drops Maximum Relief		Fenofibrate Micronized.....	98
Estradiol Valerate.....	179	.....	206	Fenofibric Acid.....	98
Estring.....	179	Eye Health.....	132	Fentanyl.....	29
Estrofactors.....	131	Eye Health/Lutein.....	132	Fentanyl Citrate.....	31
Estroven Menopause		Eye Itch Relief.....	207	Fer-In-Sol.....	117
Supplement.....	131	Eye Lubricant.....	203	Ferate.....	117
Eszopiclone.....	235	Eye Multivitamin/Sodium.....	132	Fergon.....	117
Ethacrynic Acid.....	97	Eye-Vites.....	132	Ferosul.....	117
Ethambutol HCl.....	58	Ezetimibe.....	99	Ferretts.....	117
Ethosuximide.....	45	Ezetimibe-Simvastatin.....	99	Ferrex 150.....	117
Ethinodiol Diacetate-Ethinyl		Ezy Dose Adult-Lock Pill Cutter		Ferric X-150.....	117
Estradiol.....	179	.....	199	Ferrocite.....	117

Ferrotabs.....	117	Fleet Oil.....	151	Fluconazole in Sodium Chloride.....	54
Ferrous Fumarate.....	118	Fleet Pediatric.....	151	Flucytosine.....	54
Ferrous Fumarate 324.....	118	Flintstones Complete.....	132	Fludrocortisone Acetate.....	176
Ferrous Gluconate.....	118	Flintstones Complete/Calcium & Vitamin D.....	132	Flunisolide.....	218
Ferrous Sulfate.....	118	Flintstones Gummies.....	132	Fluocinolone Acetonide.....	106, 209
Fetzima.....	50	Flintstones Gummies Complete.....	132	Fluocinolone Acetonide Scalp.....	106
Fetzima Titration.....	50	Flintstones Gummies Plus Bone Building Support.....	132	Fluocinonide.....	106, 107
Fever Strip Forehead Thermometer.....	199	Flintstones Gummies Plus Omega-3 Dha.....	132	Fluocinonide Emulsified Base.....	106
Feverall Childrens.....	19	Flintstones Gummies/Immunity Support/Extra C.....	132	Fluorometholone.....	208
Fexofenadine Hydrochloride.....	213	Flintstones Multivitamin.....	132	Fluorouracil.....	110
Fiber Laxative + Calcium.....	151	Flintstones Multivitamin Extra Iron.....	132	Fluoxetine HCl.....	50
Fiber Tabs.....	151	Flintstones Plus Calcium.....	132	Fluphenazine Decanoate.....	71
Fiber Therapy.....	151	Flintstones Sour Gummies.....	132	Fluphenazine HCl.....	71
Fiber-Lax.....	151	Flintstones Toddler/Tastismooth.....	132	Flurbiprofen.....	24
Fibercon.....	151	Flintstones W/Iron.....	132	Flurbiprofen Sodium.....	208
Finacea.....	104	Flintstones/Immunity Support.....	132	Fluticasone Propionate.....	107, 218
Finasteride.....	176	Flintstones/My First.....	132	Fluticasone-Salmeterol.....	226
Finest Nutrition Vitamin D3.....	132	Florajen Acidophilus.....	164	Fluvastatin Sodium.....	98
Fingolimod HCl.....	103	Florajen Digestion.....	164	Fluvastatin Sodium ER.....	98
Fintepla.....	44	Florajen Women.....	164	Fluvoxamine Maleate.....	50
Finzala.....	179	Florajen3.....	164	FML Forte.....	208
Firmagon.....	185	Florajen4Kids.....	164	Folate.....	132
First Aid Antibiotic.....	37	Florastor.....	164	Folic Acid.....	132
Fitness Tabs For Men Am/Pm/Lycopene.....	132	Florastor Baby.....	164	Fondaparinux Sodium.....	89
Fitness Tabs For Women A M/Pm/Lycopene.....	132	Florastor Kids.....	164	Formoterol Fumarate.....	220
Flac.....	209	Floratummys Kids.....	164	Forteo.....	197
Flarex.....	207	Fluconazole.....	53, 54	Fosamprenavir Calcium.....	78
Flecainide Acetate.....	93			Fosinopril Sodium.....	93
Fleet Bisacodyl.....	151			Fosinopril Sodium-HCTZ.....	96
Fleet Enema.....	151			Fotivda.....	62

Freedavite.....	132	Ft Antifungal Cream.....	54	Ft Lubricant Eye Drops.....	203
Freeze Dried Acidophilus....	164	Ft Arthritis Pain Reliever.....	19	Ft Magnesium Citrate.....	152
Freskaro Magnesium Citrate	152	Ft Aspirin.....	24	Ft Magnesium Oxide.....	118
Fruit C 500.....	132	Ft Aspirin Low Dose.....	24	Ft Miconazole 3 Combination Pack.....	54
Fruit C-100.....	133	Ft Athletes Foot Cream.....	54	Ft Miconazole 7.....	54
Fruity C.....	133	Ft Chest Congestion Relief	226	Ft Migraine Relief.....	24
Fruity Chews.....	133	Ft Children'S Chewables Pain/ Fever.....	199	Ft Milk Of Magnesia.....	152
Fruity Chews/Iron.....	133	Ft Clearlax.....	152	Ft Mineral Oil.....	152
Fruzaqla.....	62	Ft Cold & Cough Relief Dmchildrens.....	226	Ft Mucus Relief 12Hr.....	226
Ft 12 Hour Cough Relief.....	226	Ft Docosanol.....	74	Ft Mucus Relief D 12 Hour	227
Ft 24 Hour Nasal Allergy Spray	218	Ft Double Antibiotic.....	37	Ft Mucus Relief Dm.....	227
Ft 8 Hour Pain Relief.....	19	Ft Earwax Removal.....	209	Ft Nasal.....	227
Ft Acid Reducer.....	172	Ft Earwax Removal Kit.....	209	Ft Nasal Decongestant Maximum Strength.....	227
Ft All Day Allergy.....	213	Ft Enema Mineral Oil Ready To Use.....	152	Ft Nasal Decongestant Pe Maximum Strength.....	227
Ft All Day Allergy 24 Hour....	213	Ft Enema Ready-To-Use.....	152	Ft Nicotine.....	34
Ft All Day Allergy Relief.....	213	Ft Enteric Coated Aspirin.....	24	Ft Nicotine Mini.....	34
Ft All Day Allergy-D.....	213	Ft Eye Drops.....	206	Ft Nighttime Sleep Aid.....	214
Ft All Day Pain Relief.....	24	Ft Fiber.....	152	Ft Pain & Fever Childrens.....	24
Ft Allergy Childrens.....	213	Ft Fiber Laxative.....	152	Ft Pain & Fever Infants.....	24
Ft Allergy D-12 Hour.....	213	Ft Gas Relief.....	164	Ft Pain Relief.....	24
Ft Allergy Relief.....	214	Ft Gas Relief Drops Infants	164	Ft Pain Relief Adult Extra Strength.....	24
Ft Allergy Relief 12 Hour.....	214	Ft Gas Relief Extra Strength	164	Ft Pain Relief Extra Strength	24
Ft Allergy Relief 24 Hour.....	214	Ft Gas Relief Ultra Strength	164	Ft Pain Reliever Extra Strength Adult.....	24
Ft Allergy Relief Childrens...	214	Ft Gentle Laxative.....	152	Ft Petroleum Jelly.....	199
Ft Allergy Relief-D.....	214	Ft Ibuprofen.....	24	Ft Senna Laxative.....	152
Ft Antacid & Antigas.....	164	Ft Ibuprofen Ib Childrens.....	24	Ft Senna-S.....	152
Ft Antacid Extra Strength....	164	Ft Laxative.....	152	Ft Sleep Aid.....	214
Ft Antacid Regular Strength	164	Ft Lice Killing Maximum Strength.....	111	Ft Stomach Relief.....	164

Ft Stool Softener.....	152	GaviLyte-N with Flavor Pack	165	Glatiramer Acetate.....	103
Ft Triple Antibiotic.....	37	Gaviscon Extra Strength.....	165	Glatopa.....	103
Ft Tussin Adult.....	227	Gavreto.....	62	Gleostine.....	58
Ft Tussin Cf Adult.....	227	Gefitinib.....	62	Glimepiride.....	83
Ft Tussin Dm Max Adult.....	227	Gel-Kam.....	104	Glipizide.....	83
Ft Vitamin D3.....	133	Gemfibrozil.....	98	Glipizide ER.....	83
Full Spectrum B/Vitamin C	133	Gemtesa.....	175	Glipizide-Metformin HCl.....	83
Furosemide.....	97	Genadek Step 1.....	133	Glucagen Diagnostic.....	86
Fuzeon.....	77	Genadek Step 2.....	133	Glucagon.....	86
Fyavolv.....	179	Generlac.....	152	Gluco To Go.....	86
Fycompa.....	44	Gengraf.....	190	Glucose.....	86
G					
Gabapentin.....	46	Genotropin.....	177	Glycerin.....	152
Galantamine Hydrobromide	48	Genotropin MiniQuick.....	177	Glycerin Adult.....	152
Galantamine Hydrobromide ER	48	Gentamicin Sulfate.....	36, 113, 207	Glycerin Child.....	152
Gammagard.....	186	Gentamicin Sulfate-0.9% Sodium Chloride.....	36	Glycerin Children.....	152
Gammagard S/D Less IgA	186	Genteal Severe Tears.....	203	Glycerin Childrens.....	152
Gammaked.....	186	Genteal Tears Liquid Drops Moderate.....	203	Glycerin Infants & Children	152
Gammaplex.....	186	Genteal Tears Moderate Pf	203	Glycerin Pediatric.....	152
Gamunex-C.....	186	Genteal Tears Night-Time....	203	Glycolax.....	152
Gardasil 9.....	193	Genteal Tears Severe Day/ Night.....	203	Glycopyrrolate.....	158
Gas Relief.....	165	Gentle Laxative.....	152	Glyxambi.....	83
Gas Relief Extra Strength....	165	Gentlelax.....	152	Gnp 24 Hour Nasal Allerg Y Spray.....	218
Gas Relief Infants.....	165	Genuine Aspirin.....	24	Gnp 8 Hour Arthritis Relief....	19
Gas Relief Ultra Strength....	165	Genvoya.....	74	Gnp 8 Hour Pain Relief.....	20
Gatifloxacin.....	207	Geri-Freeda Senior Formula	133	Gnp 8 Hour Pain Reliever.....	20
Gauze.....	199	Gerivite Complete.....	133	Gnp Acetaminophen.....	24
Gavilax.....	152	Gets-It Corn And Callus Remover.....	110	Gnp Acid Reducer.....	172
GaviLyte-C.....	165	Gilotrif.....	62	Gnp Acidophilus High Potency	165
GaviLyte-G.....	165			Gnp Adult Aspirin Low Strength	24
				Gnp All Day Allergy.....	214
				Gnp All Day Allergy-D.....	214

Gnp Allergy.....	214	Gnp Century Mature Formula/ Women'S 50+.....	133	Gnp Headache Relief Extra Strength.....	25
Gnp Allergy & Congestion Relief.....	214	Gnp Children'S Pain & Fever	25	Gnp Healthy Eyes.....	133
Gnp Allergy Relief.....	214	Gnp Childrens Allergy.....	214	Gnp Healthy Eyes Supervision 2.....	133
Gnp Allergy Relief Maximum Strength.....	214	Gnp Clearlax.....	152	Gnp Hydrocortisone.....	105
Gnp Antacid.....	165	Gnp Clotrimazole 3.....	54	Gnp Ibuprofen.....	25
Gnp Antacid & Anti-Gas/ Regular Strength.....	165	Gnp Cold & Cough Childrens	227	Gnp Ibuprofen Childrens.....	25
Gnp Antacid And Anti-Gas/ Maximum Strength.....	165	Gnp Cool Mist Ultrasonic Humidifier.....	199	Gnp Ibuprofen Infants.....	25
Gnp Antacid Anti-Gas/ Maximum Strength.....	165	Gnp Cough & Cold Hbp.....	227	Gnp Infant Gas Relief.....	165
Gnp Antacid Extra Strength	165	Gnp Cough Dm Er.....	227	Gnp Infants Pain/Fever.....	25
Gnp Antacid Ultra Strength	165	Gnp D 1000.....	133	Gnp Lice Treatment.....	111, 112
Gnp Antacid/Regular Strength	165	Gnp Dairy Relief.....	165	Gnp Loratadine.....	214
Gnp Anti-Diarrheal.....	165	Gnp Docosanol.....	74	Gnp Loratadine Childrens...	214
Gnp Anti-Diarrheal/Anti-Gas Multi-Symptom Relief.....	165	Gnp Earwax Removal Drops	209	Gnp Lubricating Plus Eye Drops.....	204
Gnp Anti-Gas.....	165	Gnp Earwax Removal Kit.....	209	Gnp Magnesium Citrate.....	153
Gnp Anti-Gas Ultra Strength	165	Gnp Electrolyte Solution.....	118	Gnp Mega Multi For Men.....	133
Gnp Anti-Nausea Relief.....	51	Gnp Essential One Daily.....	133	Gnp Mega Multi For Women	133
Gnp Aspirin.....	24, 25	Gnp Eye Drops.....	206	Gnp Miconazole 3.....	54
Gnp Aspirin Low Dose.....	25	Gnp Eye Drops Long Lasting	203	Gnp Miconazole 7.....	54
Gnp Bacitracin Zinc.....	38	Gnp Eye Drops Seasonal Relief	204	Gnp Miconazorb Af.....	54
Gnp Cal Mag Zinc +D3.....	118	Gnp Fiber Therapy.....	152	Gnp Migraine Relief.....	25
Gnp Calcium.....	118	Gnp Fiber-Caps.....	152	Gnp Milk Of Magnesia.....	153
Gnp Calcium 600 +D/Minerals	118	Gnp Folic Acid.....	133	Gnp Mineral Oil.....	153
Gnp Calcium Citrate +D3.....	118	Gnp Gas Relief.....	165	Gnp Mucus Er.....	227
Gnp Calcium Citrate+D3 Maximum.....	118	Gnp Gas Relief Extra Strength	165	Gnp Mucus Relief.....	227
Gnp Century Adult.....	133	Gnp Gentle Laxative....	152, 153	Gnp Mucus Relief Er Maximum Strength 12 Hour.....	227
		Gnp Glucose.....	86	Gnp Multi Childrens.....	133
		Gnp Glycerin Child.....	153	Gnp Naproxen.....	25
		Gnp Hair/Skin/Nails.....	133	Gnp Nasal Decongestant....	227
				Gnp Nasal Decongestant Pe Maximum Strength.....	227

Gnp Nasal Decongestant/ Maximum Strength.....	227	Gnp Pink Bismuth Ultra Strength.....	165	Gnp Vitamin B-6.....	133
Gnp Nasal Four Spray.....	227	Gnp Prenatal.....	133	Gnp Vitamin C.....	133
Gnp Nasal Moisturizing.....	227	Gnp Probiotic Extra Strength	166	Gnp Vitamin C Pr.....	133
Gnp Nasal Spray.....	227	Gnp Pseudoephedrine Hcl Hour.....	12 227	Gnp Vitamin C W/Rose Hips	134
Gnp Nasal Spray Extra Moisturizing.....	227	Gnp Pseudoephedrine Hcl Er	228	Gnp Vitamin C/Rose Hips...	134
Gnp Nasal Spray Fast Actiing	227	Gnp Quick Dissolve Glucose	86	Gnp Vitamin D.....	134
Gnp Natural Fiber.....	153	Gnp Senna Lax.....	153	Gnp Vitamin D3.....	134
Gnp Nausea Relief.....	51	Gnp Senna Plus.....	153	Gnp Vitamin D3 Extra Strength	134
Gnp Nicotine Gum.....	34	Gnp Sleep Aid.....	214	Gnp Vitamin E.....	134
Gnp Nicotine Mini Lozenge...	34	Gnp Sleep Aid Nighttime....	214	Gnp Vitamin E Water Dispersible.....	134
Gnp Nicotine Polacrilex.....	34	Gnp Stomach Relief.....	166	Gnp Wart Remover.....	110
Gnp Nicotine Polacrilex Mini	35	Gnp Stool Softener.....	153	Gnp Womens Gentle Laxative	153
Gnp Nicotine Transdermal System.....	35	Gnp Stool Softener/Stimulant Laxative.....	153	Gnp Zinc Chelated.....	118
Gnp Nicotine Transdermal System Step 2.....	35	Gnp Tab Tussin.....	228	Gold Bond Advanced Healing	110
Gnp No Drip Nasal Spray....	227	Gnp Terbinafine Hydrochloride	54	Gold Bond Ultimate Healing	110
Gnp Omeprazole.....	173	Gnp Therapeutic-M.....	133	Good Start Grow Kids Probiotic	166
Gnp One Daily Mens Health 50+.....	133	Gnp Tolnaftate.....	54	Good Start Prenatal Nourish Plus.....	134
Gnp One Daily Womens Health 50+.....	133	Gnp Triple Antibiotic.....	38	Goodsense Advanced Antacid	166
Gnp Pain & Fever Childrens	25	Gnp Tussin Cough Long Acting	228	Goodsense All Day Allergy	214
Gnp Pain & Fever Infants.....	25	Gnp Tussin Dm Cough.....	228	Goodsense All Day Allergy-D	214
Gnp Pain Relief.....	25, 199	Gnp Tussin Dm Max.....	228	Goodsense Aller-Ease.....	214
Gnp Pain Relief Extra Strength	25	Gnp Tussin Mucus & Chest Congestion.....	228	Goodsense Allergy Relief....	214
Gnp Pediatric Electrolyte....	118	Gnp Urinary Pain Relief.....	176	Goodsense Allergy Relief Childrens.....	214
Gnp Petroleum Jelly.....	199	Gnp Vitamin A.....	133	Goodsense Antacid & Gas Relief.....	166
Gnp Pink Bismuth.....	165	Gnp Vitamin B-1.....	124		
		Gnp Vitamin B-12 Prolonged Release.....	133		

Goodsense Antacid Extra Strength.....	166	Goodsense Ibuprofen.....	25	Goodsense Pain & Fever Infants.....	25
Goodsense Antacid/Extra Strength.....	166	Goodsense Ibuprofen Childrens.....	25	Goodsense Pain Relief.....	25
Goodsense Antacid/Gas Relief	166	Goodsense Ibuprofen Infants	25	Goodsense Pain Relief Extra Strength.....	25
Goodsense Antacid/Regular Strength.....	166	Goodsense Iron.....	118	Goodsense Petroleum Jelly	199
Goodsense Antacid/Ultra Strength.....	166	Goodsense Laxative Pills.....	153	Goodsense Psyllium Fiber...	153
Goodsense Anti-Diarrheal/Anti-Gas.....	166	Goodsense Lice Killing Creme Rinse.....	112	Goodsense Ready To Use Enema.....	153
Goodsense Arthritis Pain.....	20	Goodsense Lice Killing Maximum Strength.....	112	Goodsense Stomach Relief	166
Goodsense Aspirin.....	25	Goodsense Lubricating Plus Eye Drops.....	204	Goodsense Stomach Relief/ Maximum Strength.....	166
Goodsense Aspirin Adults.....	25	Goodsense Magnesium Citrate	153	Goodsense Tussin Cf.....	228
Goodsense Aspirin Low Dose	25	Goodsense Migraine Formula	25	Goodsense Tussin Dm Max	228
Goodsense Bisacodyl Ec.....	153	Goodsense Milk Of Magnesia	153	Goodsense Ultra Lubricant Eye Drops.....	204
Goodsense Bisacodyl Laxative	153	Goodsense Mineral Oil Lubricant Laxative.....	153	Gormel 10.....	110
Goodsense Clearlax.....	153	Goodsense Mucus Er.....	228	Gormel Creme.....	110
Goodsense Cough Dm.....	228	Goodsense Mucus Er Maximum Strength.....	228	Granisetron HCl.....	52
Goodsense Cough Dm Childrens.....	228	Goodsense Mucus Relief....	228	Griseofulvin Microsize.....	54
Goodsense Ear Wax Removal Kit.....	210	Goodsense Naproxen Sodium	25	Griseofulvin Ultramicrosize....	54
Goodsense Electrolyte.....	118	Goodsense Nasal Allergy Spray	218	Guaifenesin.....	228
Goodsense Eye Drops.....	204, 206	Goodsense Nicotine.....	35	Guaifenesin Er.....	228
Goodsense Eye Drops Advanced Relief Moisturizer	206	Goodsense Nicotine Gum.....	35	Guaifenesin-Dm.....	228
Goodsense Fiber.....	153	Goodsense Nicotine Polacrilex	35	Guaifenesin/Codeine.....	228
Goodsense First Aid Antibiotic	38	Goodsense Nicotine Polacrilex Gum.....	35	Guaifenesin/Codeine Phosphate.....	228
Goodsense Gas Relief Extra Strength.....	166	Goodsense Pain & Fever Childrens.....	25	Guaifenesin/Dextromethorphan	228
				Guaifenesin/Dextromethorphan Hydrobromide.....	228
				Guaifenesin/Pseudoephedrine Hydrochloride.....	228

Guaifenesin/Pseudoephedrine Hydrochloride Er.....	228	Healthy Mama Be Well Rounded.....	134	Hm Cough Dm.....	228
Guanfacine HCl ER.....	101	Healthy Mama Shake That Ache.....	25	Hm Enema Mineral Oil.....	153
Gummi Bear Multivitamin/ Mineral.....	134	Healthy Mama Tame The Flame.....	166	Hm Enema Saline Laxative	153
Gvoke HypoPen 2-Pack.....	86	Heartburn Antacid Extra Srength.....	166	Hm Fexofenadine Hydrochloride.....	215
Gvoke Kit.....	87	Heartburn Relief.....	172	Hm Fiber.....	153
Gvoke PFS.....	87	Heartburn Relief Extra Strength	166	Hm Fiber Powder.....	153
H					
H-E-B Aspirin.....	26	Heather.....	183	Hm Loratadine.....	215
H-E-B Oral Electrolyte Solution	118	Heparin Sodium.....	89	Hm Loratadine Childrens....	215
Haegarda.....	186	Heplisav-B.....	193	Hm Migraine Relief.....	26
Hailey 24 Fe.....	179	Her Style.....	183	Hm Milk Of Magnesia.....	153
Hair Skin & Nails.....	134	Hi-Kovite 2-Part Formula.....	134	Hm Nicotine Polacrilex.....	35
Hair Skin & Nails Advanced Formula.....	134	Hiberix.....	193	Hm Petroleum Jelly.....	199
Hair Skin And Nails Formula	134	High Potency Multivitamin...	134	Hm Probiotic Digestive Health	166
Hair/Skin/Nails.....	134	High Potency Multivitamin/ Folic Acid.....	134	Hm Stool Softener.....	153
Halobetasol Propionate.....	107	Hm 24 Hour Nasal Allergy Spray.....	218	Hm Stool Softener/Stimulant Laxative.....	153
Haloette.....	179	Hm Adult Aspirin.....	26	Hm Urinary Pain Relief.....	176
Haloperidol.....	71	Hm Allergy Relief & Nasaldecongestant.....	215	Hm Womens 50+ Advanced One Daily.....	134
Haloperidol Decanoate.....	71	Hm Antacid Extra Strength	166	Hospital Humidifier.....	199
Haloperidol Lactate.....	71	Hm Arthritis Pain Relief.....	20	Humalog.....	87
Havrix.....	193	Hm Calcium/Vitamin D/ Minerals.....	118	Humalog Junior KwikPen.....	87
Headache Formula.....	25	Hm Clearlax.....	153	Humalog KwikPen.....	87
Headache Relief.....	25	Hm Cold & Cough Childrens	228	Humalog Mix 50/50.....	87
Headache Relief/Extra Strength.....	25	Hm Cold & Sinus Relief.....	228	Humalog Mix 50/50 KwikPen	87
Healthy Eyes.....	134	Hm Complete Men.....	134	Humalog Mix 75/25.....	87
Healthy Eyes Supervision 2	134	Hm Complete Women.....	134	Humalog Mix 75/25 KwikPen	87
Healthy Eyes/Lutein/ Zeaxanthin.....	134			Humidifier.....	199
Healthy Hair Skin & Nails.....	134			Humidifier 1.25 Gallon.....	199
				Humidifier 2 Gallon.....	199

Humira.....	190, 191	Hydromet.....	229	Imbruvica.....	63
Humira Pen Crohn's Disease/ Ulcerative Colitis/Hidradenitis Suppurativa Starter.....	191	Hydromorphone HCl.....	31	Imipenem-Cilastatin.....	42
Humira Pen Psoriasis/Uveitis Starter.....	191	Hydromorphone HCl Preservative Free.....	31	Imipramine HCl.....	51
Humira Pen-Pediatric Ulcerative Colitis Starter.....	191	Hydrophor.....	110	Imipramine Pamoate.....	51
Humulin 70/30.....	87	Hydroxychloroquine Sulfate	69	Imiquimod.....	110
Humulin 70/30 KwikPen.....	87	Hydroxyurea.....	59	Immune Essentials Daily.....	134
Humulin N.....	87	Hydroxyzine HCl.....	79	Imovax Rabies.....	193
Humulin N KwikPen.....	88	Hydroxyzine Pamoate.....	79	Impavido.....	69
Humulin R.....	88	Hyoscyamine Sulfate.....	158	Imvexxy Maintenance Pack	179
Humulin R U-500.....	88	Hyoscyamine Sulfate Er.....	158	Imvexxy Starter Pack.....	179
Humulin R U-500 KwikPen....	88	Hyoscyamine Sulfate Odt...	158	Inbrija.....	70
Hy-Vee All Day Relief.....	26	Hyoscyamine Sulfate Odt...	158	Incassia.....	183
Hydralazine HCl.....	99	Hyoscyamine Sulfate Sl.....	158	Increlex.....	177
Hydralyte.....	118	Hyosyne.....	158	Incruse Ellipta.....	219
Hydralyte Freezer Pops.....	118	Hyvee Advanced Antacid Maximum Strength.....	166	Indapamide.....	98
Hydrochlorothiazide.....	98	I		Indomethacin.....	26
Hydrocil Instant.....	154	Ibandronate Sodium.....	197	Infanrix.....	193
Hydrocodone Bitartrate/ Homatropine Methylbromide	229	Ibrance.....	62	Infant Drinking Water.....	199
Hydrocodone-Acetaminophen	31	Ibu.....	26	Infants Gas Relief.....	166
Hydrocodone-Ibuprofen.....	31	Ibuprofen.....	26	Infants Ibuprofen.....	26
Hydrocodone/Homatropine	229	Ibuprofen 100 Junior Strength	26	Infants Pain & Fever.....	26
Hydrocortisone... 105, 107, 176, 196		Ibuprofen 200.....	26	Ingrezza.....	101, 102
Hydrocortisone Butyrate.....	107	Ibuprofen Cold & Sinus.....	229	Inlyta.....	63
Hydrocortisone Valerate.....	107	Ibuprofen Infants.....	26	Inqovi.....	60
Hydrocortisone-Acetic Acid	210	Ibuprofen Junior Strength....	26	Inrebic.....	63
Hydrolatum.....	110	Icatibant Acetate.....	186	Insulin Lispro.....	88
		Iclevia.....	179	Insulin Lispro Junior KwikPen	88
		Iclusig.....	62	Insulin Lispro Prot & Lispro...	88
		Ideal Bowel Support.....	166	Insulin Syringes, Needles....	199
		IDHIFA.....	62	Intelence.....	75
		Iferex 150.....	118	Intralipid.....	118
		Imatinib Mesylate.....	62	Introvale.....	179

Invega Hafyera.....	72	Isotretinoin.....	104	K	
Invega Sustenna.....	72	Isturisa.....	185	K-Pax Immune Support	
Invega Trinza.....	72	Itraconazole.....	54	Formula Professional Strength	
IPOL.....	193	Ivabradine HCl.....	96	..... 135	
Ipratropium Bromide.....	219	Ivermectin.....	69	K-Phos..... 119	
Ipratropium-Albuterol.....	229	Iwilfin.....	60	K-Phos Neutral..... 119	
Irbesartan.....	92	Ixchiq.....	193	Kaitlib Fe..... 180	
Irbesartan-Hydrochlorothiazide		Ixiaro.....	193	Kala..... 166	
.....	96	J		Kalydeco..... 220	
Iron.....	118	Jakafi.....	63	Kameleon Lubricated..... 199	
Iron 27.....	118	Jantoven.....	89	Kaopectate..... 166	
Iron Drops.....	118	Janumet.....	84	Kaopectate Extra Strength	
Iron High Potency.....	118	Janumet XR.....	84	..... 166	
Iron High-Potency.....	118	Januvia.....	84	Kariva..... 180	
Iron Infant & Toddler.....	118	Jardiance.....	99	Kaz Healthmist Humidifier 1.2	
Iron Infant/Toddler.....	118	Jasmiel.....	179	Gallon..... 199	
Iron Polysaccharide Complex		Jaypirca.....	63	Kaz Humidifier Evaporative	
.....	118	Jentadueto.....	84	3000..... 199	
Iron Supplement.....	119	Jentadueto XR.....	84	Kaz Humidifier Evaporative	
Iron Supplement Childrens		Jinteli.....	180	3300..... 199	
.....	119	Jock Itch Spray Powder.....	54	Kaz Humidifier Evaporative	
Is-D 10,000.....	134	Jublia.....	113	3400..... 199	
Is-Zc 50.....	119	Juleber.....	180	Kaz Personal Ultrasonic	
Isentress.....	74, 75	Juluca.....	75	Humidifier..... 199	
Isentress HD.....	74	Junel 1.5/30.....	180	Kaz Vaporizer 1.0 Gallon..... 199	
Isibloom.....	179	Junel 1/20.....	180	Kaz Vaporizer 2.2 Gal..... 199	
Isolyte-P in D5W.....	119	Junel Fe 1.5/30.....	180	Kaz Vicks Vaporizer V150.... 199	
Isolyte-S pH 7.4.....	119	Junel Fe 1/20.....	180	KCl in Dextrose-NaCl..... 119	
Isoniazid.....	58	Junel Fe 24.....	180	KCl-Lactated Ringers-D5W	
Isosorbide Dinitrate.....	100	Just 4 Kidz		..... 119	
Isosorbide Dinitrate-		Multivitamin+Probiotic.....	134	Kelnor 1/35..... 180	
Hydralazine.....	96	Just Tears Eye Drops.....	204	Kelnor 1/50..... 180	
Isosorbide Mononitrate.....	100	Jylamvo.....	191	Kerendia..... 99	
Isosorbide Mononitrate ER		Jynneos.....	193	Kesimpta..... 103	
.....	100			Ketoconazole..... 54, 113	
				Ketoprofen..... 26	

Ketorolac Tromethamine.....	208	Kls Acetaminophen Extra Strength.....	26	L	L-Glutamine.....	119
Ketotifen Fumarate.....	208	Kls Aller-Fex.....	215		Labetalol HCl.....	94
Kijimea Ibs.....	167	Kls Aller-Tec D.....	215		Lac-Hydrin Five.....	105
Kimono Colors.....	200	Kls Allerclear D-12 Hr.....	215		Lacosamide.....	47
Kimono Lubricated.....	200	Kls Allerclear D-24Hr.....	215		Lactase Enzyme.....	167
Kimono Maxx/Large Flare...	200	Kls Allergy Medicine.....	215		Lactinex.....	167
Kimono Micro Thin.....	200	Kls Aspirin Low Dose.....	26		Lactobacillus.....	167
Kimono Micro Thin Plus Spermicide Lubricated.....	200	Kls D3.....	134		Lactobacillus Extra Strength	167
Kimono Plus Spermicide Lubricated.....	200	Kls Headache Relief.....	26		Lactose Fast Acting Relief...	167
Kimono Plus Spermicide/ Lubricated.....	200	Kls Ibuprofen.....	26		Lactulose.....	154
Kimono Ps Lubricated.....	200	Kls Ibuprofen Ib.....	26		Lamivudine.....	73, 76
Kimono Ps Plus Spermicide/ Lubricated.....	200	Kls Laxaclear.....	154		Lamivudine-Zidovudine.....	76
Kimono Sensation Lubricated	200	Kls Mucus Relief Chest.....	229		Lamotrigine.....	44
Kimono Sensation Plus Spermicide Lubricated.....	200	Kls Quit2.....	35		Lanabiotic.....	38
Kimono Special.....	200	Kls Quit4.....	35		Lanaphilic.....	110
Kinderlyte.....	119	Kls Sleep Aid.....	215		Land Before Time Multivitamin/ Iron.....	135
Kinderlyte Premax.....	119	Kls Stool Softener.....	154		Land Before Time Multivitamin/ Vitamin C.....	135
Kindermed Kids Allergy.....	215	Koselugo.....	63		Lanoxin.....	96
Kinrix.....	193	Kourzeq.....	104		Lansoprazole.....	173
Kisqali.....	63	Kp Calcium Citrate+D.....	119		Lantus.....	88
Kisqali Femara.....	63	Kp Calcium/Magnesium/Zinc	119		Lantus SoloStar.....	88
Klor-Con.....	119	Kp Ferrous Gluconate.....	119		Lapatinib Ditosylate.....	64
Klor-Con 10.....	119	Kp Ferrous Sulfate.....	119		LARIN 1.5/30.....	180
Klor-Con 8.....	119	Kp Folic Acid.....	134		LARIN 1/20.....	180
Klor-Con M10.....	119	Kp Niacin.....	135		LARIN Fe 1.5/30.....	180
Klor-Con M15.....	119	Kp Vitamin B-6.....	135		LARIN Fe 1/20.....	180
Klor-Con M20.....	119	Kp Vitamin D.....	135		Latanoprost.....	209
Klor-Con/Ef.....	119	Kp Vitamin D3.....	135		Laxative.....	154
Kloxxado.....	34	Kpn Prenatal.....	135		Laxative Maximum Strength	154
		Krazati.....	63		Laxative Regular Strength...	154
		Kurvelo.....	180			

Layolis Fe.....	180	Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol 91-Day.....	180	Lisdexamfetamine Dimesylate	101
Leader Quick Dissolve Glucose	87	Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol Triphasic.....	180	Lisinopril.....	93
Leena.....	180	Levora 0.15/30.....	180	Lisinopril-Hydrochlorothiazide	96
Leflunomide.....	191	Levothyroxine Sodium.....	184	Lithium.....	82
Lenalidomide.....	59	Levoxyl.....	184	Lithium Carbonate.....	82
Lenvima 10MG Daily Dose....	64	Levsin.....	158	Lithium Carbonate ER.....	82
Lenvima 12MG Daily Dose....	64	Levsin/Sl.....	158	Little Animals.....	135
Lenvima 14MG Daily Dose....	64	Libervant.....	45	Little Remedies Fever/Pain Reliever Childrens.....	20
Lenvima 18MG Daily Dose....	64	Lice Killing.....	112	Little Remedies Fever/Pain Reliever Infant.....	20
Lenvima 20MG Daily Dose....	64	Lice Killing Maximum Strength	112	Little Remedies Gas Relief	167
Lenvima 24MG Daily Dose....	64	Lice Killing Shampoo.....	112	Livalo.....	98
Lenvima 4MG Daily Dose.....	64	Lice Killing Shampoo Maximum Strength.....	112	Liver Detox.....	135
Lenvima 8MG Daily Dose.....	64	Lice Treatment.....	112	Livita Adults.....	135
Lessina.....	180	Lidocaine.....	33	Livtency.....	73
Letrozole.....	60	Lidocaine HCl.....	33	Lohist-D.....	215
Leucovorin Calcium.....	69	Lidocaine Hydrochloride.....	33	Lokelma.....	124
Leuprolide Acetate.....	185	Lidocaine Topical Anesthetic	33	Long Acting Nasal Spray.....	229
Levalbuterol HCl.....	220	Lidocaine Viscous.....	33	Long Lasting Antacid.....	167
Levalbuterol Tartrate.....	220	Lidocaine-Prilocaine.....	33	Lonsurf.....	60
Levetiracetam.....	45	Liletta.....	183	Loperamide HCl.....	157
Levetiracetam ER.....	44	Linezolid.....	38	Loperamide Hydrochloride	167
Levobunolol HCl.....	208	Linzess.....	154	Loperamide Hydrochloride/ Simethicone.....	167
Levocarnitine.....	174	Liothyronine Sodium.....	184	Lopinavir-Ritonavir.....	78
Levocetirizine Dihydrochloride	215	Liquid Acetaminophen.....	20	Loratadine.....	215
Levofloxacin.....	43, 207	Liquid Allergy Relief.....	215	Loratadine Childrens.....	215
Levofloxacin in D5W.....	43	Liquid C.....	135	Loratadine Odt.....	215
Levonest.....	180	Liquid Corn & Callus Remover	110	Loratadine-D 12Hr.....	215
Levonorgestrel.....	183	Liquid Wart Remover.....	110	Loratadine-D 24Hr.....	215
Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol	180				
Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol & Ethinyl Estradiol.....	180				

Lorazepam.....	80	Lyleq.....	183	Matzim LA.....	95
Lorazepam Intensol.....	80	Lynparza.....	64	Mavyret.....	73, 74
Lorbrena.....	64	Lysodren.....	60	Max Relief Junior.....	20
Loryna.....	180	Lytgobi.....	64	Maxx Lubricated.....	200
Losartan Potassium.....	92	Lyumjev.....	88	Maxx Plus Spermicide Lubricated.....	200
Losartan Potassium-HCTZ.....	96	Lyumjev KwikPen.....	88	Mayzent.....	103
Lotemax.....	208	Lyza.....	183	Mayzent Starter Pack.....	103
Lotemax SM.....	208	M		Meclizine HCl.....	51
Loteprednol Etabonate.....	208	M-Dryl.....	215	Medi-Bismuth.....	167
Lotrimin Af Deodorant Powder	54	M-M-R II.....	194	Medi-Mucil.....	154
Lotrimin Af Jock Itch Powder	54	M-Pap.....	20	Medi-Natural.....	154
Lotrimin Af Powder.....	54	Macular Health Formula.....	135	Medi-Phedryl.....	215
Lotrimin Antifungal.....	54	Macuvite.....	135	Medi-Profen.....	26
Lovastatin.....	98	Macuvite Eye Care.....	135	Medi-Tabs Childrens.....	20
Low-Ogestrel.....	180	Mag-AI Plus.....	167	Medi-Tussin Dm.....	229
Loxapine Succinate.....	71	Mag-AI Plus Xs.....	167	Medroxyprogesterone Acetate	183
Lubiprostone.....	154	Magnesium.....	119	Mefloquine HCl.....	69
Lubricant Eye.....	204	Magnesium Citrate.....	154	Mega Multi For Men.....	135
Lubricant Eye Drops.....	204	Magnesium Hydroxide/ Aluminum Hydroxide/ Simethicone.....	167	Mega Multi For Women.....	135
Lubricant Eye Fast Acting....	204	Magnesium Oxide.....	119, 167	Mega Probiotic.....	167
Lubricant Eye Nighttime.....	204	Magnesium Sulfate.....	119	Megavite Fruits & Veggies...	135
Lubricating Eye Drops.....	204	Magnesium-Oxide.....	120	Megestrol Acetate.....	183, 184
Lubrifresh P.M.....	204	Magox 400.....	120	Meijer Antacid Maximum Strength.....	167
Lumakras.....	64	Malathion.....	112	Meijer Anti-Diarrheal.....	167
Lumigan.....	209	Mapap.....	20	Meijer C.....	135
Lumryz.....	236	Mapap Acetaminophen Extrastrength.....	20	Meijer Ferrous Sulfate.....	120
Lupron Depot.....	185	Mapap Childrens.....	200	Meijer Saline Nasal Spray....	229
Lupron Depot-Ped.....	185	Maraviroc.....	77	Mekinist.....	64
Lurasidone HCl.....	81	Marlissa.....	181	Mektovi.....	64
Lutein Plus/Zeaxanthin.....	135	Marplan.....	49	Meloxicam.....	26
Lutera.....	180	Masonatal.....	135	Memantine HCl.....	49
Lybalvi.....	81	Matulane.....	58	Memantine HCl ER.....	49

Memantine HCl Titration Pak	49	Methsuximide.....	45	Migraine Relief.....	26
Menactra.....	193	Methyldopa.....	92	Mili.....	181
Menatrol.....	135	Methylphenidate HCl.....	101	Milk Of Magnesia.....	154
Menest.....	181	Methylphenidate HCl ER.....	101	Mineral Oil.....	154
MenQuadfi.....	193	Methylprednisolone.....	176	Minocycline HCl.....	44
Mens 50+ Advanced.....	135	Metoclopramide HCl.....	52	Minoxidil.....	99
Mens 50+ Multivitamin.....	135	Metolazone.....	98	Mintox Maximum Strength	167
Mens Life Pack.....	135	Metoprolol Succinate ER.....	94	Mintox Plus.....	167
Mens Multivitamin.....	135	Metoprolol Tartrate.....	94	Miralax.....	154
Menveo.....	194	Metoprolol-Hydrochlorothiazide	96	Mirtazapine.....	49
Mercaptopurine.....	60	Metronidazole.....	38	Mirtazapine ODT.....	49
Meropenem.....	42	Metyrosine.....	96	Misoprostol.....	173
Mesalamine.....	196	Mexiletine HCl.....	93	Mm Aller-Ben.....	215
Mesalamine ER.....	196	Mgo.....	120	Mm Allergy Relief 24 Hour	215
Mesnex.....	69	Mibelas 24 Fe.....	181	Mm Aspirin.....	26
Meta Biotic/Bio-Active 12....	167	Micafungin Sodium.....	54	Mm Clearlax.....	154
Metamucil 4 In 1 Fiber.....	154	Miconazole.....	54	Mm Fexofenadine Hydrochloride.....	215
Metamucil 4-In-1 Fiber.....	154	Miconazole 3.....	54	Mm Stool Softener.....	154
Metamucil Free & Natural...	154	Miconazole 3 Combination Pack.....	54	Mm Stool Softener Laxative	154
Metamucil Smooth Texture	154	Miconazole 3 Combo Pack...	54	Modafinil.....	236
Metamucil Smooth Texture Sugar Free.....	154	Miconazole 7.....	54, 55	Moexipril HCl.....	93
Metformin HCl.....	84	Miconazole Nitrate.....	55	Molindone HCl.....	71
Metformin HCl ER.....	84	Microgestin 1.5/30.....	181	Mometasone Furoate.....	107, 219
Methadone HCl.....	29	Microgestin 1/20.....	181	Mommys Bliss Gas Relief Drops.....	167
Methazolamide.....	209	Microgestin 24 Fe.....	181	Monistat 3.....	55
Methenamine Hippurate.....	38	Microgestin Fe 1.5/30.....	181	Monistat 3 Combination Pack	55
Methimazole.....	186	Microgestin Fe 1/20.....	181	Monistat 7 Combination Pack	55
Methocarbamol.....	235	Midodrine HCl.....	92	Monistat 7 Simply Cure.....	55
Methotrexate Sodium.....	191	Midol.....	20		
Methoxsalen Rapid.....	110	Mifepristone.....	185		
Methscopolamine Bromide	158	Miglitol.....	84		
		Miglustat.....	174		

Monistat Care Instant Itch Relief Maximum Strength....	105	Mucus Relief Er 12 Hour Maximum Strength.....	230	Multivitamin Adult.....	136
Montelukast Sodium.....	219	Mucus Relief Maximum Strength.....	230	Multivitamin Adult One Daily	136
Mood Food.....	135	Mucus+Chest Congestion/ Adult.....	230	Multivitamin Adults.....	136
Mood Food Es.....	135	Mucus-Dm.....	230	Multivitamin Adults 50+.....	136
More-Dophilus Acidophilus	167	Multaq.....	93	Multivitamin Childrens.....	136
Morphine Sulfate.....	31, 32	Multi Complete.....	135	Multivitamin Gummies Childrens.....	136
Morphine Sulfate ER.....	29, 30	Multi Complete/Iron.....	135	Multivitamin Infant & Toddler	136
Motegrity.....	154	Multi For Her.....	135, 136	Multivitamin Iron-Free.....	136
Mounjaro.....	84	Multi For Her 50+.....	136	Multivitamin Men.....	136
Movantik.....	154	Multi For Him.....	136	Multivitamin Men 50+.....	136
Moxifloxacin HCl.....	43, 207	Multi For Him 50+.....	136	Multivitamin Men 50+ One Daily	136
Moxifloxacin HCl in NaCl.....	43	Multi Mega Minerals.....	120	Multivitamin Plus Iron Adult	136
MResvia.....	194	Multi Prenatal.....	136	Multivitamin Plus Iron Childrens	137
Mucinex.....	229	Multi Vitamin.....	136	Multivitamin With Fluoride... ..	137
Mucinex Dm.....	229	Multi Vitamin And Minerals	136	Multivitamin Women.....	137
Mucosa.....	229	Multi Vitamin With Iron.....	136	Multivitamin Women 50+.....	137
Mucus & Chest Congestion	229	Multi Vitamin/Minerals Full Spectrum.....	136	Multivitamin Womens 50+ Advanced.....	137
Mucus Dm.....	229	Multi-Vitamin.....	136	Multivitamin/Zinc Stress Formula.....	137
Mucus Relief.....	229	Multi-Vitamin Monocaps.....	136	Mupirocin.....	113
Mucus Relief Chest Congestion	229	Multi-Vitamin/Minerals.....	137	Mupirocin Calcium.....	114
Mucus Relief Chest Congeston Formula.....	229	Multi-Vite.....	137	Murine Ear.....	210
Mucus Relief Cough Childrens	229	Multia.....	136	Murine For Ear Wax Removal System.....	210
Mucus Relief D.....	229	Multiple Electrolytes Type 1 pH 5.5.....	120	Muro 128.....	204
Mucus Relief D 12 Hour Extended Release.....	229	Multiple Vitamin/Minerals/No Iron.....	136	Mvw Complete Formulation	137
Mucus Relief Dm.....	229	Multiple Vitamins.....	136	Mvw Complete Formulation D3000.....	137
Mucus Relief Dm Max.....	229	Multiple Vitamins/Iron.....	136		
Mucus Relief Dm Maximum Strength.....	229	Multitol-M.....	136		
Mucus Relief Er.....	229	Multivitamin.....	136		

Mvw Complete Formulation D500.....	137	Nasal Allergy 24 Hour Multi-Symptom.....	219	Natural C/Rose Hips.....	137
Mvw Complete Formulation D5000.....	137	Nasal Decongestant.....	230	Natural Fiber.....	154
Mvw Complete Formulation Minis.....	137	Nasal Decongestant 12 Hour Sinus.....	230	Natural Fiber Laxative.....	154
Mvw Modulator Formulation	137	Nasal Decongestant D.....	230	Natural Oatmeal Bath Treatment.....	110
Mvw Modulator Formulation Minis.....	137	Nasal Decongestant Pe.....	230	Natural Psyllium Seed Indian Husks.....	154
My Choice.....	184	Nasal Decongestant Pe Maximum Strength.....	230	Natural Vitamin A.....	137
My Way.....	184	Nasal Decongestant Spray	230	Nausea Control.....	52
Myamulti.....	137	Nasal Decongestant Spray Maximum Strength.....	230	Nausea Relief.....	52
Mycophenolate Mofetil.....	191	Nasal Decongestant Spray Maximum Strength.....	230	Nayzilam.....	46
Mycophenolate Sodium.....	191	Nasal Four.....	230	Nebivolol HCl.....	94
Myhibbin.....	192	Nasal Moist.....	230	Necon 0.5/35.....	181
Mylanta Maximum Strength	167	Nasal Moisturizing Spray.....	230	Nefazodone HCl.....	50
Mylicon Infants Gas Relief...	167	Nasal Relief.....	230	Neo-Polycin.....	207
Mylicon Infants Gas Relief Dye Free.....	167	Nasal Spray.....	230	Neo-Polycin HC.....	204
Myrbetriq.....	175	Nasal Spray 12 Hour.....	230	Neodot Thermometer.....	200
N		Nasal Spray 12 Hour.....	230	Neomycin Sulfate.....	36
Nabumetone.....	26	Nasal Spray Extra Moisturizing 12 Hour.....	230	Neomycin-Bacitracin-Polymyxin	207
Nadolol.....	94	Nasal Spray Maximum Strength	230	Neomycin-Polymyxin-Bacitracin-Hydrocortisone...	204
Nafcillin Sodium.....	41	Nasal Spray No Drip.....	230	Neomycin-Polymyxin-Dexamethasone.....	204
Naloxone HCl.....	34	Nasal Spray Sinus.....	230	Neomycin-Polymyxin-Gramicidin.....	207
Naltrexone HCl.....	33	Nasal Crom.....	221	Neomycin-Polymyxin-HC....	204, 210
Namzaric.....	48	Nat-Rul Daily-Vite + Iron.....	137	Neosporin.....	38
Naphcon-A.....	204	Nat-Rul Iron.....	120	Nephro-Vite.....	137
Naproxen.....	26	Nat-Rul Oyster Calcium + D	120	Nerlynx.....	65
Naproxen DR.....	27	Nat-Rul Theravite-M/High Potency.....	137	Neuac.....	104
Naproxen Sodium.....	27	Nat-Rul Vitamin D.....	137	Neulasta.....	90
Naratriptan HCl.....	57	Nateglinide.....	85	Neupro.....	70
Nasal Allergy 24 Hour.....	219	Natrul Probiotic.....	167	Neutrogena Body Clear Acne Wash.....	110
		Natrul-Vites.....	137		

Neutrogena Oil-Free Acne Wash.....	110	Nicotine Transdermal System	35	Nohist-Lq.....	216
Neutrogena Oil-Free Acne Wash/Pink Grapefruit Foaming Scrub.....	110	Nicotine Transdermal System Step 1.....	35	Non-Aspirin.....	27
Nevirapine.....	75	Nicotine Transdermal System Step 1/Clear.....	35	Non-Aspirin Junior Strength	200
Nevirapine ER.....	75	Nicotine Transdermal System Step 2.....	35	Non-Aspirin Pain Relief.....	27
New Day.....	184	Nicotine Transdermal System Step 2/Clear.....	35	Non-Aspirin Pain Relief Extra Strength.....	27
Nexletol.....	99	Nicotine Transdermal System Step 3.....	36	Nora-BE.....	184
Nexlizet.....	99	Nicotine Transdermal System Step 3/Clear.....	36	Norelgestromin-Ethinyl Estradiol.....	181
Nexplanon.....	184	Nicotrol.....	36	Norethindrone.....	184
Niacin.....	99, 137	Nicotrol NS.....	36	Norethindrone Acetate.....	184
Niacin ER.....	99, 137	Nifedipine ER.....	94	Norethindrone Acetate-Ethinyl Estradiol.....	181
Niacin Pr.....	137	Nifedipine ER Osmotic Release	94	Norethindrone Acetate-Ethinyl Estradiol-Fe.....	181
Niacin Sr.....	137	Night Time Sleep Aid.....	215	Norgestimate-Ethinyl Estradiol	181
Niacin Td.....	138	Nighttime Sleep Aid.....	215	Norgestimate-Ethinyl Estradiol Triphasic.....	181
Niacin Time Release.....	138	Nikki.....	181	Nortrel 0.5/35.....	181
Niacin Timed Release.....	138	Nilutamide.....	59	Nortrel 1/35.....	181
Niacin Tr.....	138	Nimodipine.....	94	Nortrel 7/7/7.....	181
Niacor.....	99	Ninlaro.....	65	Nortriptyline HCl.....	51
Niavasc.....	138	Nitazoxanide.....	69	Norvir.....	78
Niavasc 750.....	138	Nitisinone.....	174	Nostrilla.....	230
Nicardipine HCl.....	94	Nitro-Bid.....	100	Nozin Nasal Sanitizer.....	38
Nice Distilled Water.....	200	Nitrofurantoin Macrocrystal...38		Nu-Iron 150.....	120
Nicorette.....	35	Nitrofurantoin Monohydrate	38	Nubeqa.....	59
Nicotine.....	35	Nitroglycerin.....	100	Nuedexta.....	102
Nicotine Gum.....	35	Nix Creme Rinse.....	112	Nulev.....	158
Nicotine Mini Lozenge.....	35	Nizatidine.....	172	Nuplazid.....	72
Nicotine Polacrilex.....	35	No Drip Nasal Spray.....	230	Nurtec ODT.....	57
Nicotine Polacrilex Mini.....	35	Nohist-Dm.....	230	Nutraplus.....	110
Nicotine Polacrilex Refill.....	35				
Nicotine Polacrilex Starter Kit	35				
Nicotine Step 1.....	35				
Nicotine Step 3.....	35				

Nutrilipid.....	120	Ojjaara.....	65	One Daily For Women.....	138
Nutritional Support For Your Skin/Hair/Nails.....	138	Olanzapine.....	81	One Daily For Women 50+A Dvanced.....	138
Nyamyc.....	114	Olanzapine ODT.....	81	One Daily Healthy Weight....	138
Nylia 1/35.....	181	Olmesartan Medoxomil.....	92	One Daily Healthy Weight Advanced.....	138
Nylia 7/7/7.....	181	Olmesartan Medoxomil-HCTZ	97	One Daily Maximum.....	139
Nymyo.....	182	Olmesartan-Amlodipine-HCTZ	97	One Daily Mens.....	139
Nystatin.....	55, 114	Omega-3-Acid Ethyl Esters....	99	One Daily Mens 50+ Multivitamin.....	139
Nystop.....	114	Omeprazole.....	173	One Daily Mens Formula W/O Iron.....	139
Nytol Quickcaps.....	216	Omeprazole Magnesium.....	173	One Daily Mens Health/ Lycopene.....	139
O					
Obstetrix Dha.....	138	Omni-Biotic Ab 10.....	167	One Daily Mens Multivitamin	139
Obstetrix Ec.....	138	Omni-Biotic Balance.....	167	One Daily Multivitamin Adult	139
Obtrex.....	138	Omni-Biotic Hetox.....	167	One Daily Multivitamin Men	139
Obtrex Dha.....	138	Omni-Biotic Panda.....	167	One Daily Multivitamin Mens 50+/Lycopene.....	139
Ocean For Kids.....	230	Omni-Biotic Stress Release	168	One Daily Multivitamin Women	139
Ocean Nasal Spray.....	230	Omnicap.....	138	One Daily Multivitamin/Iron	139
Ocella.....	182	Omniflex Diaphragm.....	200	One Daily Multivitamin/Iron- Free.....	139
Octagam.....	186	Ondansetron HCl.....	52	One Daily Womens.....	139
Octreotide Acetate.....	185	Ondansetron ODT.....	53	One Daily Womens 50 Plus	139
Ocutabs.....	138	One A Day Prenatal.....	138	One Daily Womens 50+.....	139
Ocutabs Vision Formula.....	138	One A Day Womens Prenatal/ Dha.....	138	One Daily Womens 50+.....	139
Ocutabs/Lutein.....	138	One A Day Womens Prenatal1	138	One Daily/Minerals.....	139
Ocuvite Eye + Multi.....	138	One Daily 50 Plus.....	138	One Daily Multivitamin Womens.....	139
Odefsey.....	76	One Daily Complete.....	138	One A-Day Energy.....	139
Odomzo.....	65	One Daily Complete For Men	138		
Odor Control Foot & Sneaker Spray.....	55	One Daily Essential.....	138		
Odor Eaters Foot & Sneaker Spray.....	55	One Daily Essentials.....	138		
Ofev.....	221	One Daily For Men 50+ Advanced.....	138		
Ofloxacin.....	43, 207, 210	One Daily For Men/Lycopene	138		
Ogsiveo.....	60				
Ointment Base.....	110				
Ojemda.....	65				

One-A-Day Essential.....	139	Opill.....	184	Oxycodone HCl.....	32
One-A-Day Menopause Formula.....	139	Opsumit.....	221	Oxycodone-Acetaminophen	32
One-A-Day Mens.....	139	Optic-Vites.....	140	Oysco 500+D.....	120
One-A-Day Mens 50+.....	139	Optic-Vites With Lutein.....	140	Oyster Calcium/D3.....	120
One-A-Day Mens 50+ Advantage.....	139	Optimal D3.....	140	Oyster Shell Calcium.....	120
One-A-Day Mens Health Formula.....	139	Optimal D3 Pack.....	140	Oyster Shell Calcium + D.....	120
One-A-Day Mens Pro Edge	139	Optimum Pms.....	140	Oyster Shell Calcium + D3...	120
One-A-Day Proactive 65+.....	139	Option 2.....	184	Oyster Shell Calcium + Vitamin D.....	120
One-A-Day Teen Advantage For Her.....	139	Opurity.....	140	Oyster Shell Calcium 500....	120
One-A-Day Teen Advantage For Him.....	139	Opvee.....	34	Oyster Shell Calcium Plusvitamin D.....	120
One-A-Day Vitacraves Gummies+Omega-3 Dha.....	139	Oral Electrolyte Solutionfreezer Pops Pediatric.....	120	Oyster Shell Calcium+D.....	120
One-A-Day Weight Smart Advanced.....	139	Oral Thermometer.....	200	Oyster Shell Calcium/D.....	120
One-A-Day Womens.....	140	Oral Thermometer/Yellowline	200	Oyster Shell Calcium/D3.....	120
One-A-Day Womens 50+.....	140	Oralyte.....	120	Oyster Shell Calcium/Vitain D3	120
One-A-Day Womens 50+ Advantage.....	140	Orencia.....	187, 188	Oyster Shell Calcium/Vitamin D	120
One-A-Day Womens 50+ Healthy Advantage.....	140	Orencia ClickJect.....	187	Oyster Shell Calcium/Vitamin D3.....	120
One-A-Day Womens Active Mind & Body.....	140	Orgovyx.....	60	Ozempic.....	85
One-A-Day Womens Petites	140	Orkambi.....	220		
One-A-Day Womens Plus Healthy Skin Support.....	140	Orserdu.....	59	P	
One-A-Day Womens Prenatal	140	Os-Cal Calcium + D3.....	120	Pain & Fever Childrens.....	27, 200
One-A-Day/Jolly Rancher....	140	Oscimin.....	158	Pain & Fever Childrens/Dye- Free.....	27
Onelax Senna.....	154	Oseltamivir Phosphate.....	78	Pain & Fever Infants.....	27
Onureg.....	60	Osphena.....	184	Pain & Fever Kids.....	27
		Osteoprime Plus/Calcium & Magnesium.....	140	Pain And Fever Relief Kids....	20
		Osteoprime Ultra.....	140	Pain Relief Childrens.....	20, 27
		Otezla.....	188	Pain Relief Extra Strength.....	20, 27
		Oxacillin Sodium.....	41	Pain Relief Regular Strength	27
		Oxacillin Sodium in Dextrose	41		
		Oxcarbazepine.....	47		
		Oxybutynin Chloride.....	175		
		Oxybutynin Chloride ER.....	175		

Pain Reliever.....	20, 27	Pediapcare Childrens Allergy	.....216	Pentamidine Isethionate.....	69, 70
Pain Reliever Extra Strength	.....27	Pediapcare Cough & Congestion	.....230	Pentasa.....	196
Pain Reliever For Adults.....	27	Pediapcare Fever Reducer/Pain Reliever/Infant.....	27	Pentoxifylline ER.....	97
Pain Reliever For Adults Extra Strength.....	27	Pediapcare Gas Relief Drops Infants.....	168	Pepcid Ac.....	173
Pain Reliever Plus.....	27	Pediapcare Infants.....	27	Pepto Bismol.....	168
Pain Reliever/Fever Reducer Childrens.....	20	Pedialyte.....	120	Pepto-Bismol.....	168
Paliperidone ER.....	72	Pedialyte Advanced Care....	121	Pepto-Bismol Max Strength	.....168
Pamprin All Day Maximum Strength.....	27	Pedialyte Freezer Pops.....	121	Pepto-Bismol To-Go.....	168
Pamprin Max.....	27	Pedialyte Immune Support	.....121	Perindopril Erbumine.....	93
Panoxyl.....	114	Pedialyte Singles.....	121	Periogard.....	104
Panretin.....	69	Pediarix.....	194	Permethrin.....	112
Pantoprazole Sodium.....	173	Pediatric Electrolyte.....	121	Perphenazine.....	52
Panzyga.....	186	Pediatric Electrolyte Freeze Pops.....	121	Perseris.....	81
Paragard Intrauterine Copper Contraceptive T380A.....	200	Pediatric Electrolyte Freezer Pops.....	121	Personal Ultrasonic Humidifier	.....200
Paricalcitol.....	197	Pediatric Enema.....	155	Personal Ultrasonic Humidifier/ Cool Mist.....	200
Paroxetine HCl.....	50	Pedvax HIB.....	194	Petroleum Jelly.....	200
Parva-Cal.....	120	PEG-3350-Electrolytes.....	168	Phazyme Ultra Strength.....	168
Parvlex.....	140	PEG-3350-NaCl-Na Bicarbonate-KCl.....	168	Phenazopyridine Hydrochloride	.....176
Paxlovid.....	79	Peg3350.....	155	Phenelzine Sulfate.....	49
Pazopanib HCl.....	65	Pegasys.....	189	Phenobarbital.....	46
Pc Pediatric Iron Drops.....	120	Pemazyre.....	65	Phenylephrine Hydrochloride	.....230
Pc Pediatric Poly-Vitamin Drops	.....140	Penbraya.....	194	Phenytek.....	47
Pc Pediatric Poly-Vitamin Drops/Iron.....	140	Penicillamine.....	176	Phenytoin.....	47
Pc Pediatric Tri-Vitamin Drops	.....140	Penicillin G Potassium.....	42	Phenytoin Sodium Extended	.....47
Pearls Ic.....	168	Penicillin G Sodium.....	42	Phillips Colon Health.....	168
Pedia Vance.....	120	Penicillin V Potassium.....	42	Phillips Milk Of Magnesia....	155
Pedia-Lax.....	154	Pentacel.....	194	Phillips Stool Softener.....	155
Pediapcare Children.....	27			Phospha 250 Neutral.....	121

Phytomulti.....	140	Polysporin.....	38	Prenatal + Complete Multi/ Dha/Choline/Folate.....	140
Phytonadione.....	140	Polyvinyl Alcohol.....	204	Prenatal Adult Gummy/Dha/ Folic Acid.....	140
Pifeltro.....	76	Pomalyst.....	59	Prenatal Complete.....	141
Pill Splitter.....	200	Portia-28.....	182	Prenatal Formula.....	141
Pilocarpine HCl.....	104, 209	Posaconazole.....	55	Prenatal Formula A-Free.....	141
Pimecrolimus.....	107	Potassium Chloride.....	121	Prenatal Gummies/Dha & Folic Acid.....	141
Pimozide.....	71	Potassium Chloride ER.....	121	Prenatal Multi + Dha.....	141
Pimtree.....	182	Potassium Chloride in Dextrose 5%.....	121	Prenatal Multi +Dha.....	141
Pin-Away.....	69	Potassium Chloride in NaCl	121	Prenatal Multivitamin.....	141
Pindolol.....	94	Potassium Chloride Microencapsulated ER.....	121	Prenatal Multivitamin + Dha	141
Pink Bismuth Maximum Strength.....	168	Potassium Citrate ER.....	122	Prenatal Multivitamin Plus Dha	141
Pinworm Medicine.....	69	Pramipexole Dihydrochloride	70	Prenatal One Daily.....	141
Pioglitazone HCl.....	85	Prasugrel HCl.....	92	Prenatal Vitamin & Mineral	141
Pioglitazone HCl-Glimepiride	85	Pravastatin Sodium.....	98	Prenatal Vitamins.....	141
Pioglitazone HCl-Metformin HCl	85	Praziquantel.....	69	Prenatal+Dha.....	141
Piperacillin-Tazobactam.....	42	Prazosin HCl.....	92	Prescription Support.....	141
Piqray.....	65	Pred Mild.....	208	Preservision Areds 2.....	141
Pirfenidone.....	222	Prednisolone.....	177	Preservision Areds 2 + Multi Vitamin.....	141
Piroxicam.....	27	Prednisolone Acetate.....	208	Prevalite.....	99
Plenammine.....	121	Prednisolone Sodium Phosphate.....	177, 208	Prevymis.....	73
Podofilox.....	110	Prednisone.....	177	Prezcobix.....	78
Poly Bacitracin.....	38	Prednisone Intensol.....	177	Prezista.....	78
Poly-Iron 150.....	121	Pregabalin.....	102	Priftin.....	58
Poly-Vita.....	140	PreHevbrio.....	194	Primadophilus.....	168
Poly-Vita/Iron.....	140	Premarin.....	182	Primadophilus Kids.....	168
Polycin.....	207	Premasol.....	122	Primaquine Phosphate.....	70
Polyethylene Glycol 3350....	155	Premphase.....	182	Primidone.....	46
Polymyxin B Sulfate.....	38	Prempro.....	182	Priorix.....	194
Polymyxin B-Trimethoprim	207	Prenatal.....	140		
Polysaccharide-Iron Complex	121				

Privigen.....	186	Procrit.....	91	Pseudoephedrine Hydrochloride Er Maximum Strength.....	231
Pro Temp Oral Thermometer	200	Procto-Med HC.....	196	Psyllium Fiber.....	155
Pro-Cal.....	141	Progesterone.....	184	Pulmozyme.....	221
Pro-Flora Immune.....	169	Prograf.....	192	Pure & Gentle Lubricant.....	204
Probenecid.....	56	Prolastin-C.....	174	Pure Calcium Carbonate.....	122
Probiata.....	168	Prolia.....	197	Purely Personal Ultrasonic Humidifier.....	200
Probiomax 350 Df.....	168	Promacta.....	91	Purixan.....	60
Probiomax Daily Df.....	168	Promethazine Dm.....	230	Pyrazinamide.....	58
Probiomax Plus Df.....	168	Promethazine HCl.....	52	Pyridostigmine Bromide.....	58
Probiomax Serenity.....	168	Promethazine Hydrochloride/ Dextromethorphan Hydrobromide.....	231	Pyridostigmine Bromide ER	58
Probiotic.....	168	Promethazine/Codeine.....	231	Pyridoxine Hcl.....	141
Probiotic + Colostrum.....	168	Promethazine/ Dextromethorphan.....	231	Pyridoxine Hydrochloride....	141
Probiotic + Immune.....	168	Promethagan.....	52	Pyrimethamine.....	70
Probiotic + Omega-3.....	168	Pronutrients Vitamin D3.....	141	Pyrukynd.....	174
Probiotic Acidophilus.....	168	Propafenone HCl.....	93	Pyrukynd Taper Pack.....	174
Probiotic Blend.....	168	Propafenone HCl ER.....	93		
Probiotic Colon Support.....	168	Propranolol HCl.....	94	Q	
Probiotic Daily.....	168	Propranolol HCl ER.....	94	Qc 3 Day Vaginal Cream.....	55
Probiotic Formula.....	169	Propylthiouracil.....	186	Qc Acetaminophen 8 Hour Arthritis Pain.....	20
Probiotic Gold Extra Strength	169	ProQuad.....	194	Qc Acetaminophen 8 Hours	20
Probiotic Gummies.....	169	Prorenal+D.....	141	Qc Acetaminophen Infants....	27
Probiotic Mature Adult.....	169	Prorenal+D/Omega-3.....	141	Qc Acid Controller.....	173
Probiotic Multi-Enzyme.....	169	Prosol.....	122	Qc All Day Allergy.....	216
Probiotic Packets Childrens	169	Prosteon.....	122	Qc Allergy Childrens.....	216
Probiotic Pearls.....	169	Protegra.....	141	Qc Allergy Relief.....	216
Probiotic Pearls Advantage	169	Protriptyline HCl.....	51	Qc Allergy Relief Childrens	216
Probiotic-10 Chewable.....	169	Pseudoephedrine Hcl.....	231	Qc Antacid.....	169
Probiotic-10 Ultimate.....	169	Pseudoephedrine Hcl Er....	231	Qc Antacid Extra Strength...	169
Procerv Hp.....	141	Pseudoephedrine Hydrochloride.....	231	Qc Antacid Ultra Strength...	169
Prochlorperazine.....	52			Qc Antacid/Anti-Gas.....	169
Prochlorperazine Maleate.....	52				

Qc Antacid/Anti-Gas Maximum Strength.....	169	Qc Ear Wax Removal Drops	210	Qc Medifin Mucus Relief Childrens.....	231
Qc Anti-Diarrheal.....	169	Qc Earwax Removal.....	210	Qc Mens Daily Multivitamin	142
Qc Anti-Gas Ultra Strength	169	Qc Earwax Removal Kit.....	210	Qc Milk Of Magnesia.....	155
Qc Anti-Nausea.....	52	Qc Enema.....	155	Qc Mineral Oil Heavy.....	155
Qc Arthritis Pain Relief.....	20	Qc Essentials.....	142	Qc Mucus & Cough Relief Childrens.....	231
Qc Aspirin.....	27	Qc Eye Drops.....	206	Qc Mucus Relief.....	231
Qc Aspirin Low Dose.....	27	Qc Eye Drops Irritation Relief	204	Qc Mucus Relief Dm Max....	231
Qc Athletes Foot.....	55	Qc Ferrous Sulfate.....	122	Qc Mucus Relief Er 12 Hour Maximum Strength.....	231
Qc Athletes Foot Relief.....	55	Qc Fiber.....	155	Qc Mucus Relief Maximum Strength.....	231
Qc Azo.....	176	Qc Fiber Laxative.....	155	Qc Multi-Vite.....	142
Qc Bacitracin.....	38	Qc Fiber Therapy.....	155	Qc Multi-Vite 50 & Over.....	142
Qc C With Rose Hips.....	141	Qc Folic Acid.....	142	Qc Naproxen Sodium.....	28
Qc Calcium 500Mg/D3.....	122	Qc Gas Relief.....	169	Qc Nasal Decongestant Maxstrength.....	231
Qc Calcium Fast Dissolution	122	Qc Gas Relief Extra Strength	169	Qc Nasal Decongestant Pe	231
Qc Calcium/Minerals/Vitamin D.....	122	Qc Gas Relief Infants.....	169	Qc Nasal Mist No Drip Maximum Strength.....	231
Qc Childrens Chewable Complete.....	141	Qc Gentle Laxative.....	155	Qc Nasal Spray.....	231
Qc Childrens Chewable Vitamins/Extra C.....	141	Qc Gentle Laxative Womens	155	Qc Natura-Lax.....	155
Qc Childrens Chewable Vitamins/Iron.....	141	Qc Hair Skin & Nails.....	142	Qc Natural Vegetable.....	155
Qc Clotrimazole.....	55	Qc Headache Relief.....	27	Qc Nicotine Transdermal System/Step 1.....	36
Qc Complete Allergy Medicine	216	Qc Heartburn Antacid.....	169	Qc Nicotine Transdermal System/Step 2.....	36
Qc Cough & Cold Hbp.....	231	Qc Ibuprofen.....	27	Qc No Drip Extra Moisturizing 12 Hours.....	231
Qc Daily Multivitamins/Iron	141	Qc Ibuprofen Cold/Sinus....	231	Qc No Drip Nasal Relief.....	231
Qc Diaper Rash.....	111	Qc Ibuprofen Ib.....	27	Qc No Drip Original 12 Hours	231
Qc Diarrhea Relief.....	169	Qc Laxative.....	155	Qc Non-Aspirin 8 Hour.....	20
Qc Dibromm Cold & Cough Childrens.....	231	Qc Loratadine Allergy Relief	216	Qc Non-Aspirin Childrens....	200
Qc Docusate Calcium.....	155	Qc Loratadine-D.....	216		
		Qc Magnesium Citrate.....	155		
		Qc Maximum Daily Multivitamin/Multimineral....	142		
		Qc Medifin 400.....	231		

Qc Non-Aspirin Extra Strength.....28	Qc Vitamin D3..... 142	Ra Allergy Relief/Nasal Decongestant/Extended- Release/24 Hr..... 216
Qc Ocuhealth Vision Support 2 142	Qc Vitamin E..... 142	Ra Allergy/Congestion Relief.....216
Qc Omeprazole Magnesium 173	Qc Womens Daily Multivitamin 142	Ra Antacid..... 169
Qc Pain Relief Childrens.....28	Qc Zinc..... 122	Ra Antacid Ultra Strength.... 169
Qc Petroleum Jelly..... 200	Qinlock..... 65	Ra Arthritis Pain Relief Acetaminophen.....20
Qc Pink Bismuth..... 169	Qlearquil.....232	Ra Bacitracin Zinc First Aid... 38
Qc Prenatal..... 142	Quadracel..... 194	Ra Calcium 600..... 122
Qc Psyllium Fiber..... 155	Quetiapine Fumarate..... 81	Ra Calcium 600 Plus Vitamin D-3 & Minerals..... 122
Qc Rest Simply.....216	Quetiapine Fumarate ER..... 81	Ra Calcium 600/Vit D/Minerals 122
Qc Saline Nasal Relief..... 231	Quin B Strong..... 142	Ra Calcium Citrate Plus Vitamin D..... 122
Qc Saline Nasal Spray..... 231	Quinapril HCl..... 93	Ra Calcium Citrate Plus Vitamin D-3..... 122
Qc Senna..... 155	Quinidine Gluconate ER..... 93	Ra Calcium Plus Vitamin D 122
Qc Senna-S..... 155	Quinidine Sulfate..... 93	Ra Calcium/Minerals/Vitamin D 122
Qc Stomach Relief..... 169	Quinine Sulfate..... 70	Ra Central-Vite..... 142
Qc Stool Softener..... 155	Quintabs..... 142	Ra Chewable Vitamins Complete Childrens..... 142
Qc Stool Softener Plus Laxative 155	Quintabs-M..... 142	Ra Childrens Fever Reducer & Pain Reliever.....28
Qc Stool Softener Plus Stimulant Laxative..... 155	Qulipta..... 57	Ra Col-Rite..... 155
Qc Suphedrine Maximum Strength..... 231	Quviviq..... 235	Ra Cold & Sinus Relief.....232
Qc Therin-M..... 142	Qvar RediHaler..... 219	Ra Digestive Health..... 169
Qc Tolnaftate..... 55	R	Ra Eye Itch Relief..... 208
Qc Triple Antibiotic.....38	Ra 2-In-1 Laxative/Stool Softener..... 155	Ra Fever Reducer & Pain Reliever Infants.....28
Qc Tussin Cf..... 232	Ra 8 Hour Pain Relief.....20	Ra Fever Reducer/Pain Reliever Infants.....28
Qc Tussin Dm Cough & Chest Congestion/Adult.....232	Ra Acetaminophen Childrens.....201	Ra Folic Acid..... 142
Qc Tussin Mucus + Chest Congestion Adult..... 232	Ra Advanced Healing..... 111	
Qc Vitamin B1..... 124	Ra Allergy & Congestion Relief- D/Extended-Release/12Hr.....216	
Qc Vitamin B12..... 142	Ra Allergy Relief.....216	
Qc Vitamin B6..... 142	Ra Allergy Relief & Nasaldecongestant.....216	
Qc Vitamin C..... 142	Ra Allergy Relief 24 Hour.... 216	

Ra Foot Care Antifungal.....	55	Ra Pediatric Electrolyte.....	122	Re:limmune.....	170
Ra Hi Cal.....	122	Ra Probiotic Acidophilus.....	169	Reality Latex Condoms/ Lubricated.....	201
Ra Ibuprofen.....	28	Ra Probiotic Gummies.....	169	Reality Latex/Ultra Textured	201
Ra Iron.....	122	Ra Probiotic Maximum Strength.....	170	Reality Latex/Ultra Thin.....	201
Ra Laxative.....	155	Ra Renewal Soothing Bath Treatment.....	111	Reclipsen.....	182
Ra Lice Treatment.....	112	Ra Saline Nasal Spray.....	232	Recombivax HB.....	194, 195
Ra Lubricant Eye Drops.....	204	Ra Sinus Pressure/Congestion Relief Maximum Strength....	232	Rectal Thermometer.....	201
Ra Magnesium Citrate.....	155	Ra Sinus Pressure/Congestion Relief/Maximum Strength/12 Hr.....	232	Redness Reliever Eye Drops	206
Ra Miconazole 3 Combination Pack.....	55	Ra Sleep Aid.....	216	Reeses Pinworm Medicine....	69
Ra Mucus Relief.....	232	Ra Urinary Pain Relief.....	176	Refenesen 400.....	232
Ra Mucus Relief D.....	232	Ra Vitamin A.....	142	Refresh Lacri-Lube.....	204
Ra Mucus Relief D Maximumstrength.....	232	Ra Vitamin B-1.....	142	Refresh Plus.....	204
Ra Mucus Relief Dm.....	232	Ra Vitamin B-12 Tr.....	142	Refresh Tears.....	204
Ra Mucus Relief Maximum Strength.....	232	Ra Vitamin B-6.....	143	Regranex.....	111
Ra Multihealth Fiber Supplement.....	156	Ra Vitamin C.....	143	Reguloid.....	156
Ra Nasal Allergy Spray.....	219	Ra Vitamin C Tr.....	143	Rehydralyte.....	122
Ra Niacin.....	142	Ra Vitamin C/Acerola.....	143	Relenza Diskhaler.....	79
Ra Nicotine.....	36	Ra Vitamin C/Rose Hips.....	143	Relief Drops.....	204
Ra Nicotine Gum.....	36	Ra Vitamin D-3.....	143	Relief Eye Drops.....	204
Ra Nicotine Transdermal System.....	36	Ra Wart Remover Ma Ximum Strength.....	111	Renal Vitamin.....	143
Ra No Flush Niacin 500.....	142	RabAvert.....	194	Repaglinide.....	85
Ra One Daily Mens 50+ With Vitamin D-3.....	142	Rabeprazole Sodium.....	174	Repatha.....	99
Ra Pain Relief Acetaminophen	28	Raloxifene HCl.....	184	Repatha Pushttronex System	99
Ra Pain Relief Aspirin.....	28	Ramelteon.....	235	Repatha SureClick.....	99
Ra Pain Relief Ibuprofen.....	28	Ramipril.....	93	Rephresh Pro-B.....	170
Ra Pain Reliever Extra Strength	28	Ranolazine ER.....	97	Restasis MultiDose.....	204
Ra Pain Reliever Extra Strength Adult.....	21	Rasagiline Mesylate.....	70	Restasis Single-Use Vials....	205
		Rasuvo.....	192	Restore.....	170
		Rayaldee.....	197	Retacrit.....	91
				Retaine Pm.....	205
				Retevmo.....	65

Revcovi.....	174	Roweepra.....	45	Sb Glycerin Pediatric.....	156
Rextovy.....	34	Rozlytrek.....	65, 66	Sb Infants Ibuprofen.....	28
Rexulti.....	72	Rubraca.....	66	Sb Laxative.....	156
Reyataz.....	78	Rufinamide.....	47	Sb Lice Killing Maximum Strength.....	112
Rezlidhia.....	65	Rukobia.....	77	Sb Loratadine.....	216
Rhopressa.....	209	Ryaltris.....	216	Sb Loratadine Allergy Relief	216
Ribavirin.....	74	Rybelsus.....	85	Sb Magnesium Citrate.....	156
Rid Lice Killing.....	112	Rycontuss.....	232	Sb Mucus Relief.....	232
Rid Lice Killing Shampoo....	112	Rydapt.....	66	Sb Oyster Shell Calcium.....	122
Ridaura.....	188	Rynex Dm.....	232	Sb Pain Reliever Childrens....	28
Rifabutin.....	58	Rynex Pe.....	216	Sb Pain Reliever Extra Strength	28
Rifampin.....	58	Rynex Pse.....	216	Sb Pediatric Electrolyte.....	122
Riluzole.....	102	Rytary.....	70	Sb Polyethylene Glycol 3 350	156
Rimantadine HCl.....	79	S		Sb Saline Nose.....	232
Rinvoq.....	188	Saccharomyces Boulardii....	170	Sb Vitamin C.....	143
Risedronate Sodium.....	197	Saccharomycin Df.....	170	Scalpicin.....	111
Risperidone.....	82	Safetussin Dm Cough/ Chestcongestion.....	232	Scemblix.....	66
Risperidone Microspheres ER	82	Saline Mist.....	232	Scopolamine.....	52
Risperidone ODT.....	82	Saline Nasal Spray.....	232	Scot-Tussin Dm.....	232
Ritonavir.....	78	Saline Nasal Spray Infants/ Childrens.....	232	Scot-Tussin Expectorant.....	232
Rivastigmine.....	49	Sancuso.....	53	Secuado.....	82
Rivastigmine Tartrate.....	49	Santyl.....	111	Selegiline HCl.....	71
Rivelsa.....	182	Sapropterin Dihydrochloride	174	Selenium Sulfide.....	107
Rizatriptan Benzoate.....	57	Savella.....	103	Selsun Blue 3-In-1 Treatment	111
Rizatriptan Benzoate ODT.....	57	Savella Titration Pack.....	103	Selzentry.....	77
Robafen Cf Multi-Symptom Cold.....	232	Sb Allergy Relief.....	216	Senexon-S.....	156
Rocklatan.....	205	Sb Antacid Anti-Gas.....	170	Senna.....	156
Roflumilast.....	221	Sb Arthritis Pain Relief.....	21	Senna Laxative.....	156
Ropinirole HCl.....	70	Sb Calcium + D.....	122	Senna Plus.....	156
Rosuvastatin Calcium.....	98	Sb Docusate Sodium.....	156	Senna S.....	156
Rotarix.....	195	Sb Docusate Sodium/Senna	156		
RotaTeq.....	195				

Senna-Lax.....	156	Similac Probiotic Tri-Blend	170	Sm Allergy Relief Childrens	217
Senna-S.....	156	Simvastatin.....	98	Sm Animal Shapes Complete	143
Senna-Time.....	156	Sinus Congestion Maximum Strength.....	233	Sm Animal Shapes Kids First	143
Senna-Time S.....	156	Sinus Nasal Spray.....	233	Sm Antacid.....	170
Sennazon.....	156	Sinus Relief.....	233	Sm Antacid Advanced.....	170
Senosides/Docusate Sodium	156	Sinus Relief Extra Strength	233	Sm Antacid Advanced Maxi Mum Strength.....	170
Senokot.....	156	Sinus Relief Mist.....	233	Sm Antacid Anti-Gas.....	170
Senokot S.....	156	Sirolimus.....	192	Sm Antacid Extra Strength	170
Sentia.....	205	Sirturo.....	58	Sm Antacid Maximum Strength	170
Sentry.....	143	Skin Hair & Nails Advanced Beauty.....	143	Sm Anti-Diarrheal.....	170
Sentry Senior.....	143	Skyclarys.....	102	Sm Antibiotic.....	38
Sentry Senior/Lutein.....	143	Skyrizi.....	188	Sm Antifungal Miconazole.....	55
Serevent Diskus.....	220	Skyrizi Pen.....	188	Sm Antifungal Tolnaftate.....	55
Sertraline HCl.....	50	Sleep Aid.....	216	Sm Antioxidant Vitamins.....	143
Setlakin.....	182	Sleep Tabs.....	217	Sm Arthritis Pain Relief.....	21
Sharobel.....	184	Sleep-Aid.....	217	Sm Arthritis Pain Reliever.....	21
Shingrix.....	195	Sleep-Tabs.....	217	Sm Artificial Tears.....	205
Signifor.....	185	Slo-Niacin.....	143	Sm Aspirin Adult Low Strength	28
Siladryl Allergy.....	216	Sm 12 Hour Sinus Decongestant.....	233	Sm Aspirin Ec Low Strength	28
Sildenafil Citrate.....	221	Sm 3-Day Vaginal.....	55	Sm Aspirin Enteric Coated....	28
Silodosin.....	176	Sm 4X Probiotic.....	170	Sm Aspirin Low Dose.....	28
Siltussin Sa.....	232	Sm 8 Hour Pain Relief.....	21	Sm Athletes Foot.....	55
Silver Sulfadiazine.....	111	Sm Acid Reducer.....	173	Sm Calcium /Vitamin D.....	122
Simbrinza.....	209	Sm Acidophilus.....	170	Sm Calcium 500/Vitamin D3	122
Simethicone.....	170	Sm Acidophilus Pearls.....	170	Sm Calcium 600/Vitamin D	122
Simethicone Drops Infants	170	Sm All Day Allergy.....	217	Sm Calcium Antacid.....	170
Simethicone Extra Strength	170	Sm All Day Allergy Relief.....	217		
Simethicone Ultra Strength	170	Sm All Day Allergy-D.....	217		
Similac Prenatal Early Shield	143	Sm Allergy Childrens.....	217		
		Sm Allergy Relief.....	217		

Sm Calcium Antacid Extra Strength.....	170	Sm Daily Diet Support.....	143	Sm Lice Killing Maximum Strength.....	112
Sm Calcium Citrate + D.....	122	Sm Double Antibiotic.....	38	Sm Lice Treatment.....	112
Sm Calcium Citrate+ W/Vitamin D.....	122	Sm Ear Drops.....	210	Sm Lorata-Dine D.....	217
Sm Calcium Citrate+Vitamin D3 Maximum.....	123	Sm Enema.....	156	Sm Loratadine.....	217
Sm Calcium Soft Chews.....	123	Sm Eye Drops.....	206	Sm Loratadine Allergy Relief	217
Sm Calcium/Magnesium/Zinc	123	Sm Eye Itch Relief.....	208	Sm Loratadine D 12Hr.....	217
Sm Calcium/Vitamin D.....	123	Sm Fexofenadine Hydrochloride.....	217	Sm Lubricant Eye Drops.....	205
Sm Calcium/Vitamin D3.....	123	Sm Fiber.....	156	Sm Lubricating Plus.....	205
Sm Chest Congestion Relief	233	Sm Fiber Laxative.....	156	Sm Lubricating Tears.....	205
Sm Chewable C.....	143	Sm Foaming Antacid.....	170	Sm Magnesium Citrate.....	157
Sm Chewable Vitamin C.....	143	Sm Folic Acid.....	143	Sm Miconazole 3.....	55
Sm Childrens Aspirin.....	28	Sm Gas Relief.....	170	Sm Miconazole 7.....	55
Sm Childrens Loratadine.....	217	Sm Gas Relief Drops Infants	170	Sm Migraine Relief.....	28
Sm Clearlax.....	156	Sm Gas Relief Extra Strength	170	Sm Milk Of Magnesia.....	157
Sm Clotrimazole Vaginal.....	55	Sm Gas Relief Infants Drops	170	Sm Mineral Oil.....	157
Sm Cold & Allergy Childrens	217	Sm Gentle Laxative.....	156	Sm Mucus Relief.....	233
Sm Cold & Cough Dm Childrens.....	233	Sm Glucose.....	87	Sm Mucus Relief Childrens	233
Sm Cold & Sinus Relief.....	233	Sm Glycerin Laxative Pediatric	156	Sm Mucus Relief Maximum Strength.....	233
Sm Complete.....	143	Sm Hair/Skin/Nails.....	143	Sm Mucus Relief/12 Hour... ..	233
Sm Complete 50+.....	143	Sm Humidifier/Cool Mist.....	201	Sm Multiple Vitamins Essential	143
Sm Complete 50+ Ultimate Mens.....	143	Sm Hydrocortisone.....	105	Sm Multiple Vitamins/Iron... ..	143
Sm Complete 50+ Ultimate Womens.....	143	Sm Ibuprofen.....	28	Sm Naproxen Sodium.....	28
Sm Complete Advanced Formula.....	143	Sm Ibuprofen Ib.....	28	Sm Nasal Decongestant Maximum Strength.....	233
Sm Complete Senior Formula	143	Sm Ibuprofen Ib Childrens....	28	Sm Nasal Decongestant Pe	233
Sm Cough Relief.....	233	Sm Ibuprofen Jr.....	28	Sm Nasal Spray.....	233
		Sm Infants Ibuprofen.....	28	Sm Nasal Spray 12 Hour.....	233
		Sm Iron.....	123	Sm Nasal Spray Saline.....	233
		Sm Laxative.....	156	Sm Nasal Spray Sinus.....	233
		Sm Lice Killing.....	112		

Sm Niacin Cr.....	143	Sm Smooth Antacid Extra Strength.....	171	Smarty Pants Kids Complete And Fiber.....	144
Sm Nicotine.....	36	Sm Stomach Relief.....	171	Smarty Pants Kids Probiotic Complete.....	171
Sm Nicotine Polacrilex.....	36	Sm Stool Softener.....	157	Smooth Antacid Extra Strength	171
Sm Nicotine Transdermal System/Step 1/Clear.....	36	Sm Stool Softener Plus Laxative.....	157	Smooth Lax.....	157
Sm Nicotine Transdermal System/Step 2/Clear.....	36	Sm Stool Softener/Stimulant Laxative.....	157	Sodium Bicarbonate.....	171
Sm Nicotine Transdermal System/Step 3/Clear.....	36	Sm Triple Antibiotic.....	38	Sodium Chloride.....	123, 205, 233
Sm Oatmeal Bath.....	111	Sm Triple Antibiotic Original Strength.....	38	Sodium Citrate And Citric Acid	123
Sm One Daily Mens.....	144	Sm Tussin Cf.....	233	Sodium Citrate/Citric Acid	123
Sm One Daily Prenatal.....	144	Sm Tussin Dm.....	233	Sodium Fluoride.....	123
Sm One Daily Womens.....	144	Sm Tussin Dm Cough/Chest Congestion.....	233	Sodium Phenylbutyrate.....	174
Sm Opti-Vitamins.....	144	Sm Tussin Dm Max/Cough + Congestion Dm.....	233	Sodium Polystyrene Sulfonate	124
Sm Oyster Shell Calcium/ Vitamin D.....	123	Sm Tussin Mucus + Chest Congestion Adult.....	233	Sodium Sulfacetamide/Sulfur	111
Sm Oyster Shell Calcium/ Vitamin D3.....	123	Sm Ultra Dairy Digestive.....	171	Sodium Sulfacetamide/Sulfur Wash.....	111
Sm Pain & Fever Childrens....	28	Sm Urinary Pain Relief.....	176	Sodium Sulfate-Potassium Sulfate-Magnesium Sulfate	171
Sm Pain & Fever Infants.....	29	Sm Vit C/Rose Hips.....	144	Solifenacin Succinate.....	175
Sm Pain Relief Extra Strength	29	Sm Vitamin B-6.....	144	Soliqua.....	85
Sm Pain Reliever.....	29	Sm Vitamin B1.....	144	Solo.....	144
Sm Pain Reliever Childrens...	29	Sm Vitamin B12 Tr.....	144	Soltamox.....	59
Sm Pain Reliever Extra Strength.....	29	Sm Vitamin B6.....	144	Soluble Fiber.....	157
Sm Pediatric Electrolyte.....	123	Sm Vitamin C.....	144	Somavert.....	185
Sm Petroleum Jelly.....	201	Sm Vitamin C Tr.....	144	Sominex.....	217
Sm Prenatal Vitamins.....	144	Sm Vitamin C/Rose Hips.....	144	Sominex Nighttime Sleep-Aid	217
Sm Probiotic.....	171	Sm Vitamin D.....	144	Soothe.....	171
Sm Senna Laxative.....	157	Sm Vitamin D3.....	144	Soothe Hydration.....	205
Sm Senna-S.....	157	Sm Vitamin D3 Maximum Strength.....	144		
Sm Sinus & Allergy Maximum Strength.....	217	Sm Vitamin E.....	144		
Sm Sleep Aid.....	217	Sm Zinc.....	123		

Soothe Maximum Strength	171	Stomach Relief.....	171	Sulfadiazine.....	43
Soothe Nighttime Dry Eye Therapy.....	205	Stomach Relief Extra Strength	171	Sulfamethoxazole- Trimethoprim.....	43
Soothe Xp.....	205	Stomach Relief Ultra.....	171	Sulfamylon.....	114
Soothe Xp/Xtra Protection	205	Stool Softener.....	157	Sulfasalazine.....	196
Soothing - 12 Hour Nasal Decongestant.....	233	Stool Softener + Stimulant Laxative.....	157	Sulindac.....	29
Sorafenib Tosylate.....	66	Stool Softener Laxative.....	157	Sumadan Wash.....	111
Sorbitol.....	157	Stool Softener Plus Laxative	157	Sumatriptan.....	57
Sorine.....	93	Stool Softener Plus Laxative	157	Sumatriptan Succinate.....	57
Sotalol HCl.....	93	Stop Lice Maximum Strength	112	Sunitinib Malate.....	66
Sotyktu.....	188	Streptomycin Sulfate.....	37	Sunkist Vitamin C.....	144
Spiriva HandiHaler.....	219	Stress B Complex/Iron.....	144	Sunlenca.....	77
Spiriva Respimat.....	219	Stress B-Complex/ Antioxidants/Zinc.....	144	Super Antioxidant.....	144
Spirolactone.....	99	Stress Formula.....	144	Super Aytinal 50 Plus.....	145
Spirolactone-HCTZ.....	97	Stress Formula/Iron.....	144	Super Aytinal For Active Adults	145
Spongebob Squarepants Gummies.....	144	Stresstabs Advanced.....	144	Super Calcium.....	123
Sprintec 28.....	182	Stresstabs Energy.....	144	Super Multiple.....	145
Spritam ODT.....	45	Stribild.....	75	Super Probiotic.....	171
Sprycel.....	66	Stye.....	205	Super Probiotic Digestive Support.....	171
SPS.....	124	Suboxone.....	33	Super Thera Vite M.....	145
Sronyx.....	182	Subvenite.....	45	Super Vita-Mins.....	145
SSD.....	111	Sucraid.....	174	Superior Mens Multi.....	145
Sss 10%-5%.....	111	Sucalfate.....	173	Superior Womens Multi.....	145
St Joseph Aspirin.....	29	Sudogest.....	234	Suphedrine 12Hour Maximum Strength.....	234
St Joseph Low Dose Aspirin	29	Sudogest 12 Hour.....	234	Surelac.....	171
Stablegi.....	171	Sudogest Maximum Strength	234	Surfak.....	157
Stelara.....	188	Sudogest Sinus & Allergy....	217	Sutab.....	171
Stimulant Laxative.....	157	Suflave.....	171	Sv Iron.....	123
Stiolto Respimat.....	234	Sulfacetamide Sodium.....	207	Sv Vitamin B12 Tr.....	145
Stivarga.....	66	Sulfacetamide-Prednisolone	205	Syeda.....	182
				Symbicort.....	234
				Sympazan.....	46

Symtuza.....	78	Talzenna.....	66	Thera Vital M.....	145
Synarel.....	185	Tamoxifen Citrate.....	59	Thera Vital-M.....	145
Synjardy.....	85	Tamsulosin HCl.....	176	Theracal D2000.....	123
Synjardy XR.....	85	Tarina 24 Fe.....	182	Theracal D4000.....	123
Synthroid.....	184	Tarina Fe 1/20 EQ.....	182	Theracal Rapid Repletion....	123
Systane.....	205	Taron Forte.....	123	Theragran-M.....	145
Systane Balance Restorative Formula.....	205	Tasigna.....	67	Theragran-M Advanced.....	145
Systane Complete.....	205	Tasimelteon.....	235	Theragran-M Advanced 50 Plus	145
Systane Gel.....	205	Tazarotene.....	104	Theragran-M Premier.....	145
Systane Hydration Pf.....	205	Tazicef.....	40	Theragran-M Premier 50 Plus	145
Systane Nighttime.....	205	Tazverik.....	67	Theramill Forte.....	145
Systane Preservative Free...	205	TDVAX.....	195	Theranatal Complete.....	145
Systane Ultra.....	205	Teflaro.....	40	Theranatal Lactation One....	145
Systane Ultra Pf.....	205	Telmisartan.....	92	Theranatal One.....	145
Systane Ultra Preservative Free	205	Telmisartan-Amlodipine.....	97	Theranatal Ovavite.....	145
T		Telmisartan-HCTZ.....	97	Therapeutic-M.....	145
T-Vites.....	146	Temazepam.....	235	Theratrums Complete.....	145
Tab-A-Vite.....	145	Tenivac.....	195	Theratrums Complete 50 Plus	145
Tab-A-Vite Multivitamin/Iron	145	Tenofovir Disoproxil Fumarate	76	Therems Multivitamin.....	145
Tab-A-Vite Multivitamin/Iron And Beta-Carotene.....	145	Tepmetko.....	67	Thiamine Hydrochloride.....	124
Tablet Cutter/Crusher.....	201	Terazosin HCl.....	176	Thioridazine HCl.....	71
Tablet Cutter/Deluxe Safety	201	Terbinafine Hcl.....	55, 56	Thiothixene.....	71
Tablet Cutter/Safety Shield	201	Terconazole.....	56	Thrive For Life Womens.....	145
Tablet Cutter/Safety-Shield	201	Teriflunomide.....	103	Tiadyt ER.....	95
Tabrecta.....	66	Teriparatide.....	197	Tiagabine HCl.....	46
Tacrolimus.....	107, 192	Testosterone.....	178	Tibsovo.....	67
Tadalafil.....	176, 221	Testosterone Cypionate.....	178	Ticovac.....	195
Tafinlar.....	66	Testosterone Enanthate.....	178	Tigecycline.....	39
Tagrisso.....	66	Tetrabenazine.....	102	Tilia Fe.....	182
		Tetracycline HCl.....	44	Timolol Maleate.....	57, 208
		Thalomid.....	59	Timolol Maleate Ophthalmic Gel Forming.....	208
		Theophylline.....	221		
		Theophylline ER.....	221		

Tinactin.....	56	Tranlycypromine Sulfate.....	50	Triple Paste Diaper Rash Relief	
Tinactin Deodorant.....	56	Travasol.....	123	.....	111
Tinactin Jock Itch.....	56	Travoprost.....	209	Triple Probiotic.....	171
Tineacide.....	56	Trazodone HCl.....	51	Triumeq.....	76
Tinidazole.....	39	Trecator.....	58	Triumeq PD.....	76
Tivicay.....	75	Trelegy Ellipta.....	234	Trivora.....	182
Tivicay PD.....	75	Tresiba.....	89	TrophAmine.....	123
Tizanidine HCl.....	73	Tresiba FlexTouch.....	89	Tropical Liquid Nutrition.....	145
Tobi Podhaler.....	221	Tretinoin.....	69, 104	Trospium Chloride.....	175
TobraDex.....	205	Tretinoin Microsphere.....	104	Trubiotics.....	171
Tobramycin.....	207, 221	Trexall.....	192	Trubiotics Digestive + Immune	
Tobramycin Sulfate.....	37	Tri-Estarylla.....	182	Health.....	171
Tobramycin-Dexamethasone		Tri-Legest Fe.....	182	Trubiotics Kids.....	171
.....	205	Tri-Lo-Estarylla.....	182	True Cover.....	201
Tobrex.....	207	Tri-Lo-Sprintec.....	182	True Ferrous Sulfate.....	123
Tolnaftate.....	56	Tri-Mili.....	182	True Folic Acid.....	145
Tolnaftate Antifungal.....	56	Tri-Nymyo.....	182	True Magnesium Oxide.....	124
Tolterodine Tartrate.....	175	Tri-Sprintec.....	182	True Multivitamin.....	145
Tolterodine Tartrate ER.....	175	Tri-VyLibra.....	182	True Nasal Moisturizing.....	234
Topiramate.....	45	Tri-VyLibra Lo.....	182	True Vitamin A.....	146
Toremifene Citrate.....	59	Triamcinolone Acetonide... 104,		True Vitamin B1.....	146
Torpenz.....	67	107, 219		True Vitamin B3.....	146
Torseamide.....	97	Triamterene.....	97	True Vitamin B6.....	146
Toujeo Max SoloStar.....	88	Triamterene-HCTZ.....	97	True Vitamin C.....	146
Toujeo SoloStar.....	88	Triderm.....	107	True Vitamin D3.....	146
TPN Electrolytes.....	123	Trientine HCl.....	124	True Vitamin E.....	146
Tradjenta.....	86	Trifluoperazine HCl.....	71	Trueplus Glucose.....	87
Tramadol HCl.....	30, 32	Trifluridine.....	207	Trueplus Glucose On The Go	
Tramadol HCl ER.....	30	Trihexyphenidyl HCl.....	70	.....	87
Tramadol-Acetaminophen....	32	Trijardy XR.....	86	Trulance.....	157
Trandolapril.....	93	Trimethoprim.....	39	Trulicity.....	86
Trandolapril-Verapamil HCl ER		Trimipramine Maleate.....	51	Trumenba.....	195
.....	97	Trintellix.....	51	Truqap.....	67
Tranexamic Acid.....	91	Triple Antibiotic.....	39	Trustex Color Condoms + Lube	
				.....	201

Trustex Lubricated.....	201	Tussin Dm Cough & Chest Congestion Maximum Strength	234	Ultrachoice Advanced Formula	146
Trustex Lubricated Extra Large	201	Tussin Dm Cough + Chest Congestion.....	234	Ultrachoice Advanced Formula Mature.....	146
Trustex Lubricated Extra Strength.....	201	Tussin Dm Max.....	234	Ultraflora Immune Health.....	172
Trustex Lubricated/Ribbed/ Studded.....	201	Tussin Mucus & Chest Congestion Adult.....	234	Ultrasonic Cool Mist Humidifier	201
Trustex Lubricated/Spermicide	201	Tussin Mucus + Chest Congestion.....	234	Ultrasonic Cool Mist Humidifier 1.2 Gallon.....	201
Trustex Lubricated/Spermicide Extra Large.....	201	Tussin Multi-Symptom Cold Cf	234	Ultrasonic Cool Mist Humidifier/Frog.....	201
Trustex Lubricated/Spermicide Extra Strength.....	201	Twinrix.....	195	Ultrasonic Humidifier 1.5Gallon	202
Trustex Natural Condoms +Lube/Lubricated.....	201	Tybost.....	77	Unisom Sleeptabs.....	217
Trustex Non-Lubricated.....	201	Tyenne.....	188	Unithroid.....	184
Trustex With Nonoxynol-9/ Ribbed/Studded.....	201	Tymlos.....	197	Up4 Probiotics.....	172
Trustex/Ria Lubricated.....	201	Typhim VI.....	195	Up4 Probiotics Kids.....	172
Trustex/Ria Lubricated Spermicide.....	201	Tyr Sphere 20.....	201	Up4 Probiotics Kids Cubes	172
Trustex/Ria Lubricated/ Spermicide.....	201	Tyrvaya.....	205	Up4 Probiotics Mind & Body	172
Trustex/Ria Non-Lubricated	201	U		Upspring Dual Prenatal Immunity.....	172
Tukysa.....	67	Ubrelvy.....	57	Urea.....	111
Tums Chewy Bites.....	171	Udenyca.....	91	Urea 10 Hydrating.....	111
Tums Smoothies.....	172	Ultra Boneup.....	146	Urea 20 Intensive Hydrating	111
Turalio.....	67	Ultra Calcium + Vitamin D3	124	Urea 20 Intensive Hydrating Cream.....	111
Turqoz.....	182	Ultra Choice Multivitamin Kids	146	Ureacin-10.....	111
Tusnel Diabetic.....	234	Ultra Freeda.....	146	Ureacin-20.....	111
Tusnel-Ex.....	234	Ultra Freeda/Iron.....	146	Urinary Pain Relief.....	176
Tussin Cf.....	234	Ultra Lubricating Eye Drops	205	Uro-Pain.....	176
Tussin Cf Cough & Cold.....	234	Ultra Lubricating Eye Drops Pf	205	Ursodiol.....	172
Tussin Dm.....	234	Ultra Multi Formula/Iron.....	146	V	
		Ultra Prenatal Vitamins & Minerals + Dha.....	146	Vagistat-3.....	56

Valacyclovir HCl.....	74	Venlafaxine Besylate ER.....	51	Vicks Vaporizer 2 Gallon.....	202
Valchlor.....	58	Venlafaxine HCl.....	51	Vicks Warm Mist Humidifier	
Valganciclovir HCl.....	73	Venlafaxine HCl ER.....	51	.....	202
Valproic Acid.....	45	Ventolin HFA.....	220	Vicks Warm Mist Humidifier 2	
Valsartan.....	92	Veozah.....	102	Gallon.....	202
Valsartan-Hydrochlorothiazide		Verapamil HCl.....	95	Vicks Waterless Vaporizer...	202
.....	97	Verapamil HCl ER.....	95	Vicks Wearable Thermometer	
Valtoco 10MG Dose.....	46	Verquvo.....	100	.....	202
Valtoco 15MG Dose.....	46	Versacloz.....	73	Vienna.....	182
Valtoco 20MG Dose.....	46	Verzenio.....	67	Vigabatrin.....	46
Valtoco 5MG Dose.....	46	Vestura.....	182	Vigadrone.....	46
Vancomycin HCl.....	39	Vh Essentials Uti Relief		Vigafyde.....	46
Vanflyta.....	67	Maximum Strength.....	176	Vigpoder.....	47
Vanicream.....	111	Vicks Baby Thermometer...	202	Vilazodone HCl.....	51
Vaporizer 1 Gallon Warm		Vicks Cool Mist Humidifier		Viracept.....	78
Steam.....	202	.....	202	Viread.....	76, 77
Vaporizer 1.2 Gallon.....	202	Vicks Cool Mist Humidifier W/		Visine Red Eye Comfort.....	206
Vaporizer 1.2 Gallon Warm		Air-Filter/Ideal For Nursery		Visine-Ac.....	206
Steam.....	202	.....	202	Vision Formula 2.....	146
Vaporizer 1.7 Gallon.....	202	Vicks Humidifier 1.5 Gallon		Vision Formula/Lutein.....	146
Vaporizer 3 Gallon.....	202	.....	202	Vision Health.....	146
VAQTA.....	195	Vicks Mini Filterfree Coolmist		Vision Optimizer.....	146
Varenicline Tartrate.....	36	Humidifier.....	202	Vision Plus.....	146
Varivax.....	195	Vicks Nursery Vaporizer		Vision Vitamins.....	146
Vascepa.....	99	1Gallon.....	202	Vista Advanced Areds2	
Vaseline.....	202	Vicks Sinex 12 Hour		Formula.....	146
Vaseline Pure Ultra		Decongestant.....	234	Vista Advanced Dry Eye	
Whitepetroleum Jelly.....	202	Vicks Sinex Moisturizing.....	234	Formula.....	146
Vaxchora.....	195	Vicks Sinex Severe.....	234	Vita Hair.....	146
Vaxelis.....	196	Vicks Sinex Severe Nasal		Vitabex.....	146
Velivet.....	182	Decongestant.....	234	Vitabex Plus.....	146
Veltassa.....	125	Vicks Thermometer Disposable		Vitachew Multiple	
Vemlidy.....	73	.....	202	Vitaminchildrens.....	146
Venclexta.....	67	Vicks Ultrasonic Humidifier		Vitalee.....	146
Venclexta Starting Pack.....	67	.....	202	Vitalets Childrens.....	146
		Vicks Vaporizer 1.9 Gallon			
		.....	202		

Vitamin A.....	147	Vitamin D3 High Potency.....	148	Voriconazole.....	56
Vitamin A Palmitate.....	147	Vitamin D3 Maximum Strength	..... 148	Vosevi.....	74
Vitamin B 6.....	147	Vitamin D3 Super Strength	..... 148	Vowst.....	172
Vitamin B Complex.....	147	Vitamin D3 Ultra Strength....	148	Vraylar.....	72
Vitamin B Complex/B-12....	147	Vitamin E.....	148	Vsl#3.....	172
Vitamin B-1.....	124, 147	Vitamin E Blend.....	148	Vsl#3 Ds.....	172
Vitamin B-12.....	147	Vitamin E High Potency.....	148	Vsl#3 Junior.....	172
Vitamin B-12 Cr.....	147	Vitamin E Water Soluble.....	148	Vumerity.....	103
Vitamin B-12 Tr.....	147	Vitamin E/D-Alpha.....	148	Vyfemla.....	183
Vitamin B-6.....	147	Vitamin E/D-Alpha Natural... 148		VyLibra.....	183
Vitamin B-6 Tr.....	147	Vitamin E/Vitamin C/Beta		Vyndaquel.....	175
Vitamin B1.....	124, 147	Carotene.....	148	Vyzulta.....	209
Vitamin B12.....	147	Vitamin K1.....	148	W	
Vitamin B12 Tr.....	147	Vitamins A-D-E/Selenium....	148	Wal-Dryl Allergy.....	217
Vitamin B6.....	147	Vitasana.....	148	Wal-Dryl Allergy Childrens...	217
Vitamin C.....	147	Viteyes Classic.....	148	Wal-Dryl Allergy Dye-	
Vitamin C Immune Health....	147	Viteyes Classic Advanced... 148		Freechildrens.....	217
Vitamin C Plus Bioflavonoids/ Wild Rose Hips.....	147	Viteyes Classic Macular		Wal-Fex.....	218
Vitamin C Plus Wild Rose Hips	..... 147	Support.....	148	Wal-Fex 24 Hour Allergy.....	218
Vitamin C Tr.....	147	Viteyes Classic Multiivitamin	..... 148	Wal-Fex Allergy.....	218
Vitamin C/Acerola.....	147	Viteyes Classic Multivitamin	..... 148	Wal-Fex Allergy 12 Hour.....	218
Vitamin C/Natural Rose Hips	..... 147	Viteyes Classic Multivit Amin	..... 148	Wal-Four.....	234
Vitamin C/Rose Hips.....	147	Viteyes Classic Multivitamin	..... 148	Wal-Itin.....	218
Vitamin C/Rose Hips Tr.....	147	Viteyes Classic+Omega-3....	148	Wal-Itin Aller-Melts.....	218
Vitamin D.....	147	Viteyes Classic/Omega-3....	148	Wal-Itin Allergy Relief Reditabs	..... 218
Vitamin D High Potency.....	147	Viteyes Complete.....	148	Wal-Itin Childrens.....	218
Vitamin D-1000 Maximum		Viteyes Optic Nerve Support	..... 148	Wal-Itin D.....	218
Strength.....	148	Vitrakvi.....	67, 68	Wal-Itin D 24 Hour.....	218
Vitamin D-3.....	148	Vivitrol.....	33	Wal-Mucil.....	157
Vitamin D3.....	148	Vizimpro.....	68	Wal-Phed 12 Hour.....	234
Vitamin D3 400.....	148	Vonjo.....	60	Wal-Phed D.....	235
Vitamin D3 Gummies.....	148			Wal-Phed Pe.....	235
				Wal-Profen.....	29

Wal-Profen Cold & Sinus.....	235	Wide-Seal Silicone Diaphragm Kit 95.....	202	Xpovio.....	68
Wal-Som.....	218	Wixela Inhub.....	235	Xtampza ER.....	30
Wal-Sporin.....	39	Womans Laxative.....	157	Xtandi.....	59
Wal-Tap Cold & Allergy.....	218	Womens 50+ Advanced.....	149	Xulane.....	183
Wal-Tussin Cf.....	235	Womens 50+ Multivitamin... ..	149	Y	
Wal-Tussin Chest Congestion	235	Womens Daily Formula.....	149	Yargesa.....	175
Wal-Tussin Cough Long Acting	235	Womens Laxative.....	157	Yelets Teenage Formula.....	149
Wal-Tussin Dm Cough & Chest Congestion.....	235	Womens Life Pack.....	149	YF-VAX.....	196
Wal-Vert.....	218	Womens Multi.....	149	YI Folic Acid.....	149
Wal-Zyr.....	218	Womens Multivitamin.....	149	YI Vitamin B-6.....	149
Wal-Zyr D.....	218	Womens Multivitamin.....	149	YI Vitamin C.....	149
Walgreens Glucose.....	87	Wymzya Fe.....	183	YI Vitamin C/Rose Hips.....	149
Warfarin Sodium.....	90	X		Yum-Yum Dophilus.....	172
Warm Mist Vaporizer.....	202	Xalkori.....	68	Yum-Yum Dophilus Probiotic	172
Wart Remover Maximum Strength.....	111	Xarelto.....	90	Yumvs Probiotics Zero.....	172
Weekly-D.....	149	Xarelto Starter Pack.....	90	Yumvskids Multi Zero.....	149
Welireg.....	175	Xatmep.....	192	Yumvskids Probiotic Zero... ..	172
White Petroleum Jelly.....	202	Xcellent A 3000.....	149	Yuvaferm.....	183
Wide-Seal Silicone Diaphragm Kit 60.....	202	Xcellent A 7500.....	149	Z	
Wide-Seal Silicone Diaphragm Kit 65.....	202	Xcopri.....	45, 47, 48	Zaditor.....	208
Wide-Seal Silicone Diaphragm Kit 70.....	202	Xdemvy.....	207	Zafemy.....	183
Wide-Seal Silicone Diaphragm Kit 75.....	202	Xeljanz.....	188	Zafirlukast.....	219
Wide-Seal Silicone Diaphragm Kit 80.....	202	Xeljanz XR.....	188	Zaleplon.....	235, 236
Wide-Seal Silicone Diaphragm Kit 85.....	202	Xerac Ac.....	111	Zantac 360.....	173
Wide-Seal Silicone Diaphragm Kit 90.....	202	Xermelo.....	158	Zarxio.....	91
		Xeroburn.....	33	Zejula.....	68
		Xgeva.....	198	Zelboraf.....	68
		Xifaxan.....	39	Zemaira.....	175
		Xigduo XR.....	86	Zenatane.....	104
		Xiidra.....	206	Zenpep.....	175
		Xofluza.....	79	Zidovudine.....	77
		Xolair.....	189	Zinc.....	124
		Xolremdi.....	91	Zinc Chelated.....	124
		Xospata.....	68		

Zinc Gluconate.....	124	Zonisade.....	48	Zovia 1/35.....	183
Zinc Oxide.....	111	Zonisamide.....	48	Ztalmy.....	47
Ziprasidone HCl.....	82	Zoo Friends Multi Gummies		Zurzuvae.....	49
Ziprasidone Mesylate.....	82	.....	149	Zydelig.....	68
Zirgan.....	73	Zoo Friends/Extra C.....	149	Zykadia.....	68
Zolinza.....	60	Zostrix High Potency Footpain		Zyprexa Relprev.....	82
Zolpidem Tartrate.....	236	Relief.....	111	Zyrtec Allergy.....	218

Para obtener información más reciente o si tiene preguntas, comuníquese con Servicio al Cliente:



MyUHC.com/CommunityPlan



Número gratuito: 1-866-622-8054, TTY 711

de 7:45 a.m. a 8:00 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre