



**Florida**  
**Planes Individuales y Familiares**

**Lista de medicamentos**  
**con receta 2025**

Con vigencia desde el 1 de enero de 2025

# Índice

Explicación de su lista de medicamentos con receta .....	4
Detalles de cobertura .....	5
Solicitudes de preautorización y excepción .....	7
Consejos sobre medicamentos .....	7
Cómo leer su lista de medicamentos con receta .....	8
Analgésicos.....	9
Anestésicos.....	10
Antiadictivos o agentes para el tratamiento del abuso de sustancias... ..	10
Antibacterianos .....	10
Antiepilépticos .....	11
Agentes antidemenciales.....	12
Antidepresivos.....	12
Antieméticos .....	13
Agentes antimigrañosos.....	13
Agentes antimiastrénicos .....	14
Antimicobacterianos.....	14
Antineoplásicos .....	14
Antiparasitarios.....	15
Agentes antiparkinsonianos.....	15
Antipsicóticos .....	15
Antivirales.....	16
Ansiolíticos .....	17
Agentes bipolares .....	17
Monitoreo de la glucosa en la sangre .....	18
Reguladores de la glucosa en la sangre.....	18
Hemoderivados y modificadores .....	19
Agentes cardiovasculares.....	19
Agentes para el sistema nervioso central.....	22
Agentes dentales y bucales.....	22
Agentes dermatológicos .....	22
Electrolitos, minerales, metales o vitaminas.....	23
Agentes gastrointestinales .....	23
Trastorno genético o enzimático: reemplazo, modificadores, tratamiento.....	25
Agentes genitourinarios .....	25
Agentes hormonales, estimulantes, de reemplazo, modificadores (suprarrenales) .....	25
Agentes hormonales, estimulantes, de reemplazo, modificadores (prostaglandinas).....	26

Agentes hormonales, estimulantes, de reemplazo, modificadores (modificadores u hormonas sexuales) .....	26
Agentes hormonales, estimulantes, de reemplazo, modificadores (tiroides) .....	29
Agentes hormonales, supresores (suprarrenales) .....	29
Agentes hormonales, supresores (tiroides) .....	29
Agentes inmunológicos.....	29
Agentes para enfermedades inflamatorias intestinales .....	31
Agentes para la osteopatía metabólica.....	31
Agentes terapéuticos varios.....	31
Agentes oftálmicos .....	32
Agentes óticos.....	33
Agentes pulmonares o del tracto respiratorio.....	33
Relajantes de músculos esqueléticos.....	35
Agentes para trastornos del sueño.....	35

# Explicación de su lista de medicamentos con receta

## ¿Qué es una lista de medicamentos con receta?

Una lista de medicamentos con receta (prescription drug list, PDL) es un listado de medicamentos recetados u otros productos o suministros de farmacia para el cuidado, elegidos por su seguridad, costo y eficacia. Los medicamentos aparecen por categorías o clases y están asignados a niveles de costo. Incluye medicamentos con receta, tanto genéricos como de marca.

Para crear la lista, UnitedHealthcare® se guía por el Comité de Administración de Farmacias del Plan Individual y Familiar. Este grupo revisa los medicamentos que estarán cubiertos, según su eficacia y valor general. También se asegura de que estas opciones sean seguras y estén cubiertas.

## ¿Cómo uso mi lista de medicamentos con receta?

Usted y su proveedor de cuidado de la salud pueden usar la lista de medicamentos con receta para elegir los medicamentos con receta más eficientes en costo. Esta guía le indica si el medicamento que toma está cubierto, en qué nivel se considera que está según su plan y si el medicamento tiene reglas de cobertura o límites. Puede consultar esta lista cuando vea a su proveedor de cuidado de la salud. Si su medicamento no aparece en esta lista, visite [myuhc.com/exchange](http://myuhc.com/exchange) o llame al número del Servicio al Cliente que aparece en su tarjeta de ID del plan de salud.

## ¿Qué son los niveles?

Los niveles son diferentes categorías de costo que paga por un medicamento. A cada nivel se le asigna un costo, y puede encontrar información sobre costos compartidos en los documentos de su plan. Esto determina cuánto pagará cuando surta una receta en una farmacia de la red. Usar medicamentos en un nivel inferior puede ayudarle a pagar menos gastos de su bolsillo. Si se le receta un medicamento en un nivel más alto, debe hablar con su proveedor de cuidado de la salud para determinar si un medicamento en un nivel más bajo puede ser adecuado para su condición. En la siguiente tabla, el valor general se basa en factores como la eficacia, la seguridad y el costo del medicamento, y la disponibilidad de medicamentos alternativos para tratar la misma enfermedad o una similar.

Nivel	Costo compartido	Qué incluye
1	\$0	<b>\$0 de Costo compartido</b> Medicamentos disponibles sin costo para usted. Incluye <b>medicamentos preventivos</b> .
2	\$	<b>Costo compartido más bajo</b> Medicamentos que proporcionan el <b>valor general más alto</b> . Incluye <b>medicamentos genéricos preferidos</b> .
3	\$\$	<b>Costo compartido de rango medio</b> Medicamentos que proporcionan un <b>buen valor general</b> . Incluye <b>medicamentos de marca preferidos y genéricos no preferidos</b> .
4	\$\$\$	<b>Costo compartido mayor</b> Medicamentos que proporcionan un <b>valor general más bajo</b> . Incluye <b>medicamentos de marca no preferidos y medicamentos genéricos no preferidos</b> .
5	\$\$\$\$	<b>Costo compartido más alto</b> Medicamentos que proporcionan el <b>menor valor general</b> . Incluye la mayoría de los <b>medicamentos especializados</b> .

### Acerca de esta lista de medicamentos con receta

Si existen diferencias entre este documento y su plan de beneficios, prevalecen los documentos del plan de beneficios. Es posible que esta no sea una lista completa de los medicamentos que cubre su plan. Para ver todos los detalles, revise su plan de beneficios.

## ¿Puede cambiar la lista de medicamentos con receta?

La mayoría de los cambios en la cobertura de medicamentos ocurre el 1 de enero, pero durante el año UnitedHealthcare puede agregar o eliminar medicamentos de la lista de medicamentos con receta, pasarlos a diferentes niveles de costo compartido o agregar o eliminar reglas.

Si un medicamento cambia de nivel, es posible que deba pagar una cantidad diferente para conseguirlo. Hable con su proveedor de cuidado de la salud para conocer las alternativas.

## ¿Por qué algunos medicamentos no tienen cobertura?

Un medicamento puede no estar cubierto por su beneficio de farmacia cuando tiene el mismo efecto que otro medicamento con receta o medicamento sin receta (over-the-counter, OTC) o un efecto similar a estos.

## Detalles de cobertura

### ¿Qué son las reglas o los límites de cobertura?

Algunos medicamentos en su lista de medicamentos con receta tienen reglas adicionales para que se puedan cubrir. Algunas de las reglas o límites de cobertura más comunes son la preautorización (prior authorization, PA), la terapia escalonada (step therapy, ST) y el límite de cantidad (quantity limits, QL). Usamos programas como estos para asegurarnos de que el medicamento que toma sea seguro y eficaz. Para obtener más información, consulte los documentos de su plan. En esta lista de medicamentos, algunos tienen letras junto al nombre; estas le ayudarán a determinar cuáles podrían tener reglas o límites de cobertura. Su plan de beneficios determina la cobertura que tendrán los medicamentos en su caso. Para obtener un medicamento que tiene una regla o límite de cobertura, consulte la sección “Solicitudes de preautorización y excepción”.

<b>PA</b>	<b>Se requiere preautorización</b> UnitedHealthcare requiere que usted o su proveedor de cuidado de la salud obtengan una preautorización para ciertos medicamentos a fin de asegurarse de que sean los más adecuados para su condición. Esto significa que deberá obtener una aprobación de UnitedHealthcare antes de surtir sus recetas. Si no obtiene la aprobación, es posible que no se cubra el medicamento.
<b>QL</b>	<b>Límite de cantidad</b> Para ciertos medicamentos, UnitedHealthcare limita la cantidad de medicamento que se puede surtir por cada copago o en un cierto período. Actualizamos los límites de cantidad según las pautas médicas y las recomendaciones de la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA). Esto ayuda a reducir el desperdicio y asegura que los medicamentos se usen de manera apropiada.
<b>ST</b>	<b>Terapia escalonada</b> En algunos casos, UnitedHealthcare exige que usted primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su enfermedad antes de que cubramos otro medicamento para esa condición. La terapia escalonada garantiza que surta medicamentos médicamente apropiados y económicos.
<b>SP</b>	<b>Medicamento de especialidad</b> Límite de un suministro de 1 mes por cada medicamento con receta.
<b>MME</b>	<b>Equivalente a miligramos de morfina</b> Se pueden aplicar límites de cantidad adicionales a todos los medicamentos clasificados como opiáceos que se usan para el tratamiento del dolor. Este límite adicional se llama equivalente a miligramos de morfina (morphine milligram equivalent, MME) acumulativo y está diseñado para controlar los niveles seguros de dosificación de opiáceos para aquellas personas que quizás estén tomando más de un medicamento opiáceo para el manejo del dolor. Si su proveedor de cuidado de la salud le receta más de esta cantidad o considera que el límite no es adecuado para su situación, usted o el proveedor de cuidado de la salud le pueden solicitar al plan que cubra la cantidad adicional.

## Límite de 7 días si no ha surtido una receta de un opiáceo recientemente

7D

Si no ha surtido una receta de un opiáceo últimamente, es posible que tenga un límite de un suministro para 7 días. Este límite pretende minimizar la duración inicial si no tiene un historial reciente de uso de opiáceos. Para los nuevos miembros del plan con un historial reciente de uso de opiáceos, la farmacia podría anular el límite. Para los miembros que han surtido una receta de un opiáceo recientemente, las recetas se limitan a un suministro de un mes.

## ¿Qué medicamentos preventivos están cubiertos?

Su plan Individual y Familiar de UnitedHealthcare cubre ciertos medicamentos y suplementos preventivos sin costo para usted cuando los surte en una farmacia de la red.

Según la Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio (Affordable Care Act, ACA) de 2010, los medicamentos con receta y los suplementos y medicamentos sin receta preventivos incluyen los siguientes:

- Aspirina para prevenir la preeclampsia durante el embarazo.
- Anticonceptivos.
- Preparación intestinal para una colonoscopia necesaria para el examen de detección de cáncer de colon.
- Medicamentos preventivos para el cáncer de seno.
- Fluoruro para prevenir caries dentales.
- Ácido fólico para prevenir defectos congénitos.
- Medicamentos preventivos para la conjuntivitis gonocócica del recién nacido.
- Medicamentos preventivos para la exposición previa (PrEP) a la infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH).
- Estatinas para prevenir eventos cardiovasculares.
- Medicamentos para dejar de consumir tabaco, para ayudarlo a dejar de fumar.
- Vacunas.

Seguimos las recomendaciones del Panel de Expertos en Servicios Preventivos de los Estados Unidos, la Administración de Recursos y Servicios de Salud y el Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización.

Los medicamentos preventivos aparecen en el Nivel 1 o como medicamentos con \$0 de copago en esta lista de medicamentos. Algunos medicamentos están disponibles sin costo para usted únicamente cuando se cumplen ciertos requisitos. Como se indica en esta lista, es posible que necesitemos que su proveedor de cuidado de la salud proporcione información sobre su enfermedad para confirmar que usted cumple los requisitos para obtener medicamentos preventivos sin costo. Siga los pasos en la sección "Solicitudes de preautorización y excepción". Si califica, puede recibir estos medicamentos a un costo compartido de \$0. Si es para tratar otra enfermedad, se puede aplicar un costo compartido.

## ¿Qué medicamentos cubre mi beneficio médico?

- Para obtener más información sobre los medicamentos que cubre su beneficio médico, visite [uhcprovider.com/content/dam/provider/docs/public/resources/pharmacy/IFP-Clinical-Program-Summary-Drug-List.pdf](https://uhcprovider.com/content/dam/provider/docs/public/resources/pharmacy/IFP-Clinical-Program-Summary-Drug-List.pdf).

# Solicitudes de preautorización y excepción

Algunos medicamentos requieren preautorización o pueden necesitar una excepción. Por ejemplo, los medicamentos con las siguientes características:

- Requieren una preautorización, que incluye medicamentos con receta compuestos.
- Requieren terapia escalonada.
- Exceden los límites de cantidad.
- Exceden las revisiones de seguridad de opiáceos.
  - Límite de un suministro de 7 días para los miembros que no han surtido una receta de un opiáceo recientemente.
  - Uso de opiáceos que excede el nivel de equivalente a miligramos de morfina establecido.
- No aparecen en la lista de medicamentos con receta (también denominados medicamentos excluidos del formulario).
- Pueden estar cubiertos sin costo cuando se cumplen requisitos específicos, como los medicamentos preventivos.

## ¿Cómo puedo obtener un medicamento que requiere preautorización o una excepción?

Optum Rx, nuestro administrador de beneficios de farmacia, procesa las solicitudes de preautorización y excepción en nombre de los planes Individuales y Familiares de UnitedHealthcare. Para presentar una solicitud, comuníquese con su proveedor de cuidado de la salud. Los proveedores de cuidado de la salud pueden presentar una solicitud:

- En Internet: [professionals.optumrx.com/prior-authorization.html](https://professionals.optumrx.com/prior-authorization.html)
- Porteléfono: 1-800-711-4555

La solicitud debe incluir el diagnóstico, el historial de medicamentos, la justificación clínica, el registro médico o los análisis de laboratorio, según sea necesario, y otra información de respaldo. Si falta información, Optum Rx se comunicará con su proveedor de cuidado de la salud y solicitará información adicional.

Si necesita ayuda, también puede iniciar una solicitud en [myuhc.com/exchange](https://myuhc.com/exchange) o llamar al número de Servicio al Cliente que aparece en su tarjeta de ID del plan de salud, y nosotros podemos comunicarnos con su proveedor de cuidado de la salud para obtener información y ayudar a procesar la solicitud.

Enviaremos una notificación de la decisión por escrito a usted y a su proveedor de cuidado de la salud. Si su proveedor no está de acuerdo con la decisión, en la notificación se brindarán instrucciones sobre cómo solicitar una revisión por colegas o una apelación.

Usted y su proveedor de cuidado de la salud pueden ingresar a [uhcprovider.com/exchange](https://uhcprovider.com/exchange) para obtener más información y ver los criterios clínicos.

## Consejos sobre medicamentos

### ¿Cuál es la diferencia entre los medicamentos de marca y los genéricos?

Los medicamentos genéricos contienen los mismos ingredientes activos (lo que hace que el medicamento surta efecto) que los medicamentos de marca, pero suelen costar menos.

### ¿Qué sucede si el proveedor de cuidado de la salud me receta un medicamento de marca?

Si el proveedor de cuidados médicos le receta un medicamento de marca, pregúntele si una opción genérica o más económica podría ser adecuada para usted. Por lo general, los medicamentos genéricos son la opción más económica.

### Medicamentos sin receta

Es posible que un medicamento sin receta (over-the-counter, OTC) sea el tratamiento adecuado para ciertas condiciones. Hable con su proveedor de cuidado de la salud sobre las opciones disponibles de medicamentos sin receta. Aunque su beneficio de farmacia puede no cubrir los medicamentos sin receta, pueden costar menos que los medicamentos con receta.

## ¿Qué sucede si estoy tomando un medicamento de especialidad?

Los medicamentos de especialidad son para tratar condiciones raras o complejas y, por lo general, son los medicamentos de mayor costo. Los medicamentos de especialidad se indican con las letras “SP” en la lista de medicamentos con receta.

Tenga en cuenta que no todos los medicamentos de especialidad pueden estar disponibles en una farmacia minorista. Si tiene alguna pregunta sobre cómo acceder a los medicamentos de especialidad cubiertos, llame al número que aparece en su tarjeta de ID del plan de salud o visite [myuhc.com/exchange](https://myuhc.com/exchange).

## Cómo leer su lista de medicamentos con receta

La lista de medicamentos con receta le da opciones para que usted y su proveedor de cuidado de la salud puedan decidir el mejor tratamiento. En esta, los medicamentos de marca están escritos en MAYÚSCULA (por ejemplo, JARDIANCE). Los medicamentos genéricos se indican en minúscula (por ejemplo, atorvastatin). Hay dos maneras de buscar el medicamento en la lista de medicamentos con receta:

1. Los medicamentos de este formulario están agrupados en categorías según las enfermedades que tratan. Por ejemplo, los medicamentos utilizados para tratar una infección se indican, por lo general, en la categoría Antibacterianos. Si sabe para qué se utiliza su medicamento, busque el nombre de la categoría y, luego, busque el medicamento debajo del nombre de la categoría.
2. Lista en orden alfabético: si no sabe en qué categoría buscar, debe buscar su medicamento en el Índice. El Índice proporciona una lista en orden alfabético de todos los medicamentos incluidos en este documento, tanto los de marca como los genéricos. Revise el Índice para encontrar su medicamento. Al lado del medicamento, verá el número de la página en la que se encuentra la información de cobertura. Vaya a la página que se encuentra en el Índice y busque el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

## Preguntas



Revise su póliza para obtener más información sobre su beneficio de farmacia.



Llame al número de Servicio al Cliente que se encuentra en su tarjeta de ID del plan de salud.



Regístrese o inicie sesión en su cuenta de Internet en [myuhc.com/exchange](https://myuhc.com/exchange) para lo siguiente:

- Encontrar la lista vigente de medicamentos cubiertos.
- Buscar una farmacia de la red por código postal.
- Obtener información sobre la entrega a domicilio.
- Buscar posibles alternativas de medicamentos de menor costo.
- Comparar precios y opciones de medicamentos.



Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>Analgésicos</b>		
<b>Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos</b>		
aspirin 81 oral tablet delayed release	1	\$0 Copay for members between ages of 16 to 49 years.
aspirin adult low dose	1	\$0 Copay for members between ages of 16 to 49 years.
aspirin adult low strength	1	\$0 Copay for members between ages of 16 to 49 years.
aspirin childrens	1	\$0 Copay for members between ages of 16 to 49 years.
aspirin ec adult low dose	1	\$0 Copay for members between ages of 16 to 49 years.
aspirin ec low dose	1	\$0 Copay for members between ages of 16 to 49 years.
aspirin ec low strength	1	\$0 Copay for members between ages of 16 to 49 years.
aspirin low dose	1	\$0 Copay for members between ages of 16 to 49 years.
aspirin oral tablet chewable	1	\$0 Copay for members between ages of 16 to 49 years.
aspirin oral tablet delayed release 81 mg	1	\$0 Copay for members between ages of 16 to 49 years.
aspirin regimen	1	\$0 Copay for members between ages of 16 to 49 years.
celecoxib oral	2	QL
diclofenac potassium oral tablet 50 mg	2	
diclofenac sodium er	3	
diclofenac sodium external gel 1%	3	QL
diclofenac sodium oral	2	
diclofenac-misoprostol	3	
diflunisal oral	2	
ec-naproxen	2	
etodolac	2	
etodolac er	3	
fenoprofen calcium oral tablet	4	
flurbiprofen oral tablet 100 mg	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ft aspirin low dose	1	\$0 Copay for members between ages of 16 to 49 years.
ft aspirin oral tablet chewable	1	\$0 Copay for members between ages of 16 to 49 years.
goodsense aspirin low dose	1	\$0 Copay for members between ages of 16 to 49 years.
ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg	2	
indomethacin er	2	
indomethacin oral capsule	2	QL
ketoprofen er	4	ST
ketoprofen oral	3	ST
ketorolac tromethamine oral	2	
KIPROFEN	3	ST
meclofenamate sodium oral	4	
mefenamic acid oral	4	
meloxicam oral tablet	2	
mm aspirin	1	\$0 Copay for members between ages of 16 to 49 years.
nabumetone oral	2	
naproxen dr	2	
naproxen oral suspension	4	PA
naproxen oral tablet	2	
naproxen oral tablet delayed release	2	
naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg	2	
oxaprozin oral tablet	3	
piroxicam oral	2	
salsalate oral	2	
ST JOSEPH LOW DOSE	1	\$0 Copay for members between ages of 16 to 49 years.
sulindac oral	2	
tolmetin sodium	4	
<b>Analgésicos opiáceos, acción prolongada</b>		
fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr	3	PA; QL; MME; 7D
hydrocodone bitartrate er oral capsule extended release 12 hour	4	PA; QL; MME; 7D
hydromorphone hcl er	4	PA; QL; MME; 7D
levorphanol tartrate oral	4	PA; QL; MME; 7D
methadone hcl intensol	2	PA; QL; MME; 7D
methadone hcl oral concentrate	2	PA; QL; MME; 7D
methadone hcl oral solution	2	PA; QL; MME; 7D
methadone hcl oral tablet	2	PA; QL; MME; 7D
morphine sulfate er oral tablet extended release	2	PA; QL; MME; 7D

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
NUCYNTA ER	4	PA; QL; MME; 7D
oxymorphone hcl er	4	PA; QL; MME; 7D
tramadol hcl (er biphasic) oral tablet extended release 24 hour	3	PA; QL; MME; 7D
tramadol hcl er tablet	3	PA; QL; MME; 7D
XTAMPZA ER	4	PA; QL; MME; 7D
<b>Analgésicos opiáceos, acción corta</b>		
acetaminophen-codeine	2	QL; MME; 7D
apap-caff-dihydrocodeine	4	QL; MME; 7D
ascomp-codeine	3	QL; MME; 7D
bac	2	QL
butalbital-acetaminophen oral tablet	3	QL
butalbital-apap-caff-cod	4	QL; MME; 7D
butalbital-apap-caffeine oral capsule	4	QL
butalbital-apap-caffeine oral tablet	2	QL
butalbital-asa-caff-codeine	3	QL; MME; 7D
butalbital-aspirin-caffeine	3	QL
codeine sulfate	2	QL; MME; 7D
endocet	2	QL; MME; 7D
fentanyl citrate buccal lozenge on a handle	4	PA; QL
hydrocodone-acetaminophen oral solution 7.5-325 mg/15ml	2	QL; MME; 7D
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	2	QL; MME; 7D
hydrocodone-ibuprofen	4	QL; MME; 7D
hydromorphone hcl oral liquid	3	QL; MME; 7D
hydromorphone hcl oral tablet	2	QL; MME; 7D
morphine sulfate (concentrate)	3	QL; MME; 7D
morphine sulfate oral solution	3	QL; MME; 7D
morphine sulfate oral tablet	2	QL; MME; 7D
oxycodone hcl oral capsule	2	QL; MME; 7D
oxycodone hcl oral concentrate	4	QL; MME; 7D
oxycodone hcl oral solution	2	QL; MME; 7D
oxycodone hcl oral tablet	2	QL; MME; 7D
oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	2	QL; MME; 7D
oxymorphone hcl	3	QL; MME; 7D
pentazocine-naloxone hcl	3	QL; MME; 7D
TENCON	3	QL
tramadol hcl oral tablet 50 mg	2	QL; MME; 7D
tramadol-acetaminophen	2	QL; MME; 7D
<b>Anestésicos</b>		
<b>Anestésicos locales</b>		
glydo	2	
lidocaine external patch 5 %	3	PA; QL
lidocaine hcl external solution	3	
lidocaine hcl mouth/throat	3	
lidocaine hcl urethral/mucosal	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
lidocaine viscous hcl	2	
idocaine-prilocaine external cream	2	
<b>Antidiadictivos o agentes para el tratamiento del abuso de sustancias</b>		
<b>Disuasivos del alcohol o medicamentos para la abstinencia</b>		
acamprosate calcium	3	
disulfiram oral	2	
naltrexone hcl oral	2	
<b>Tratamientos para la dependencia de los opiáceos</b>		
buprenorphine hcl sublingual	2	
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film	4	
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual	2	
ZUBSOLV	3	
<b>Agentes para reversión de opiáceos</b>		
naloxone hcl injection	2	
naloxone hcl nasal	1	
NARCAN	1	
<b>Agentes para dejar de fumar</b>		
bupropion hcl er (smoking det)	1	
ft nicotine	1	
ft nicotine mini	1	
goodsense nicotine mouth/throat gum 2 mg	1	
goodsense nicotine mouth/throat lozenge 4 mg	1	
habitrol	1	
NICORETTE MINI	1	
NICORETTE MOUTH/THROAT GUM 2 MG	1	
NICORETTE MOUTH/THROAT LOZENGE	1	
nicotine mini	1	
nicotine polacrilex mini	1	
nicotine polacrilex mouth/throat	1	
nicotine step 1	1	
nicotine step 2	1	
nicotine step 3	1	
nicotine transdermal kit	1	
nicotine transdermal patch 24 hour 21 mg/24hr	1	
NICOTROL	1	PA
NICOTROL NS	1	PA
varenicline tartrate	1	PA
varenicline tartrate (starter)	1	PA
varenicline tartrate(continue)	1	PA
<b>Antibacterianos</b>		
<b>Aminoglucósidos</b>		
gentamicin sulfate external	3	
HUMATIN	4	
neomycin sulfate oral	2	

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME...equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>Antibacterianos, otros</b>		
clindamycin hcl oral	2	
clindamycin palmitate hcl	3	
clindamycin phosphate vaginal	2	
fosfomicin tromethamine	4	
linezolid oral suspension reconstituted	4	QL
linezolid oral tablet	3	QL
mafenide acetate external	4	
methenamine hippurate	3	
metronidazole oral tablet	2	
metronidazole vaginal	2	
mupirocin cream	4	QL
mupirocin ointment	2	QL
NEO-SYNALAR	4	QL
nitrofurantoin macrocrystal	3	
nitrofurantoin monohydrate macrocrystals	2	
nitrofurantoin oral suspension 25 mg/5ml	4	
silver sulfadiazine external	2	
ssd	2	
SULFAMYLON	4	
tinidazole oral	2	
trimethoprim oral	2	
vancomycin hcl oral capsule	2	QL
vancomycin hcl oral solution reconstituted	3	
VANDAZOLE	3	
XIFAXAN	5	PA; QL
<b>Betalactámicos, cefalosporinas</b>		
cefaclor er	3	
cefaclor oral capsule	2	
cefadroxil oral capsule	2	
cefadroxil oral suspension reconstituted	2	
cefadroxil oral tablet	3	
cefdinir	2	
cefixime oral capsule	3	
cefixime oral suspension reconstituted	4	
cefepodoxime proxetil	3	
cefprozil	2	
cefuroxime axetil	2	
cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg	2	
cephalexin oral suspension reconstituted	2	
<b>Betalactámicos, penicilinas</b>		
amoxicillin	2	
amoxicillin-potassium clavulanate	2	
ampicillin	2	
dicloxacillin sodium	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
penicillin v potassium	2	
<b>Macrólidos</b>		
azithromycin oral	2	
clarithromycin er	3	
clarithromycin oral suspension reconstituted	4	
clarithromycin oral tablet	2	
erythromycin base oral capsule delayed release particles	4	
erythromycin base oral tablet	3	
erythromycin base oral tablet delayed release	3	
erythromycin ethylsuccinate oral	4	
erythromycin oral	3	
<b>Quinolonas</b>		
BAXDELA ORAL	4	
ciprofloxacin hcl oral	2	
levofloxacin oral solution	4	
levofloxacin oral tablet	2	
moxifloxacin hcl oral	2	
ofloxacin oral	3	
<b>Sulfonamidas</b>		
sulfadiazine oral	4	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension 200-40 mg/5ml	2	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet	2	
sulfatrim pediatric	2	
<b>Tetraciclinas</b>		
avidoxy	2	
demeclocycline hcl	4	
doxycycline hyclate oral capsule	2	
doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg	2	
doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg	2	
doxycycline monohydrate oral suspension reconstituted	3	
doxycycline monohydrate oral tablet	2	
minocycline hcl oral capsule	2	
mondoxyne nl	2	
tetracycline hcl oral capsule	2	
<b>Antiepilépticos</b>		
<b>Antiepilépticos, otros</b>		
levetiracetam er	2	
levetiracetam oral	2	
NAYZILAM	5	PA
roweepra	2	
<b>Agentes modificadores del canal de calcio</b>		
ethosuximide oral	3	
methsuximide	2	
zonisamide oral	2	

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>Agentes intensificadores del ácido gamma-aminobutírico (GABA)</b>		
clobazam	4	PA; QL
DIACOMIT	5	PA; QL; SP
diazepam rectal	4	QL
gabapentin oral capsule	2	
gabapentin oral solution 250 mg/5ml	2	
gabapentin oral tablet 600 mg, 800 mg	2	
phenobarbital oral	2	
primidone oral	2	
tiagabine hcl	4	
valproic acid oral capsule	2	
valproic acid oral solution 250 mg/5ml	2	
vigabatrin	5	PA; QL; SP
vigadrone	5	PA; QL; SP
vigpoder	5	PA; QL; SP
<b>Agentes reductores del glutamato</b>		
felbamate	4	
FYCOMPA ORAL SUSPENSION	4	PA; QL
lamotrigine oral tablet	2	
lamotrigine oral tablet chewable	2	
subvenite	2	
topiramate oral capsule sprinkle	3	
topiramate oral tablet	2	
<b>Agentes del canal de sodio</b>		
APTIOM	4	PA; QL
carbamazepine er	3	
carbamazepine oral suspension 100 mg/5ml	3	
carbamazepine oral tablet	2	
carbamazepine oral tablet chewable	2	
DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG	4	
epitol	2	
lacosamide oral	4	PA; QL
oxcarbazepine oral suspension	4	
oxcarbazepine oral tablet	2	
phenytek	2	
phenytoin infatabs	2	
phenytoin oral	2	
phenytoin sodium extended	2	
rufinamide	4	PA
<b>Agentes antidemenciales</b>		
<b>Inhibidores de la colinesterasa</b>		
donepezil hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	2	QL
donepezil hcl oral tablet dispersible	2	QL
galantamine hydrobromide er	3	QL
galantamine hydrobromide oral solution	4	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
galantamine hydrobromide oral tablet	3	QL
rivastigmine	4	QL
rivastigmine tartrate	2	QL
<b>Antagonistas de los receptores de N-Metil-D-Aspartato (NMDA)</b>		
memantine hcl oral solution	4	QL
memantine hcl oral tablet	2	QL
<b>Antidepresivos</b>		
<b>Antidepresivos, otros</b>		
bupropion hcl er (sr)	2	
bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg	2	QL
bupropion hcl oral	2	
chlordiazepoxide-amitriptyline	3	
mirtazapine oral tablet	2	
mirtazapine oral tablet dispersible	3	
olanzapine-fluoxetine hcl	4	QL
perphenazine-amitriptyline	3	
<b>Inhibidores de la monoaminoxidasa</b>		
MARPLAN	4	
phenelzine sulfate oral	2	
tranylcypromine sulfate	4	
<b>Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (SSRI) o inhibidores de la recaptación de serotonina y noradrenalina (SNRI)</b>		
citalopram hydrobromide oral solution	3	
citalopram hydrobromide oral tablet	2	
desvenlafaxine succinate er	3	QL
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 30 mg, 60 mg	2	QL
escitalopram oxalate oral solution	3	
escitalopram oxalate oral tablet	2	
FETZIMA	4	ST; QL
fluoxetine hcl (pmdd)	3	QL
fluoxetine hcl oral capsule	2	
fluoxetine hcl oral capsule delayed release	3	QL
fluoxetine hcl oral solution	2	
fluoxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg	3	QL
fluvoxamine maleate	2	
fluvoxamine maleate er	4	QL
nefazodone hcl	3	
paroxetine hcl er	3	QL
paroxetine hcl oral suspension	4	
paroxetine hcl oral tablet	2	
sertraline hcl oral concentrate	2	
sertraline hcl oral tablet	2	
trazodone hcl oral	2	
venlafaxine hcl	2	

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME .....equivalente a miligramos de morfina

PA ..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP .....medicamento de especialidad

ST .....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour	2	
vilazodone hcl	4	QL
<b>Tricíclicos</b>		
amitriptyline hcl oral	2	
amoxapine	2	
clomipramine hcl oral	4	
desipramine hcl oral	3	
doxepin hcl oral capsule	2	
doxepin hcl oral concentrate	2	
imipramine hcl oral	2	
imipramine pamoate	4	
nortriptyline hcl oral capsule	2	
nortriptyline hcl oral solution	3	
protriptyline hcl	3	
trimipramine maleate oral	4	
<b>Antieméticos</b>		
<b>Antieméticos, otros</b>		
meclizine hcl oral tablet 25 mg	2	
meclizine hcl oral tablet 50 mg	3	
metoclopramide hcl oral solution 5 mg/5ml	2	
metoclopramide hcl oral tablet	2	
perphenazine oral	2	
prochlorperazine	3	
prochlorperazine maleate oral	2	
promethazine hcl oral	2	
promethazine hcl rectal	3	QL
promethegan	3	QL
scopolamine	3	
trimethobenzamide hcl oral	2	
<b>Medicamentos complementarios para la terapia emetogénica</b>		
aprepitant	3	QL
dronabinol	4	
EMEND ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	3	QL
granisetron hcl oral	3	QL
ondansetron hcl oral	2	
ondansetron odt oral tablet dispersible 4 mg, 8 mg	2	
VARUBI (180 MG DOSE)	3	QL
<b>Antimicóticos</b>		
ciclodan	2	
ciclopirox external	2	
ciclopirox olamine external	2	
clotrimazole mouth/throat	2	
clotrimazole-betamethasone external cream	2	QL
clotrimazole-betamethasone external lotion	3	
CRESEMBA ORAL	4	PA
econazole nitrate external	3	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
EXELDERM	4	
fluconazole oral	2	
flucytosine oral	4	
griseofulvin microsize oral	3	
griseofulvin ultramicrosize	3	
GNAZOLE-1	4	
itraconazole oral	4	QL
ketoconazole external cream	2	QL
ketoconazole external shampoo	2	
ketoconazole oral	2	
klayesta	2	QL
LULICONAZOLE	4	QL
miconazole 3	2	
naftifine hcl external cream	4	
nyamyc	2	QL
nystatin external cream	2	
nystatin external ointment	2	
nystatin external powder	2	QL
nystatin mouth/throat	2	
nystatin oral	2	
nystatin-triamcinolone	2	
nystop	2	QL
posaconazole oral tablet delayed release	3	QL
SULCONAZOLE NITRATE	4	
terbinafine hcl oral	2	QL
terconazole vaginal cream	2	
terconazole vaginal suppository	3	
voriconazole oral suspension reconstituted	4	
voriconazole oral tablet	4	QL
<b>Agentes antigotosos</b>		
allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg	2	
colchicine oral tablet	2	QL
colchicine-probenecid	2	
febuxostat	2	ST; QL
probenecid	2	
<b>Agentes antimigrañosos</b>		
<b>Antagonista del receptor del péptido relacionado con el gen de la calcitonina (CGRP)</b>		
AIMOVIG SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 140 MG/ML, 70 MG/ML	3	PA; QL
EMGALITY	3	PA; QL
UBRELVY	3	PA; QL
<b>Alcaloides ergóticos</b>		
dihydroergotamine mesylate injection	4	QL
ERGOMAR	4	QL
ergotamine-caffeine	4	
MIGERGOT	4	

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>Agonistas de los receptores de serotonina (5-HT)</b>		
almotriptan malate	3	ST; QL
eletriptan hydrobromide	3	ST; QL
naratriptan hcl	2	QL
rizatriptan benzoate	2	QL
sumatriptan nasal	4	QL
sumatriptan succinate oral	2	QL
sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge	4	QL
sumatriptan succinate subcutaneous	4	QL
sumatriptan-naproxen sodium	4	ST; QL
zolmitriptan nasal	4	ST; QL
zolmitriptan oral	3	ST; QL
<b>Agentes antiemiásticos</b>		
<b>Parasimpaticomiméticos</b>		
pyridostigmine bromide er	4	
pyridostigmine bromide oral solution	4	
pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg	2	
<b>Antimicobacterianos</b>		
<b>Antimicobacterianos, otros</b>		
dapsone oral	2	
rifabutin	4	
<b>Antituberculosos</b>		
cycloserine oral	4	
ethambutol hcl oral	2	
isoniazid oral syrup	4	
isoniazid oral tablet	2	
PRIFTIN	3	
pyrazinamide oral	3	
rifampin oral	2	
SIRTURO	5	PA
TRECTOR	3	
<b>Antineoplásicos</b>		
<b>Agentes alquilantes</b>		
cyclophosphamide oral capsule	4	
CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET	4	
GLEOSTINE	5	SP
LEUKERAN	4	
MATULANE	5	SP
MYLERAN	4	
temozolomide	5	PA; SP
VALCHLOR	5	PA; QL; SP
<b>Antiandrógenos</b>		
abiraterone acetate	5	PA; QL; SP
bicalutamide	2	
ERLEADA	5	PA; QL; SP
nilutamide	5	SP
NUBEQA	5	PA; QL; SP

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>Agentes antiangiogénicos</b>		
lenalidomide	5	PA; QL; SP
POMALYST	5	PA; QL; SP
THALOMID	5	PA; QL; SP
<b>Antiestrógenos o modificadores</b>		
EMCYT	4	
tamoxifen citrate oral tablet 10 mg	2	
tamoxifen citrate oral tablet 20 mg	2	\$0 Copay for members 35 years and older once your healthcare provider confirms use is for breast cancer prevention.
toremifene citrate	4	
<b>Antimetabólicos</b>		
capecitabine	5	SP
DROXIA	4	
hydroxyurea oral	2	
mercaptopurine oral	2	
TABLOID	5	SP
<b>Antineoplásicos, otros</b>		
diclofenac sodium external gel 3 %	4	QL
fluorouracil external cream	2	QL
fluorouracil external solution	2	
leucovorin calcium oral	2	
PIQRAY	5	PA; QL; SP
ROZLYTREK	5	PA; QL; SP
VERZENIO	5	PA; QL; SP
ZOLINZA	5	QL; SP
<b>Inhibidores de la aromatasa, 3.ª generación</b>		
anastrozole oral	2	\$0 Copay for members 35 years and older once your healthcare provider confirms use is for breast cancer prevention.
exemestane	4	\$0 Copay for members 35 years and older once your healthcare provider confirms use is for breast cancer prevention.
letrozole oral	2	\$0 Copay for members 35 years and older once your healthcare provider confirms use is for breast cancer prevention.
<b>Inhibidores enzimáticos</b>		
etoposide oral	5	SP
HYCAMTIN ORAL	5	PA; QL; SP
TALZENNA	5	PA; QL; SP

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>Inhibidores de la diana molecular</b>		
ALECENSA	5	PA; QL; SP
BOSULIF	5	PA; QL; SP
CAPRELSA	5	PA; QL; SP
COMETRIQ	5	PA; QL; SP
erlotinib hcl	5	PA; QL; SP
everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	5	PA; QL; SP
gefitinib	5	PA; QL; SP
imatinib mesylate	5	PA; QL; SP
IMBRUVICA	5	PA; QL; SP
JAKAFI	5	PA; QL; SP
LENVIMA ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 & 4 MG, 10 MG, 10 MG & 2 X 4 MG, 2 X 10 MG, 2 X 10 MG & 4 MG, 2 X 4 MG, 3 X 4 MG, 4 MG	5	PA; QL; SP
LORBRENA	5	PA; QL; SP
sorafenib tosylate	5	PA; QL; SP
STIVARGA	5	PA; QL; SP
sunitinib malate	5	PA; QL; SP
VENCLEXTA	5	PA; QL; SP
VENCLEXTA STARTING PACK	5	PA; QL; SP
VITRAKVI	5	PA; QL; SP
XOSPATA	5	PA; QL; SP
ZELBORAF	5	PA; QL; SP
ZYKADIA	5	PA; QL; SP
<b>Retinoides</b>		
bexarotene external	5	QL; SP
bexarotene oral	5	SP
tretinoin oral	5	QL; SP
<b>Medicamentos complementarios para el tratamiento</b>		
MESNEX ORAL	5	SP
<b>Antiparasitarios</b>		
<b>Antihelmínticos</b>		
albendazole oral	4	PA; QL
ivermectin oral	2	PA; QL
praziquantel oral	4	
<b>Antiprotozoarios</b>		
ALINIA ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 100 MG/5ML	3	QL
atovaquone	4	
atovaquone-proguanil hcl	3	
BENZNIDAZOLE	3	PA; QL
chloroquine phosphate oral	2	QL
hydroxychloroquine sulfate oral tablet 100 mg, 200 mg	2	QL
mefloquine hcl	2	
nitazoxanide oral	3	QL
pentamidine isethionate inhalation	3	QL
primaquine phosphate	2	
pyrimethamine oral	5	PA; SP

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
quinine sulfate	3	
<b>Pediculicidas o escabicidas</b>		
CROTAN	4	
malathion	4	
permethrin external	2	
spinosad	4	
<b>Agentes antiparkinsonianos</b>		
<b>Anticolinérgicos</b>		
benztropine mesylate oral	2	
trihexyphenidyl hcl	2	
<b>Agentes antiparkinsonianos, otros</b>		
amantadine hcl oral	2	
carbidopa-levodopa-entacapone	4	
entacapone	3	
tolcapone	4	QL
<b>Agonistas dopaminérgicos</b>		
apomorphine hcl subcutaneous	5	QL; SP
bromocriptine mesylate oral capsule	4	
bromocriptine mesylate oral tablet	3	
pramipexole dihydrochloride	2	
ropinirole hcl	2	
<b>Precusores de la dopamina o inhibidores de la descarboxilasa de L-aminoácidos</b>		
carbidopa oral	4	
carbidopa-levodopa er	2	
carbidopa-levodopa oral tablet	2	
carbidopa-levodopa oral tablet dispersible	3	
DUOPA	4	PA
<b>Inhibidores de la Monoaminoxidasa B (MAO-B)</b>		
rasagiline mesylate oral	4	ST
selegiline hcl oral	3	
<b>Antipsicóticos</b>		
<b>Primera generación o típicos</b>		
chlorpromazine hcl oral tablet	2	
fluphenazine hcl oral	3	
haloperidol lactate oral concentrate 2 mg/ml	2	
haloperidol oral	2	
loxapine succinate	2	
pimozide	3	
thioridazine hcl oral	2	
thiothixene	2	
trifluoperazine hcl	2	
<b>Segunda generación o atípicos</b>		
aripiprazole oral solution	4	QL
aripiprazole oral tablet	2	QL
asenapine maleate	4	ST; QL
lurasidone hcl	2	QL
olanzapine oral tablet	2	QL

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
olanzapine oral tablet dispersible	3	QL
paliperidone er	4	QL
quetiapine fumarate	2	QL
quetiapine fumarate er	3	QL
risperidone oral solution	2	
risperidone oral tablet	2	
risperidone oral tablet dispersible	3	
VRAYLAR	4	QL
ziprasidone hcl	3	QL
<b>Resistentes al tratamiento</b>		
clozapine oral tablet	2	
clozapine oral tablet dispersible	4	QL
<b>Antivirales</b>		
LAGEVRIO	4	QL
PAXLOVID (150/100)	4	QL
PAXLOVID (300/100)	4	QL
<b>Agentes anticitomegalovirus (CMV)</b>		
valganciclovir hcl oral solution reconstituted	4	QL
valganciclovir hcl oral tablet	2	QL
<b>Agentes antihepatitis B (HBV)</b>		
adefovir dipivoxil	5	
BARACLUDE ORAL SOLUTION	5	
entecavir	3	
lamivudine oral tablet 100 mg	3	
<b>Agentes antihepatitis C (HCV)</b>		
LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR	4	PA; QL; SP
PEGASYS	5	PA; QL; SP
ribavirin oral	3	
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR	4	PA; QL; SP
<b>Agentes antiherpéticos</b>		
acyclovir external ointment	3	QL
acyclovir oral	2	
famciclovir oral	2	QL
valacyclovir hcl oral	2	QL
<b>Agentes antirretrovirales, inhibidores de la integrasa (INSTI)</b>		
BIKTARVY	3	QL
DOVATO	3	QL
GENVOYA	3	QL
ISENTRESS	3	QL
ISENTRESS HD	3	QL
JULUCA	3	QL
STRIBILD	3	QL
TIVICAY	3	QL
TIVICAY PD	3	QL
TYBOST	3	QL
<b>Agentes antirretrovirales, inhibidores no nucleósidos de la transcriptasa inversa (NNRTI)</b>		
COMPLERA	3	QL
DELSTRIGO	3	QL
EDURANT	3	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
efavirenz	2	QL
efavirenz-emtricitab-tenofo df	2	QL
efavirenz-lamivudine-tenofovir	2	QL
etravirine	2	QL
INTELENCE	4	QL
nevirapine	2	QL
nevirapine er	2	QL
PIFELTRO	3	QL
SYMFI	4	QL
SYMFI LO	4	QL
<b>Agentes antirretrovirales, inhibidores nucleósidos y nucleótidos de la transcriptasa inversa (NRTI)</b>		
abacavir sulfate	2	QL
abacavir sulfate-lamivudine	2	QL
CIMDUO	3	QL
DESCOVY ORAL TABLET 120-15 MG	3	QL
DESCOVY ORAL TABLET 200-25 MG	3	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prevent HIV as preexposure prophylaxis (PrEP) in individuals at increased risk of HIV infection.
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 200-300 mg	2	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prevent HIV as preexposure prophylaxis (PrEP) in individuals at increased risk of HIV infection.
emtricitabine	2	QL
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg	2	QL
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 200-300 mg	2	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prevent HIV as preexposure prophylaxis (PrEP) in individuals at increased risk of HIV infection.
EMTRIVA ORAL CAPSULE	4	QL
EMTRIVA ORAL SOLUTION	3	QL
EPIVIR	4	QL
lamivudine oral solution	2	QL
lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg	2	QL
lamivudine-zidovudine	2	QL
ODEFSEY	3	QL
RETROVIR ORAL	4	QL

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Notas
tenofovir disoproxil fumarate	2	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prevent HIV as preexposure prophylaxis (PrEP) in individuals at increased risk of HIV infection.
TRIUMEQ	3	QL
TRIUMEQ PD	3	QL
TRUVADA ORAL TABLET 100-150 MG, 133-200 MG, 167-250 MG	4	QL
TRUVADA ORAL TABLET 200-300 MG	4	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prevent HIV as preexposure prophylaxis (PrEP) in individuals at increased risk of HIV infection.
VIREAD ORAL POWDER	3	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prevent HIV as preexposure prophylaxis (PrEP) in individuals at increased risk of HIV infection.
VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 200		
MG, 250 MG	3	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prevent HIV as preexposure prophylaxis (PrEP) in individuals at increased risk of HIV infection.
VIREAD ORAL TABLET 300 MG	4	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prevent HIV as preexposure prophylaxis (PrEP) in individuals at increased risk of HIV infection.
ZIAGEN	4	QL
zidovudine	2	QL
<b>Antirretrovirales, otros</b>		
FUZEON	5	QL
maraviroc	2	QL
RUKOBIA	3	QL
SELZENTRY	4	QL
SUNLENCA ORAL	3	QL
<b>Antirretrovirales, inhibidores de la proteasa</b>		
FUZEON	5	QL
maraviroc	2	QL
RUKOBIA	3	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
SELZENTRY	4	QL
SUNLENCA ORAL	3	QL
NORVIR ORAL TABLET	4	QL
PREZCOBIX	3	QL
PREZISTA ORAL SUSPENSION	3	QL
PREZISTA ORAL TABLET 150 MG, 75 MG	3	QL
PREZISTA ORAL TABLET 600 MG, 800 MG	4	QL
REYATAZ ORAL CAPSULE	4	QL
REYATAZ ORAL PACKET	3	QL
ritonavir	2	QL
SYMTUZA	3	QL
VIRACEPT	3	QL
<b>Agentes antigripales</b>		
oseltamivir phosphate oral	2	QL
RELENZA DISKHALER	4	QL
rimantadine hcl	3	
<b>Ansiolíticos</b>		
<b>Ansiolíticos, otros</b>		
bupirone hcl oral	2	
hydroxyzine hcl oral	2	
hydroxyzine pamoate oral	2	
meprobamate	4	
<b>Benzodiacepinas</b>		
alprazolam er	3	QL
alprazolam intensol	3	QL
alprazolam oral tablet	2	QL
alprazolam oral tablet dispersible	3	QL
alprazolam xr	3	QL
chlordiazepoxide hcl	2	
clonazepam oral tablet	2	QL
clonazepam oral tablet dispersible	3	QL
clorazepate dipotassium	3	QL
diazepam intensol	2	QL
diazepam oral concentrate	2	QL
diazepam oral solution	2	
diazepam oral tablet	2	QL
estazolam	2	QL
lorazepam intensol	2	QL
lorazepam oral concentrate 2 mg/ml	2	QL
lorazepam oral tablet	2	QL
oxazepam	2	
quazepam	4	
<b>Agentes bipolares</b>		
<b>Estabilizadores del estado de ánimo</b>		
divalproex sodium er	2	
divalproex sodium oral	2	
EQUETRO	4	
lithium	2	

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
lithium carbonate er	2	
lithium carbonate oral	2	
<b>Monitoreo de la glucosa en la sangre</b>		
ACCU-CHEK AVIVA DEVICE	3	QL
ACCU-CHEK AVIVA PLUS TEST STRIPS	3	QL
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET KIT	3	QL
ACCU-CHEK GUIDE TEST STRIPS	3	QL
ACCU-CHEK GUIDE CONTROL	3	QL
ACCU-CHEK GUIDE KIT W/DEVICE	3	QL
ACCU-CHEK SMARTVIEW CONTROL	3	QL
ACCU-CHEK SMARTVIEW TEST STRIPS	3	QL
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCET DEVICE KIT	3	QL
AUTOLET LANCING DEVICE	3	
CARESENS LANCETS 30G	3	QL
CARETOUCH LANCING/EJECTOR	3	
CHEMSTRIP K	3	
CHEMSTRIP MICRAL	3	
CHEMSTRIP UGK	3	
CHOSEN LANCETS 30G	3	QL
CHOSEN LANCING DEVICE	3	
CHOSEN SAFETY LANCETS 28G	3	QL
CLEVER CHOICE COMFORT EZ	3	QL
COMFORT TOUCH TWIST LANCET 30G	3	QL
CONTOUR CONTROL IN VITRO LIQUID LOW , NORMAL	3	QL
CVS KETONE CARE	3	
DEXCOM G6 RECEIVER	4	PA; QL
DEXCOM G6 SENSOR	4	PA; QL
DEXCOM G6 TRANSMITTER	4	PA; QL
DEXCOM G7 RECEIVER	4	PA; QL
DEXCOM G7 SENSOR	4	PA; QL
DIASTIX REAGENT	3	
FORA TEST N'GO ADV-VOICE-6 CON	3	
FREESTYLE LIBRE 14 DAY READER	4	PA; QL
FREESTYLE LIBRE 14 DAY SENSOR	4	PA; QL
FREESTYLE LIBRE 2 READER	4	PA; QL
FREESTYLE LIBRE 2 SENSOR	4	PA; QL
FREESTYLE LIBRE 3 READER	4	PA; QL
FREESTYLE LIBRE 3 SENSOR	4	PA; QL
FREESTYLE LIBRE READER	4	PA; QL
KETO-DIASTIX	3	
KETONE TEST	3	
KETOSTIX	3	
LANCETS	3	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
LANCETS SUPER THIN	3	QL
MICROLET NEXT LANCING DEVICE	3	
NOVOPEN ECHO	3	
ONETOUCH DELICA PLUS LANCING	3	
ONETOUCH DELICA SAFETY LANCING	3	QL
ONETOUCH ULTRA TEST STRIPS	3	QL
ONETOUCH ULTRA 2 KIT W/DEVICE	3	QL
ONETOUCH ULTRA TEST STRIPS	3	QL
ONETOUCH VERIO FLEX SYSTEM KIT	3	QL
ONETOUCH VERIO IN VITRO LIQUID HIGH	3	QL
ONETOUCH VERIO TEST STRIPS	3	QL
PERFECT POINT SAFETY LANCETS	3	QL
TECHLITE LANCETS 26G	3	QL
VERIFINE SAFE LANCET MINI 21G	3	QL
VERIFINE SAFE LANCET MINI 23G	3	QL
VERIFINE SAFE LANCET MINI 28G	3	QL
VERIFINE SAFE LANCET MINI 30G	3	QL
VIVAGUARD LANCETS 30G	3	QL
VIVAGUARD LANCING DEVICE	3	
VIVAGUARD SAFETY LANCETS 28G	3	QL
<b>Reguladores de la glucosa en la sangre</b>		
<b>Agentes antidiabéticos</b>		
acarbose oral	2	QL
BYDUREON BCISE AUTOINJECTOR	3	PA; QL
FARXIGA	3	QL
glimepiride oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg	2	QL
glipizide er	2	QL
glipizide ir	2	QL
glipizide xl	2	QL
glipizide-metformin hcl	3	QL
glyburide micronized	2	QL
glyburide oral	2	QL
glyburide-metformin	2	QL
JARDIANCE	3	QL
JENTADUETO	3	QL
JENTADUETO XR	3	QL
metformin hcl er	2	QL
metformin hcl oral solution	4	QL
metformin hcl oral tablet 1000 mg, 500 mg, 850 mg	2	QL
miglitol	3	QL
MOUNJARO	3	PA; QL

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME .....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP .....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
nateglinide	3	QL
OZEMPIC	3	PA; QL
pioglitazone hcl	2	QL
pioglitazone hcl-metformin hcl	3	QL
repaglinide	2	QL
RYBELSUS	3	PA; QL
saxagliptin hcl	3	QL
SOLQUA	3	QL
SYNJARDY	3	QL
SYNJARDY XR	3	QL
TRADJENTA	3	QL
TRULICITY	3	PA; QL
XIGDUO XR	3	QL
<b>Agentes glucémicos</b>		
BAQSIMI ONE PACK	1	QL
BAQSIMI TWO PACK	1	QL
diazoxide oral	4	
glucagon emergency kit	1	QL
GLUCAGON EMERGENCY KIT	1	QL
GLUCO TO GO	3	
GVOKE HYPOPEN 1-PACK	1	QL
GVOKE HYPOPEN 2-PACK	1	QL
GVOKE KIT	1	QL
GVOKE PFS	1	QL
ZEGALOGUE	1	QL
<b>Insulina</b>		
BASAGLAR KWIKPEN	1	QL
HUMALOG	1	QL
HUMALOG KWIKPEN	1	QL
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN	1	QL
HUMALOG MIX 50/50 VIAL	1	QL
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN	1	QL
HUMALOG MIX 75/25 VIAL	1	QL
HUMALOG U-100 JUNIOR KWIKPEN	1	QL
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	1	QL
HUMULIN 70/30 VIAL	1	QL
HUMULIN N KWIKPEN	1	QL
HUMULIN N VIAL	1	QL
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	1	QL
HUMULIN R U-500 VIAL	1	QL
HUMULIN R VIAL	1	QL
INSULIN ASPART PROT & ASPART	1	QL
INSULIN DEGLUDEC	1	QL
INSULIN DEGLUDEC FLEXTOUCH	1	QL
INSULIN LISPRO	1	QL
INSULIN LISPRO (1 UNIT DIAL)	1	QL
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN	1	QL
INSULIN LISPRO PROT & LISPRO	1	QL
LEVEMIR FLEXPEN	1	QL
LEVEMIR U-100 VIAL	1	QL

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
REZVOGLAR KWIKPEN	1	QL
TRESIBA	1	QL
TRESIBA FLEXTOUCH	1	QL
<b>Hemoderivados y modificadores</b>		
<b>Anticoagulantes</b>		
ELIQUIS	3	QL
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK	3	QL
enoxaparin sodium	3	QL
fondaparinux sodium	4	QL
heparin sodium (porcine)	2	
heparin sodium (porcine) pf	2	
jantoven	2	
warfarin sodium oral	2	
XARELTO	3	QL
XARELTO STARTER PACK	3	QL
<b>Modificadores hematopoyéticos</b>		
anagrelide hcl	4	
anagrelide hcl	4	
ARANESP (ALBUMIN FREE)	5	QL; SP
NEULASTA	5	SP
NEULASTA ONPRO	5	SP
plerixafor	5	SP
PROMACTA	5	PA; QL; SP
RETACRIT	5	QL; SP
ZARXIO	5	SP
<b>Agentes hemostáticos</b>		
aminocaproic acid oral	4	
RECOTHROM EXTERNAL SOLUTION RECONSTITUTED 5000 UNIT	4	
RECOTHROM SPRAY KIT	4	
THROMBIN-JMI EPISTAXIS	4	
THROMBIN-JMI EXTERNAL KIT	4	
tranexamic acid oral	3	QL
<b>Agentes modificadores de plaquetas</b>		
aspirin-dipyridamole er	4	QL
BRILINTA	4	QL
cilostazol	2	
clopidogrel bisulfate oral	2	QL
dipyridamole oral	2	
prasugrel hcl	2	QL
YOSPRALA	3	QL
<b>Agentes cardiovasculares</b>		
<b>Agonistas alfaadrenérgicos</b>		
clonidine	3	
clonidine hcl oral	2	
guanfacine hcl	2	QL
METHYLDOPA	2	
midodrine hcl	2	
<b>Bloqueantes alfaadrenérgicos</b>		
doxazosin mesylate oral	2	

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
phenoxybenzamine hcl oral	4	
prazosin hcl oral	2	
<b>Antagonistas de los receptores de la angiotensina II</b>		
candesartan cilexetil	3	QL
EDARBI	4	QL
irbesartan	2	QL
losartan potassium oral	2	QL
olmesartan medoxomil oral	2	QL
telmisartan	3	QL
valsartan oral tablet	2	QL
<b>Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (ECA)</b>		
benazepril hcl oral	2	QL
captopril oral	2	QL
enalapril maleate oral tablet	2	QL
fosinopril sodium	2	QL
lisinopril oral	2	QL
moexipril hcl	2	QL
perindopril erbumine	2	QL
quinapril hcl	2	QL
ramipril	2	QL
trandolapril	2	QL
<b>Antiarrítmicos</b>		
amiodarone hcl oral	2	
disopyramide phosphate	3	
dofetilide	4	QL
flecainide acetate	2	
mexiletine hcl oral	3	
MULTAQ	4	PA; QL
NORPACE CR	3	
propafenone hcl	2	
propafenone hcl er	4	
quinidine gluconate er	2	
quinidine sulfate	2	
sotalol hcl (af)	2	
sotalol hcl oral	2	
SOTYLIZE	4	PA
<b>Bloqueantes betaadrenérgicos</b>		
acebutolol hcl oral	2	
atenolol oral	2	
betaxolol hcl oral	2	
bisoprolol fumarate oral	2	
carvedilol	2	
labetalol hcl oral	2	
metoprolol succinate er	2	
metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	2	
nadolol oral	2	
pindolol	2	
propranolol hcl er	2	
propranolol hcl oral	2	
timolol maleate oral	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>Bloqueantes del calcio</b>		
amlodipine besylate oral	2	
cartia xt	2	
diltiazem hcl er beads	2	
diltiazem hcl er coated beads	2	
diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour	3	
diltiazem hcl er oral capsule extended release 24 hour	2	
diltiazem hcl er oral tablet extended release 24 hour	3	
diltiazem hcl oral	2	
dilt-xr	2	
felodipine er	2	
isradipine	2	
matzim la	3	
nicardipine hcl oral	3	
nifedipine er	2	QL
nifedipine er osmotic release	2	QL
nifedipine oral	2	
nimodipine oral	4	
nisoldipine er	3	
tiadylt er	2	
verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour	3	
verapamil hcl er oral tablet extended release	2	
verapamil hcl oral	2	
<b>Agentes cardiovasculares, otros</b>		
amiloride-hydrochlorothiazide	2	
amlodipine besylate-benazepril hcl	2	QL
amlodipine besylate-valsartan	3	QL
atenolol-chlorthalidone	2	
benazepril-hydrochlorothiazide	3	QL
bisoprolol-hydrochlorothiazide	2	QL
candesartan cilexetil-hctz	3	QL
captopril-hydrochlorothiazide	3	QL
CORLANOR	4	PA; QL
digoxin oral solution	3	
digoxin oral tablet 125 mcg, 250 mcg	2	
digoxin oral tablet 62.5 mcg	4	
EDARBYCLOR	4	QL
enalapril-hydrochlorothiazide	2	QL
ENTRESTO	4	PA; QL
fosinopril sodium-hctz	3	QL
irbesartan-hydrochlorothiazide	2	QL
isosorb dinitrate-hydralazine	3	QL
ivabradine hcl	4	PA; QL
lisinopril-hydrochlorothiazide	2	QL
losartan potassium-hctz	2	QL
metoprolol-hydrochlorothiazide	3	

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
olmesartan medoxomil-hctz	2	QL
pentoxifylline er	2	
quinapril-hydrochlorothiazide	3	QL
ranolazine er	4	QL
spironolactone-hctz	2	
telmisartan-hctz	3	QL
triamterene-hctz	2	
valsartan-hydrochlorothiazide	2	QL
<b>Diuréticos, inhibidores de carbonato deshidratasa</b>		
acetazolamide er	3	
acetazolamide oral	3	
methazolamide oral	4	
<b>Diuréticos de asa</b>		
bumetanide oral	2	
ethacrynic acid	4	
furosemide oral	2	
torsemide	2	
<b>Diuréticos ahorradores de potasio</b>		
amiloride hcl oral	2	
eplerenone	3	
spironolactone oral tablet	2	
<b>Diuréticos tiazidas</b>		
chlorthalidone	2	
DIURIL	3	
hydrochlorothiazide oral	2	
indapamide	2	
metolazone	2	
<b>Dislipidémicos, derivados del ácido fibríco</b>		
fenofibrate micronized oral capsule 134 mg, 200 mg, 67 mg	2	
fenofibrate oral capsule 134 mg, 200 mg, 67 mg	2	
fenofibrate oral tablet 145 mg, 160 mg, 48 mg, 54 mg	2	
gemfibrozil oral	2	
<b>Dislipidémicos, inhibidores de la HMG CoA reductasa</b>		
atorvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg	2	QL; \$0 Copay for members between ages 40 to 75 years.
atorvastatin calcium oral tablet 40 2mg, 80 mg	2	QL
fluvastatin sodium	3	QL; \$0 Copay for members between ages 40 to 75 years once your health-care provider confirms risk of cardiovascular disease.
lovastatin oral	2	QL; \$0 Copay for members between ages 40 to 75 years.

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
pravastatin sodium	2	QL; \$0 Copay for members between ages 40 to 75 years once your health-care provider confirms risk of cardiovascular disease.
rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 5 mg	2	QL; \$0 Copay for members between ages 40 to 75 years once your health-care provider confirms risk of cardiovascular disease.
rosuvastatin calcium oral tablet 20 mg, 40 mg	2	QL
simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	2	QL; \$0 Copay for members between ages 40 to 75 years.
simvastatin oral tablet 80 mg	2	QL
<b>Dislipidémicos, otros</b>		
cholestyramine light	3	
cholestyramine oral	3	
colesevelam hcl	3	
colestipol hcl oral granules	3	
colestipol hcl oral packet	3	
colestipol hcl oral tablet	2	
ezetimibe	2	QL
ezetimibe-simvastatin	3	QL
icosapent ethyl	4	PA
niacin (antihyperlipidemic)	3	
niacin er (antihyperlipidemic)	3	
niacor	3	
omega-3-acid ethyl esters	2	PA; QL
prevalite	3	
REPATHA	4	PA; QL
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM	4	PA; QL
REPATHA SURECLICK	4	PA; QL
<b>Vasodilatadores arteriales o venosos de acción directa</b>		
isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	2	
isosorbide mononitrate	2	
isosorbide mononitrate er	2	
NITRO-BID	3	
NITRO-DUR TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 0.3 MG/HR, 0.8 MG/HR	4	
nitroglycerin rectal	4	QL
nitroglycerin sublingual	2	
nitroglycerin transdermal	2	
<b>Vasodilatadores arteriales de acción directa</b>		
hydralazine hcl oral	2	
minoxidil oral	2	

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>Agentes para el sistema nervioso central</b>		
<b>Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, anfetaminas</b>		
amphetamine sulfate	4	PA
amphetamine-dextroamphetamine	2	PA; QL
amphetamine-dextroamphetamine er	3	PA; QL
dextroamphetamine sulfate er	3	PA; QL
dextroamphetamine sulfate oral solution	3	PA
dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg, 5 mg	2	PA; QL
methamphetamine hcl	4	PA
methamphetamine hcl	4	PA
<b>Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, no anfetamínicos</b>		
atomoxetine hcl	3	QL
clonidine hcl er oral tablet extended release 12 hour	3	
dexmethylphenidate hcl	2	PA; QL
dexmethylphenidate hcl er	3	PA; QL
guanfacine hcl er	2	QL
methylphenidate hcl er (cd)	3	PA; QL
methylphenidate hcl er (la)	3	PA; QL
methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 18 mg, 27 mg, 36 mg, 54 mg	3	PA; QL
methylphenidate hcl er oral tablet extended release	3	PA; QL
methylphenidate hcl oral solution	3	PA; QL
methylphenidate hcl oral tablet	2	PA; QL
methylphenidate hcl oral tablet chewable	3	PA; QL
<b>Sistema nervioso central, otros</b>		
AUSTEDO	5	PA; QL; SP
caffeine citrate oral	2	
DAYBUE	5	PA; QL; SP
INGREZZA	5	PA; QL; SP
riluzole	4	SP
tetrabenazine	5	PA; QL; SP
<b>Agentes para la fibromialgia</b>		
pregabalin oral capsule	2	QL
SAVELLA	4	ST; QL
SAVELLA TITRATION PACK	4	ST; QL
<b>Agentes para la esclerosis múltiple</b>		
AVONEX PEN	5	PA; QL; SP
AVONEX PREFILLED	5	PA; QL; SP
BETASERON	5	PA; QL; SP
dalfampridine er	4	PA; QL; SP
dimethyl fumarate oral	4	PA; QL; SP
dimethyl fumarate starter pack	4	PA; QL; SP
fingolimod hcl	5	PA; QL; SP

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
glatiramer acetate	4	PA; QL; SP
glatopa	4	PA; QL; SP
teriflunomide	5	PA; QL; SP
<b>Agentes dentales y bucales</b>		
cevimeline hcl	4	
chlorhexidine gluconate mouth/throat	2	
kourzeq	2	
oralone	2	
periogard	2	
pilocarpine hcl oral	3	
triamcinolone acetonide mouth/throat	2	
<b>Agentes dermatológicos</b>		
acutane	4	
acitretin	4	
adapalene external cream	4	PA; QL
adapalene external gel	4	PA; QL
ammonium lactate external cream	2	
amnestem	4	
azelaic acid external	4	QL
benzoyl peroxide-erythromycin	3	QL
brimonidine tartrate external	4	QL
calcipotriene external cream	4	QL
calcipotriene external ointment	4	QL
calcipotriene external solution	3	QL
calcipotriene-betameth diprop	4	QL
calcitriol external	4	QL
claravis	4	
CLINDACIN ETZ EXTERNAL KIT	2	QL
clindacin etz external swab	2	QL
clindacin-p	2	QL
clindamycin phos-benzoyl perox external gel 1.2-5 %	3	QL
clindamycin phosphate external gel	3	QL
clindamycin phosphate external lotion	3	QL
clindamycin phosphate external solution	2	QL
clindamycin phosphate external swab	2	QL
doxepin hcl external	4	PA; QL
DUPIXENT	5	PA; QL; SP
ery pad 2%	2	
erythromycin external	3	
ESKATA	4	
imiquimod external cream 5 %	2	QL
isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	4	
ivermectin external cream	4	QL
methoxsalen rapid	4	
metronidazole external cream	3	

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Notas
metronidazole external gel 0.75 %	3	
metronidazole external lotion	3	
pimecrolimus	4	ST; QL
podofilox external gel	4	
podofilox external solution	2	
REGANEX	3	PA; QL
selenium sulfide external lotion	2	
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	5	PA; QL; SP
STELARA SUBCUTANEOUS	5	PA; QL; SP
sulfacetamide sodium (acne)	4	
tacrolimus external	4	ST; QL
tazarotene external cream 0.1 %	4	PA; QL
tazarotene external gel	4	PA; QL
tretinoin external cream	3	PA; QL
zenatane	4	

#### Electrolitos, minerales, metales o vitaminas

##### Reemplazo de electrolitos o minerales

carglumic acid	5	PA; SP
EFFER-K ORAL TABLET EFFERVESCENT 10 MEQ, 20 MEQ	3	
effer-k oral tablet effervescent 25 meq	2	
GALZIN	4	
klor-con 10	2	
klor-con m10	2	
klor-con m15	2	
klor-con m20	2	
klor-con oral packet	4	
klor-con oral tablet extended release	2	
klor-con/ef	2	
k-prime	2	
levocarnitine oral solution	3	
levocarnitine oral tablet	2	
levocarnitine sf	3	
potassium chloride crys er	2	
potassium chloride er	2	
potassium chloride oral packet	4	
potassium chloride oral solution	2	
potassium citrate er	3	
sodium fluoride oral	1	\$0 Copay for members ages 0 to 16 years.

##### Modificadores de electrolitos, minerales o metales

CHEMET	3	
deferasirox granules	5	PA; SP
deferasirox oral packet	5	PA; SP
deferasirox oral tablet	4	PA; SP
deferasirox oral tablet soluble	5	PA; SP
LOKELMA	4	PA; QL
sodium polystyrene sulfonate	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
SPS	3	
trientine hcl oral capsule 250 mg	5	PA; QL; SP
VELTASSA ORAL PACKET 16.8 GM, 25.2 GM, 8.4 GM	4	PA; QL
<b>Aglutinantes de fosfato</b>		
AURYXIA	4	SP
calcium acetate (phos binder)	2	
calcium acetate oral tablet 667 mg	2	
FOSRENOL ORAL PACKET	4	
lanthanum carbonate	4	
sevelamer carbonate oral packet	4	
sevelamer carbonate oral tablet	3	
VELPHORO	3	SP

##### Vitaminas

ATABEX OB	2	
cyanocobalamin injection solution 1000 mcg/ml	2	
CYANOCOBALAMIN INJECTION SOLUTION 2000 MCG/ML	2	
DODEX	3	
ergocalciferol oral capsule	2	
folic acid oral tablet 1 mg	2	
folic acid oral tablet 400 mcg, 800 mcg	1	
ft folic acid	1	
M-NATAL PLUS	2	
NEONATAL COMPLETE	2	
NEONATAL PLUS	2	
ONE VITE WOMENS PLUS	2	
phytonadione oral	4	QL
pnv prenatal plus multivit+dha	2	
prenatal oral tablet 27-1 mg	2	
prenatal plus vitamin/mineral	2	
PRENATRIX	2	
PRENATRYL	2	
TRINATE	2	
TRUE FOLIC ACID ORAL TABLET 1 MG	2	
TRUE FOLIC ACID ORAL TABLET 400 MCG	1	
VINATE ONE ORAL TABLET 60-1 MG	2	
vitamin d (ergocalciferol) oral capsule 1.25 mg (50000 ut), 50000 unit	2	
VITATHELY WITH GINGER	2	
WESNATAL DHA COMPLETE	2	
WESTAB PLUS	2	

##### Agentes gastrointestinales

##### Antiespasmódicos gastrointestinales

dicyclomine hcl oral capsule	2	
dicyclomine hcl oral solution	3	
dicyclomine hcl oral tablet	2	

REFERENCIA: **7D**.....límite de 7 días

**MME** .....equivalente a miligramos de morfina

**PA**..... se necesita preautorización

**QL**.....límite de cantidad

**SP**.....medicamento de especialidad

**ST**.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg	2	
methscopolamine bromide oral	3	
<b>Agentes gastrointestinales, otros</b>		
alvimopan	4	
amoxicill-clarithro-lansopraz	4	QL
cromolyn sodium oral	4	
diphenoxylate-atropine oral liquid	3	
diphenoxylate-atropine oral tablet	2	
loperamide hcl oral capsule	2	
opium	4	QL
RELISTOR SUBCUTANEOUS	4	PA; QL
SYMPROIC	3	PA; QL
ursodiol oral capsule 300 mg	2	
ursodiol oral tablet	2	
<b>Antagonistas de los receptores de la histamina2 (H2)</b>		
cimetidine hcl	2	
cimetidine oral	2	
famotidine oral suspension reconstituted	3	
famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg	2	
nizatidine	3	
<b>Agentes para el síndrome del colon irritable</b>		
alosetron hcl	4	PA; QL
LINZESS	3	PA; QL
lubiprostone	4	QL
VIBERZI	4	PA; QL; SP
<b>Laxantes</b>		
bisacodyl ec	1	QL
bisacodyl oral	1	QL
citroma	1	QL
clearlax	1	QL
CLENPIQ	4	\$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prepare for a preventive colonoscopy.
constulose	2	
enulose	2	
FRESKARO MAGNESIUM CITRATE	1	QL
ft clearlax	1	QL
ft laxative	1	QL
ft magnesium citrate	1	QL
gavilax oral powder	1	QL
gavilyte-c	2	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prepare for a preventive colonoscopy.

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
gavilyte-g	2	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prepare for a preventive colonoscopy.
gavilyte-n with flavor pack	2	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prepare for a preventive colonoscopy.
generlac	2	
gentle laxative oral tablet delayed release	1	QL
gentlelax	1	QL
glycolax	1	QL
KRISTALOSE	4	
lactulose encephalopathy oral solution 10 gm/15ml	2	
lactulose oral packet	4	
lactulose oral solution	2	
magnesium citrate oral solution	1	QL
mm clearlax	1	QL
na sulfate-k sulfate-mg sulf	4	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prepare for a preventive colonoscopy.
ONELAX MAGNESIUM CITRATE	1	QL
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl	2	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prepare for a preventive colonoscopy.
peg-3350/electrolytes	2	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prepare for a preventive colonoscopy.
peg-3350/electrolytes/ascorbat	4	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prepare for a preventive colonoscopy.
peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c	4	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prepare for a preventive colonoscopy.
PLENVU	4	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prepare for a preventive colonoscopy.
polyethylene glycol 3350 oral powder	1	QL
TRUE LAXATIVE	1	QL

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>Protectores</b>		
misoprostol oral	2	
sucralfate oral suspension	4	PA
sucralfate oral tablet	2	
<b>Medicamentos inhibidores de la bomba de protones</b>		
dexlansoprazole	4	QL
esomeprazole magnesium oral capsule delayed release	2	QL
ft acid reducer oral capsule delayed release 15 mg	2	QL
lansoprazole oral capsule delayed release	2	QL
omeprazole oral capsule delayed release 10 mg	2	QL
omeprazole oral capsule delayed release 20 mg, 40 mg	2	
pantoprazole sodium oral tablet delayed release	2	QL
rabeprazole sodium oral tablet delayed release	3	QL
sm lansoprazole	2	QL
<b>Trastorno genético o enzimático: reemplazo, modificadores, tratamiento</b>		
betaine	5	SP
CREON	3	
CYSTAGON	5	SP
MYALEPT	5	PA; QL; SP
sapropterin dihydrochloride	5	PA; QL; SP
ZENPEP	3	
ZENPEP	3	
<b>Agentes genitourinarios</b>		
<b>Antiespasmódicos urinarios</b>		
darifenacin hydrobromide er	3	ST; QL
fesoterodine fumarate er	4	ST; QL
flavoxate hcl	2	
oxybutynin chloride er	2	QL
oxybutynin chloride oral solution	2	
oxybutynin chloride oral tablet 5 mg	2	
solifenacin succinate	2	QL
tolterodine tartrate	3	
tolterodine tartrate er	3	
tropium chloride	3	
tropium chloride er	3	ST
<b>Agentes para la hipertrofia prostática benigna</b>		
alfuzosin hcl er	2	
CARDURA XL	4	QL
dutasteride oral	2	QL
dutasteride-tamsulosin hcl	4	
finasteride oral tablet 5 mg	2	
silodosin	3	QL
tamsulosin hcl	2	
terazosin hcl	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>Agentes genitourinarios, otros</b>		
bethanechol chloride oral	2	
ELMIRON	3	
ENCARE	1	QL
OPTIONS GYNOL II CONTRACEPTIVE	1	
penicillamine oral	5	SP
phenazo oral tablet 200 mg	2	
phenazopyridine hcl oral tablet 100 mg, 200 mg	2	
tadalafil oral tablet 2.5 mg, 5 mg	4	QL
VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE	1	
<b>Agentes hormonales, estimulantes, de reemplazo, modificadores (suprarrenales)</b>		
ALA SCALP	4	
alclometasone dipropionate	2	
amcinonide	4	
APEXICON E	3	QL
betamethasone dipropionate aug	3	
betamethasone dipropionate external	3	
betamethasone valerate external cream	3	
betamethasone valerate external lotion	3	
betamethasone valerate external ointment	3	
clobetasol propionate e	4	QL
clobetasol propionate external cream	3	QL
clobetasol propionate external gel	3	QL
clobetasol propionate external ointment	3	QL
clobetasol propionate external solution	2	QL
clocortolone pivalate	4	ST; QL
CORDRAN	4	QL
desonide external cream	3	QL
desonide external lotion	3	QL
desonide external ointment	3	QL
desoximetasone external	3	QL
dexamethasone intensol	2	
dexamethasone oral elixir	2	
dexamethasone oral solution	2	
dexamethasone oral tablet	2	
diflorasone diacetate external cream	4	QL
fludrocortisone acetate oral	2	
fluocinolone acetonide body	3	QL
fluocinolone acetonide external	3	QL
fluocinolone acetonide scalp	3	QL
fluocinonide emulsified base	3	QL
fluocinonide external cream 0.05 %	3	QL
fluocinonide external gel	3	QL

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
fluocinonide external ointment	3	QL
fluocinonide external solution	3	QL
flurandrenolide external lotion	4	ST; QL
fluticasone propionate external cream	2	
fluticasone propionate external ointment	2	
halobetasol propionate external cream	3	QL
halobetasol propionate external ointment	3	QL
hydrocortisone butyrate external cream	4	QL
hydrocortisone butyrate external ointment	4	
hydrocortisone butyrate external solution	4	
hydrocortisone external cream 2.5 %	2	
hydrocortisone external lotion 2.5 %	2	
hydrocortisone external ointment 1%, 2.5 %	2	
hydrocortisone oral	2	
hydrocortisone valerate	3	QL
methylprednisolone oral	2	
mometasone furoate external	2	
PANDEL	4	
prednisolone oral solution	2	
prednisolone oral tablet	3	
prednisolone sodium phosphate oral solution	2	
prednisolone sodium phosphate oral tablet dispersible	4	
prednisone intensol	3	
prednisone oral solution	3	
prednisone oral tablet	2	
prednisone oral tablet therapy pack	2	
TEXACORT	3	
triamcinolone acetonide external cream	2	QL
triamcinolone acetonide external lotion	2	
triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	2	
triderm	2	QL
<b>Agentes hormonales, estimulantes, de reemplazo, modificadores (glándula pituitaria)</b>		
cabergoline	2	
desmopressin ace spray refrig	3	
desmopressin acetate injection	4	
desmopressin acetate oral	2	
desmopressin acetate pf	4	
desmopressin acetate spray	3	
INCRELEX	5	PA; QL; SP
OMNITROPE	4	PA; QL; SP

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>Agentes hormonales, estimulantes, de reemplazo, modificadores (prostaglandinas)</b>		
PREPIDIL	4	
<b>Agentes hormonales, estimulantes, de reemplazo, modificadores (modificadores u hormonas sexuales)</b>		
<b>Andrógenos</b>		
ANDRODERM	3	PA; QL
danazol oral	3	
methyltestosterone oral	4	
testosterone cypionate intramuscular	2	PA
testosterone enanthate intramuscular	2	PA
testosterone transdermal gel 1.62 %, 20.25 mg/act (1.62%), 50 mg/5gm (1%)	3	PA; QL
<b>Estrógenos</b>		
afirmelle	1	
altavera	1	
alyacen 1/35	1	
alyacen 7/7/7	1	
amethyst	1	
ANNOVERA	1	QL
apri	1	
aranelle	1	
ashlyna	1	
aubra eq	1	
aurovela 1.5/30	1	
aurovela 1/20	1	
aurovela 24 fe	1	
aurovela fe 1.5/30	1	
aurovela fe 1/20	1	
aviane	1	
ayuna	1	
azurette	1	
balziva	1	
BIJUVA ORAL CAPSULE 0.5-100 MG	4	
blisovi 24 fe	1	
blisovi fe 1.5/30	1	
blisovi fe 1/20	1	
briellyn	1	
camrese	1	
camrese lo	1	
charlotte 24 fe	1	
chateal eq	1	
CLIMARA PRO	4	QL
cryselle-28	1	
cyred eq	1	
dasetta 1/35	1	
dasetta 7/7/7	1	
daysee	1	
delyla	1	

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME .....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP .....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
desogestrel-ethinyl estradiol	1	
dolishale	1	
dotti	3	QL
drospiren-eth estrad-levomefol	1	
drospirenone-ethinyl estradiol	1	
elinest	1	
eluryng	1	
enilloring	1	
enpresse-28	1	
enskyce	1	
estarylla	1	
estradiol oral	2	
estradiol transdermal patch twice weekly	3	QL
estradiol transdermal patch weekly	2	QL
estradiol vaginal cream	3	
estradiol vaginal tablet	3	QL
estradiol valerate intramuscular	2	
estradiol-norethindrone acet	3	
ESTRING	3	QL
ethynodiol diac-eth estradiol	1	
etonogestrel-ethinyl estradiol	1	
falmina	1	
finzala	1	
fyavolv	3	
gemmily	1	
hailey 1.5/30	1	
hailey 24 fe	1	
hailey fe 1.5/30	1	
hailey fe 1/20	1	
haloette	1	
iclevia	1	
introvale	1	
isibloom	1	
jaimiess	1	
jasmiel	1	
jinteli	3	
jolessa	1	
joyeaux	1	
juleber	1	
junel 1.5/30	1	
junel 1/20	1	
junel fe 1.5/30	1	
junel fe 1/20	1	
junel fe 24	1	
kaitlib fe	1	
kalliga	1	
kariva	1	
kelnor 1/35	1	
kelnor 1/50	1	
kurvelo	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
larin 1.5/30	1	
larin 1/20	1	
larin 24 fe	1	
larin fe 1.5/30	1	
larin fe 1/20	1	
layolis fe	1	
leena	1	
lessina	1	
levonest	1	
levonorgest-eth est & eth est	1	
levonorgest-eth estrad 91-day	1	
levonorgest-eth estradiol-iron	1	
levonorgestrel-ethinyl estrad	1	
levonorg-eth estrad triphasic	1	
levora 0.15/30 (28)	1	
LO LOESTRIN FE	1	
lojaimiess	1	
loryna	1	
low-ogestrel	1	
lo-zumandimine	1	
lutera	1	
lyllana	3	QL
marlissa	1	
merzee	1	
mibelas 24 fe	1	
microgestin 1.5/30	1	
microgestin 1/20	1	
microgestin 24 fe oral tablet 1-20 mg-mcg	1	
microgestin fe 1.5/30	1	
microgestin fe 1/20	1	
mili	1	
mimvey	3	
mono-lynyah	1	
NATAZIA	1	
necon 0.5/35 (28)	1	
NEXTSTELLIS	1	
nikki	1	
norelgestromin-eth estradiol	1	
norethin ace-eth estrad-fe	1	
norethindrone acet-ethinyl est	1	
norethindrone-eth estradiol	3	
norethindron-ethinyl estrad-fe	1	
norethin-eth estradiol-fe	1	
norgestimate-eth estradiol	1	
norgestimate-ethinyl estradiol triphasic	1	
nortrel 0.5/35 (28)	1	
nortrel 1/35 (21)	1	
nortrel 1/35 (28)	1	
nortrel 7/7/7	1	
nylia 1/35	1	

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME .....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP .....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
nylia 7/7/7	1	
nymyo oral tablet 0.25-35 mg-mcg	1	
ocella	1	
philith	1	
pimtree	1	
portia-28	1	
PREMARIN VAGINAL	4	
reclipsen	1	
rivelsa	1	
setlakin	1	
simliya	1	
simpesse	1	
sprintec 28	1	
sronyx	1	
syeda	1	
tarina 24 fe	1	
tarina fe 1/20 eq	1	
taysofy	1	
tilia fe	1	
tri-estarylla	1	
tri-legest fe	1	
tri-linyah	1	
tri-lo-estarylla	1	
tri-lo-marzia	1	
tri-lo-mili	1	
tri-lo-sprintec	1	
tri-mili	1	
tri-nymyo oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg	1	
tri-sprintec	1	
trivora (28)	1	
tri-vylibra	1	
tri-vylibra lo	1	
turqoz	1	
TWIRLA	1	
TYBLUME	1	
tydemy	1	
velivet	1	
vestura	1	
vienva	1	
viorele	1	
volnea	1	
vyfemla	1	
vylibra	1	
wera	1	
wymzya fe	1	
xulane	1	
yuvafem	3	QL
zafemy	1	
zovia 1/35 (28)	1	
zumandimine	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>Progestinas</b>		
aftera	1	
camila	1	
curae	1	
deblitane	1	
DEPO-SUBQ PROVERA 104	1	QL; Available under pharmacy or medical benefit
econtra one-step	1	
ELLA	1	QL
emzahh	1	
errin	1	
heather	1	
her style	1	
incassia	1	
jencycla	1	
KYLEENA	1	Available under pharmacy or medical benefit
levonorgestrel	1	
LILETTA (52 MG)	1	Available under pharmacy or medical benefit
lyleq	1	
lyza	1	
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension	1	QL; Available under pharmacy or medical benefit
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe	1	Available under pharmacy or medical benefit
medroxyprogesterone acetate oral	2	
megestrol acetate oral suspension 40 mg/ml	2	
megestrol acetate oral suspension 625 mg/5ml	4	
megestrol acetate oral tablet	2	
MIRENA (52 MG)	1	Available under pharmacy or medical benefit
my choice	1	
my way	1	
new day	1	
NEXPLANON	1	QL; Available under pharmacy or medical benefit
nora-be	1	
norethindrone acetate oral	2	
norethindrone oral	1	
norlyroc	1	
opcicon one-step	1	
OPILL	1	
option 2	1	
PLAN B ONE-STEP	1	
progesterone intramuscular	2	
progesterone oral	2	

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
react	1	
sharobel	1	
SKYLA	1	Available under pharmacy or medical benefit
take action	1	
<b>Agentes modificadores selectivos de los receptores de estrógeno</b>		
OSPHENA	4	PA; QL
raloxifene hcl	2	QL; \$0 Copay for members 35 years and older once your healthcare provider confirms use is for breast cancer prevention.
<b>Agentes hormonales, estimulantes, de reemplazo, modificadores (tiroides)</b>		
ARMOUR THYROID	4	
euthyrox	2	
levo-t	2	
levothyroxine sodium oral tablet	2	
levoxyl	2	
liothyronine sodium oral	2	
NIVA THYROID	4	
np thyroid	4	
SYNTHROID	3	
THYQUIDITY	4	PA
thyroid oral	4	
TIROSINT-SOL	4	PA
unithroid	2	
<b>Agentes hormonales, supresores (suprarrenales)</b>		
LYSODREN	4	
<b>Agentes hormonales, supresores (pituitaria)</b>		
ELIGARD	5	PA; SP
leuprolide acetate injection	5	PA; SP
octreotide acetate	4	PA; SP
ORLISSA	4	PA; QL
SIGNIFOR	5	PA; QL; SP
SOMAVERT	5	PA; QL; SP
SYNAREL	3	
<b>Agentes hormonales, supresores (tiroides)</b>		
<b>Agentes antitiroideos</b>		
methimazole oral	2	
propylthiouracil oral	2	
<b>Agentes inmunológicos</b>		
<b>Agentes para el angioedema</b>		
HAEGARDA	5	PA; QL; SP
icatibant acetate	4	PA; QL; SP
sajazir	4	PA; QL; SP
<b>Inmunosupresores</b>		
ADALIMUMAB-ADAZ	5	PA; QL; SP
ADALIMUMAB-ADB (2 PEN)	5	PA; QL; SP
ADALIMUMAB-ADB (2 SYRINGE)	5	PA; QL; SP

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ADALIMUMAB-ADB (CD/UC/HS STRT)	5	PA; SP
ADALIMUMAB-ADB (PS/UV STARTER)	5	PA; SP
AMJEVITA FOR NUVAILA	5	PA; SP
AMJEVITA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 40 MG/0.4ML, 80 MG/0.8ML	5	PA; QL; SP
AMJEVITA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/0.4ML	5	PA; QL; SP
AMJEVITA-PED 15KG TO <30KG SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 20 MG/0.2ML	5	PA; QL; SP
azathioprine oral tablet 50 mg	2	
CIMZIA	5	PA; QL; SP
CIMZIA (2 SYRINGE)	5	PA; QL; SP
CIMZIA STARTER KIT	5	PA; QL; SP
cyclosporine modified	2	
cyclosporine oral	3	
gengraf	3	
HADLIMA	5	PA; QL; SP
HADLIMA PUSHTOUCH	5	PA; QL; SP
HUMIRA (2 PEN)	5	PA; QL; SP
HUMIRA (2 SYRINGE)	5	PA; QL; SP
HUMIRA-CD/UC/HS STARTER	5	PA; SP
HUMIRA-PSORIASIS/UEVIT STARTER	5	PA; QL; SP
methotrexate sodium	2	
methotrexate sodium (pf)	2	
mycophenolate mofetil oral capsule	3	
mycophenolate mofetil oral suspension reconstituted	4	
mycophenolate mofetil oral tablet	3	
mycophenolate sodium	4	
mycophenolic acid	4	
OLUMIANT	5	PA; QL; SP
SIMPONI	5	PA; QL; SP
sirolimus oral solution	5	
sirolimus oral tablet	4	
SKYRIZI PEN	5	PA; QL; SP
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	5	PA; QL; SP
tacrolimus oral	2	
TALTZ	5	PA; SP
XELJANZ	5	PA; QL; SP
XELJANZ XR	5	PA; QL; SP
<b>Inmunomoduladores</b>		
ACTEMRA ACTPEN	5	PA; QL; SP
ACTEMRA SUBCUTANEOUS	5	PA; QL; SP
ACTIMMUNE	5	PA; QL; SP

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
BEYFORTUS	1	QL; \$0 copay for members 19 months of age or younger.
leflunomide oral	2	
OTEZLA	5	PA; QL; SP
RINVOQ	5	PA; QL; SP
RINVOQ LQ	5	PA; QL; SP
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	5	PA; QL
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML, 75 MG/0.5ML	5	PA; QL; SP
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MG/2ML	5	PA; QL
<b>Vacunas</b>		
ABRYSCO	1	QL
ACTHIB	1	QL
ADACEL	1	QL
AFLURIA	1	QL; \$0 copay for members 6 months of age or older.
AFLURIA PRESERVATIVE FREE	1	QL; \$0 copay for members 6 months of age or older.
AREXVY	1	QL; \$0 Copay for members 60 years of age or older.
BEXSERO	1	QL; \$0 copay for members 10 years of age or older.
BOOSTRIX	1	QL
BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	1	QL
CAPVAXIVE	1	QL; \$0 copay for members 19 years of age or older.
COMIRNATY	1	QL; \$0 copay for members 12 years of age or older.
COMIRNATY INTRAMUSCULAR SUSPENSION 30 MCG/0.3ML	1	QL; \$0 copay for members 12 years of age or older.
DAPTACEL	1	QL
DENGVAIXIA	1	QL; \$0 copay for members
between ages of 9 to 16 years.	1	QL
ENGERIX-B	1	QL
FLUAD	1	QL; \$0 copay for members 65 years of age or older.
FLUARIX	1	QL; \$0 copay for members 6 months of age or older.
FLUCELVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	1	QL; \$0 copay for members 6 months of age or older.
FLULAVAL	1	QL; \$0 copay for members 6 months of age or older.

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
FLUMIST	1	QL; \$0 copay for members between ages of 2 to 49 years.
FLUMIST QUADRIVALENT NASAL SUSPENSION	1	QL; \$0 copay for members between ages of 2 to 49 years.
FLUZONE HIGH-DOSE	1	QL; \$0 copay for members 65 years of age or older.
FLUZONE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	1	QL; \$0 copay for members 6 months of age or older.
GARDASIL 9	1	QL; \$0 copay for members between ages of 9 to 45 years.
HAVRIX	1	QL
HEPLISAV-B	1	QL; \$0 copay for members 18 years of age or older.
HIBERIX	1	QL
INFANRIX	1	QL
IPOL	1	QL
MENQUADFI	1	QL
MENVEO	1	QL
M-M-R II	1	QL
PEDIARIX	1	QL; \$0 copay for members 6 years of age or younger.
PEDVAX HIB	1	QL
PENBRAYA	1	QL; \$0 copay for members between ages of 10 to 25 years.
PENTACEL	1	QL; \$0 copay for members 4 years of age or younger.
PFIZER COVID-19 VAC-TRIS 5-11Y	1	QL; \$0 copay for members between ages of 5 to 11 years.
PFIZER COVID-19 VAC-TRIS 6M-4Y	1	QL; \$0 copay for members between ages of 6 months to 4 years.
PNEUMOVAX 23	1	QL
PREHEVBRIO	1	QL; \$0 copay for members 18 years of age or older.
PREVNAR 20	1	QL; \$0 copay for members 1 month of age or older.
PRIORIX	1	QL
PROQUAD	1	QL; \$0 copay for members between ages of 1 to 12 years.
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION	1	QL
RECOMBIVAX HB	1	QL
ROTARIX	1	QL; \$0 copay for members 8 months of age or younger.

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ROTATEQ	1	QL; \$0 copay for members 8 months of age or younger.
SHINGRIX	1	QL; \$0 Copay for members 19 years of age or older.
SPIKEVAX	1	QL; \$0 copay for members 12 years of age or older.
TDVAX	1	QL
TENIVAC	1	QL
TETANUS-DIPHThERIA TOXOIDS TD	1	QL
TRUMENBA	1	QL; \$0 copay for members 10 years of age or older.
TWINRIX	1	QL
VAQTA	1	QL
VARIVAX	1	QL
VAXELIS	1	QL; \$0 copay for members 4 years of age or younger.
VAXNEUVANCE	1	QL; \$0 copay for members 1 month of age or older.

#### Agentes para enfermedades inflamatorias intestinales

##### Aminosalicilatos

balsalazide disodium	3	
DIPENTUM	4	
mesalamine er oral capsule 0.375 gm	3	QL
mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm	3	QL
mesalamine rectal	4	QL
mesalamine-cleanser	4	QL

##### Glucocorticoides

ANALPRAM-HC EXTERNAL LOTION	4	
budesonide oral	4	
budesonide rectal	3	
CORTIFOAM	3	
hydrocortisone (perianal) external cream 2.5 %	2	
hydrocortisone ace-pramoxine external cream 1-1 %	3	
hydrocortisone rectal	3	
PROCTOFOAM HC	3	
procto-med hc	2	
proctosol hc	2	
proctozone-hc	2	

##### Sulfonamidas

sulfasalazine oral	2	
--------------------	---	--

##### Agentes para la osteopatía metabólica

alendronate sodium oral solution	3	
alendronate sodium oral tablet 10 mg, 35 mg, 70 mg	2	QL
calcitonin (salmon) nasal	2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
calcitriol oral capsule	2	
calcitriol oral solution	3	
cinacalcet hcl	3	PA; QL
doxercalciferol oral	4	
ibandronate sodium oral	2	QL
paricalcitol oral	3	
risedronate sodium oral tablet	3	QL
TYMLOS	5	PA; QL; SP

#### Agentes terapéuticos varios

ADVOCATE INSULIN PEN NEEDLE	1	
AEROCHAMBER HOLDING CHAMBER	2	QL
AEROCHAMBER PLS FLOVU MTHPIECE	2	QL
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU INTERM	2	QL
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU LARGE DEVICE	2	QL
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU MEDIUM DEVICE	2	QL
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU SMALL DEVICE	2	QL
ALCOHOL PREP PADS PAD, 70 %	3	
AQ INSULIN SYRINGE	1	
AQINJECT PEN NEEDLE	1	
ASSURE ID DUO PRO PEN NEEDLES	1	
ASSURE ID PRO PEN NEEDLES	1	
AUM ALCOHOL PREP PADS	3	
AUM INSULIN SAFETY PEN NEEDLE	1	
AUM MINI INSULIN PEN NEEDLE	1	
AUM PEN NEEDLE	1	
AUM READYGARD DUO PEN NEEDLE	1	
AUM SAFETY PEN NEEDLE	1	
BD AUTOSHIELD DUO PEN NEEDLES	1	
BD SHARPS COLLECTOR	3	
BD ULTRA-FINE INSULIN SYRINGES	1	
BD ULTRA-FINE PEN NEEDLES	1	
BREATHE COMFORT CHAMBER/ADULT	2	QL
BREATHE COMFORT CHAMBER/CHILD	2	QL
CAYA	1	
COMFORT EZ PRO PEN NEEDLES	1	
CONDOMS	1	QL
DROPSAFE ALCOHOL PREP	3	
DROPSAFE SAFETY SYRINGE/NEEDLE	1	
DUREX EXTRA SENSITIVE THIN	1	QL
DUREX TROPICAL	1	QL
EASIVENT	2	QL

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Notas
EASY COMFORT SHARPS CONTAINER	3	
EMBRACE PEN NEEDLES 30G X 5 MM, 30G X 8 MM, 31G X 6 MM, 31G X 8 MM, 32G X 4 MM	1	
ergoloid mesylates oral	4	
FC2 FEMALE CONDOM	1	QL
FEMCAP	1	
FLEXICHAMBER	2	QL
FLEXICHAMBER ADULT MASK/SMALL	2	QL
FLEXICHAMBER CHILD MASK/LARGE	2	QL
FLEXICHAMBER CHILD MASK/SMALL	2	QL
INSPIREASE RESERVOIR BAGS	2	QL
INSULIN PEN NEEDLES 29G X 12.7MM, 29G X 12MM, 29G X 5MM, 29G X 8MM, 30G X 5 MM, 30G X 8 MM, 31G X 4 MM, 31G X 5 MM, 31G X 6 MM, 31G X 8 MM, 32G X 4 MM, 32G X 5 MM, 32G X 6 MM, 32G X 8 MM, 33G X 4 MM, 33G X 5 MM, 33G X 6 MM	1	
INSULIN SYRINGES 27G X 1/2" 0.5 ML, 27G X 1/2" 1 ML, 28G X 1/2" 0.5 ML, 28G X 1/2" 1 ML, 29G X 1/2" 0.5 ML, 29G X 1/2" 1 ML, 30G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 1 ML, 30G X 5/16" 0.3 ML, 30G X 5/16" 0.5 ML, 30G X 5/16" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 15/64" 0.5 ML, 31G X 15/64" 1 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML, 32G X 5/16" 1 ML	1	
methergine	4	QL
methylergonovine maleate oral	4	QL
NOVOFINE PEN NEEDLE	1	
NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE	1	
OMNIPOD 5 G6 INTRO (GEN 5)	4	PA; QL
OMNIPOD 5 G6 PODS (GEN 5)	4	PA; QL
PARAGARD INTRAUTERINE COPPER	1	Available under pharmacy or medical benefit
PARI VORTEX ADULT MASK	2	QL
PHEXXI	1	QL
PURE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE	1	
RADIOGARDASE	5	
RAYA SURE PEN NEEDLE	1	
SAFETY PEN NEEDLES	1	
SHARPS COLLECTOR	3	
SHARPS CONTAINER	3	
TRUE COVER	1	QL
UNIFINE PROTECT PEN NEEDLE	1	
VERIFINE INSULIN PEN NEEDLE	1	
VERIFINE INSULIN SYRINGE	1	
VERIFINE PLUS PEN NEEDLE	1	
VERIFINE SHARPS CONTAINER	3	

REFERENCIA: **7D**.....límite de 7 días

**MME**.....equivalente a miligramos de morfina

**PA**..... se necesita preautorización

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
VORTEX VALVED HOLDING CHAMBER	2	QL
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 60	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 65	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 70	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 75	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 80	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 85	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 90	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 95	1	
<b>Agentes oftálmicos</b>		
<b>Aminoglucósidos</b>		
gentamicin sulfate ophthalmic	2	
neomycin-polymyxin-gramicidin	2	
TOBRADEX	4	
tobramycin ophthalmic	2	
tobramycin-dexamethasone	3	
TOBREX	4	
<b>Antibacterianos, otros</b>		
bacitracin ophthalmic	3	
bacitracin-polymyxin b	2	
bacitra-neomycin-polymyxin-hc	3	
BETADINE OPHTHALMIC PREP	4	
neomycin-bacitracin zn-polymyx	2	
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment	2	
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension 3.5-10000-0.1	2	
neomycin-polymyxin-hc ophthalmic	3	
neo-polycin	2	
neo-polycin hc	3	
polycin	2	
polymyxin b-trimethoprim	2	
<b>Agentes anticitomegalovirus (CMV)</b>		
ZIRGAN	4	
<b>Antimicóticos</b>		
NATACYN	4	
<b>Agentes antiherpéticos</b>		
trifluridine	3	
<b>Macrólidos</b>		
AZASITE	4	
erythromycin ophthalmic	2	\$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prevent gonococcal ophthalmia neonatorum in newborns.
<b>Agentes oftálmicos, otros</b>		
AKTEN	4	
ALTACAINE	2	

**QL**.....límite de cantidad

**SP**.....medicamento de especialidad

**ST**.....terapia escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Notas
atropine sulfate ophthalmic solution 1 %	2	
cyclopentolate hcl ophthalmic	2	
cyclosporine ophthalmic	4	PA; QL
MITOSOL	4	
proparacaine hcl ophthalmic	2	
sulfacetamide-prednisolone	2	
tetracaine hcl ophthalmic	2	
ZYLET	4	
<b>Agentes antialérgicos oftálmicos</b>		
ALOCRIAL	4	
ALOMIDE	4	
altafrin	2	
azelastine hcl ophthalmic	2	
bepotastine besilate	4	QL
cromolyn sodium ophthalmic	2	
CYCLOMYDRIL	4	
epinastine hcl	2	ST; QL
olopatadine hcl ophthalmic solution 0.1 %	2	QL
phenylephrine hcl ophthalmic	2	
<b>Agentes antiglaucoma oftálmicos</b>		
apraclonidine hcl	2	
betaxolol hcl ophthalmic	2	
BETIMOL	3	QL
BETOPTIC-S	4	
brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 %	2	QL
brimonidine tartrate-timolol	3	QL
brinzolamide	3	QL
carteolol hcl	2	
dorzolamide hcl ophthalmic	2	
dorzolamide hcl-timolol mal	2	QL
dorzolamide hcl-timolol mal pf	3	QL
IOPIDINE	4	
levobunolol hcl	2	
PHOSPHOLINE IODIDE	3	
pilocarpine hcl ophthalmic	2	
SIMBRINZA	4	QL
timolol maleate (once-daily)	2	
timolol maleate ophthalmic gel forming solution	3	
timolol maleate ophthalmic solution	2	
timolol maleate pf	3	
<b>Antiinflamatorios oftálmicos</b>		
bromfenac sodium (once-daily)	3	QL
dexamethasone sodium phosphate ophthalmic	2	
diclofenac sodium ophthalmic	2	
difluprednate	4	
fluorometholone	2	
flurbiprofen sodium	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
INVELTYS	4	QL
ketorolac tromethamine ophthalmic	2	
LOTEMAX OPHTHALMIC OINTMENT	4	
LOTEMAX SM	4	QL
loteprednol etabonate ophthalmic suspension 0.5 %	4	QL
prednisolone acetate ophthalmic	2	
prednisolone sodium phosphate ophthalmic	2	
<b>Análogos oftálmicos de prostaglandinas y prostamidas</b>		
latanoprost ophthalmic	2	
LUMIGAN	3	QL
tafluprost (pf)	4	ST; QL
travoprost (bak free)	3	QL
XELPROS	4	QL
<b>Quinolonas</b>		
BESIVANCE	4	
CILOXAN	4	
ciprofloxacin hcl ophthalmic	2	
gatifloxacin ophthalmic	3	
levofloxacin ophthalmic	2	
moxifloxacin hcl (2x day)	2	
moxifloxacin hcl ophthalmic	2	
ofloxacin ophthalmic	2	
<b>Sulfonamidas</b>		
sulfacetamide sodium ophthalmic	2	
<b>Agentes óticos</b>		
acetic acid otic	2	
ciprofloxacin hcl otic	3	
ciprofloxacin-dexamethasone	4	ST
CIPROFLOXACIN-FLUOCINOLONE PF	4	
CORTISPORIN-TC	4	
flac	3	
fluocinolone acetonide otic	3	
hydrocortisone-acetic acid	3	
neomycin-polymyxin-hc otic	2	
ofloxacin otic	2	
OTOVEL	4	
<b>Agentes pulmonares o del tracto respiratorio</b>		
<b>Antihistamínicos</b>		
azelastine hcl nasal solution 0.1 %, 137 mcg/spray	2	QL
carbinoxamine maleate oral solution	2	
carbinoxamine maleate oral tablet 4 mg	2	
clemastine fumarate oral tablet	2	
cyproheptadine hcl oral	2	
desloratadine oral tablet	3	
diphenhydramine hcl oral elixir	2	

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
levocetirizine dihydrochloride oral solution	3	
levocetirizine dihydrochloride oral tablet	2	QL
olopatadine hcl nasal	3	QL
promethazine vc	2	
promethazine-phenylephrine	2	
<b>Antiinflamatorios, corticoesteroides inhalables</b>		
ALVESCO	4	ST; QL
ARNUITY ELLIPTA	3	QL
ASMANEX (120 METERED DOSES)	3	QL
ASMANEX (14 METERED DOSES)	3	QL
ASMANEX (30 METERED DOSES)	3	QL
ASMANEX (60 METERED DOSES)	3	QL
ASMANEX HFA	3	QL
BEVESPI AEROSPHERE	3	QL
breyna	4	QL
budesonide inhalation	3	QL
budesonide-formoterol fumarate	4	QL
flunisolide nasal	3	
fluticasone propionate nasal	2	QL
fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated 100-50 mcg/act, 250-50 mcg/act, 500-50 mcg/act	3	QL
FLUTICASONE-SALMETEROL INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 113-14 MCG/ACT, 232-14 MCG/ACT, 55-14 MCG/ACT	3	QL
QVAR REDHALER	3	QL
wixela inhub	3	QL
<b>Antileucotrienos</b>		
montelukast sodium oral	2	QL
zafirlukast	3	QL
zileuton er	4	ST
<b>Broncodilatadores anticolinérgicos</b>		
ATROVENT HFA	4	QL
INCRUSE ELLIPTA	3	QL
ipratropium bromide inhalation	2	
ipratropium bromide nasal	2	
SPIRIVA HANDHALER	3	QL
SPIRIVA RESPIMAT	3	QL
tiotropium bromide monohydrate	3	QL
<b>Broncodilatadores simpaticomiméticos</b>		
albuterol sulfate hfa aerosol solution 108 (90 base) mcg/act inhalation	1	
ALBUTEROL SULFATE HFA AEROSOL SOLUTION 108 (90 BASE) MCG/ACT INHALATION	1	
albuterol sulfate inhalation	1	
albuterol sulfate oral	3	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
arformoterol tartrate	4	QL
epinephrine injection solution auto-injector	1	QL
formoterol fumarate inhalation	4	QL
levalbuterol hcl inhalation	3	QL
STRIVERDI RESPIMAT	3	QL
terbutaline sulfate oral	4	
VENTOLIN HFA	1	
<b>Agentes para la fibrosis quística</b>		
ORKAMBI	5	PA; QL; SP
PULMOZYME	5	PA; QL; SP
tobramycin nebulization solution 300 mg/5ml inhalation	5	PA; QL; SP
TOBRAMYCIN NEBULIZATION SOLUTION 300 MG/5ML INHALATION	5	PA; QL; SP
<b>Estabilizadores de mastocitos</b>		
cromolyn sodium inhalation	3	
<b>Inhibidores de la fosfodiesterasa, enfermedad de las vías respiratorias</b>		
elixophyllin	3	
roflumilast	4	PA; QL
THEO-24	4	
theophylline er	2	
theophylline oral	3	
<b>Antihipertensivos pulmonares</b>		
ADEMPAS	5	PA; QL; SP
alyq	5	PA; QL; SP
ambrisentan	5	PA; QL; SP
bosentan	5	PA; QL; SP
OPSUMIT	5	PA; QL; SP
ORENITRAM	5	PA; QL; SP
ORENITRAM MONTH 1	5	PA; QL; SP
ORENITRAM MONTH 2	5	PA; QL; SP
ORENITRAM MONTH 3	5	PA; QL; SP
sildenafil citrate oral suspension reconstituted	5	PA; QL; SP
sildenafil citrate oral tablet 20 mg	4	PA; QL; SP
tadalafil (pah)	5	PA; QL; SP
TYVASO	5	PA; QL; SP
TYVASO DPI INSTITUTIONAL KIT	5	PA; QL; SP
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT	5	PA; QL; SP
TYVASO DPI TITRATION KIT	5	PA; QL; SP
TYVASO REFILL KIT	5	PA; QL; SP
TYVASO STARTER KIT	5	PA; QL; SP
VENTAVIS	5	PA; QL; SP
<b>Agentes para la fibrosis pulmonar</b>		
pirfenidone	4	PA; QL; SP
<b>Agentes del tracto respiratorio, otros</b>		
acetylcysteine inhalation	2	
benzonatate oral capsule 100 mg, 200 mg	2	

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
BREZTRI AEROSPHERE	3	QL
guaifenesin-codeine	2	PA; QL
hydrocod poli-chlorphe poli er	4	PA; QL
hydrocodone bit-homatrop mbr	2	PA; QL
hydromet	2	PA; QL
HYPERSAL	3	
ipratropium-albuterol	2	
maxi-tuss ac	2	PA; QL
mometasone furoate nasal	3	QL
NEBUSAL	3	
promethazine-codeine oral solution	2	PA; QL
promethazine-dm	2	
pseudoephedrine-bromphen-dm	2	
PULMOSAL	3	
sodium chloride inhalation	2	
STIOLTO RESPIMAT	3	QL
TRELEGY ELLIPTA	3	QL
TUXARIN ER	4	PA; QL
<b>Relajantes de músculos esqueléticos</b>		
baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	2	
carisoprodol oral tablet 350 mg	2	QL
chlorzoxazone oral tablet 500 mg	3	
cyclobenzaprine hcl oral	2	
dantrolene sodium oral	3	
metaxalone	3	
methocarbamol oral tablet 500 mg, 750 mg	2	
orphenadrine citrate er	2	
orphenadrine-aspirin-caffeine	5	
tizanidine hcl oral capsule	3	
tizanidine hcl oral tablet	2	
<b>Agentes para trastornos del sueño</b>		
<b>Moduladores receptores de ácido gamma-aminobutírico (GABA)</b>		
eszopiclone	2	QL
flurazepam hcl	2	QL
temazepam	2	QL
triazolam	2	QL
zaleplon	2	QL
zolpidem tartrate er	3	QL
zolpidem tartrate oral tablet	2	QL
<b>Trastornos del sueño, otros</b>		
BELSOMRA	4	ST; QL
doxepin hcl oral tablet	2	QL
ramelteon	4	ST; QL
tasimelteon	5	PA; QL; SP
<b>Agentes promotores del estado de vigilia</b>		
armodafinil	3	PA; QL
modafinil oral	2	PA; QL
SODIUM OXYBATE	5	PA; QL; SP
SUNOSI	4	

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

# Índice

abacavir sulfate.....	16	aftera .....	28	AMJEVITA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 40 MG/0.4ML, 80 MG/0.8ML .....	29
abacavir sulfate-lamivudine.....	16	AIMOVIG SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 140 MG/ML, 70 MG/ML.....	13	AMJEVITA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/0.4ML .....	29
abiraterone acetate .....	14	AKTEN .....	32	amlodipine besylate-benazepril hcl .....	20
ABRYSVO.....	30	ALA SCALP .....	25	amlodipine besylate oral .....	20
acamprosate calcium.....	10	albendazole oral.....	15	amlodipine besylate-valsartan.....	20
acarbose oral .....	18	albuterol sulfate hfa aerosol solution 108 (90 base) mcg/act inhalation.....	34	ammonium lactate external cream .....	22
ACCU-CHEK AVIVA DEVICE .....	18	ALBUTEROL SULFATE HFA AEROSOL SOLUTION 108 (90 BASE) MCG/ACT INHALATION .....	34	amnesteam .....	22
ACCU-CHEK AVIVA PLUS TEST STRIPS.....	18	albuterol sulfate inhalation.....	34	amoxapine.....	13
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET KIT .....	18	albuterol sulfate oral .....	34	amoxicill-clarithro-lansopraz .....	24
ACCU-CHEK GUIDE CONTROL .....	18	alclometasone dipropionate .....	25	amoxicillin .....	11
ACCU-CHEK GUIDE KIT W/DEVICE.....	18	ALCOHOL PREP PADS PAD, 70 % .....	31	amoxicillin-potassium clavulanate.....	11
ACCU-CHEK GUIDE TEST STRIPS .....	18	ALECENSA.....	15	amphetamine-dextroamphetamine .....	22
ACCU-CHEK SMARTVIEW CONTROL.....	18	alendronate sodium oral solution .....	31	amphetamine-dextroamphetamine er .....	22
ACCU-CHEK SMARTVIEW TEST STRIPS.....	18	alendronate sodium oral tablet 10 mg, 35 mg, 70 mg.....	31	amphetamine sulfate .....	22
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCET DEVICE KIT.....	18	alfuzosin hcl er.....	25	ampicillin.....	11
accutane .....	22	ALINIA ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 100 MG/5ML .....	15	anagrelide hcl.....	19
acebutolol hcl oral .....	20	allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg .....	13	ANALPRAM-HC EXTERNAL LOTION .....	31
acetaminophen-codeine .....	10	almotriptan malate .....	14	anastrozole oral .....	14
acetazolamide er .....	21	ALOCRIIL .....	33	ANDRODERM .....	26
acetazolamide oral.....	21	ALOMIDE.....	33	ANNOVERA.....	26
acetic acid otic.....	33	alosectron hcl .....	24	apap-caff-dihydrocodeine.....	10
acetylcysteine inhalation .....	34	alprazolam er.....	17	APEXICON E.....	25
acitretin.....	22	alprazolam intensol.....	17	apomorphine hcl subcutaneous.....	15
ACTEMRA ACTPEN.....	29	alprazolam oral tablet .....	17	apraclonidine hcl .....	33
ACTEMRA SUBCUTANEOUS.....	29	alprazolam oral tablet dispersible.....	17	aprepitant.....	13
ACTHIB .....	30	alprazolam xr.....	17	apri .....	26
ACTIMMUNE.....	29	ALTACAINE.....	32	APTIOM.....	12
acyclovir external ointment .....	16	altafrin.....	33	AQINJECT PEN NEEDLE .....	31
acyclovir oral.....	16	altavera.....	26	AQ INSULIN SYRINGE.....	31
ADACEL.....	30	ALVESCO .....	34	aranelle.....	26
ADALIMUMAB-ADAZ .....	29	alvimopan.....	24	ARANESP (ALBUMIN FREE).....	19
ADALIMUMAB-ADBM (2 PEN).....	29	alyacen 1/35.....	26	AREXVY .....	30
ADALIMUMAB-ADBM (2 SYRINGE).....	29	alyacen 7/7/7.....	26	arformoterol tartrate .....	34
ADALIMUMAB-ADBM(CD/UC/HS STRT) .....	29	alyq.....	34	aripiprazole oral solution .....	15
ADALIMUMAB-ADBM(PS/UV STARTER) .....	29	amantadine hcl oral .....	15	aripiprazole oral tablet.....	15
adapalene external cream .....	22	ambrisentan.....	34	armodafinil .....	35
adapalene external gel .....	22	amcinonide.....	25	ARMOUR THYROID.....	29
adefovir dipivoxil.....	16	amethyst .....	26	ARNUITY ELLIPTA.....	34
ADEMPAS .....	34	amiloride hcl oral .....	21	ascomp-codeine.....	10
ADVOCATE INSULIN PEN NEEDLE .....	31	amiloride-hydrochlorothiazide.....	20	asenapine maleate.....	15
AEROCHAMBER HOLDING CHAMBER .....	31	aminocaproic acid oral .....	19	ashlyna.....	26
AEROCHAMBER PLS FLOVU MTHPIECE .....	31	amiodarone hcl oral.....	20	ASMANEX (14 METERED DOSES) .....	34
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU INTERM.....	31	amitriptyline hcl oral .....	13	ASMANEX (30 METERED DOSES) .....	34
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU LARGE DEVICE.....	31	AMJEVITA FOR NUVAILA.....	29	ASMANEX (60 METERED DOSES) .....	34
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU MEDIUM DEVICE.....	31	AMJEVITA-PED 15KG TO <30KG SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 20 MG/0.2ML.....	29	ASMANEX (120 METERED DOSES) .....	34
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU SMALL DEVICE.....	31			ASMANEX HFA.....	34
afirmelle.....	26			aspirin 81 oral tablet delayed release.....	9
AFLURIA.....	30			aspirin adult low dose.....	9
AFLURIA PRESERVATIVE FREE.....	30			aspirin adult low strength .....	9

aspirin childrens .....	9	baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg.....	35	BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5 .....	30
aspirin-dipyridamole er.....	19	balsalazide disodium.....	31	bosentan .....	34
aspirin ec adult low dose .....	9	balziva .....	26	BOSULIF .....	15
aspirin ec low dose.....	9	BAQSIMI ONE PACK .....	19	BREATHE COMFORT CHAMBER/ADULT ..	31
aspirin ec low strength.....	9	BAQSIMI TWO PACK.....	19	BREATHE COMFORT CHAMBER/CHILD ..	31
aspirin low dose .....	9	BARACLUDE ORAL SOLUTION .....	16	breyana .....	34
aspirin oral tablet chewable .....	9	BASAGLAR KWIKPEN.....	19	BREZTRI AEROSPHERE.....	35
aspirin oral tablet delayed release 81 mg...9		BAXDELA ORAL .....	11	briellyn .....	26
aspirin regimen.....	9	BD AUTOSHIELD DUO PEN NEEDLES.....	31	BRILINTA.....	19
ASSURE ID DUO PRO PEN NEEDLES.....	31	BD SHARPS COLLECTOR .....	31	brimonidine tartrate external .....	22
ASSURE ID PRO PEN NEEDLES.....	31	BD ULTRA-FINE INSULIN SYRINGES .....	31	brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 %.....	33
ATABEX OB.....	23	BD ULTRA-FINE PEN NEEDLES.....	31	brimonidine tartrate-timolol.....	33
atenolol-chlorthalidone.....	20	BELSOMRA .....	35	brinzolamide.....	33
atenolol oral .....	20	benazepril hcl oral.....	20	bromfenac sodium (once-daily) .....	33
atomoxetine hcl .....	22	benazepril-hydrochlorothiazide.....	20	bromocriptine mesylate oral capsule.....	15
atorvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg.....	21	BENZNIDAZOLE.....	15	bromocriptine mesylate oral tablet.....	15
atorvastatin calcium oral tablet 40 2mg, 80 mg .....	21	benzonatate oral capsule 100 mg, 200 mg .....	34	budesonide-formoterol fumarate .....	34
atovaquone .....	15	benzoyl peroxide-erythromycin.....	22	budesonide inhalation .....	34
atovaquone-proguanil hcl.....	15	benztropine mesylate oral .....	15	budesonide oral.....	31
atropine sulfate ophthalmic solution 1 % .....	33	bepotastine besilate.....	33	budesonide rectal .....	31
ATROVENT HFA.....	34	BESIVANCE.....	33	bumetanide oral.....	21
aubra eq.....	26	BETADINE OPHTHALMIC PREP .....	32	buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film .....	10
AUM ALCOHOL PREP PADS.....	31	betaine.....	25	buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual.....	10
AUM INSULIN SAFETY PEN NEEDLE .....	31	betamethasone dipropionate aug .....	25	buprenorphine hcl sublingual.....	10
AUM MINI INSULIN PEN NEEDLE.....	31	betamethasone dipropionate external .....	25	bupropion hcl er (smoking det).....	10
AUM PEN NEEDLE .....	31	betamethasone valerate external cream.....	25	bupropion hcl er (sr).....	12
AUM READYGARD DUO PEN NEEDLE .....	31	betamethasone valerate external lotion.....	25	bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg .....	12
AUM SAFETY PEN NEEDLE .....	31	betamethasone valerate external ointment.....	25	bupropion hcl oral.....	12
aurovela 1.5/30.....	26	BETASERON .....	22	bupropion hcl oral.....	17
aurovela 1/20.....	26	betaxolol hcl ophthalmic .....	33	bupropion hcl oral.....	17
aurovela 24 fe.....	26	betaxolol hcl oral.....	20	butalbital-acetaminophen oral tablet .....	10
aurovela fe 1.5/30 .....	26	betaxolol hcl oral.....	20	butalbital-apap-caff-cod.....	10
aurovela fe 1/20.....	26	bethanechol chloride oral .....	25	butalbital-apap-caffeine oral capsule .....	10
AURYXIA .....	23	BETIMOL.....	33	butalbital-apap-caffeine oral tablet .....	10
AUSTEDO .....	22	BETOPTIC-S .....	33	butalbital-asa-caff-codeine.....	10
AUTOLET LANCING DEVICE .....	18	between ages of 9 to 16 years.....	30	butalbital-aspirin-caffeine.....	10
aviane .....	26	BEVESPI AEROSPHERE .....	34	BYDUREON BCISE AUTOINJECTOR.....	18
avidoxy.....	11	bexarotene external .....	15	cabergoline.....	26
AVONEX PEN .....	22	bexarotene oral.....	15	caffeine citrate oral.....	22
AVONEX PREFILLED .....	22	BEXSERO .....	30	calcipotriene-betameth diprop .....	22
ayuna .....	26	BEYFORTUS.....	30	calcipotriene external cream .....	22
AZASITE .....	32	bicalutamide .....	14	calcipotriene external ointment .....	22
azathioprine oral tablet 50 mg.....	29	BIJUVA ORAL CAPSULE 0.5-100 MG.....	26	calcipotriene external solution .....	22
azelaic acid external .....	22	BIKTARVY.....	16	calcitonin (salmon) nasal .....	31
azelastine hcl nasal solution 0.1 %, 137 mcg/spray .....	33	bisacodyl ec.....	24	calcitriol external.....	22
azelastine hcl ophthalmic.....	33	bisacodyl oral .....	24	calcitriol oral capsule .....	31
azithromycin oral.....	11	bisoprolol fumarate oral .....	20	calcitriol oral solution .....	31
azurette.....	26	bisoprolol-hydrochlorothiazide .....	20	calcium acetate oral tablet 667 mg.....	23
bac.....	10	blisovi 24 fe .....	26	calcium acetate (phos binder).....	23
bacitracin ophthalmic.....	32	blisovi fe 1.5/30 .....	26	camila .....	28
bacitracin-polymyxin b.....	32	blisovi fe 1/20 .....	26	camrese .....	26
bacitra-neomycin-polymyxin-hc.....	32	BOOSTRIX .....	30		



camrese lo.....	26	chlorhexidine gluconate mouth/throat.....	22	clobetasol propionate external gel.....	25
candesartan cilexetil.....	20	chloroquine phosphate oral.....	15	clobetasol propionate external ointment.....	25
candesartan cilexetil-hctz.....	20	chlorpromazine hcl oral tablet.....	15	clobetasol propionate external solution.....	25
capecitabine.....	14	chlorthalidone.....	21	clocortolone pivalate.....	25
CAPRELSA.....	15	chlorzoxazone oral tablet 500 mg.....	35	clomipramine hcl oral.....	13
captopril-hydrochlorothiazide.....	20	cholestyramine light.....	21	clonazepam oral tablet.....	17
captopril oral.....	20	cholestyramine oral.....	21	clonazepam oral tablet dispersible.....	17
CAPVAXIVE.....	30	CHOSEN LANCETS 30G.....	18	clonidine.....	19
carbamazepine er.....	12	CHOSEN LANCING DEVICE.....	18	clonidine hcl er oral tablet extended release 12 hour.....	22
carbamazepine oral suspension 100 mg/5ml.....	12	CHOSEN SAFETY LANCETS 28G.....	18	clonidine hcl oral.....	19
carbamazepine oral tablet.....	12	ciclodan.....	13	clopidogrel bisulfate oral.....	19
carbamazepine oral tablet chewable.....	12	ciclopirox external.....	13	clorazepate dipotassium.....	17
carbidopa-levodopa-entacapone.....	15	ciclopirox olamine external.....	13	clotrimazole-betamethasone external cream.....	13
carbidopa-levodopa er.....	15	cilostazol.....	19	clotrimazole-betamethasone external lotion.....	13
carbidopa-levodopa oral tablet.....	15	CILOXAN.....	33	clotrimazole mouth/throat.....	13
carbidopa-levodopa oral tablet dispersible.....	15	CIMDUO.....	16	clozapine oral tablet.....	16
carbidopa oral.....	15	cimetidine hcl.....	24	clozapine oral tablet dispersible.....	16
carbinoxamine maleate oral solution.....	33	cimetidine oral.....	24	codeine sulfate.....	10
carbinoxamine maleate oral tablet 4 mg.....	33	CIMZIA.....	29	colchicine oral tablet.....	13
CARDURA XL.....	25	CIMZIA (2 SYRINGE).....	29	colchicine-probenecid.....	13
CARESENS LANCETS 30G.....	18	CIMZIA STARTER KIT.....	29	colesevelam hcl.....	21
CARETOUCH LANCING/EJECTOR.....	18	cinacalcet hcl.....	31	colestipol hcl oral granules.....	21
carglumic acid.....	23	ciprofloxacin-dexamethasone.....	33	colestipol hcl oral packet.....	21
carisoprodol oral tablet 350 mg.....	35	CIPROFLOXACIN-FLUOCINOLONE PF.....	33	colestipol hcl oral tablet.....	21
carteolol hcl.....	33	ciprofloxacin hcl ophthalmic.....	33	COMETRIQ.....	15
cartia xt.....	20	ciprofloxacin hcl oral.....	11	COMFORT EZ PRO PEN NEEDLES.....	31
carvedilol.....	20	ciprofloxacin hcl otic.....	33	COMFORT TOUCH TWIST LANCET 30G.....	18
CAYA.....	31	cialopram hydrobromide oral solution.....	12	COMIRNATY.....	30
cefaclor er.....	11	cialopram hydrobromide oral tablet.....	12	COMIRNATY INTRAMUSCULAR SUSPENSION 30 MCG/0.3ML.....	30
cefaclor oral capsule.....	11	citroma.....	24	COMPLERA.....	16
cefadroxil oral capsule.....	11	claravis.....	22	CONDOMS.....	31
cefadroxil oral suspension reconstituted.....	11	clarithromycin er.....	11	constulose.....	24
cefadroxil oral tablet.....	11	clarithromycin oral suspension reconstituted.....	11	CONTOUR CONTROL IN VITRO LIQUID LOW, NORMAL.....	18
cefdinir.....	11	clarithromycin oral tablet.....	11	CORDRAN.....	25
cefixime oral capsule.....	11	clearlax.....	24	CORLANOR.....	20
cefixime oral suspension reconstituted.....	11	clemastine fumarate oral tablet.....	33	CORTIFOAM.....	31
cefpodoxime proxetil.....	11	CLENPIQ.....	24	CORTISPORIN-TC.....	33
cefprozil.....	11	CLEVER CHOICE COMFORT EZ.....	18	CREON.....	25
cefuroxime axetil.....	11	CLIMARA PRO.....	26	CRESEMBA ORAL.....	13
celecoxib oral.....	9	clindacin etz external swab.....	22	cromolyn sodium inhalation.....	34
cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg.....	11	clindacin-p.....	22	cromolyn sodium ophthalmic.....	33
cephalexin oral suspension reconstituted.....	11	clindamycin hcl oral.....	11	cromolyn sodium oral.....	24
cevimeline hcl.....	22	clindamycin palmitate hcl.....	11	CROTAN.....	15
charlotte 24 fe.....	26	clindamycin phos-benzoyl perox external gel 1.2-5 %.....	22	cryselle-28.....	26
chateal eq.....	26	clindamycin phosphate external gel.....	22	curae.....	28
CHEMET.....	23	clindamycin phosphate external lotion.....	22	CVS KETONE CARE.....	18
CHEMSTRIP K.....	18	clindamycin phosphate external solution.....	22	cyanocobalamin injection solution 1000 mcg/ml.....	23
CHEMSTRIP MICRAL.....	18	clindamycin phosphate external swab.....	22	CYANOCOBALAMIN INJECTION SOLUTION 2000 MCG/ML.....	23
CHEMSTRIP UGK.....	18	clindamycin phosphate vaginal.....	11	cyclobenzaprine hcl oral.....	35
chlordiazepoxide-amitriptyline.....	12	clobazam.....	12		
chlordiazepoxide hcl.....	17	clobetasol propionate e.....	25		
		clobetasol propionate external cream.....	25		

CYCLOMYDRIL.....	33	DEXCOM G7 RECEIVER.....	18	DIURIL.....	21
cyclopentolate hcl ophthalmic.....	33	DEXCOM G7 SENSOR.....	18	divalproex sodium er.....	17
cyclophosphamide oral capsule.....	14	dexlansoprazole.....	25	divalproex sodium oral.....	17
CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET.....	14	dexmethylphenidate.....	22	DODEX.....	23
cycloserine oral.....	14	dexmethylphenidate hcl er.....	22	dofetilide.....	20
cyclosporine modified.....	29	dextroamphetamine sulfate er.....	22	dolishale.....	27
cyclosporine ophthalmic.....	33	dextroamphetamine sulfate oral.....	22	donepezil hcl oral tablet 10 mg, 5 mg.....	12
cyclosporine oral.....	29	dextroamphetamine sulfate oral solution.....	22	donepezil hcl oral tablet dispersible.....	12
cyproheptadine hcl oral.....	33	dextroamphetamine sulfate oral tablet.....	22	dorzolamide hcl ophthalmic.....	33
cyred eq.....	26	10 mg, 5 mg.....	22	dorzolamide hcl-timolol mal.....	33
CYSTAGON.....	25	DIACOMIT.....	12	dorzolamide hcl-timolol mal pf.....	33
dalfampridine er.....	22	DIASTIX REAGENT.....	18	dotti.....	27
danazol oral.....	26	diazepam intensol.....	17	DOVATO.....	16
dantrolene sodium oral.....	35	diazepam oral concentrate.....	17	doxazosin mesylate oral.....	19
dapsone oral.....	14	diazepam oral solution.....	17	doxepin hcl external.....	22
DAPTACEL.....	30	diazepam oral tablet.....	17	doxepin hcl oral capsule.....	13
darifenacin hydrobromide er.....	25	diazepam rectal.....	12	doxepin hcl oral concentrate.....	13
dasetta 1/35.....	26	diazoxide oral.....	19	doxepin hcl oral tablet.....	35
dasetta 7/7/7.....	26	diclofenac-misoprostol.....	9	doxercalciferol oral.....	31
DAYBUE.....	22	diclofenac potassium oral tablet 50 mg.....	9	doxycycline hyclate oral capsule.....	11
daysee.....	26	diclofenac sodium er.....	9	doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg.....	11
deblitane.....	28	diclofenac sodium external gel 1 %.....	9	doxycycline monohydrate oral capsule.....	11
deferasirox granules.....	23	diclofenac sodium external gel 3 %.....	14	100 mg, 50 mg.....	11
deferasirox oral packet.....	23	diclofenac sodium ophthalmic.....	33	doxycycline monohydrate oral.....	11
deferasirox oral tablet.....	23	diclofenac sodium oral.....	9	suspension reconstituted.....	11
deferasirox oral tablet soluble.....	23	dicloxacillin sodium.....	11	doxycycline monohydrate oral tablet.....	11
DELSTRIGO.....	16	dicyclomine hcl oral capsule.....	23	dronabinol.....	13
delyla.....	26	dicyclomine hcl oral solution.....	23	DROPSAFE ALCOHOL PREP.....	31
demeclocycline hcl.....	11	dicyclomine hcl oral tablet.....	23	DROPSAFE SAFETY SYRINGE/NEEDLE.....	31
DENGAXIA.....	30	diflorasone diacetate external cream.....	25	drospirene-eth estrad-levomefol.....	27
DEPO-SUBQ PROVERA 104.....	28	diflunisal oral.....	9	drospirenone-ethinyl estradiol.....	27
DESCOVY ORAL TABLET 120-15 MG.....	16	difluprednate.....	33	DROXIA.....	14
DESCOVY ORAL TABLET 200-25 MG.....	16	digoxin oral solution.....	20	duloxetine hcl oral capsule delayed.....	12
desipramine hcl oral.....	13	digoxin oral tablet 62.5 mcg.....	20	release particles 20 mg, 30 mg, 60 mg.....	12
desloratadine oral tablet.....	33	digoxin oral tablet 125 mcg, 250 mcg.....	20	DUOPA.....	15
desmopressin ace spray refrig.....	26	dihydroergotamine mesylate injection.....	13	DUPIXENT.....	22
desmopressin acetate injection.....	26	DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG.....	12	DUREX EXTRA SENSITIVE THIN.....	31
desmopressin acetate oral.....	26	diltiazem hcl er beads.....	20	DUREX TROPICAL.....	31
desmopressin acetate pf.....	26	diltiazem hcl er coated beads.....	20	dutasteride oral.....	25
desmopressin acetate spray.....	26	diltiazem hcl er oral capsule extended.....	20	dutasteride-tamsulosin hcl.....	25
desogestrel-ethinyl estradiol.....	27	release 12 hour.....	20	EASIVENT.....	31
desonide external cream.....	25	diltiazem hcl er oral capsule extended.....	20	EASY COMFORT SHARPS CONTAINER.....	32
desonide external lotion.....	25	release 24 hour.....	20	ec-naproxen.....	9
desonide external ointment.....	25	diltiazem hcl er oral tablet extended.....	20	econazole nitrate external.....	13
desoximetasone external.....	25	release 24 hour.....	20	econtra one-step.....	28
desvenlafaxine succinate er.....	12	diltiazem hcl oral.....	20	EDARBI.....	20
dexamethasone intensol.....	25	dilt-xr.....	20	EDARBYCLOR.....	20
dexamethasone oral elixir.....	25	dimethyl fumarate oral.....	22	EDURANT.....	16
dexamethasone oral solution.....	25	dimethyl fumarate starter pack.....	22	efavirenz.....	16
dexamethasone oral tablet.....	25	DIPENTUM.....	31	efavirenz-emtricitab-tenofo df.....	16
dexamethasone sodium phosphate.....	25	diphenhydramine hcl oral elixir.....	33	efavirenz-lamivudine-tenofovir.....	16
ophthalmic.....	33	diphenoxylate-atropine oral liquid.....	24	EFFER-K ORAL TABLET EFFERVESCENT.....	23
DEXCOM G6 RECEIVER.....	18	diphenoxylate-atropine oral tablet.....	24	10 MEQ, 20 MEQ.....	23
DEXCOM G6 SENSOR.....	18	dipyridamole oral.....	19	effer-k oral tablet effervescent 25 meq.....	23
DEXCOM G6 TRANSMITTER.....	18	disopyramide phosphate.....	20	eletriptan hydrobromide.....	14
		disulfiram oral.....	10		

ELIGARD.....	29	erythromycin external.....	22	fentanyl transdermal patch 72 hour	
elinest.....	27	erythromycin ophthalmic.....	32	100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr,	
ELIQUIS.....	19	erythromycin oral.....	11	50 mcg/hr, 75 mcg/hr.....	9
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK.....	19	escitalopram oxalate oral solution.....	12	fesoterodine fumarate er.....	25
elixophyllin.....	34	escitalopram oxalate oral tablet.....	12	FETZIMA.....	12
ELLA.....	28	ESKATA.....	22	finasteride oral tablet 5 mg.....	25
ELMIRON.....	25	esomeprazole magnesium oral capsule		fingolimod hcl.....	22
eluryng.....	27	delayed release.....	25	finzala.....	27
EMBRACE PEN NEEDLES 30G X 5 MM,		estarylla.....	27	flac.....	33
30G X 8 MM, 31G X 6 MM, 31G X 8 MM,		estazolam.....	17	flavoxate hcl.....	25
32G X 4 MM.....	32	estradiol-norethindrone acet.....	27	flecainide acetate.....	20
EMCYT.....	14	estradiol oral.....	27	FLEXICHAMBER.....	32
EMEND ORAL SUSPENSION		estradiol transdermal patch twice		FLEXICHAMBER ADULT MASK/SMALL.....	32
RECONSTITUTED.....	13	weekly.....	27	FLEXICHAMBER CHILD MASK/LARGE.....	32
EMGALITY.....	13	estradiol transdermal patch weekly.....	27	FLEXICHAMBER CHILD MASK/SMALL.....	32
emtricitabine.....	16	estradiol vaginal cream.....	27	FLUAD.....	30
emtricitabine-tenofovir df oral tablet		estradiol vaginal tablet.....	27	FLUARIX.....	30
100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg.....	16	estradiol valerate intramuscular.....	27	FLUCELVAX INTRAMUSCULAR	
emtricitabine-tenofovir df oral tablet		ESTRING.....	27	SUSPENSION PREFILLED SYRINGE.....	30
200-300 mg.....	16	eszopiclone.....	35	fluconazole oral.....	13
EMTRIVA ORAL CAPSULE.....	16	ethacrynic acid.....	21	flucytosine oral.....	13
EMTRIVA ORAL SOLUTION.....	16	ethambutol hcl oral.....	14	fludrocortisone acetate oral.....	25
emzahn.....	28	ethosuximide oral.....	11	FLULAVAL.....	30
enalapril-hydrochlorothiazide.....	20	ethynodiol diac-eth estradiol.....	27	FLUMIST.....	30
enalapril maleate oral tablet.....	20	etodolac.....	9	FLUMIST QUADRIVALENT NASAL	
ENCARE.....	25	etodolac er.....	9	SUSPENSION.....	30
endocet.....	10	etonogestrel-ethinyl estradiol.....	27	flunisolide nasal.....	34
ENGERIX-B.....	30	etoposide oral.....	14	fluocinolone acetonide body.....	25
enilloring.....	27	etravirine.....	16	fluocinolone acetonide external.....	25
enoxaparin sodium.....	19	euthyrox.....	29	fluocinolone acetonide otic.....	33
enpresse-28.....	27	everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg,		fluocinolone acetonide scalp.....	25
enskyce.....	27	5 mg, 7.5 mg.....	15	fluocinonide emulsified base.....	25
entacapone.....	15	EXELDERM.....	13	fluocinonide external cream 0.05 %.....	25
entecavir.....	16	exemestane.....	14	fluocinonide external gel.....	25
ENTRESTO.....	20	ezetimibe.....	21	fluocinonide external ointment.....	26
enulose.....	24	ezetimibe-simvastatin.....	21	fluocinonide external solution.....	26
epinastine hcl.....	33	falmina.....	27	fluorometholone.....	33
epinephrine injection solution		famciclovir oral.....	16	fluorouracil external cream.....	14
auto-injector.....	34	famotidine oral suspension		fluorouracil external solution.....	14
epitol.....	12	reconstituted.....	24	fluoxetine hcl oral capsule.....	12
EPIVIR.....	16	famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg.....	24	fluoxetine hcl oral capsule delayed	
eplerenone.....	21	FARXIGA.....	18	release.....	12
EQUETRO.....	17	FC2 FEMALE CONDOM.....	32	fluoxetine hcl oral solution.....	12
ergocalciferol oral capsule.....	23	febuxostat.....	13	fluoxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg.....	12
ergoloid mesylates oral.....	32	felbamate.....	12	fluoxetine hcl (pmdd).....	12
ERGOMAR.....	13	felodipine er.....	20	fluphenazine hcl oral.....	15
ergotamine-caffeine.....	13	FEMCAP.....	32	flurandrenolide external lotion.....	26
ERLEADA.....	14	fenofibrate micronized oral capsule		flurazepam hcl.....	35
erlotinib hcl.....	15	134 mg, 200 mg, 67 mg.....	21	flurbiprofen oral tablet 100 mg.....	9
errin.....	28	fenofibrate oral capsule 134 mg,		flurbiprofen sodium.....	33
ery pad 2%.....	22	200 mg, 67 mg.....	21	fluticasone propionate external cream....	26
erythromycin base oral capsule delayed		fenofibrate oral tablet 145 mg, 160 mg,		fluticasone propionate external	
release particles.....	11	48 mg, 54 mg.....	21	ointment.....	26
erythromycin base oral tablet.....	11	fenopropfen calcium oral tablet.....	9	fluticasone propionate nasal.....	34
erythromycin base oral tablet delayed		fenopropfen calcium oral tablet.....	9		
release.....	11	fentanyl citrate buccal lozenge on a			
erythromycin ethylsuccinate oral.....	11	handle.....	10		



fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated 100-50 mcg/act, 250-50 mcg/act, 500-50 mcg/act.....	34	gavilyte-n with flavor pack .....	24	haloette.....	27
FLUTICASONE-SALMETEROL INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 113-14 MCG/ACT, 232-14 MCG/ACT, 55-14 MCG/ACT .....	34	gefinitib.....	15	haloperidol lactate oral concentrate 2 mg/ml.....	15
fluvastatin sodium.....	21	gemfibrozil oral.....	21	haloperidol oral.....	15
fluvoxamine maleate .....	12	gemmily.....	27	HAVRIX.....	30
fluvoxamine maleate er .....	12	generlac.....	24	heather.....	28
FLUZONE HIGH-DOSE.....	30	gengraf.....	29	heparin sodium (porcine).....	19
FLUZONE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE.....	30	gentamicin sulfate external .....	10	heparin sodium (porcine) pf.....	19
folic acid oral tablet 1 mg.....	23	gentamicin sulfate ophthalmic .....	32	HEPLISAV-B.....	30
folic acid oral tablet 400 mcg, 800 mcg.....	23	gentlelax.....	24	her style.....	28
fondaparinux sodium.....	19	gentle laxative oral tablet delayed release.....	24	HIBERIX.....	30
FORA TEST N'GO ADV-VOICE-6 CON.....	18	GENVOYA.....	16	HUMALOG.....	19
formoterol fumarate inhalation.....	34	glatiramer acetate.....	22	HUMALOG KWIKPEN .....	19
fosfomycin tromethamine.....	11	glatopa.....	22	HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN .....	19
fosinopril sodium.....	20	GLEOSTINE.....	14	HUMALOG MIX 50/50 VIAL.....	19
fosinopril sodium-hctz.....	20	glimepiride oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg .....	18	HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN .....	19
FOSRENOL ORAL PACKET .....	23	glipizide er.....	18	HUMALOG MIX 75/25 VIAL.....	19
FREESTYLE LIBRE 2 READER .....	18	glipizide ir.....	18	HUMALOG U-100 JUNIOR KWIKPEN.....	19
FREESTYLE LIBRE 2 SENSOR.....	18	glipizide-metformin hcl .....	18	HUMATIN .....	10
FREESTYLE LIBRE 3 READER .....	18	glipizide xl.....	18	HUMIRA (2 PEN).....	29
FREESTYLE LIBRE 3 SENSOR.....	18	glucagon emergency kit.....	19	HUMIRA (2 SYRINGE) .....	29
FREESTYLE LIBRE 14 DAY READER .....	18	GLUCAGON EMERGENCY KIT .....	19	HUMIRA-CD/UC/HS STARTER.....	29
FREESTYLE LIBRE 14 DAY SENSOR.....	18	GLUCO TO GO.....	19	HUMIRA-PSORIASIS/UVEIT STARTER.....	29
FREESTYLE LIBRE READER .....	18	glyburide-metformin.....	18	HUMULIN 70/30 KWIKPEN.....	19
FRESKARO MAGNESIUM CITRATE.....	24	glyburide micronized.....	18	HUMULIN 70/30 VIAL.....	19
ft acid reducer oral capsule delayed release 15 mg.....	25	glyburide oral.....	18	HUMULIN N KWIKPEN .....	19
ft aspirin low dose .....	9	glycolax .....	24	HUMULIN N VIAL.....	19
ft aspirin oral tablet chewable .....	9	glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg .....	24	HUMULIN R U-500 KWIKPEN.....	19
ft clearlax .....	24	glydo.....	10	HUMULIN R U-500 VIAL .....	19
ft folic acid .....	23	goodsense aspirin low dose .....	9	HUMULIN R VIAL .....	19
ft laxative .....	24	goodsense nicotine mouth/throat gum 2 mg.....	10	HYCAMTIN ORAL.....	14
ft magnesium citrate.....	24	goodsense nicotine mouth/throat lozenge 4 mg.....	10	hydralazine hcl oral.....	21
ft nicotine .....	10	granisetron hcl oral .....	13	hydrochlorothiazide oral .....	21
ft nicotine mini.....	10	griseofulvin microsize oral.....	13	hydrocodone-acetaminophen oral solution 75-325 mg/15ml.....	10
furosemide oral .....	21	griseofulvin ultramicrosize.....	13	hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 5-325 mg, 75-325 mg...10	
FUZEON .....	17	guaifenesin-codeine.....	35	hydrocodone bitartrate er oral capsule extended release 12 hour.....	9
fyavolv.....	27	guanfacine hcl.....	19	hydrocodone bit-homatrop mbr.....	35
FYCOMPA ORAL SUSPENSION .....	12	guanfacine hcl er .....	22	hydrocodone-ibuprofen.....	10
gabapentin oral capsule.....	12	GVOKE HYPOPEN 1-PACK.....	19	hydrocod poli-chlorophe poli er.....	35
gabapentin oral solution 250 mg/5ml.....	12	GVOKE HYPOPEN 2-PACK.....	19	hydrocortisone ace-pramoxine external cream 1-1 %.....	31
gabapentin oral tablet 600 mg, 800 mg .....	12	GVOKE KIT .....	19	hydrocortisone-acetic acid .....	33
galantamine hydrobromide er .....	12	GVOKE PFS.....	19	hydrocortisone butyrate external cream.....	26
galantamine hydrobromide oral solution...12		GYNAZOLE-1 .....	13	hydrocortisone butyrate external ointment.....	26
galantamine hydrobromide oral tablet.....12		habitrol .....	10	hydrocortisone butyrate external solution.....	26
GALZIN.....	23	HADLIMA .....	29	hydrocortisone external cream 2.5 %.....	26
GARDASIL 9 .....	30	HADLIMA PUSH TOUCH.....	29	hydrocortisone external lotion 2.5 %.....	26
gatifloxacin ophthalmic.....	33	HAEGARDA .....	29	hydrocortisone external ointment 1 %, 2.5 %.....	26
gavilax oral powder .....	24	hailey 1.5/30.....	27	hydrocortisone oral.....	26
gavilyte-c .....	24	hailey 24 fe .....	27		
gavilyte-g.....	24	hailey fe 1.5/30 .....	27		
		hailey fe 1/20.....	27		
		halobetasol propionate external cream ...26			
		halobetasol propionate external ointment.....	26		

hydrocortisone (perianal) external cream 2.5 %.....	31	INTELENCE .....	16	ketoprofen er.....	9
hydrocortisone rectal.....	31	introvale.....	27	ketoprofen oral.....	9
hydrocortisone valerate.....	26	INVELTYS.....	33	ketorolac tromethamine ophthalmic.....	33
hydromet.....	35	IOPIDINE.....	33	ketorolac tromethamine oral.....	9
hydromorphone hcl er.....	9	IPOL.....	30	KETOSTIX.....	18
hydromorphone hcl oral liquid.....	10	ipratropium-albuterol.....	35	KIPROFEN.....	9
hydromorphone hcl oral tablet.....	10	ipratropium bromide inhalation.....	34	klayesta.....	13
hydroxychloroquine sulfate oral tablet 100 mg, 200 mg.....	15	ipratropium bromide nasal.....	34	klor-con 10.....	23
hydroxyurea oral.....	14	irbesartan.....	20	klor-con/ef.....	23
hydroxyzine hcl oral.....	17	irbesartan-hydrochlorothiazide.....	20	klor-con m10.....	23
hydroxyzine pamoate oral.....	17	ISENTRESS.....	16	klor-con m15.....	23
HYPERSAL.....	35	ISENTRESS HD.....	16	klor-con m20.....	23
ibandronate sodium oral.....	31	isibloom.....	27	klor-con oral packet.....	23
ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg.....	9	isoniazid oral syrup.....	14	klor-con oral tablet extended release.....	23
icatibant acetate.....	29	isoniazid oral tablet.....	14	kourzeq.....	22
iclevia.....	27	isosorb dinitrate-hydralazine.....	20	k-prime.....	23
icosapent ethyl.....	21	isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg.....	21	KRISTALOSE.....	24
idocaine-prilocaine external cream.....	10	isosorbide mononitrate.....	21	kurvelo.....	27
imatinib mesylate.....	15	isosorbide mononitrate er.....	21	KYLEENA.....	28
IMBRUVICA.....	15	isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg.....	22	labetalol hcl oral.....	20
imipramine hcl oral.....	13	isradipine.....	20	lacosamide oral.....	12
imipramine pamoate.....	13	itraconazole oral.....	13	lactulose encephalopathy oral solution 10 gm/15ml.....	24
imiquimod external cream 5 %.....	22	ivabradine hcl.....	20	lactulose oral packet.....	24
incassia.....	28	ivermectin external cream.....	22	lactulose oral solution.....	24
INCRELEX.....	26	ivermectin oral.....	15	LAGEVRIO.....	16
INCRUSE ELLIPTA.....	34	jaimiess.....	27	lamivudine oral solution.....	16
indapamide.....	21	JAKAFI.....	15	lamivudine oral tablet 100 mg.....	16
indomethacin er.....	9	jantoven.....	19	lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg.....	16
indomethacin oral capsule.....	9	JARDIANCE.....	18	lamivudine-zidovudine.....	16
INFANRIX.....	30	jasmiel.....	27	lamotrigine oral tablet.....	12
INGREZZA.....	22	jencycla.....	28	lamotrigine oral tablet chewable.....	12
INSPIREASE RESERVOIR BAGS.....	32	JENTADUETO.....	18	LANCETS.....	18
INSULIN ASPART PROT & ASPART.....	19	JENTADUETO XR.....	18	LANCETS SUPER THIN.....	18
INSULIN DEGLUDEC.....	19	jinteli.....	27	lansoprazole oral capsule delayed release.....	25
INSULIN DEGLUDEC FLEXTOUCH.....	19	jolessa.....	27	lanthanum carbonate.....	23
INSULIN LISPRO.....	19	joyeaux.....	27	larin 1.5/30.....	27
INSULIN LISPRO (1 UNIT DIAL).....	19	juleber.....	27	larin 1/20.....	27
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN.....	19	JULUCA.....	16	larin 24 fe.....	27
INSULIN LISPRO PROT & LISPRO.....	19	junel 1.5/30.....	27	larin fe 1.5/30.....	27
INSULIN PEN NEEDLES 29G X 12.7MM, 29G X 12MM, 29G X 5MM, 29G X 8MM, 30G X 5 MM, 30G X 8 MM, 31G X 4 MM, 31G X 5 MM, 31G X 6 MM, 31G X 8 MM, 32G X 4 MM, 32G X 5 MM, 32G X 6 MM, 32G X 8 MM, 33G X 4 MM, 33G X 5 MM, 33G X 6 MM.....	32	junel 1/20.....	27	larin fe 1/20.....	27
INSULIN SYRINGES 27G X 1/2" 0.5 ML, 27G X 1/2" 1 ML, 28G X 1/2" 0.5 ML, 28G X 1/2" 1 ML, 29G X 1/2" 0.5 ML, 29G X 1/2" 1 ML, 30G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 1 ML, 30G X 5/16" 0.3 ML, 30G X 5/16" 0.5 ML, 30G X 5/16" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 15/64" 0.5 ML, 31G X 15/64" 1 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML, 32G X 5/16" 1 ML.....	32	junel fe 1.5/30.....	27	latanoprost ophthalmic.....	33
		junel fe 1/20.....	27	layolis fe.....	27
		junel fe 24.....	27	LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR.....	16
		kaitlib fe.....	27	leena.....	27
		kalliga.....	27	leflunomide oral.....	30
		kariva.....	27	lenalidomide.....	14
		kelnor 1/35.....	27	LENVIMA ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 & 4 MG, 10 MG, 10 MG & 2 X 4 MG, 2 X 10 MG, 2 X 10 MG & 4 MG, 2 X 4 MG, 3 X 4 MG, 4 MG.....	15
		kelnor 1/50.....	27	lessina.....	27
		ketoconazole external cream.....	13	letrozole oral.....	14
		ketoconazole external shampoo.....	13	leucovorin calcium oral.....	14
		ketoconazole oral.....	13	LEUKERAN.....	14
		KETO-DIASTIX.....	18		
		KETONE TEST.....	18		

leuprolide acetate injection .....	29	LOTEMAX OPHTHALMIC OINTMENT .....	33	metaxalone .....	35
levabuterol hcl inhalation .....	34	LOTEMAX SM.....	33	metformin hcl er .....	18
LEVEMIR FLEXPEN .....	19	loteprednol etabonate ophthalmic		metformin hcl oral solution.....	18
LEVEMIR U-100 VIAL .....	19	suspension 0.5 % .....	33	metformin hcl oral tablet 1000 mg,	
levetiracetam er .....	11	lovastatin oral .....	21	500 mg, 850 mg .....	18
levetiracetam oral .....	11	low-ogestrel .....	27	methadone hcl intensol .....	9
levobunolol hcl.....	33	loxapine succinate .....	15	methadone hcl oral concentrate.....	9
levocarnitine oral solution.....	23	lo-zumandimine.....	27	methadone hcl oral solution.....	9
levocarnitine oral tablet.....	23	lubiprostone.....	24	methadone hcl oral tablet.....	9
levocarnitine sf.....	23	LULICONAZOLE.....	13	methamphetamine hcl .....	22
levocetirizine dihydrochloride oral		LUMIGAN.....	33	methazolamide oral.....	21
solution.....	34	lurasidone hcl .....	15	methenamine hippurate.....	11
levocetirizine dihydrochloride		lutera.....	27	methergine.....	32
oral tablet .....	34	lyleq .....	28	methimazole oral .....	29
levofloxacin ophthalmic.....	33	lyllana.....	27	methocarbamol oral tablet 500 mg,	
levofloxacin oral solution .....	11	LYSODREN.....	29	750 mg.....	35
levofloxacin oral tablet.....	11	lyza.....	28	methotrexate sodium .....	29
levonest.....	27	mafenide acetate external.....	11	methotrexate sodium (pf) .....	29
levonorgest-eth est & eth est.....	27	magnesium citrate oral solution.....	24	methoxsalen rapid.....	22
levonorgest-eth estrad 91-day.....	27	malathion.....	15	methscopolamine bromide oral .....	24
levonorgest-eth estradiol-iron .....	27	maraviroc.....	17	methsuximide.....	11
levonorgestrel.....	28	marlissa .....	27	METHYLDOPA.....	19
levonorgestrel-ethinyl estrad.....	27	MARPLAN .....	12	methylergonovine maleate oral .....	32
levonorg-eth estrad triphasic .....	27	MATULANE.....	14	methylphenidate hcl er (cd).....	22
levora 0.15/30 (28).....	27	matzim la .....	20	methylphenidate hcl er (la).....	22
levorphanol tartrate oral .....	9	maxi-tuss ac.....	35	methylphenidate hcl er oral tablet	
levo-t.....	29	meclizine hcl oral tablet 25 mg .....	13	extended release .....	22
levothyroxine sodium oral tablet.....	29	meclizine hcl oral tablet 50 mg.....	13	methylphenidate hcl er (osm) oral tablet	
levoxyl.....	29	meclofenamate sodium oral .....	9	extended release 18 mg, 27 mg, 36 mg,	
lidocaine external patch 5 % .....	10	medroxyprogesterone acetate		54 mg.....	22
lidocaine hcl external solution.....	10	intramuscular suspension .....	28	methylphenidate hcl oral solution.....	22
lidocaine hcl mouth/throat .....	10	medroxyprogesterone acetate		methylphenidate hcl oral tablet.....	22
lidocaine hcl urethral/mucosal .....	10	intramuscular suspension prefilled		methylphenidate hcl oral tablet	
lidocaine viscous hcl.....	10	syringe .....	28	chewable.....	22
LILETTA (52 MG).....	28	medroxyprogesterone acetate oral.....	28	methylprednisolone oral .....	26
linezolid oral suspension reconstituted .....	11	mefenamic acid oral.....	9	methyltestosterone oral .....	26
linezolid oral tablet.....	11	mefloquine hcl .....	15	metoclopramide hcl oral solution	
LINZESS .....	24	megestrol acetate oral suspension		5 mg/5ml .....	13
liothyronine sodium oral.....	29	40 mg/ml.....	28	metoclopramide hcl oral tablet.....	13
lisinopril-hydrochlorothiazide.....	20	megestrol acetate oral suspension		metolazone.....	21
lisinopril oral.....	20	625 mg/5ml.....	28	metoprolol-hydrochlorothiazide .....	20
lithium.....	17	megestrol acetate oral tablet .....	28	metoprolol succinate er.....	20
lithium carbonate er.....	18	meloxicam oral tablet .....	9	metoprolol tartrate oral tablet 100 mg,	
lithium carbonate oral.....	18	memantine hcl oral solution.....	12	25 mg, 50 mg.....	20
lojaimiess .....	27	memantine hcl oral tablet.....	12	metronidazole external cream.....	22
LOKELMA.....	23	MENQUADFI.....	30	metronidazole external gel 0.75 %.....	23
LO LOESTRIN FE .....	27	MENVEO.....	30	metronidazole oral tablet.....	11
loperamide hcl oral capsule .....	24	meprobamate.....	17	metronidazole vaginal .....	11
lorazepam intensol.....	17	mercaptopurine oral .....	14	mexiletine hcl oral.....	20
lorazepam oral concentrate 2 mg/ml.....	17	merzee.....	27	MG, 250 MG.....	17
lorazepam oral tablet.....	17	mesalamine-cleanser.....	31	mibelas 24 fe.....	27
LORBRENA.....	15	mesalamine er oral capsule 0.375 gm .....	31	miconazole 3 .....	13
loryna.....	27	mesalamine oral tablet delayed release		microgestin 1.5/30.....	27
losartan potassium-hctz .....	20	1.2 gm.....	31	microgestin 1/20.....	27
losartan potassium oral.....	20	mesalamine rectal .....	31	microgestin 24 fe oral tablet	
		MESNEX ORAL.....	15	1-20 mg-mcg.....	27

microgestin fe 1.5/30.....	27	naproxen oral suspension.....	9	nifedipine er osmotic release.....	20
microgestin fe 1/20.....	27	naproxen oral tablet.....	9	nifedipine oral.....	20
MICROLET NEXT LANCING DEVICE.....	18	naproxen oral tablet delayed release.....	9	nikki.....	27
midodrine hcl.....	19	naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg.....	9	nilutamide.....	14
MIGERGOT.....	13	naratriptan hcl.....	14	nimodipine oral.....	20
miglitol.....	18	NARCAN.....	10	nisoldipine er.....	20
mili.....	27	na sulfate-k sulfate-mg sulf.....	24	nitazoxanide oral.....	15
mimvey.....	27	NATACYN.....	32	NITRO-BID.....	21
minocycline hcl oral capsule.....	11	NATAZIA.....	27	NITRO-DUR TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 0.3 MG/HR, 0.8 MG/HR.....	21
minoxidil oral.....	21	nateglinide.....	19	nitrofurantoin macrocrystal.....	11
MIRENA (52 MG).....	28	NAYZILAM.....	11	nitrofurantoin monohydrate macrocrystals.....	11
mirtazapine oral tablet.....	12	NEBUSAL.....	35	nitrofurantoin oral suspension 25 mg/5ml.....	11
mirtazapine oral tablet dispersible.....	12	necon 0.5/35 (28).....	27	nitroglycerin rectal.....	21
misoprostol oral.....	25	nefazodone hcl.....	12	nitroglycerin sublingual.....	21
MITOSOL.....	33	neomycin-bacitracin zn-polymyx.....	32	nitroglycerin transdermal.....	21
mm aspirin.....	9	neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment.....	32	NIVA THYROID.....	29
mm clearlax.....	24	neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension 3.5-10000-0.1.....	32	nizatidine.....	24
M-M-R II.....	30	neomycin-polymyxin-gramicidin.....	32	nora-be.....	28
M-NATAL PLUS.....	23	neomycin-polymyxin-hc ophthalmic.....	32	norelgestromin-eth estradiol.....	27
modafinil oral.....	35	neomycin-polymyxin-hc otic.....	33	norethin ace-eth estrad-fe.....	27
moexipril hcl.....	20	neomycin sulfate oral.....	10	norethindrone acetate oral.....	28
mometasone furoate external.....	26	NEONATAL COMPLETE.....	23	norethindrone acet-ethinyl est.....	27
mometasone furoate nasal.....	35	NEONATAL PLUS.....	23	norethindrone-eth estradiol.....	27
mondoxylene nl.....	11	neo-polycin.....	32	norethindrone oral.....	28
mono-linyah.....	27	neo-polycin hc.....	32	norethindron-ethinyl estrad-fe.....	27
montelukast sodium oral.....	34	NEO-SYNALAR.....	11	norethin-eth estradiol-fe.....	27
morphine sulfate (concentrate).....	10	NEULASTA.....	19	norgestimate-eth estradiol.....	27
morphine sulfate er oral tablet extended release.....	9	NEULASTA ONPRO.....	19	norgestimate-ethinyl estradiol triphasic.....	27
morphine sulfate oral solution.....	10	nevirapine.....	16	norlyroc.....	28
morphine sulfate oral tablet.....	10	nevirapine er.....	16	NORPACE CR.....	20
MOUNJARO.....	18	new day.....	28	nortrel 0.5/35 (28).....	27
moxifloxacin hcl (2x day).....	33	NEXPLANON.....	28	nortrel 1/35 (21).....	27
moxifloxacin hcl ophthalmic.....	33	NEXTSTELLIS.....	27	nortrel 1/35 (28).....	27
moxifloxacin hcl oral.....	11	niacin (antihyperlipidemic).....	21	nortrel 7/7/7.....	27
MULTAQ.....	20	niacin er (antihyperlipidemic).....	21	nortriptyline hcl oral capsule.....	13
mupirocin cream.....	11	niacor.....	21	nortriptyline hcl oral solution.....	13
mupirocin ointment.....	11	nicardipine hcl oral.....	20	NORVIR ORAL TABLET.....	17
MYALEPT.....	25	NICORETTE MINI.....	10	NOVOFINE PEN NEEDLE.....	32
my choice.....	28	NICORETTE MOUTH/THROAT GUM 2 MG.....	10	NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE.....	32
mycophenolate mofetil oral capsule.....	29	NICORETTE MOUTH/THROAT LOZENGE.....	10	NOVOPEN ECHO.....	18
mycophenolate mofetil oral suspension reconstituted.....	29	nicotine mini.....	10	np thyroid.....	29
mycophenolate mofetil oral tablet.....	29	nicotine polacrilex mini.....	10	NUBEQA.....	14
mycophenolate sodium.....	29	nicotine polacrilex mouth/throat.....	10	NUCYNTA ER.....	10
mycophenolic acid.....	29	nicotine step 1.....	10	nyamyc.....	13
MYLERAN.....	14	nicotine step 2.....	10	nylia 1/35.....	27
my way.....	28	nicotine step 3.....	10	nylia 7/7/7.....	28
nabumetone oral.....	9	nicotine transdermal kit.....	10	nymyo oral tablet 0.25-35 mg-mcg.....	28
nadolol oral.....	20	nicotine transdermal patch 24 hour 21 mg/24hr.....	10	nystatin external cream.....	13
naftifine hcl external cream.....	13	NICOTROL.....	10	nystatin external ointment.....	13
naloxone hcl injection.....	10	NICOTROL NS.....	10	nystatin external powder.....	13
naloxone hcl nasal.....	10	nifedipine er.....	20	nystatin mouth/throat.....	13
naltrexone hcl oral.....	10			nystatin oral.....	13
naproxen dr.....	9				



nystatin-triamcinolone.....	13	OTOVEL.....	33	phenobarbital oral.....	12
nystop.....	13	oxaprozin oral tablet.....	9	phenoxybenzamine hcl oral.....	20
ocella.....	28	oxazepam.....	17	phenylephrine hcl ophthalmic.....	33
octreotide acetate.....	29	oxcarbazepine oral suspension.....	12	phenytek.....	12
ODEFSEY.....	16	oxcarbazepine oral tablet.....	12	phenytoin infatabs.....	12
ofloxacin ophthalmic.....	33	oxybutynin chloride er.....	25	phenytoin oral.....	12
ofloxacin oral.....	11	oxybutynin chloride oral solution.....	25	phenytoin sodium extended.....	12
ofloxacin otic.....	33	oxybutynin chloride oral tablet 5 mg.....	25	PHEXXI.....	32
olanzapine-fluoxetine hcl.....	12	oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg.....	10	philith.....	28
olanzapine oral tablet.....	15	oxycodone hcl oral capsule.....	10	PHOSPHOLINE IODIDE.....	33
olanzapine oral tablet dispersible.....	16	oxycodone hcl oral concentrate.....	10	phytonadione oral.....	23
olmesartan medoxomil-hctz.....	21	oxycodone hcl oral solution.....	10	PIFELTRO.....	16
olmesartan medoxomil oral.....	20	oxycodone hcl oral tablet.....	10	pilocarpine hcl ophthalmic.....	33
olopatadine hcl nasal.....	34	oxymorphone hcl.....	10	pilocarpine hcl oral.....	22
olopatadine hcl ophthalmic solution 0.1 %.....	33	oxymorphone hcl er.....	10	pimecrolimus.....	23
OLUMIANT.....	29	OZEMPIC.....	19	pimozide.....	15
omega-3-acid ethyl esters.....	21	paliperidone er.....	16	pimtree.....	28
omeprazole oral capsule delayed release 10 mg.....	25	PANDEL.....	26	pindolol.....	20
omeprazole oral capsule delayed release 20 mg, 40 mg.....	25	pantoprazole sodium oral tablet delayed release.....	25	pioglitazone hcl.....	19
OMNIPOD 5 G6 INTRO (GEN 5).....	32	PARAGARD INTRAUTERINE COPPER.....	32	pioglitazone hcl-metformin hcl.....	19
OMNIPOD 5 G6 PODS (GEN 5).....	32	paricalcitol oral.....	31	PIQRAY.....	14
OMNITROPE.....	26	PARI VORTEX ADULT MASK.....	32	pirfenidone.....	34
ondansetron hcl oral.....	13	paroxetine hcl er.....	12	piroxicam oral.....	9
ondansetron odt oral tablet dispersible 4 mg, 8 mg.....	13	paroxetine hcl oral suspension.....	12	PLAN B ONE-STEP.....	28
ONELAX MAGNESIUM CITRATE.....	24	paroxetine hcl oral tablet.....	12	PLENVU.....	24
ONETOUCH DELICA PLUS LANCING.....	18	PAXLOVID (150/100).....	16	plerixafor.....	19
ONETOUCH DELICA SAFETY LANCING.....	18	PAXLOVID (300/100).....	16	PNEUMOVAX 23.....	30
ONETOUCH ULTRA 2 KIT W/DEVICE.....	18	PEDIARIX.....	30	pnv prenatal plus multivit+dha.....	23
ONETOUCH ULTRA TEST STRIPS.....	18	PEDVAX HIB.....	30	podofilox external gel.....	23
ONETOUCH VERIO FLEX SYSTEM KIT.....	18	peg-3350/electrolytes.....	24	podofilox external solution.....	23
ONETOUCH VERIO IN VITRO LIQUID HIGH.....	18	peg-3350/electrolytes/ascorbat.....	24	polycin.....	32
ONETOUCH VERIO TEST STRIPS.....	18	peg 3350-kcl-na bicarb-nacl.....	24	polyethylene glycol 3350 oral powder.....	24
ONE VITE WOMENS PLUS.....	23	PEGASYS.....	16	polymyxin b-trimethoprim.....	32
opcicon one-step.....	28	peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c.....	24	POMALYST.....	14
OPILL.....	28	PENBRAYA.....	30	portia-28.....	28
opium.....	24	penicillamine oral.....	25	posaconazole oral tablet delayed release.....	13
OPSUMIT.....	34	penicillin v potassium.....	11	potassium chloride crys er.....	23
option 2.....	28	PENTACEL.....	30	potassium chloride er.....	23
OPTIONS GYNOL II CONTRACEPTIVE.....	25	pentamidine isethionate inhalation.....	15	potassium chloride oral packet.....	23
oralone.....	22	pentazocine-naloxone hcl.....	10	potassium chloride oral solution.....	23
ORENITRAM.....	34	pentoxifylline er.....	21	potassium citrate er.....	23
ORENITRAM MONTH 1.....	34	PERFECT POINT SAFETY LANCETS.....	18	pramipexole dihydrochloride.....	15
ORENITRAM MONTH 2.....	34	perindopril erbumine.....	20	prasugrel hcl.....	19
ORENITRAM MONTH 3.....	34	periogard.....	22	pravastatin sodium.....	21
ORLISSA.....	29	permethrin external.....	15	praziquantel oral.....	15
ORKAMBI.....	34	perphenazine-amitriptyline.....	12	prazosin hcl oral.....	20
orphenadrine-aspirin-caffeine.....	35	perphenazine oral.....	13	prednisolone acetate ophthalmic.....	33
orphenadrine citrate er.....	35	PFIZER COVID-19 VAC-TRIS 5-11Y.....	30	prednisolone oral solution.....	26
oseltamivir phosphate oral.....	17	PFIZER COVID-19 VAC-TRIS 6M-4Y.....	30	prednisolone oral tablet.....	26
OSPHENA.....	29	phenazo oral tablet 200 mg.....	25	prednisolone sodium phosphate ophthalmic.....	33
OTEZLA.....	30	phenazopyridine hcl oral tablet 100 mg, 200 mg.....	25	prednisolone sodium phosphate oral solution.....	26
		phenelzine sulfate oral.....	12	prednisolone sodium phosphate oral tablet dispersible.....	26

prednisone intensol.....	26	pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg.....	14	rizatriptan benzoate.....	14
prednisone oral solution.....	26	pyrimethamine oral.....	15	roflumilast.....	34
prednisone oral tablet.....	26	QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION.....	30	ropinirole hcl.....	15
prednisone oral tablet therapy pack.....	26	quazepam.....	17	rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 5 mg.....	21
pregabalin oral capsule.....	22	quetiapine fumarate.....	16	rosuvastatin calcium oral tablet 20 mg, 40 mg.....	21
PREHEVBRIO.....	30	quetiapine fumarate er.....	16	ROTARIX.....	30
PREMARIN VAGINAL.....	28	quinapril hcl.....	20	ROTATEQ.....	31
prenatal oral tablet 27-1 mg.....	23	quinapril-hydrochlorothiazide.....	21	roweepra.....	11
prenatal plus vitamin/mineral.....	23	quinidine gluconate er.....	20	ROZLYTREK.....	14
PRENATRIX.....	23	quinidine sulfate.....	20	rufinamide.....	12
PRENATRYL.....	23	quinine sulfate.....	15	RUKOBIA.....	17
PREPIDIL.....	26	QVAR REDIHALER.....	34	RYBELSUS.....	19
prevalite.....	21	rabeprazole sodium oral tablet delayed release.....	25	SAFETY PEN NEEDLES.....	32
PREVNAR 20.....	30	RADIOGARDASE.....	32	sajazir.....	29
PREZCOBIX.....	17	raloxifene hcl.....	29	salsalate oral.....	9
PREZISTA ORAL SUSPENSION.....	17	ramelteon.....	35	sapropterin dihydrochloride.....	25
PREZISTA ORAL TABLET 150 MG, 75 MG...17		ramipril.....	20	SAVELLA.....	22
PREZISTA ORAL TABLET 600 MG, 800 MG.....	17	ranolazine er.....	21	SAVELLA TITRATION PACK.....	22
PRIFTIN.....	14	rasagiline mesylate oral.....	15	saxagliptin hcl.....	19
primaquine phosphate.....	15	RAYA SURE PEN NEEDLE.....	32	scopolamine.....	13
primidone oral.....	12	react.....	29	selegiline hcl oral.....	15
PRIORIX.....	30	reclipsen.....	28	selenium sulfide external lotion.....	23
probenecid.....	13	RECOMBIVAX HB.....	30	SELZENTRY.....	17
prochlorperazine.....	13	RECOTHROM EXTERNAL SOLUTION RECONSTITUTED 5000 UNIT.....	19	sertraline hcl oral concentrate.....	12
prochlorperazine maleate oral.....	13	RECOTHROM SPRAY KIT.....	19	sertraline hcl oral tablet.....	12
PROCTOFOAM HC.....	31	REGNANEX.....	23	setlakin.....	28
procto-med hc.....	31	RELENZA DISKHALER.....	17	sevelamer carbonate oral packet.....	23
proctosol hc.....	31	RELISTOR SUBCUTANEOUS.....	24	sevelamer carbonate oral tablet.....	23
proctozone-hc.....	31	repaglinide.....	19	sharobel.....	29
progesterone intramuscular.....	28	REPATHA.....	21	SHARPS COLLECTOR.....	32
progesterone oral.....	28	REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM.....	21	SHARPS CONTAINER.....	32
PROMACTA.....	19	REPATHA SURECLICK.....	21	SHINGRIX.....	31
promethazine-codeine oral solution.....	35	RETACRIT.....	19	SIGNIFOR.....	29
promethazine-dm.....	35	RETROVIR ORAL.....	16	sildenafil citrate oral suspension reconstituted.....	34
promethazine hcl oral.....	13	REYATAZ ORAL CAPSULE.....	17	sildenafil citrate oral tablet 20 mg.....	34
promethazine hcl rectal.....	13	REYATAZ ORAL PACKET.....	17	silodosin.....	25
promethazine-phenylephrine.....	34	REZVOGLAR KWIKPEN.....	19	silver sulfadiazine external.....	11
promethazine vc.....	34	ribavirin oral.....	16	SIMBRINZA.....	33
promethegan.....	13	rifabutin.....	14	simliya.....	28
propafenone hcl.....	20	rifampin oral.....	14	simpesse.....	28
propafenone hcl er.....	20	riluzole.....	22	SIMPONI.....	29
proparacaine hcl ophthalmic.....	33	rimantadine hcl.....	17	simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg.....	21
propranolol hcl er.....	20	RINVOQ.....	30	simvastatin oral tablet 80 mg.....	21
propranolol hcl oral.....	20	RINVOQ LQ.....	30	sirolimus oral solution.....	29
propylthiouracil oral.....	29	risedronate sodium oral tablet.....	31	sirolimus oral tablet.....	29
PROQUAD.....	30	risperidone oral solution.....	16	SIRTURO.....	14
protriptyline hcl.....	13	risperidone oral tablet.....	16	SKYLA.....	29
pseudoephedrine-bromphen-dm.....	35	risperidone oral tablet dispersible.....	16	SKYRIZI PEN.....	29
PULMOSAL.....	35	ritonavir.....	17	SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE.....	23
PULMOZYME.....	34	rivastigmine.....	12	SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE.....	29
PURE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE...32		rivastigmine tartrate.....	12		
pyrazinamide oral.....	14	rivelsa.....	28		
pyridostigmine bromide er.....	14				
pyridostigmine bromide oral solution.....14					



sm lansoprazole.....	25	SYMFI .....	16	thiothixene.....	15
sodium chloride inhalation .....	35	SYMFI LO.....	16	THROMBIN-JMI EPISTAXIS.....	19
sodium fluoride oral .....	23	SYMPROIC.....	24	THROMBIN-JMI EXTERNAL KIT.....	19
SODIUM OXYBATE.....	35	SYMTUZA .....	17	THYQUIDITY.....	29
sodium polystyrene sulfonate.....	23	SYNAREL .....	29	thyroid oral.....	29
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR.....	16	SYNJARDY .....	19	tiadylt er.....	20
solifenacin succinate .....	25	SYNJARDY XR.....	19	tiagabine hcl .....	12
SOLIQUA.....	19	SYNTHROID.....	29	tilia fe.....	28
SOMAVERT.....	29	TABLOID .....	14	timolol maleate (once-daily).....	33
sorafenib tosylate.....	15	tacrolimus external.....	23	timolol maleate ophthalmic gel forming solution.....	33
sotalol hcl (af).....	20	tacrolimus oral.....	29	timolol maleate ophthalmic solution .....	33
sotalol hcl oral.....	20	tadalafil oral tablet 2.5 mg, 5 mg.....	25	timolol maleate oral.....	20
SOTYLIZE.....	20	tadalafil (pah).....	34	timolol maleate pf .....	33
SPIKEVAX.....	31	tafluprost (pf).....	33	tinidazole oral.....	11
spinosad .....	15	take action .....	29	tiotropium bromide monohydrate.....	34
SPIRIVA HANDIHALER .....	34	TALTZ.....	29	TIROSINT-SOL.....	29
SPIRIVA RESPIMAT .....	34	TALZENNA.....	14	TIVICAY .....	16
spironolactone-hctz.....	21	tamoxifen citrate oral tablet 10 mg .....	14	TIVICAY PD .....	16
spironolactone oral tablet.....	21	tamoxifen citrate oral tablet 20 mg.....	14	tizanidine hcl oral capsule .....	35
sprintec 28 .....	28	tamsulosin hcl.....	25	tizanidine hcl oral tablet .....	35
SPS.....	23	tarina 24 fe .....	28	TOBRADEX.....	32
sronyx.....	28	tarina fe 1/20 eq.....	28	tobramycin-dexamethasone .....	32
ssd.....	11	tasimelteon .....	35	tobramycin nebulization solution 300 mg/5ml inhalation .....	34
STELARA SUBCUTANEOUS.....	23	taysofy .....	28	TOBRAMYCIN NEBULIZATION SOLUTION 300 MG/5ML INHALATION... 34	
STIOLTO RESPIMAT .....	35	tazarotene external cream 0.1 % .....	23	tobramycin ophthalmic .....	32
STIVARGA.....	15	tazarotene external gel .....	23	TOBREX.....	32
ST JOSEPH LOW DOSE.....	9	TDVAX.....	31	tolcapone.....	15
STRIBILD .....	16	TECHLITE LANCETS 26G.....	18	tolmetin sodium.....	9
STRIVERDI RESPIMAT .....	34	telmisartan.....	20	tolterodine tartrate .....	25
subvenite.....	12	telmisartan-hctz .....	21	tolterodine tartrate er .....	25
sucalfate oral suspension.....	25	temazepam .....	35	topiramate oral capsule sprinkle .....	12
sucalfate oral tablet.....	25	temozolomide.....	14	topiramate oral tablet.....	12
SULCONAZOLE NITRATE.....	13	TENCON .....	10	toremifene citrate.....	14
sulfacetamide-prednisolone.....	33	TENIVAC .....	31	torsemide .....	21
sulfacetamide sodium (acne).....	23	tenofovir disoproxil fumarate .....	17	TRADJENTA.....	19
sulfacetamide sodium ophthalmic.....	33	terazosin hcl .....	25	tramadol-acetaminophen .....	10
sulfadiazine oral.....	11	terbinafine hcl oral .....	13	tramadol hcl (er biphasic) oral tablet extended release 24 hour .....	10
sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension 200-40 mg/5ml .....	11	terbutaline sulfate oral .....	34	tramadol hcl er tablet.....	10
sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet .....	11	terconazole vaginal cream.....	13	tramadol hcl oral tablet 50 mg .....	10
SULFAMYLON .....	11	terconazole vaginal suppository.....	13	trandolapril.....	20
sulfasalazine oral.....	31	teriflunomide .....	22	tranexamic acid oral.....	19
sulfatrim pediatric.....	11	testosterone cypionate intramuscular ....	26	tranylcypromine sulfate.....	12
sulindac oral.....	9	testosterone enanthate intramuscular ...	26	travoprost (bak free).....	33
sumatriptan-naproxen sodium.....	14	testosterone transdermal gel 1.62 %, 20.25 mg/act (1.62%), 50 mg/5gm (1%) ...	26	trazodone hcl oral .....	12
sumatriptan nasal .....	14	TETANUS-DIPHThERIA TOXOIDS TD .....	31	TRECTOR.....	14
sumatriptan succinate oral.....	14	tetrabenazine.....	22	TRELEGY ELLIPTA.....	35
sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge .....	14	tetracaine hcl ophthalmic.....	33	TRESIBA .....	19
sumatriptan succinate subcutaneous .....	14	tetracycline hcl oral capsule .....	11	TRESIBA FLEXTOUCH .....	19
sunitinib malate.....	15	TEXACORT .....	26	tretinoin external cream.....	23
SUNLENCA ORAL.....	17	THALOMID .....	14	tretinoin oral.....	15
SUNOSI.....	35	THEO-24 .....	34	triamcinolone acetonide external cream.....	26
syeda.....	28	theophylline er .....	34		
		theophylline oral .....	34		
		thioridazine hcl oral .....	15		

triamcinolone acetonide external lotion.....	26	TYVASO REFILL KIT .....	34	vienva.....	28
triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 % .....	26	TYVASO STARTER KIT .....	34	vigabatrin.....	12
triamcinolone acetonide mouth/throat.....	22	UBRELVY.....	13	vigadrone.....	12
triamterene-hctz.....	21	UNIFINE PROTECT PEN NEEDLE .....	32	vigpoder.....	12
triazolam .....	35	unithroid.....	29	vilazodone hcl.....	13
triderm.....	26	ursodiol oral capsule 300 mg.....	24	VINATE ONE ORAL TABLET 60-1 MG .....	23
trientine hcl oral capsule 250 mg.....	23	ursodiol oral tablet .....	24	viorele.....	28
tri-estarylla.....	28	valacyclovir hcl oral.....	16	VIRACEPT .....	17
trifluoperazine hcl.....	15	VALCHLOR.....	14	VIREAD ORAL POWDER.....	17
trifluridine.....	32	valganciclovir hcl oral solution reconstituted .....	16	VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 200 .....	17
trihexyphenidyl hcl.....	15	valganciclovir hcl oral tablet .....	16	VIREAD ORAL TABLET 300 MG.....	17
tri-legest fe .....	28	valproic acid oral capsule.....	12	vitamin d (ergocalciferol) oral capsule 1.25 mg (50000 ut), 50000 unit.....	23
tri-lynyah.....	28	valproic acid oral solution 250 mg/5ml.....	12	VITATHELY WITH GINGER .....	23
tri-lo-estarylla .....	28	valsartan-hydrochlorothiazide.....	21	VITRAKVI.....	15
tri-lo-marzia .....	28	valsartan oral tablet.....	20	VIVAGUARD LANCETS 30G .....	18
tri-lo-mili.....	28	vancomycin hcl oral capsule.....	11	VIVAGUARD LANCING DEVICE.....	18
tri-lo-sprintec.....	28	vancomycin hcl oral solution reconstituted .....	11	VIVAGUARD SAFETY LANCETS 28G.....	18
trimethobenzamide hcl oral .....	13	VANDAZOLE.....	11	volnea .....	28
trimethoprim oral.....	11	VAQTA.....	31	voriconazole oral suspension reconstituted .....	13
tri-mili.....	28	varenicline tartrate.....	10	voriconazole oral tablet.....	13
trimipramine maleate oral .....	13	varenicline tartrate(continue).....	10	VORTEX VALVED HOLDING CHAMBER.....	32
TRINATE.....	23	varenicline tartrate (starter) .....	10	VRAYLAR.....	16
tri-nymyo oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg.....	28	VARIVAX.....	31	vyfemla.....	28
tri-sprintec .....	28	VARUBI (180 MG DOSE) .....	13	vylibra.....	28
TRIUMEQ.....	17	VAXELIS .....	31	warfarin sodium oral.....	19
TRIUMEQ PD.....	17	VAXNEUVANCE .....	31	wera .....	28
trivora (28).....	28	VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE .....	25	WESNATAL DHA COMPLETE .....	23
tri-vylibra.....	28	velivet .....	28	WESTAB PLUS.....	23
tri-vylibra lo.....	28	VELPHORO .....	23	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 60.....	32
tropium chloride.....	25	VELTASSA ORAL PACKET 16.8 GM, 25.2 GM, 8.4 GM.....	23	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 65.....	32
tropium chloride er.....	25	VENCLEXTA.....	15	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 70.....	32
TRUE COVER.....	32	VENCLEXTA STARTING PACK .....	15	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 75.....	32
TRUE FOLIC ACID ORAL TABLET 1 MG.....	23	venlafaxine hcl.....	12	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 80.....	32
TRUE FOLIC ACID ORAL TABLET 400 MCG.....	23	venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour.....	13	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 85.....	32
TRUE LAXATIVE.....	24	VENTAVIS.....	34	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 90.....	32
TRULICITY .....	19	VENTOLIN HFA .....	34	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 95.....	32
TRUMENBA .....	31	verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour.....	20	wixela inhub.....	34
TRUVADA ORAL TABLET 100-150 MG, 133-200 MG, 167-250 MG.....	17	verapamil hcl er oral tablet extended release.....	20	wymzya fe.....	28
TRUVADA ORAL TABLET 200-300 MG .....	17	verapamil hcl oral .....	20	XARELTO.....	19
turqoz .....	28	VERIFINE INSULIN PEN NEEDLE .....	32	XARELTO STARTER PACK.....	19
TUXARIN ER.....	35	VERIFINE INSULIN SYRINGE.....	32	XELJANZ .....	29
TWINRIX.....	31	VERIFINE PLUS PEN NEEDLE .....	32	XELJANZ XR.....	29
TWIRLA.....	28	VERIFINE SAFE LANCET MINI 21G .....	18	XELPROS.....	33
TYBLUME .....	28	VERIFINE SAFE LANCET MINI 23G.....	18	XIFAXAN .....	11
TYBOST .....	16	VERIFINE SAFE LANCET MINI 28G.....	18	XIGDUO XR.....	19
tydemy.....	28	VERIFINE SAFE LANCET MINI 30G .....	18	XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR.....	30
TYMLOS .....	31	VERIFINE SHARPS CONTAINER .....	32	XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML, 75 MG/0.5ML.....	30
TYVASO .....	34	VERZENIO .....	14	XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MG/2ML.....	30
TYVASO DPI INSTITUTIONAL KIT.....	34	vestura .....	28	XOSPATA.....	15
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT.....	34	VIBERZI .....	24	XTAMPZA ER.....	10
TYVASO DPI TITRATION KIT .....	34				

xulane.....	28
YOSPRALA.....	19
yuvafem.....	28
zafemy.....	28
zafirlukast.....	34
zaleplon.....	35
ZARXIO.....	19
ZEGALOGUE.....	19
ZELBORAF.....	15
zenatane.....	23
ZENPEP.....	25
ZIAGEN.....	17
zidovudine.....	17
zileuton er.....	34
ziprasidone hcl.....	16
ZIRGAN.....	32
ZOLINZA.....	14
zolmitriptan nasal.....	14
zolmitriptan oral.....	14
zolpidem tartrate er.....	35
zolpidem tartrate oral tablet.....	35
zonisamide oral.....	11
zovia 1/35 (28).....	28
ZUBSOLV.....	10
zumandimine.....	28
ZYKADIA.....	15
ZYLET.....	33

# Servicios de Asistencia en Otros Idiomas

1-877-265-9199, TTY 711

**English:** Translation services and interpreters are available at no cost to you. If you need help, please call the number above or the Member Services number on your health plan ID card.

**Spanish:** Hay servicios de traducción e interpretación disponibles sin costo para usted. Si necesita ayuda, llame al número anterior o al número de Servicios para Miembros que figura en la tarjeta de identificación de su plan de salud.

**Chinese:** 翻译服务和口译员免费供您使用。如果您需要帮助，请拨打上述号码或拨打您健康计划 ID 卡上的会员服务号码。

**Vietnamese:** Dịch vụ dịch thuật và thông dịch viên được cung cấp miễn phí cho quý vị. Nếu quý vị cần trợ giúp, vui lòng gọi số ở trên hoặc số bộ phận Dịch vụ Thành viên trên thẻ ID chương trình sức khỏe của quý vị.

**Korean:** 번역 서비스와 통역사는 비용 부담 없이 이용하실 수 있습니다. 도움이 필요하신 경우, 전술한 번호 또는 의료 플랜 ID 카드에 기재된 가입자 서비스 번호로 전화하십시오.

**Arabic:** تتوفر خدمات الترجمة والمترجمون الفوريون لك مجاناً. إذا كنت بحاجة إلى المساعدة، فيرجى الاتصال بالرقم أعلاه أو رقم خدمات الأعضاء الموجود على بطاقة معرف الخطة الصحية الخاصة بك.

**French Creole:** Sèvis tradiksyon ak entèprèt disponib pou ou gratis. Si w bezwen èd, tanpri rele nimewo ki anwo a oswa nimewo Sèvis Manm ki sou kat idantite (ID) plan sante w la.

**Tagalog:** Ang mga serbisyo sa pagsasalín at mga tagapagsalín ay magagamit mo nang walang bayad. Kung kailangan mo ng tulong, mangyaring tawagan ang numero sa itaas o ang numero ng mga Serbisyo sa Miyembro na nasa iyong ID kard ng planong pangkalusugan.

**French:** Les services de traduction et d'interprétation vous sont fournis gratuitement. Si vous avez besoin d'aide, veuillez appeler le numéro ci-dessus ou le numéro de services aux membres figurant sur votre carte d'assurance maladie.

**Russian:** Вам доступны бесплатные услуги перевода и устные переводчики. Если вам нужна помощь, позвоните по указанному выше номеру или по номеру отдела обслуживания участников, указанному на вашей идентификационной карте программы страхования здоровья.

**Polish:** Mogą Państwo bezpłatnie skorzystać z usługi tłumaczenia pisemnego lub ustnego. Jeśli potrzebują Państwo pomocy, należy zadzwonić pod numer podany powyżej lub numer usług dla członków podany na karcie identyfikacyjnej członka planu ubezpieczenia zdrowotnego.



**German:** Übersetzungsdienste und Dolmetscher stehen Ihnen kostenlos zur Verfügung. Wenn Sie Hilfe benötigen, rufen Sie bitte die oben genannte Nummer oder die Nummer des Mitgliederservices auf Ihrer Versichertenkarte an.

**Gujarati:** અનુવાદ સેવાઓ અને દુભાષિયા તમારા માટે નિ:શુલ્ક ઉપલબ્ધ છે. જો તમને મદદની જરૂર હોય, તો કૃપા કરીને ઉપરના નંબર પર અથવા તમારા હેલ્થ પ્લાન આઈડી કાર્ડ પરના સભ્ય સેવાઓ નંબર પર કોલ કરો.

**Urdu:** آپ کے لیے بغیر کسی فیس یا اخراجات کے ترجمہ کی خدمات اور ترجمان دستیاب ہیں۔ اگر آپ کو مدد کی ضرورت ہو، تو برائے مہربانی اوپر دیئے گئے نمبر یا اپنے ہیلتھ پلان آئی ڈی کارڈ پر موجود Member Services کے نمبر پر کال کریں۔

**Portuguese:** Você tem à disposição serviços gratuitos de tradução e intérpretes. Caso precise de ajuda, ligue para o número acima ou para o número de Atendimento a Membros exibido em seu cartão de identificação do plano de saúde.

**Japanese:** 翻訳サービスと通訳サービスを利用できます。サポートが必要な場合は、上記の電話番号か、保険プラン ID カードのメンバーサービス番号に電話してください。

**Hindi:** अनुवाद सेवाएँ और दुभाषिए आपके लिए नि:शुल्क उपलब्ध हैं। यदि आपको सहायता की आवश्यकता है, तो कृपया अपने स्वास्थ्य योजना आईडी कार्ड पर ऊपर दिए गए नंबर या सदस्य सेवा नंबर पर कॉल करें।

**Persian:** خدمات ترجمه کتبی و شفاهی به صورت رایگان برای شما فراهم است. اگر به کمک نیاز دارید، با شماره تلفن بالا یا شماره تلفن خدمات مشتری درج شده روی کارت شناسایی برنامه درمانی خود تماس بگیرید.

**Amharic:** የትርጉም አገልግሎቶች እና አስተርጓሚዎች ለእርስዎ ያለ ምንም ወጪ ይገኛሉ። እርዳታ ከፈለጉ፣ እባክዎን ከላይ ባለው ቁጥር ወይም በጤና እቅድ መታወቂያ ካርድዎ ላይ ባለው የአባላት አገልግሎት ቁጥር ይደውሉ።

**Italian:** Sono disponibili gratuitamente servizi di traduzione e interpreti. Se hai bisogno di aiuto, chiama il numero sopra oppure il numero di assistenza presente sulla tua tessera sanitaria.



# Aviso antidiscriminación

La compañía cumple con las leyes federales de derechos civiles correspondientes y no tiene un trato distinto con sus miembros por motivo de su raza, color, origen nacional, edad, discapacidad, sexo, orientación sexual o identidad de género. Si cree que recibió un trato injusto debido a su raza, color, origen nacional, edad, discapacidad, sexo, orientación sexual o identidad de género, puede presentar una queja ante el coordinador de derechos civiles.

**Por correo postal:** Civil Rights Coordinator  
UnitedHealthcare Civil Rights Grievance  
P.O. Box 30608  
Salt Lake City, UTAH 84130

**Correo Electrónico:** [UHC\\_Civil\\_Rights@uhc.com](mailto:UHC_Civil_Rights@uhc.com)

Debe enviar una queja en un plazo no mayor de 60 días desde el incidente. Le enviaremos una decisión en un plazo no mayor de 30 días. Si no está de acuerdo con esta decisión, tendrá 15 días para apelar.

Si necesita ayuda para presentar una queja, llame al **número gratuito 1-877-265-9199** o al número gratuito que se encuentra en la tarjeta de ID de su plan de salud (TTY/RTT 711). Estamos a su disposición de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 6:00 p. m., hora del este.

También puede presentar una queja al Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos.

**En Internet:** <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>  
Los formularios de queja están disponibles en  
<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

**Teléfono:** Número gratuito **1-800-368-1019, 1-800-537-7697** (TDD)

**Por correo postal:** U.S. Dept. of Health and  
Human Services  
200 Independence Avenue, SW Room 509F  
  
HHH Building  
Washington, D.C. 20201





Cobertura del plan médico ofrecida por las siguientes entidades: UnitedHealthcare of Arizona, Inc.; Rocky Mountain Health Maintenance Organization Incorporated en CO; UnitedHealthcare of Florida, Inc.; UnitedHealthcare of Georgia, Inc.; UnitedHealthcare of Illinois, Inc.; UnitedHealthcare Insurance Company en AL, IN, KS, LA, MO, NE, NJ, TN y WY; Optimum Choice, Inc. en MD y VA; UnitedHealthcare Community Plan, Inc. en MI; UnitedHealthcare of Mississippi, Inc.; UnitedHealthcare of New Mexico, Inc.; UnitedHealthcare of North Carolina, Inc.; UnitedHealthcare of Ohio, Inc.; UnitedHealthcare of Oklahoma, Inc.; UnitedHealthcare of South Carolina, Inc.; UnitedHealthcare of Texas, Inc.; UnitedHealthcare of Oregon, Inc. en WA; UnitedHealthcare of Wisconsin, Inc., y UnitedHealthcare Plan of the River Valley en Iowa. United HealthCare Services, Inc. o sus compañías afiliadas ofrecen los servicios administrativos.