



Lista de Medicamentos de Venta con Receta del Plan de Salud Calificado (QHP) 2023

Arizona

Fecha de vigencia: enero 1, 2023

Índice

Agentes bipolares	15
Agentes bucodentales	18
Agentes cardiovasculares	16
Agentes dermatológicos	19
Agentes gastrointestinales	21
Agentes genitourinarios	22
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (modificadores/hormonas sexuales)	23
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitarios)	23
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (prostaglandinas)	23
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales)	22
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (tiroides)	26
Agentes hormonales, supresores (pituitarios)	26
Agentes hormonales, supresores (suprarrenales)	26
Agentes hormonales, supresores (tiroides)	26
Agentes inmunológicos	26
Agentes óticos	30
Agentes para el sistema nervioso central	18
Agentes para enfermedades inflamatorias intestinales	27
Agentes para la osteopatía metabólica	28
Agentes para los trastornos del sueño	31
Agentes pulmonares/del aparato respiratorio	30
Agentes terapéuticos varios	28
Analgésicos	7
Anestésicos	8
Ansiolíticos	14
Antiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias	8
Antibacterianos	8
Anticonvulsivos	9
Antidemenciales	10
Antidepresivos	10
Antieméticos	10
Antigotosos	11
Antimiasténicos	11
Antimicobacterianos	11
Antimicóticos	11
Antimigrañosos	11
Antineoplásicos	12
Antiparasitarios	13
Antiparkinsonianos	13
Antipsicóticos	13



Antivirales	13
Cómo leer su Lista de Medicamentos de Venta con Receta	6
Consejos sobre los medicamentos.	5
Control de la glucosa en la sangre	15
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas	20
Explicación de su Lista de Medicamentos de Venta con Receta	4
Hemoderivados y modificadores	16
Medicamentos oftálmicos	29
Preguntas	6
Reguladores de la glucosa en la sangre	15
Relajantes musculoesqueléticos.	31
Trastorno genético o enzimático: de reemplazo, modificadores, tratamiento.	22
Índice Alfabético.	33

Explicación de su Lista de Medicamentos de Venta con Receta

¿Qué es una Lista de Medicamentos de Venta con Receta (PDL)?

Una Lista de Medicamentos de Venta con Receta (Prescription Drug List, PDL) es una lista de los medicamentos recetados u otros suministros o productos para el cuidado de la salud que se obtienen en una farmacia y que fueron elegidos porque son seguros, económicos y eficaces. Los medicamentos están ordenados por categorías o clases y están asignados a niveles de costo. Incluye medicamentos de venta con receta, tanto genéricos como de marca registrada.

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, en función de la eficacia de los medicamentos y su valor general. También se aseguran de que haya opciones seguras y cubiertas.

¿Cómo uso mi Lista de Medicamentos de Venta con Receta?

Usted y su proveedor pueden usar la Lista de Medicamentos de Venta con Receta para elegir los medicamentos de venta con receta más eficientes en costo. Esta guía indica si un medicamento es genérico o de marca registrada, y si se aplican reglas especiales. Usted puede consultar esta lista cuando visite a su proveedor.

Si su medicamento no aparece aquí, visite myuhc.com/exchange o llame al número del Departamento de Servicios a los Miembros que se encuentra en su tarjeta de identificación del plan de salud.

Algunos medicamentos de su Lista de Medicamentos de Venta con Receta tienen requisitos adicionales antes de que puedan estar cubiertos. Algunos de los programas de cobertura más comunes son autorización previa (prior authorization, PA), terapia escalonada (step therapy, ST), límites de cantidad (quantity limits, QL), equivalente en miligramos de morfina (morphine milligram equivalent, MME) y límite de 7 días (7D). Usamos programas como estos para ayudar a asegurarnos de que el medicamento que usted toma sea seguro y eficaz. Consulte los documentos de su plan para obtener más información. Si desea saber si un medicamento está en uno de estos programas, visite myuhc.com/exchange o llame al número del Departamento de Servicios a los Miembros que se encuentra en su tarjeta de identificación del plan de salud.

- **Autorización previa (PA):** UnitedHealthcare exige que usted o su médico obtengan una autorización previa para ciertos medicamentos para asegurarse de que el medicamento sea el más apropiado para la condición. Esto significa que necesitará obtener la aprobación de UnitedHealthcare antes de que usted surta sus recetas. Si no obtiene aprobación, es posible que no se cubra el medicamento.
- **Terapia escalonada (ST):** En algunos casos, UnitedHealthcare le exige que usted primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su condición médica antes de que cubramos otro medicamento para esa condición. La Terapia Escalonada se asegura de que usted esté surtiendo medicamentos médicamente apropiados y asequibles.
- **Límites de cantidad (QL):** Para ciertos medicamentos, UnitedHealthcare limita la cantidad de medicamento que se surte por copago o durante un cierto período. Actualizamos los límites de cantidad de acuerdo con las pautas médicas y las recomendaciones de la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA). Esto contribuye a reducir el desperdicio y garantiza que los medicamentos se usen de forma apropiada.
- **Equivalente en miligramos de morfina (MME):** Se pueden aplicar límites de cantidad adicionales a todos los medicamentos de la clase de los opiáceos que se usan para el tratamiento del dolor. Este límite adicional se llama equivalente a miligramos de morfina (MME) acumulativo y está diseñado para controlar los niveles seguros de dosificación de opiáceos para las personas que podrían estar tomando más de 1 medicamento opiáceo para el control del dolor. Si su médico le receta más que esa cantidad o considera que el límite no es adecuado para su situación, usted o su médico pueden pedir al plan que cubra la cantidad adicional.
- **Límite de 7 días (7D):** Si no ha surtido una receta de opiáceos recientemente, puede estar limitado a un suministro de 7 días. Este límite pretende minimizar el consumo de opiáceos a largo plazo. En el caso de los miembros que son nuevos en el plan y tienen antecedentes recientes de consumo de opiáceos, la farmacia puede anular el límite.

¿Qué son los niveles?

Los niveles son las diferentes categorías de costos que usted paga por un medicamento. Cada nivel tiene asignado un costo, determinado por UnitedHealthcare. Esto determina la cantidad que usted deberá pagar cuando surta una receta en una farmacia de la red.

Acerca de esta Lista de Medicamentos de Venta con Receta

En caso de que haya diferencias entre este documento y su plan de beneficios, registrarán los documentos del plan de beneficios. Es posible que esta no sea una lista completa de los medicamentos que están cubiertos por su plan. Revise su plan de beneficios para ver los detalles completos.



¿Puede cambiar la Lista de Medicamentos de Venta con Receta?

La mayoría de los cambios en la cobertura de medicamentos se realizan el 1 de enero, pero durante el año, UnitedHealthcare puede agregar o quitar medicamentos de la Lista de Medicamentos de Venta con Receta, pasarlos a diferentes niveles de costo compartido, o agregar o quitar restricciones.

Cuando un medicamento cambia de nivel, es posible que usted deba pagar una cantidad diferente por ese medicamento. Hable con su proveedor sobre alternativas.

¿Por qué algunos medicamentos no están cubiertos?

Un medicamento podría no estar cubierto por su beneficio farmacéutico cuando actúa de manera igual o similar a la de otro medicamento de venta con receta o medicamento sin receta (over-the-counter, OTC).

¿Cómo puedo conseguir que se cubra un medicamento que no aparece en la Lista de Medicamentos de Venta con Receta?

Para solicitar la cobertura, usted, su representante autorizado o su proveedor pueden llamar al número de teléfono que se encuentra en su tarjeta de identificación del plan de salud. Una vez recibida la solicitud, se comunicará una decisión dentro de las 72 horas, a menos que haya circunstancias apremiantes y se solicite una revisión rápida, en cuyo caso se comunicará una decisión en 24 horas. Estas respuestas pueden ser más breves en función de las leyes estatales. Si se deniega la solicitud, se proporcionará información que describirá el proceso para apelar esa decisión y solicitar una revisión externa.

Consejos sobre los medicamentos

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

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

¿Qué hago si mi médico me receta un medicamento de marca registrada?

Si su proveedor le da una receta para un medicamento de marca registrada, pregúntele si hay una opción genérica o de menor costo que podría ser adecuada para usted. Por lo general, los medicamentos genéricos son su opción de costo más bajo.

¿Y si estoy tomando un medicamento especializado?

Los medicamentos especializados son para condiciones raras o complejas, y habitualmente son medicamentos más costosos. Los medicamentos especializados se indican con SP en toda la Lista de Medicamentos de Venta con Receta.

Tenga en cuenta que no todos los medicamentos especializados podrían estar disponibles en una farmacia de venta al por menor. Si tiene alguna pregunta sobre cómo acceder a los medicamentos especializados cubiertos, llame al número que se encuentra en su tarjeta de identificación del plan de salud o visite myuhc.com/exchange.

Medicamentos sin receta

Posiblemente un medicamento sin receta (OTC) sea el tratamiento correcto para algunas condiciones. Hable con su proveedor sobre las opciones disponibles de medicamentos sin receta. Aunque los medicamentos de venta sin receta tal vez no estén cubiertos por su beneficio farmacéutico, pueden costar menos que un medicamento de venta con receta.

Cómo leer su Lista de Medicamentos de Venta con Receta

La Lista de Medicamentos de Venta con Receta le ofrece alternativas para que usted y su proveedor puedan decidir cuál es el mejor tratamiento para usted. En esta Lista de Medicamentos de Venta con Receta, los medicamentos de marca registrada aparecen en MAYÚSCULA (por ejemplo, BREO ELLIPTA). Los medicamentos genéricos aparecen en minúscula (por ejemplo, atorvastatin). Hay dos maneras de buscar su medicamento en la Lista de Medicamentos de Venta con Receta:

1. En este Formulario, los medicamentos se agrupan en categorías según las condiciones médicas que tratan. Por ejemplo, los medicamentos usados para tratar una infección generalmente aparecen en la categoría Antibacterianos. Si sabe para qué se usa su medicamento, busque el nombre de la categoría, luego busque en el nombre de la categoría de su medicamento.
2. Lista Alfabética – si no sabe en qué categoría buscar, debería buscar su medicamento en el Índice Alfabético. El Índice Alfabético proporciona una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en este documento, tanto para medicamentos de marca registrada como para medicamentos genéricos. Busque su medicamento en el Índice Alfabético. Al lado del medicamento, verá el número de página donde puede encontrar información sobre la cobertura. Vaya a la página que se indica en el Índice Alfabético y busque el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

Información sobre los niveles

Si usa medicamentos preferidos o de un nivel inferior, podrá pagar el costo más bajo de desembolso personal.

Nivel	Costo Compartido	Consejos Útiles
Nivel 1	\$	Los medicamentos en niveles inferiores tendrán costos compartidos más bajos. Si le recetan un medicamento de un nivel superior, debería preguntarle a su proveedor si un medicamento de un nivel inferior podría ser apropiado para su condición.
Nivel 2	\$\$	
Nivel 3	\$\$\$	
Nivel 4	\$\$\$\$	
Copago de \$0 según HCR	\$0	Los productos preventivos que se indican en el Nivel de Copago de \$0 según HCR están disponibles a un costo de cero.

Información sobre la Lista de Medicamentos

En esta lista de medicamentos, algunos medicamentos están marcados con letras para que usted pueda identificar aquellos que tienen límites o requisitos de cobertura. Su plan de beneficios determina de qué manera estos medicamentos están cubiertos para usted.

PA	Se requiere autorización previa
QL	Límite de cantidad
ST	Terapia escalonada
Copago de \$0 según HCR	Copago de \$0 según HCR: Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos.
SP	Medicamento especializado: se limita a un suministro de 1 mes por receta*.
MME	Equivalente en miligramos de morfina
7D	Límite de 7 días si no ha surtido una receta de opiáceos recientemente

* Su plan podría permitir un suministro de más de 1 mes. Consulte los Documentos de su Plan de Beneficios.

Preguntas

Para ver la lista más actualizada de medicamentos cubiertos, información sobre farmacias de la red o envío a domicilio:



Llame al número del Departamento de Servicios a los Miembros que se encuentra en su tarjeta de identificación del plan de salud.



Regístrese o inicie sesión en su cuenta en línea en myuhc.com/exchange para:

- Encontrar una farmacia de venta al por menor participante por código postal
- Buscar posibles alternativas de medicamentos de menor costo
- Comparar precios y opciones de medicamentos



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
Analgésicos		
Antiinflamatorios no esteroideos		
aspirin, para adultos	\$0	Copago de \$0 según HCR para miembros de 12 a 79 años.
aspirin, de dosis baja para adultos	\$0	Copago de \$0 según HCR para miembros de 12 a 79 años.
aspirin, baja concentración para adultos	\$0	Copago de \$0 según HCR para miembros de 12 a 79 años.
aspirin, para niños	\$0	Copago de \$0 según HCR para miembros de 12 a 79 años.
aspirin ec de dosis baja	\$0	Copago de \$0 según HCR para miembros de 12 a 79 años.
aspirin ec de baja concentración	\$0	Copago de \$0 según HCR para miembros de 12 a 79 años.
aspirin de dosis baja	\$0	Copago de \$0 según HCR para miembros de 12 a 79 años.
aspirin comprimidos orales de liberación retardada 81 mg	\$0	Copago de \$0 según HCR para miembros de 12 a 79 años.
BAYER ASPIRIN EC DE DOSIS BAJA	\$0	Copago de \$0 según HCR para miembros de 12 a 79 años.
celecoxib oral	1	QL
diclofenac potassium comprimidos orales 50 mg	1	
diclofenac sodium er	1	
diclofenac sodium gel para uso externo 1%	2	QL
diclofenac sodium oral	1	
diclofenac-misoprostol	2	
diflunisal oral	1	
DUEXIS	4	ST; QL
ec-naproxen	1	
etodolac	1	
etodolac er	2	
fenoprofen calcium comprimidos orales	3	
flurbiprofen oral	1	
goodsense aspirin de dosis baja	\$0	Copago de \$0 según HCR para miembros de 12 a 79 años.
ibuprofen comprimidos orales 400 mg, 600 mg, 800 mg	1	
ibuprofen-famotidine	4	ST; QL
INDOCIN RECTAL	3	
indomethacin er	1	
indomethacin cápsulas orales 25 mg, 50 mg	1	QL
ketoprofen oral	3	ST

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
ketoprofen oral	2	ST
ketorolac tromethamine oral	1	
meclofenamate sodium oral	3	
mefenamic acid oral	3	
meloxicam comprimidos orales	1	
nabumetone oral	1	
naproxen suspensión oral	3	PA
naproxen comprimidos orales	1	
naproxen comprimidos orales de liberación retardada	1	
naproxen sodium comprimidos orales 275 mg, 550 mg	1	
naproxen-esomeprazole mg	3	ST; QL
oxaprozin	2	
piroxicam oral	1	
salsalate oral	1	
ST JOSEPH DE DOSIS BAJA, COMPRIMIDOS ORALES MASTICABLES	\$0	Copago de \$0 según HCR para miembros de 12 a 79 años.
sulindac oral	1	
Analgésicos opiáceos de acción prolongada		
fantanyl parche transdérmico 72 horas 100 mcg/h, 12 mcg/h, 25 mcg/h, 50 mcg/h, 75 mcg/h	2	PA; QL; MME; 7D
hydrocodone bitartrate er cápsulas orales de liberación prolongada 12 horas	3	PA; QL; MME; 7D
hydromorphone hcl er	3	PA; QL; MME; 7D
levorphanol tartrate comprimidos orales 2 mg	3	QL; MME; 7D
methadone hcl intensol	1	QL; MME; 7D
methadone hcl concentrado oral	1	QL; MME; 7D
methadone hcl solución oral	1	PA; QL; MME; 7D
methadone hcl comprimidos orales	1	PA; QL; MME; 7D
methadone hcl comprimidos orales solubles	1	PA; QL; MME; 7D
methadose concentrado oral 10 mg/ml	1	QL; MME; 7D
methadose comprimidos orales solubles	1	PA; QL; MME; 7D
methadose sin azúcar	1	QL; MME; 7D
morphine sulfate er comprimidos orales de liberación prolongada	3	PA; QL; MME; 7D
NUCYNTA ER	2	PA; QL; MME; 7D
oxymorphone hcl er	3	PA; QL; MME; 7D
tramadol hcl er comprimidos orales de liberación prolongada 24 horas	2	QL; MME; 7D
XTAMPZA ER	2	PA; QL; MME; 7D
Analgésicos opiáceos de acción corta		
acetaminophen-codeine	1	QL; MME; 7D
acetaminophen-codeine #2	1	QL; MME; 7D
acetaminophen-codeine #3	1	QL; MME; 7D
acetaminophen-codeine #4	1	QL; MME; 7D
apap-caff-dihydrocodeine	3	QL; MME; 7D
ascomp-codeine	2	QL; MME; 7D
bac	1	QL
butalbital-acetaminophen comprimidos orales	2	QL
butalbital-apap-caff-cod cápsulas orales 50-325-40-30 mg	2	QL; MME; 7D
butalbital-apap-caffeine cápsulas orales	2	QL
butalbital-apap-caffeine comprimidos orales	1	QL
butalbital-asa-caff-codeine	2	QL; MME; 7D

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit): Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent): Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication): Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization): Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy): Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
butalbital-aspirin-caffeine	1	QL
butorphanol tartrate nasal	1	QL; MME; 7D
codeine sulfate comprimidos orales 30 mg, 60 mg	1	QL; MME; 7D
endocet	1	QL; MME; 7D
fentanyl citrate pastilla para chupar con aplicador bucal	3	PA; QL
hydrocodone-acetaminophen solución oral 7.5-325 mg/15 ml	1	QL; MME; 7D
hydrocodone-acetaminophen comprimidos orales 10-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	1	QL; MME; 7D
hydrocodone-ibuprofen	3	QL; MME; 7D
hydromorphone hcl líquido oral	2	QL; MME; 7D
hydromorphone hcl comprimidos orales	1	QL; MME; 7D
hydromorphone hcl rectal	2	MME; 7D
LORTAB	3	QL; MME; 7D
morphine sulfate (concentrado)	2	QL; MME; 7D
morphine sulfate solución oral	2	QL; MME; 7D
morphine sulfate comprimidos orales	1	QL; MME; 7D
morphine sulfate rectal	2	MME; 7D
oxycodone hcl cápsulas orales	1	QL; MME; 7D
oxycodone hcl concentrado oral 100 mg/5 ml	3	QL; MME; 7D
oxycodone hcl solución oral	1	QL; MME; 7D
oxycodone hcl comprimidos orales	1	QL; MME; 7D
oxycodone-acetaminophen comprimidos orales 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	1	QL; MME; 7D
oxymorphone hcl	2	QL; MME; 7D
pentazocine-naloxone hcl	2	QL; MME; 7D
TENCON	2	QL
tramadol hcl comprimidos orales 50 mg	1	QL; MME; 7D
tramadol-acetaminophen	1	QL; MME; 7D
VTOL LQ	2	PA; QL
Anestésicos		
Anestésicos locales		
glydo	1	
lidocaine ungüento para uso externo 5%	1	QL
lidocaine parche para uso externo 5%	2	PA; QL
lidocaine hcl solución para uso externo	2	
lidocaine hcl para la boca/garganta	2	
lidocaine hcl uretral/mucosa	1	
lidocaine viscous hcl	1	
lidocaine-prilocaine crema para uso externo	1	
premium lidocaine	1	QL
Antiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias		
Disuasivos/supresores de las ansias del alcohol		
acamprosate calcium	2	
disulfiram oral	1	
naltrexone hcl oral	\$0	
Tratamientos para la dependencia de opiáceos		
buprenorphine hcl sublingual	\$0	
buprenorphine hcl-naloxone hcl lámina sublingual	3	
buprenorphine hcl-naloxone hcl comprimidos sublinguales	\$0	
ZUBSOLV	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
Agentes para revertir la sobredosis de opiáceos		
naloxone hcl inyección	1	
naloxone hcl nasal	2	
NARCAN	2	
Agentes para dejar de fumar		
bupropion hcl er (disuasivo del tabaquismo)	\$0	QL
goodsense nicotine pastilla para chupar, para la boca/garganta 4 mg	\$0	QL
habitrol	\$0	QL
NICORETTE CHICLE PARA LA BOCA/GARGANTA 2 MG	\$0	QL
NICORETTE PASTILLA PARA CHUPAR, PARA LA BOCA/GARGANTA 4 MG	\$0	QL
nicotine polacrilex mini	\$0	QL
nicotine polacrilex para la boca/garganta	\$0	QL
nicotine paso 1	\$0	QL
nicotine paso 2	\$0	QL
nicotine paso 3	\$0	QL
nicotine kit transdérmico	\$0	QL
NICOTROL	\$0	PA; QL
NICOTROL NS	\$0	PA; QL
varenicline tartrate oral 0.5 mg x 11 y 1 mg x 42	\$0	PA; QL
varenicline tartrate comprimidos orales	\$0	PA; QL
Antibacterianos		
Aminoglucósidos		
gentamicin sulfate para uso externo	2	
neomycin sulfate oral	1	
paromomycin sulfate oral	3	
Antibacterianos, otros		
ALTABAX	3	QL
clindamycin hcl oral	1	
clindamycin palmitate hcl	2	
clindamycin phosphate vaginal	1	
CLINDESSE	2	
FIRVANQ	2	
fosfomicin tromethamine	3	
linezolid suspensión oral reconstituida	3	QL
linezolid comprimidos orales	2	QL
mafenide acetate para uso externo	3	
methenamine hippurate	1	
methenamine mandelate oral	1	
metronidazole comprimidos orales	1	
metronidazole vaginal	1	
mupirocin calcium	3	QL
mupirocin para uso externo	1	QL
NEO-SYNALAR	3	QL
nitrofurantoin	3	
nitrofurantoin macrocristales	2	
nitrofurantoin monohydrate macrocristales	1	
silver nitrate para uso externo	1	
silver sulfadiazine para uso externo	1	
ssd	1	
SULFAMYLON CREMA PARA USO EXTERNO	3	
tinidazole oral	1	

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit): Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent): Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication): Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization): Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy): Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
trimethoprim oral	1	
vancomycin hcl cápsulas orales	1	QL
vancomycin hcl solución oral reconstituida	2	
vandazole	1	
XEPI	3	QL
XIFAXAN	4	PA; QL
Betalactámicos, cefalosporinas		
cefaclor er	2	
cefaclor cápsulas orales	1	
cefadroxil cápsulas orales	1	
cefadroxil suspensión oral reconstituida	1	
cefadroxil comprimidos orales	2	
cefdinir	1	
cefixime cápsulas orales	2	
cefixime suspensión oral reconstituida	3	
cefepodoxime proxetil	2	
cefprozil	1	
cefuroxime axetil	1	
cephalexin cápsulas orales	1	
cephalexin suspensión oral reconstituida	1	
Betalactámicos, penicilinas		
amoxicillin	1	
amoxicillin-potassium clavulanate suspensión oral reconstituida 200-28.5 mg/5 ml, 250-62.5 mg/5 ml, 400-57 mg/5 ml, 600-42.9 mg/5 ml	1	
amoxicillin-potassium clavulanate comprimidos orales 250-125 mg, 500-125 mg, 875-125 mg	1	
amoxicillin-potassium clavulanate comprimidos orales masticables 200-28.5 mg, 400-57 mg	1	
ampicillin	1	
dicloxacillin sodium	1	
penicillin v potassium	1	
Macrólidos		
azithromycin oral	1	
clarithromycin er	2	
clarithromycin suspensión oral reconstituida	3	
clarithromycin comprimidos orales	1	
DIFICID	3	QL
E.E.S. GRÁNULOS	3	
ERYPED 200	3	
ERYTHROCIN STEARATE	3	
erythromycin base cápsulas orales con partículas de liberación retardada	3	
erythromycin base comprimidos orales	3	
erythromycin base comprimidos orales de liberación retardada	2	
erythromycin ethylsuccinate oral	3	
erythromycin oral	2	
Quinolonas		
BAXDELA ORAL	3	
CIPRO SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA 250 MG/5 ML (5%)	3	

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
ciprofloxacin hcl oral	1	
levofloxacin solución oral	3	
levofloxacin comprimidos orales	1	
moxifloxacin hcl oral	1	
ofloxacin oral	2	
Sulfonamidas		
sulfadiazine oral	3	
sulfamethoxazole-trimethoprim suspensión oral	1	
sulfamethoxazole-trimethoprim comprimidos orales	1	
sulfatrim pediátrico	1	
Tetraciclinas		
avidoxy	1	
demeclocycline hcl	3	
doxycycline hyclate cápsulas orales	1	
doxycycline hyclate comprimidos orales 100 mg, 20 mg	1	
doxycycline monohydrate cápsulas orales 100 mg, 50 mg	1	
doxycycline monohydrate suspensión oral reconstituida	2	
doxycycline monohydrate comprimidos orales	1	
minocycline hcl cápsulas orales	1	
mondoxyne nl	1	
NUZYRA ORAL	4	QL
tetracycline hcl oral	3	
VIBRAMYCIN JARABE ORAL	3	
Anticonvulsivos		
Anticonvulsivos, otros		
levetiracetam er	1	
levetiracetam oral	1	
roweepra	1	
Agentes modificadores de los canales de calcio		
CELONTIN	2	
ethosuximide oral	2	
zonisamide oral	1	
Intensificadores del ácido gammaaminobutírico (GABA)		
clobazam	3	PA; QL
DIACOMIT	4	PA; QL; SP
diazepam rectal	3	QL
gabapentin cápsulas orales	1	
gabapentin solución oral 250 mg/5 ml	1	
gabapentin comprimidos orales 600 mg, 800 mg	1	
phenobarbital oral	1	
primidone oral	1	
tiagabine hcl	3	
valproic acid oral	1	
vigabatrin	4	PA; QL; SP
vigadrone	4	PA; QL; SP
Agentes reductores del glutamato		
felbamate	3	
FYCOMPA SUSPENSIÓN ORAL	3	PA; QL
LAMICTAL ODT KIT ORAL 21 X 25 MG Y 7 X 50 MG, 42 X 50 MG Y 14X100 MG	3	PA
lamotrigine kit oral	3	PA

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit): Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent): Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication): Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization): Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy): Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
lamotrigine comprimidos orales	1	
lamotrigine comprimidos orales masticables	1	
lamotrigine comprimidos orales dispersables	3	PA
lamotrigine kit de inicio, azul	3	
lamotrigine kit de inicio, verde	3	
lamotrigine kit de inicio, anaranjado	3	
subvenite	1	
subvenite kit de inicio, azul	3	
subvenite kit de inicio, verde	3	
subvenite kit de inicio, anaranjado	3	
topiramate cápsulas orales con microgránulos dispersables	2	
topiramate comprimidos orales	1	
Agentes para los canales del sodio		
APTIOM	3	PA; QL
BANZEL COMPRIMIDOS ORALES	3	PA
carbamazepine er	2	
carbamazepine suspensión oral	2	
carbamazepine comprimidos orales	1	
carbamazepine comprimidos orales masticables	1	
DILANTIN CÁPSULAS ORALES 30 MG	3	
epitol	1	
lacosamide solución oral	3	PA; QL
oxcarbazepine suspensión oral	3	
oxcarbazepine comprimidos orales	1	
phenytoin infatabs	1	
phenytoin suspensión oral 125 mg/5 ml	1	
phenytoin comprimidos orales masticables	1	
phenytoin sodium de liberación prolongada	1	
rufinamide suspensión oral	3	
rufinamide comprimidos orales	3	PA
VIMPAT SOLUCIÓN ORAL	3	PA; QL
Antidemenciales		
Inhibidores de la colinesterasa		
donepezil hcl comprimidos orales 10 mg, 5 mg	1	QL
donepezil hcl comprimidos orales dispersables	1	QL
galantamine hydrobromide er	2	QL
galantamine hydrobromide solución oral	3	QL
galantamine hydrobromide comprimidos orales	2	QL
rivastigmine	3	QL
rivastigmine tartrate	1	QL
Antagonista de los receptores de N-metil-D-aspartato (NMDA)		
memantine hcl solución oral 2 mg/ml	3	QL
memantine hcl comprimidos orales	1	QL
Antidepresivos		
Antidepresivos, otros		
bupropion hcl er (sr)	1	
bupropion hcl er (xl) comprimidos orales de liberación prolongada 24 horas 150 mg, 300 mg	1	QL
bupropion hcl oral	1	
chlordiazepoxide-amitriptyline	1	
mirtazapine comprimidos orales	1	
mirtazapine comprimidos orales dispersables	1	
olanzapine-fluoxetine hcl	3	QL
perphenazine-amitriptyline	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
Inhibidores de la monoaminoxidasa		
MARPLAN	3	
phenelzine sulfate oral	1	
tranylcypromine sulfate	3	
Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS)/ Inhibidores de la recaptación de serotonina y noradrenalina (IRSN)		
citalopram hydrobromide solución oral	2	
citalopram hydrobromide comprimidos orales	1	
desvenlafaxine succinate er	1	QL
duloxetine hcl cápsulas orales con partículas de liberación retardada 20 mg, 60 mg	1	QL
duloxetine hcl cápsulas orales con partículas de liberación retardada 30 mg	1	QL
escitalopram oxalate solución oral	2	
escitalopram oxalate comprimidos orales	1	
FETZIMA	3	ST; QL
fluoxetine hcl (trastorno disfórico premenstrual)	2	QL
fluoxetine hcl cápsulas orales	1	
fluoxetine hcl cápsulas orales de liberación retardada	2	QL
fluoxetine hcl solución oral	1	
fluoxetine hcl comprimidos orales 10 mg, 20 mg	2	QL
fluvoxamine maleate	1	
fluvoxamine maleate er	3	QL
nefazodone hcl	2	
paroxetine hcl er	2	QL
paroxetine hcl suspensión oral	3	
paroxetine hcl comprimidos orales	1	
PAXIL SUSPENSIÓN ORAL	3	
sertraline hcl concentrado oral	1	
sertraline hcl comprimidos orales	1	
trazodone hcl oral	1	
venlafaxine hcl	1	
venlafaxine hcl er cápsulas orales de liberación prolongada 24 horas	1	
VIIBRYD	3	QL
VIIBRYD PAQUETE DE INICIO	3	QL
vilazodone hcl	3	QL
Tricíclicos		
amitriptyline hcl oral	1	
amoxapine	1	
clomipramine hcl oral	3	
desipramine hcl oral	2	
doxepin hcl cápsulas orales	1	
doxepin hcl concentrado oral	1	
imipramine hcl oral	1	
imipramine pamoate	3	
nortriptyline hcl cápsulas orales	1	
nortriptyline hcl solución oral	2	
protriptyline hcl	2	
trimipramine maleate oral	3	
Antieméticos		
Antieméticos, otros		
compro	2	
doxylamine-pyridoxine	3	

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit): Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent): Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication): Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization): Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy): Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
meclizine hcl comprimidos orales 25 mg	1	
metoclopramide hcl solución oral	1	
metoclopramide hcl comprimidos orales	1	
perphenazine oral	1	
prochlorperazine	2	
prochlorperazine maleate oral	1	
scopolamine	2	
trimethobenzamide hcl oral	1	
Agentes complementarios de la terapia antiemética		
aprepitant	3	QL
dronabinol	3	
EMEND SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA	2	QL
granisetron hcl oral	2	QL
ondansetron hcl solución oral	1	
ondansetron hcl comprimidos orales	1	
ondansetron comprimidos de disolución oral	1	
VARUBI (DOSIS DE 180 MG)	2	QL
Antimicóticos		
ciclodan	1	
ciclopirox para uso externo	1	
ciclopirox olamine para uso externo	1	
ciclopirox tratamiento	1	
clotrimazole para la boca/garganta	1	
clotrimazole-betamethasone crema para uso externo	1	QL
clotrimazole-betamethasone loción para uso externo	2	
econazole nitrate para uso externo	2	QL
EXELDERM	3	
fluconazole suspensión oral reconstituida	1	
fluconazole comprimidos orales	1	
flucytosine oral	3	
griseofulvin microsize oral	2	
griseofulvin ultramicrosize	2	
GYNAZOLE-1	3	
hydrocortisone-iodoquinol	1	
itraconazole oral	3	QL
ketoconazole crema para uso externo	1	QL
ketoconazole champú para uso externo	1	
ketoconazole oral	1	
LULICONAZOLE	3	QL
MENTAX	3	
miconazole 3	1	
naftifine hcl	3	
nyamyc	1	QL
nystatin crema para uso externo	1	
nystatin ungüento para uso externo	1	
nystatin polvo para uso externo	1	QL
nystatin para la boca/garganta	1	
nystatin oral	1	
nystatin-triamcinolone	2	
nystop	1	QL
oxiconazole nitrate	3	PA; QL
posaconazole	2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
SULCONAZOLE NITRATE	3	
terbinafine hcl oral	1	QL
terconazole crema vaginal	1	
terconazole supositorio vaginal	2	
voriconazole suspensión oral reconstituida	3	
voriconazole comprimidos orales	3	QL
Antigotosos		
allopurinol oral	1	
COLCHICINE CÁPSULAS ORALES	1	QL
colchicine-probenecid	1	
febuxostat	2	ST; QL
MITIGARE	2	QL
probenecid	1	
Antimigrañosos		
Antagonista del receptor del péptido relacionado con el gen de la calcitonina (CGRP)		
AIMOVIG AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 140 MG/ML, 70 MG/ML	2	QL
Alcaloides del cornezuelo de centeno		
dihydroergotamine mesylate inyección	3	QL
ergotamine-caffeine	3	
MIGERGOT	3	
Agonistas de los receptores de la serotonina (5-HT)		
almotriptan malate	2	QL
eletriptan hydrobromide	2	QL
frovatriptan succinate	3	QL
naratriptan hcl	1	QL
rizatriptan benzoate	1	QL
sumatriptan nasal	3	QL
sumatriptan succinate oral	1	QL
sumatriptan succinate cartucho de recarga de solución para inyección subcutánea	3	QL
sumatriptan succinate para inyección subcutánea	3	QL
sumatriptan-naproxen sodium	3	QL
ZOLMITRIPTAN SOLUCIÓN NASAL 2.5 MG	3	ST; QL
zolmitriptan solución nasal 5 mg	3	ST; QL
zolmitriptan oral	2	QL
Antimiasténicos		
Parasimpaticomiméticos		
pyridostigmine bromide er	3	
pyridostigmine bromide solución oral	3	
pyridostigmine bromide comprimidos orales 60 mg	1	
Antimicobacterianos		
Antimicobacterianos, otros		
dapsone oral	1	
rifabutin	3	
Antituberculosos		
cycloserine oral	3	
ethambutol hcl oral	1	
isoniazid jarabe oral	3	
isoniazid comprimidos orales	1	

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit): Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent): Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication): Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization): Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy): Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
PASER	3	
PRIFTIN	2	
pyrazinamide oral	2	
rifampin oral	1	
TRECTOR	2	
Antineoplásicos		
Inhibidores de la aromatasa, 3.ª generación		
letrozole oral	1	Copago de \$0 según HCR después de la autorización previa para miembros mayores de 35 años que cumplen con los criterios de prevención del cáncer de seno
Agentes alquilantes		
cyclophosphamide cápsulas orales	3	
CYCLOPHOSPHAMIDE COMPRIMIDOS ORALES	3	
GLEOSTINE	4	SP
LEUKERAN	3	
MATULANE	4	SP
melphalan	3	
MYLERAN	3	
temozolomide	4	PA; SP
VALCHLOR	4	PA; QL; SP
Antiandrógenos		
abiraterone acetate	4	PA; QL; SP
bicalutamide	1	
ERLEADA	4	PA; QL; SP
flutamide	2	
nilutamide	4	SP
Antiangiogénicos		
lenalidomide	4	PA; QL; SP
POMALYST	4	PA; QL; SP
REVLIMID	4	PA; QL; SP
THALOMID	4	PA; QL; SP
Antiestrógenos/modificadores		
EMCYT	3	
tamoxifen citrate comprimidos orales 10 mg	1	
tamoxifen citrate comprimidos orales 20 mg	1	Copago de \$0 según HCR después de la autorización previa para miembros mayores de 35 años que cumplen con los criterios de prevención del cáncer de seno.
toremifene citrate	3	
Antimetabolitos		
capecitabine	4	SP
DROXIA	3	
hydroxyurea oral	1	
mercaptopurine oral	1	
TABLOID	4	SP

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
Antineoplásicos, otros		
FLUOROURACIL CREMA PARA USO EXTERNO 0.5%	3	QL
fluorouracil crema para uso externo 5%	1	QL
fluorouracil solución para uso externo	1	
leucovorin calcium oral	1	
PIQRAY	4	PA; QL; SP
ROZLYTREK	4	PA; QL; SP
SYNRIBO	4	PA; QL; SP
ZOLINZA	4	QL; SP
Inhibidores de la aromatasa, 3.ª generación		
anastrozole oral	1	Copago de \$0 según HCR después de la autorización previa para miembros mayores de 35 años que cumplen con los criterios de prevención del cáncer de seno.
exemestane	3	
letrozole oral	1	Copago de \$0 según HCR después de la autorización previa para miembros mayores de 35 años que cumplen con los criterios de prevención del cáncer de seno
Inhibidores de enzimas		
etoposide oral	4	SP
HYCANTIN ORAL	4	PA; QL; SP
TALZENNA	4	PA; QL; SP
Inhibidores de blancos moleculares		
AFINITOR COMPRIMIDOS ORALES 10 MG	4	PA; QL; SP
BOSULIF	4	PA; QL; SP
CAPRELSA	4	PA; QL; SP
COMETRIQ	4	PA; QL; SP
COTELLIC	4	PA; QL; SP
ertotinib hcl	4	PA; QL; SP
everolimus comprimidos orales 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	4	PA; QL; SP
imatinib mesylate	4	PA; QL; SP
IMBRUVICA	4	PA; QL; SP
JAKAFI	4	PA; QL; SP
LENVIMA CÁPSULAS ORALES, PAQUETE DE TRATAMIENTO 10 Y 4 MG, 10 MG, 4 MG	4	PA; QL; SP
LENVIMA CÁPSULAS ORALES PAQUETE DE TRATAMIENTO 10 MG Y 2 X 4 MG, 2 X 10 MG, 2 X 10 MG Y 4 MG, 2 X 4 MG, 3 X 4 MG	3	PA; QL; SP
LORBRENA	4	PA; QL; SP
NEXAVAR	4	PA; QL; SP
sorafenib tosylate	4	PA; QL; SP
STIVARGA	4	PA; QL; SP
sunitinib malate	4	PA; QL; SP
SUTENT	4	PA; QL; SP
TURALIO	4	PA; QL; SP
VITRAKVI	4	PA; QL; SP
XOSPATA	4	PA; QL; SP

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit): Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent): Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication): Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization): Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy): Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
ZELBORAF	4	PA; QL; SP
ZYKADIA	4	PA; QL; SP
Retinoides		
bexarotene para uso externo	4	QL; SP
bexarotene oral	4	SP
TARGRETIN PARA USO EXTERNO	4	QL; SP
tretinoin oral	4	QL; SP
Antiparasitarios		
Antihelmínticos		
albendazole oral	3	PA; QL
ivermectin oral	1	PA; QL
praziquantel oral	3	
Antiprotozoarios		
ALINIA ORAL SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA	2	QL
atovaquone	3	
atovaquone-proguanil hcl	2	
BENZNIDAZOLE	2	PA; QL
chloroquine phosphate oral	1	QL
hydroxychloroquine sulfate comprimidos orales 200 mg	1	QL
mefloquine hcl	1	
nitazoxanide oral	2	QL
pentamidine isethionate para inhalación	2	QL
primaquine phosphate	1	
pyrimethamine oral	4	PA; SP
quinine sulfate oral	2	
Pediculicidas/escabicidas		
crotan	3	
lindane	2	QL
malathion	3	
permethrin para uso externo	1	
spinosad	3	
Antiparkinsonianos		
Anticolinérgicos		
benztropine mesylate oral	1	
trihexyphenidyl hcl	1	
Antiparkinsonianos, otros		
amantadine hcl oral	1	
carbidopa-levodopa-entacapone	3	
entacapone	2	
tolcapone	3	QL
Agonistas de la dopamina		
APOKYN	4	QL; SP
apomorphine hcl para inyección subcutánea	4	QL; SP
bromocriptine mesylate cápsulas orales	3	
bromocriptine mesylate comprimidos orales	2	
NEUPRO PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS 2 MG/24 H	3	
pramipexole dihydrochloride	1	
ropinirole hcl	1	
Precursores de la dopamina/Inhibidores de la L-aminoácido descarboxilasa		
carbidopa oral	3	

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
carbidopa-levodopa er	1	
carbidopa-levodopa comprimidos orales	1	
carbidopa-levodopa comprimidos orales dispersables	2	
DUOPA	3	PA
Inhibidores de la monoaminooxidasa B (MAO-B)		
rasagiline mesylate oral	3	ST
selegiline hcl oral	2	
Antipsicóticos		
1.ª generación/típicos		
ADASUVE	3	
chlorpromazine hcl comprimidos orales	1	
fluphenazine hcl concentrado oral	2	
fluphenazine hcl tónico oral	2	
fluphenazine hcl comprimidos orales	1	
haloperidol lactate oral	1	
haloperidol oral	1	
loxapine succinate	1	
molindone hcl	3	
pimozide	2	
thioridazine hcl oral	1	
thiothixene	1	
trifluoperazine hcl	1	
2.ª generación/atípicos		
aripiprazole solución oral	3	QL
aripiprazole comprimidos orales	1	QL
asenapine maleate	3	ST; QL
FANAPT	3	QL
FANAPT PAQUETE PARA AJUSTE DE DOSIS	3	QL
LATUDA	3	ST; QL
olanzapine comprimidos orales	1	QL
olanzapine comprimidos orales dispersables	1	QL
paliperidone er	3	QL
quetiapine fumarate	1	QL
quetiapine fumarate er	1	QL
risperidone solución oral	1	
risperidone comprimidos orales	1	
risperidone comprimidos orales dispersables	2	
ziprasidone hcl	1	QL
Resistentes al tratamiento		
clozapine comprimidos orales	1	
clozapine comprimidos orales dispersables	3	QL
Antivirales		
LAGEVRIO	2	QL
PAXLOVID (150/100)	2	QL
PAXLOVID (300/100)	2	QL
Agentes anticitomegalovirus (CMV)		
valganciclovir hcl	3	QL
Agentes antihepatitis B (HBV)		
adefovir dipivoxil	4	SP
BARACLUDE SOLUCIÓN ORAL	4	SP
entecavir	2	SP
EPIVIR HBV SOLUCIÓN ORAL	4	
lamivudine comprimidos orales 100 mg	2	

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit): Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent): Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication): Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization): Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy): Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
Agentes antihepatitis C (HCV)		
EPLUSA	4	PA; QL; SP
HARVONI	4	PA; QL; SP
LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR	4	PA; QL; SP
PEGASYS	4	PA; QL; SP
ribavirin oral	2	
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR	4	PA; QL; SP
INTRON A	4	PA; SP
Agentes anti-VIH, inhibidores de la integrasa (INSTI)		
BIKTARVY	3	QL
GENVOYA	3	QL
ISENTRESS PAQUETE ORAL	3	QL
STRIBILD	3	QL
Agentes anti-VIH, inhibidores no nucleósidos de la transcriptasa inversa (NNRTI)		
COMPLERA	3	QL
EDURANT	3	QL
efavirenz	3	QL
etravirine	3	QL
INTELENCE	3	QL
nevirapine suspensión oral	1	QL
nevirapine comprimidos orales	1	QL
Agentes anti-VIH, inhibidores nucleosídicos y nucleotídicos de la transcriptasa inversa (NRTI)		
abacavir sulfate solución oral	3	QL
abacavir sulfate comprimidos orales	1	QL
abacavir sulfate-lamivudine	2	QL
emtricitabine-tenofovir df comprimidos orales 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg	3	QL
emtricitabine-tenofovir df comprimidos orales 200-300 mg	3	QL; Copago de \$0 según HCR después de autorización previa para prevenir infecciones por VIH (virus de inmunodeficiencia humana) en personas que están en alto riesgo de contraer VIH.
lamivudine solución oral	1	QL
lamivudine comprimidos orales 150 mg, 300 mg	1	QL
lamivudine-zidovudine	2	QL
ODEFSEY	3	QL
stavudine	2	QL
tenofovir disoproxil fumarate	1	QL; Copago de \$0 según HCR después de autorización previa para prevenir infecciones por VIH (virus de inmunodeficiencia humana) en personas que están en alto riesgo de contraer VIH.
TRIUMEQ	3	QL
zidovudine cápsulas orales	2	QL
zidovudine jarabe oral	2	QL
zidovudine comprimidos orales	1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
Agentes anti-VIH, otros		
FUZEON	4	QL
maraviroc	3	QL
SELZENTRY	3	QL
Agentes anti-VIH, inhibidores de la proteasa		
APTIVUS	3	QL
atazanavir sulfate	3	QL
fosamprenavir calcium	3	QL
KALETRA COMPRIMIDOS ORALES	3	QL
LEXIVA SUSPENSIÓN ORAL	3	QL
lopinavir-ritonavir	3	QL
NORVIR PAQUETE ORAL	3	QL
NORVIR SOLUCIÓN ORAL	3	QL
PREZISTA	3	QL
REYATAZ PAQUETE ORAL	3	QL
ritonavir	3	QL
VIRACEPT	3	QL
Antigripales		
oseltamivir phosphate oral	2	QL
RELENZA DISKHALER POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 5 MG/BLÍSTER	3	QL
rimantadine hcl	1	
Antiherpéticos		
acyclovir ungüento para uso externo	2	PA; QL
acyclovir cápsulas orales	1	
acyclovir suspensión oral	3	
acyclovir comprimidos orales	1	
DENAVIR	3	QL
famciclovir oral	1	QL
valacyclovir hcl oral	1	QL
Ansiolíticos		
Ansiolíticos, otros		
bupirone hcl oral	1	
hydroxyzine hcl oral	1	
hydroxyzine pamoate oral	1	
meprobamate	3	
Benzodiazepinas		
alprazolam er	1	QL
alprazolam intensol	2	QL
alprazolam comprimidos orales	1	QL
alprazolam comprimidos orales dispersables	2	QL
alprazolam xr	1	QL
chlordiazepoxide hcl	1	
clonazepam comprimidos orales	1	QL
clonazepam comprimidos orales dispersables	1	QL
clorazepate dipotassium	2	QL
diazepam intensol	1	QL
diazepam concentrado oral	1	QL
diazepam solución oral	1	
diazepam comprimidos orales	1	QL
estazolam	1	QL
lorazepam intensol	1	QL
lorazepam concentrado oral 2 mg/ml	1	QL
lorazepam comprimidos orales	1	QL

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit): Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent): Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication): Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization): Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy): Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
oxazepam	1	
quazepam	3	
Agentes bipolares		
Estabilizadores del estado de ánimo		
divalproex sodium er	1	
divalproex sodium cápsulas orales con microgránulos dispersables de liberación retardada	1	
divalproex sodium comprimidos orales de liberación retardada	1	
EQUETRO	3	
lithium carbonate er	1	
lithium carbonate oral	1	
Control de la glucosa en la sangre		
ACCU-CHEK AVIVA DISPOSITIVO	2	QL
ACCU-CHEK AVIVA PLUS TIRAS REACTIVAS	2	QL
ACCU-CHEK FASTCLIX KIT DE LANCETAS	2	QL
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCETAS	2	
ACCU-CHEK GUIDE SOLUCIÓN DE CONTROL	2	QL
ACCU-CHEK GUIDE TIRAS REACTIVAS	2	QL
ACCU-CHEK SAFE-T PRO LANCETAS	2	
ACCU-CHEK SMARTVIEW SOLUCIÓN DE CONTROL	2	QL
ACCU-CHEK SMARTVIEW TIRAS REACTIVAS	2	QL
ACCU-CHEK SOFTCLIX KIT CON LANCETERO	2	QL
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCETAS	2	
AUTOLET LANCETERO	2	QL
CARETOUCH SOLUCIÓN DE CONTROL NIVEL 2	2	QL
CARETOUCH LANCETERO CON EYECTOR	2	QL
CARETOUCH TWIST MC LANCETAS 30 G	2	
CHEMSTRIP K	2	
CHEMSTRIP MICRAL	2	
CHEMSTRIP UGK	2	
CONTOUR SOLUCIÓN DE CONTROL	2	QL
CONTOUR NEXT SOLUCIÓN DE CONTROL	2	QL
CVS KETONE CARE	2	
EASYMAX 15 SOLUCIÓN DE CONTROL NIVEL 2-3	2	QL
EASYMAX SOLUCIÓN DE CONTROL	2	QL
FORTISCARE SOLUCIÓN DE CONTROL	2	QL
SOLUCIONES DE CONTROL DE LA GLUCOSA	2	QL
KETO-DIASTIX	2	
KETOSTIX	2	
LANCETAS	2	
MICROLET NEXT LANCETERO	2	QL
NOVOPEN ECHO	2	
ONETOUCH CLUB LANCETAS DE PUNTA FINA	2	
ONETOUCH DELICA LANCETAS 30 G	2	
ONETOUCH DELICA LANCETAS 33 G	2	
ONETOUCH DELICA LANCETERO	2	QL
ONETOUCH DELICA PLUS LANCETAS 30 G	2	
ONETOUCH DELICA PLUS LANCETAS 33 G	2	
ONETOUCH DELICA PLUS LANCETERO	2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
ONETOUCH FINEPOINT LANCETAS	2	
ONETOUCH ULTRA 2 KIT CON DISPOSITIVO	2	QL
ONETOUCH ULTRA MINI CON DISPOSITIVO	2	QL
ONETOUCH ULTRA TIRAS REACTIVAS	2	QL
ONETOUCH ULTRASOFT LANCETAS	2	
ONETOUCH VERIO FLEX SISTEMA	2	QL
ONETOUCH VERIO HIGH, SOLUCIÓN DE CONTROL IN VITRO	2	QL
ONETOUCH VERIO IQ SISTEMA	2	QL
ONETOUCH VERIO KIT CON DISPOSITIVO	2	QL
ONETOUCH VERIO REFLECT KIT CON DISPOSITIVO	2	QL
ONETOUCH VERIO TIRAS REACTIVAS	2	QL
SURESTEP PRO HIGH, SOLUCIÓN DE CONTROL DE LA GLUCOSA	2	QL
TIRAS REACTIVAS PARA MEDIR CETONAS	2	
SURESTEP PRO LOW, SOLUCIÓN DE CONTROL DE LA GLUCOSA	2	QL
SURESTEP PRO NORMAL SOLUCIÓN DE CONTROL DE LA GLUCOSA	2	QL
TRUE METRIX SOLUCIÓN DE CONTROL NIVEL 1	2	QL
TRUE METRIX SOLUCIÓN DE CONTROL NIVEL 2	2	QL
TRUE METRIX SOLUCIÓN DE CONTROL NIVEL 3	2	QL
UNISTRIP LOW, SOLUCIÓN DE CONTROL IN VITRO	2	QL
Reguladores de la glucosa en la sangre		
Antidiabéticos		
acarbose oral	1	QL
BYDUREON BCISE AUTOINYECTABLE	2	QL
FARXIGA	2	QL
glimepiride	1	QL
glipizide er	1	QL
glipizide ir	1	QL
glipizide xl	1	QL
glipizide-metformin hcl	1	QL
glyburide cápsulas micronizadas	1	QL
glyburide oral	1	QL
glyburide-metformin	1	QL
JARDIANCE	2	QL
JENTADUETO	2	QL
JENTADUETO XR	2	QL
KOMBIGLYZE XR	2	QL
metformin hcl er	1	QL
metformin hcl solución oral	3	QL
metformin hcl comprimidos orales 1000 mg, 500 mg, 850 mg	1	QL
miglitol	2	QL
nateglinide	2	QL
ONGLYZA	2	QL
pioglitazone hcl	1	QL
pioglitazone hcl-glimepiride	2	QL
pioglitazone hcl-metformin hcl	2	QL
repaglinide	1	QL
SOLIQUA	2	QL
SYNJARDY	2	QL
SYNJARDY XR	2	QL
TRADJENTA	2	QL
TRULICITY	2	QL

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit): Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent): Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication): Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization): Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy): Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
XIGDUO XR	2	QL
Agentes glucémicos		
diazoxide oral	3	
GLUCAGEN HYPOKIT	2	QL
GLUCAGON KIT DE EMERGENCIA	2	QL
glucagon kit de emergencia 1 mg, inyección 1 mg	2	QL
GLUCAGON KIT DE EMERGENCIA 1 MG, INYECCIÓN 1 MG	2	QL
Insulinas		
BASAGLAR KWIKPEN	2	QL
HUMALOG	2	QL
HUMALOG KWIKPEN	2	QL
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN	2	QL
HUMALOG MIX 50/50 AMPOLLETA	2	QL
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN	2	QL
HUMALOG MIX 75/25 AMPOLLETA	2	QL
HUMALOG U-100 JUNIOR KWIKPEN	2	QL
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	2	QL
HUMULIN 70/30 AMPOLLETA	2	QL
HUMULIN N KWIKPEN	2	QL
HUMULIN N AMPOLLETA	2	QL
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	2	QL
HUMULIN R U-500 AMPOLLETA	2	QL
HUMULIN R AMPOLLETA	2	QL
INSULIN ASPART PROT & ASPART	2	QL
INSULIN DEGLUDEC	2	QL
INSULIN DEGLUDEC FLEXTOUCH	2	QL
INSULIN LISPRO	2	QL
INSULIN LISPRO (MARCA 1 UNIDAD POR VEZ)	2	QL
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN	2	QL
INSULIN LISPRO PROT & LISPRO	2	QL
LEVEMIR U-100 FLEXTOUCH	2	QL
LEVEMIR U-100 AMPOLLETA	2	QL
TRESIBA	2	QL
TRESIBA FLEXTOUCH	2	QL
Hemoderivados y modificadores		
Anticoagulantes		
dabigatran etexilate mesylate	2	QL
ELIQUIS	2	QL
ELIQUIS PAQUETE DE INICIO PARA LA TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA/ EMBOLIA PULMONAR	2	QL
enoxaparín sodium	2	QL
fondaparinux sodium	3	QL
heparin sodium (porcina)	1	
heparin sodium (porcina) pf	1	
jantoven	1	
PRADAXA	2	QL
warfarin sodium oral	1	
XARELTO	2	QL
XARELTO PAQUETE DE INICIO	2	QL
ZONTIVITY	3	QL
Modificadores de la formación de sangre		
anagrelide hcl	3	
ARANESP (SIN ALBÚMINA)	4	QL; SP
LEUKINE	4	SP

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
MOZOBIL	4	SP
NEULASTA	4	SP
NEULASTA ONPRO	4	SP
PROMACTA	4	PA; QL; SP
RETACRIT	4	QL; SP
ZARXIO	4	SP
Agentes hemostáticos		
aminocaproic acid oral	3	
RECOTHROM	3	
RECOTHROM KIT CON ATOMIZADOR	3	
THROMBIN-JMI EPISTAXIS	3	
THROMBIN-JMI KIT PARA USO EXTERNO	3	
THROMBOGEN	3	
tranexamic acid oral	2	QL
Agentes modificadores de plaquetas		
aspirin-dipyridamole er	3	QL
BRILINTA	3	QL
cilostazol	1	
clopidogrel bisulfate oral	1	QL
dipyridamole oral	1	
prasugrel hcl	1	QL
YOSPRALA	2	QL
Agentes cardiovasculares		
Agonistas adrenérgicos alfa		
clonidine	2	
clonidine hcl oral	1	
guanfacine hcl	1	QL
midodrine hcl	1	
Antiadrenérgicos alfa		
doxazosin mesylate oral	1	
phenoxybenzamine hcl oral	3	
prazosin hcl oral	1	
Antagonistas de los receptores de la angiotensina II		
candesartan cilexetil	1	QL
EDARBI	3	QL
irbesartan	1	QL
losartan potassium oral	1	QL
olmesartan medoxomil oral	1	QL
telmisartan	1	QL
valsartan comprimidos orales	1	QL
Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (ECA)		
benazepril hcl oral	1	QL
captopril oral	1	QL
enalapril maleate comprimidos orales	1	QL
fosinopril sodium	1	QL
lisinopril oral	1	QL
moexipril hcl	1	QL
perindopril erbumine	1	QL
quinapril hcl	1	QL
ramipril	1	QL
trandolapril	1	QL
Antiarrítmicos		
amiodarone hcl oral	1	
disopyramide phosphate	2	

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit): Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent): Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication): Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization): Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy): Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
dofetilide	3	QL
flecainide acetate	1	
mexiletine hcl oral	2	
MULTAQ	3	PA; QL
NORPACE CR	2	
PACERONE COMPRIMIDOS ORALES 200 MG	1	
propafenone hcl	1	
propafenone hcl er	3	
quinidine gluconate er	1	
quinidine sulfate	1	
sotalol hcl (af)	1	
sotalol hcl oral	1	
SOTYLIZE	3	PA
Antiadrenérgicos beta		
acebutolol hcl oral	1	
atenolol oral	1	
betaxolol hcl oral	1	
bisoprolol fumarate oral	1	
carvedilol	1	
labetalol hcl oral	1	
metoprolol succinate er	1	
metoprolol tartrate comprimidos orales 100 mg, 25 mg, 50 mg	1	
nadolol oral	1	
pindolol	1	
propranolol hcl er	1	
propranolol hcl solución oral	1	
propranolol hcl comprimidos orales	1	
timolol maleate oral	1	
Antagonistas del calcio		
amlodipine besylate oral	1	
cartia xt	1	
diltiazem hcl er	1	
diltiazem hcl er perlas	1	
diltiazem hcl er perlas recubiertas	1	
diltiazem hcl oral	1	
dilt-xr	1	
felodipine er	1	
isradipine	1	
matzim la	1	
nicardipine hcl oral	2	
nifedipine er	1	QL
nifedipine er de liberación osmótica	1	QL
nifedipine oral	1	
nimodipine oral	3	
nisoldipine er	2	
NYMALIZE	2	
taztia xt	1	
tiadyt er	1	
verapamil hcl er cápsulas orales de liberación prolongada 24 horas	2	
verapamil hcl er comprimidos orales de liberación prolongada	1	
verapamil hcl oral	1	
Agentes cardiovasculares, otros		
amiloride-hydrochlorothiazide	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
amlodipine besylate-benazepril hcl	1	QL
amlodipine besylate-valsartan	1	QL
atenolol-chlorthalidone	1	
benazepril-hydrochlorothiazide	1	QL
BIDIL	2	QL
bisoprolol-hydrochlorothiazide	1	QL
candesartan cilexetil-hctz	2	QL
CORLANOR	3	PA; QL
digitek comprimidos orales 125 mcg	1	
digitek comprimidos orales 250 mcg	1	
digoxin solución oral	2	
digoxin comprimidos orales 125 mcg	1	
digoxin comprimidos orales 250 mcg	1	
digoxin comprimidos orales 62.5 mcg	3	
EDARBYCLOR	3	QL
enalapril-hydrochlorothiazide	1	QL
ENTRESTO	3	PA; QL
fosinopril sodium-hctz	1	QL
irbesartan-hydrochlorothiazide	1	QL
isosorb dinitrate-hydralazine	2	QL
LANOXIN COMPRIMIDOS ORALES 62.5 MCG	3	
lisinopril-hydrochlorothiazide	1	QL
losartan potassium-hctz	1	QL
metoprolol-hydrochlorothiazide	1	
pentoxifylline er	1	
quinapril-hydrochlorothiazide	1	QL
ranolazine er	3	QL
spironolactone-hctz	1	
telmisartan-hctz	2	QL
triamterene-hctz	1	
valsartan-hydrochlorothiazide	1	QL
VECAMYL	3	PA
VYNDAQEL	4	PA; QL; SP
Diuréticos, inhibidores de la anhidrasa carbónica		
acetazolamide er	2	
acetazolamide oral	2	
methazolamide oral	3	
Diuréticos de asa		
bumetanide oral	1	
ethacrynic acid	3	
furosemide oral	1	
torsemede	1	
Diuréticos ahorradores del potasio		
amiloride hcl oral	1	
CAROSPIR	3	PA
eplerenone	2	
spironolactone oral	1	
triamterene oral	2	
Diuréticos tiazídicos		
chlorthalidone	1	
hydrochlorothiazide oral	1	
indapamide	1	
metolazone	1	
Dislipidémicos, derivados del ácido fibríco		
fenofibrate comprimidos orales 160 mg, 54 mg	3	

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit): Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent): Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication): Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization): Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy): Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
gemfibrozil oral	1	
Dislipidémicos, inhibidores de la HMG CoA reductasa		
atorvastatin calcium comprimidos orales 10 mg, 20 mg	1	QL; Copago de \$0 según HCR para miembros de 40 a 75 años.
atorvastatin calcium comprimidos orales 40 mg, 80 mg	1	QL
fluvastatin sodium	2	QL
lovastatin oral	1	QL; Copago de \$0 según HCR para miembros de 40 a 75 años.
pravastatin sodium	1	QL
rosuvastatin calcium	1	QL
simvastatin comprimidos orales 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	1	QL; Copago de \$0 según HCR para miembros de 40 a 75 años.
simvastatin comprimidos orales 80 mg	1	QL
Dislipidémicos, otros		
cholestyramine light	2	
cholestyramine oral	2	
colesevelam hcl	2	
colestipol hcl gránulos orales	2	
colestipol hcl paquete oral	2	
colestipol hcl comprimidos orales	1	
ezetimibe	1	QL
ezetimibe-simvastatin	2	QL
icosapent ethyl	3	PA
niacin (antihiperlipidémico)	2	
niacin er (antihiperlipidémico)	2	
niacor	2	
prevalite	2	
REPATHA	3	PA; QL
REPATHA PUSHTRONEX SISTEMA	3	PA; QL
REPATHA SURECLICK	3	PA; QL
VASCEPA	3	PA
Vasodilatadores arteriales de acción directa		
hydralazine hcl oral	1	
minoxidil oral	1	
Vasodilatadores arteriales/venosos de acción directa		
isosorbide dinitrate	1	
isosorbide mononitrate	1	
isosorbide mononitrate er	1	
NITRO-BID	2	
NITRO-DUR PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS 0.3 MG/H, 0.8 MG/H	3	
NITRO-TIME	1	
nitroglycerin sublingual	1	
nitroglycerin transdérmica	1	
NITROMIST	3	QL
RECTIV	3	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
Agentes para el sistema nervioso central		
Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, anfetamínicos		
amphetamine sulfate	3	PA
amphetamine-dextroamphetamine	1	PA; QL
amphetamine-dextroamphetamine er	2	PA; QL
dextroamphetamine sulfate er	2	PA; QL
dextroamphetamine sulfate solución oral	2	PA
dextroamphetamine sulfate comprimidos orales 10 mg, 5 mg	1	PA; QL
methamphetamine hcl	3	PA
Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, no anfetamínicos		
atomoxetine hcl	2	QL
clonidine hcl er comprimidos orales de liberación prolongada 12 horas	2	
dexmethylphenidate hcl	1	PA; QL
dexmethylphenidate hcl er	2	PA; QL
guanfacine hcl er	1	QL
methylphenidate hcl er (cd)	2	PA; QL
methylphenidate hcl er (la)	2	PA; QL
methylphenidate hcl er (osm) comprimidos orales de liberación prolongada 18 mg, 27 mg, 36 mg, 54 mg	2	PA; QL
methylphenidate hcl solución oral	2	PA; QL
methylphenidate hcl comprimidos orales	1	PA; QL
methylphenidate hcl comprimidos orales masticables	2	PA; QL
Sistema nervioso central, otros		
AUSTEDO	4	PA; QL; SP
caffeine citrate oral	1	
INGREZZA	4	PA; QL; SP
riluzole	3	SP
tetrabenazine	4	PA; QL; SP
TIGLUTIK	4	PA; SP
Agentes para la fibromialgia		
pregabalin cápsulas orales	1	QL
SAVELLA	3	QL
SAVELLA PAQUETE PARA AJUSTE DE DOSIS	3	QL
Agentes para la esclerosis múltiple		
AVONEX PEN	4	PA; QL; SP
AVONEX JERINGA PRECARGADA	4	PA; QL; SP
BETASERON	4	PA; QL; SP
dalfampridine er	4	PA; QL; SP
dimethyl fumarate oral	4	PA; QL; SP
dimethyl fumarate paquete de inicio	4	PA; QL; SP
glatiramer acetate	4	PA; QL; SP
glatopa	4	PA; QL; SP
MAYZENT	4	PA; QL; SP
PLEGRIDY	4	PA; QL; SP
PLEGRIDY PAQUETE DE INICIO	4	PA; QL; SP
Agentes bucodentales		
cevimeline hcl	3	
chlorhexidine gluconate para la boca/garganta	1	
DEBACTEROL	2	

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit): Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent): Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication): Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization): Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy): Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
oralone	1	
perlogard	1	
pilocarpine hcl oral	2	
triamcinolone acetonide para la boca/garganta	1	
Agentes dermatológicos		
SKYRIZI CARTUCHO DE SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	4	PA; QL; SP
STELARA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	4	PA; QL; SP
accutane	3	
acitretin	3	
adapalene crema para uso externo	3	PA; QL
adapalene gel para uso externo	3	PA; QL
ammonium lactate crema para uso externo	1	
amnesteem	3	
ARZOL SILVER NIT APLICADORES	1	
AVAR LIMPIADOR	1	
azelaic ácido para uso externo	3	QL
benzoyl peroxide-erythromycin	2	QL
bp 10-1	1	
bp cleansing wash	1	
calcipotriene crema para uso externo	3	QL
calcipotriene ungüento para uso externo	3	QL
calcipotriene solución para uso externo	2	QL
calcipotriene-betameth diprop	3	QL
calcitriol para uso externo	3	QL
cerovel	1	
claravis	3	
clindacin etz hisopos para uso externo	1	QL
clindacin-p	1	QL
clindamycin phos-benzoyl perox gel para uso externo 1.2-5%	3	QL
clindamycin phosphate loción para uso externo	2	QL
clindamycin phosphate solución para uso externo	1	QL
clindamycin phosphate hisopos para uso externo	1	QL
coal tar para uso externo	3	
CONDYLOX	3	
doxepin hcl para uso externo	3	PA; QL
DUOBRII	3	QL
EPIFOAM	2	
ery	1	
erythromycin para uso externo	2	
ESKATA	3	
EUCRISA	3	ST; QL
GORDOFILM	2	
HYDRO 40	3	
hydrocortisone ace-pramoxine crema para uso externo 2.5-1%	2	
imiquimod crema para uso externo 5%	1	QL
INOVA 4/1 TRATAMIENTO PARA EL CONTROL DEL ACNÉ	3	
INOVA 8/2 TRATAMIENTO PARA EL CONTROL DEL ACNÉ	3	
isotretinoin cápsulas orales 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	3	
methoxsalen rapid	3	
metronidazole crema para uso externo	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
metronidazole gel para uso externo 0.75%	2	
metronidazole loción para uso externo	2	
myorisan	3	
pimecrolimus	3	ST; QL
podocon-25	1	
podofilox para uso externo	1	
PRAMOSONE CREMA PARA USO EXTERNO 1-2.5%	3	
PRAMOSONE LOCIÓN PARA USO EXTERNO	2	
PRAMOSONE UNGÜENTO PARA USO EXTERNO 1-1%	2	
pramox	1	
PYROGALLIC ACID	2	
REGRANEX	2	PA; QL
RHOFADE	3	PA; QL
rosadan crema para uso externo	2	
rosadan gel para uso externo	2	
salicylic acid solución para uso externo	1	
SANTYL	3	QL
SCALACORT DK	3	
selenium sulfide loción para uso externo	1	
selenium sulfide champú para uso externo 2.25%	1	
SKYRIZI CARTUCHO DE SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	4	PA; QL; SP
sodium sulfacetamide wash	2	
SODIUM SULFACETAMIDE-BAKUCHIOL	2	
sss 10-5	1	
STELARA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	4	PA; QL; SP
sulfacetamide sod-sulfur wash, líquido para uso externo 9-4%	1	
sulfacetamide sodium (acné)	1	
sulfacetamide sodium (limpiadores)	2	
sulfacetamide sodium para uso externo	2	
sulfacetamide sodium-sulfur crema para uso externo 10-2%, 10-5%	1	
sulfacetamide sodium-sulfur líquido para uso externo 10-5%, 9-4%	1	
sulfacetamide sodium-sulfur loción para uso externo 10-5%	1	
sulfacetamide sodium-sulfur apósito para uso externo 10-4%	1	
sulfacetamide sodium-sulfur suspensión para uso externo 10-5%	1	
sulfacetamide sod-sulfur wash, líquido para uso externo 9-4%	1	
sulfacetamide-sulfur in urea	1	
sulfamez wash	1	
tacrolimus para uso externo	3	ST; QL
tazarotene crema para uso externo	3	PA; QL
tazarotene gel para uso externo	3	PA; QL
TAZORAC CREMA PARA USO EXTERNO 0.05%	3	PA; QL
TAZORAC GEL PARA USO EXTERNO	3	PA; QL
tretinoin crema para uso externo	2	PA; QL
urea crema para uso externo 40%, 45%	1	
urea loción para uso externo	1	
urea nail	1	
UREMEZ-40	1	
VEREGEN	3	QL

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit): Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent): Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication): Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization): Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy): Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
selenium sulfide champú para uso externo 2.25%	1	
sss 10-5	1	
zenatane	3	
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas		
Reemplazos de electrolitos/minerales		
CARBAGLU	4	PA; SP
carglumic acid	4	PA; SP
cytra k crystals	1	
EFFER-K COMPRIMIDOS ORALES EFERVESCENTES 10 MEQ, 20 MEQ	2	
effer-k comprimidos orales efervescentes 25 meq	1	
FLORIVA LÍQUIDO ORAL	\$0	Copago de \$0 según HCR para miembros de 0 a 16 años.
fluoritab	\$0	Copago de \$0 según HCR para miembros de 0 a 16 años.
GALZIN	3	
hematinic/folic acid	1	
hemocyte-f	1	
K-PHOS	2	
K-PHOS NO 2	2	
K-PHOS-NEUTRAL	2	
k-prime	1	
klor-con 10	1	
klor-con m10	1	
klor-con m15	1	
klor-con m20	1	
klor-con paquete oral	3	
klor-con comprimidos orales de liberación prolongada	1	
klor-con/ef	1	
levocarnitine solución oral	2	
levocarnitine comprimidos orales	1	
levocarnitine sf	2	
nafrinse	\$0	Copago de \$0 según HCR para miembros de 0 a 16 años.
nafrinse gotas	\$0	Copago de \$0 según HCR para miembros de 0 a 16 años.
ORACIT	2	
PHOSPHA 250 NEUTRAL	1	
phospho-trin 250 neutral	1	
PHOSPHO-TRIN K500	2	
phosphorous	1	
pot y sod cit-cit ac	1	
potassium chloride crys er	1	
potassium chloride er	1	
potassium chloride paquete oral	3	
potassium chloride solución oral 20 meq/15 ml (10%), 40 meq/15 ml (20%)	1	
potassium citrate er	2	
potassium citrate-citric acid	1	
sod citrate-citric acid	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
sodium fluoride solución oral 1.1 (0.5 f) mg/ml	\$0	Copago de \$0 según HCR para miembros de 0 a 16 años.
sodium fluoride comprimidos orales	\$0	Copago de \$0 según HCR para miembros de 0 a 16 años.
sodium fluoride comprimidos orales masticables	\$0	Copago de \$0 según HCR para miembros de 0 a 16 años.
tricitrates	1	
WILZIN	3	
Modificadores de electrolitos/minerales/metales		
CHEMET	2	
deferasirox	4	PA; SP
deferasirox gránulos	4	PA; SP
LOKELMA	3	PA; QL
sodium polystyrene sulfonate	1	
sps	1	
trientine hcl	4	PA; QL; SP
VELTASSA	3	PA; QL
Aglutinantes de fosfato		
AURYXIA	3	
calcium acetate (aglutinante de fosfato)	1	
calcium acetate comprimidos orales 667 mg	1	
FOSRENOL PAQUETE ORAL	3	
lanthanum carbonate	3	
PHOSLYRA	3	
sevelamer carbonate	3	
sevelamer hcl	3	
VELPHORO	2	
Vitaminas		
ATABEX OB	2	
CITRANATAL BLOOM	2	
ELITE-OB	2	
ENBRACE HR	2	
ergocalciferol cápsulas orales	1	
folic acid comprimidos orales 1 mg	1	
folic acid comprimidos orales 400 mcg, 800 mcg	\$0	
M-NATAL PLUS	2	
NEONATAL COMPLETE	2	
NEONATAL PLUS	2	
NESTABS	2	
ONE VITE WOMENS PLUS	2	
phytonadione oral	3	QL
PREMESISRX	2	
PRENAISSANCE	2	
prenatal comprimidos orales 27-1 mg	1	
prenatal plus vitamin/mineral	1	
prenatal vitamin plus low iron	1	
PRENATE	2	
PRENATE DHA	2	
PRENATE ELITE	2	
PRENATE ENHANCE	2	
PRENATE ESSENTIAL	2	

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit): Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent): Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication): Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization): Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy): Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
PRENATE MINI	2	
PRENATE PIXIE	2	
PRENATE RESTORE	2	
PRIMACARE	2	
RELNATE DHA	2	
TRINATE	2	
TRISTART DHA	2	
TRISTART ONE	2	
VINATE ONE	2	
VITAFOL FE+	2	
VITAFOL STRIPS	2	
VITAFOL-NANO	2	
VITAFOL-OB+DHA	2	
vitamin d (ergocalciferol) cápsulas orales 1.25 mg (50000 unidades), 50000 unidades	1	
VITATHELY WITH GINGER	2	
WESCAP-C DHA	3	
WESCAP-PN DHA	3	
WESNATE DHA	2	
WESTAB PLUS	2	
WESTGEL DHA	2	
Modificadores de electrolitos/minerales/metales		
CHEMET	2	
sps	1	
Agentes gastrointestinales		
Antiespasmódicos, gastrointestinales		
belladonna alkaloids-opium	1	MME; 7D
dicyclomine hcl cápsulas orales	1	
dicyclomine hcl solución oral	2	
dicyclomine hcl comprimidos orales	1	
ED-SPAZ	1	
glycopyrrolate comprimidos orales 1 mg, 2 mg	1	
hyoscyamine sulfate er	1	
hyoscyamine sulfate oral	1	
hyoscyamine sulfate sl	1	
hyoscyamine sulfate sublingual	1	
hyosyne	1	
methscopolamine bromide oral	2	
OSCIMIN SUBLINGUAL	1	
Agentes gastrointestinales, otros		
alvimopan	3	
amoxicill-clarithro-lansopraz	3	QL
cromolyn sodium oral	3	
diphenoxylate-atropine líquido oral	2	
diphenoxylate-atropine comprimidos orales	1	
loperamide hcl cápsulas orales	1	
opium	3	QL
RELISTOR PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	3	PA; QL
SYMPROIC	2	PA; QL
ursodiol cápsulas orales 300 mg	3	
ursodiol comprimidos orales	2	
Agonistas de los receptores de histamina 2 (H2)		
cimetidine hcl	1	
cimetidine oral	1	
famotidine suspensión oral reconstituida	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
famotidine comprimidos orales 20 mg, 40 mg	1	
Agentes para el síndrome del colon irritable		
alosetron hcl	3	PA; QL
LINZESS	2	PA; QL
LUBIPROSTONE	3	PA; QL
VIBERZI	3	PA; QL
Laxantes		
bisacodyl ec	\$0	QL
citroma	\$0	QL
clearlax	\$0	QL
CLENPIQ	3	
constulose	1	
enulose	1	
gavilax polvo oral	\$0	QL
gavilyte-c	1	QL; Copago de \$0 según HCR después de la autorización previa si se toma para prepararse para una colonoscopia preventiva.
gavilyte-g	1	QL; Copago de \$0 según HCR después de la autorización previa si se toma para prepararse para una colonoscopia preventiva.
generlac	1	
gentle laxative oral	\$0	QL
gentlelax	\$0	QL
glycolax	\$0	QL
KRISTALOSE	3	
lactulose para encefalopatía	1	
lactulose paquete oral	3	
lactulose solución oral	1	
magnesium citrate solución oral	\$0	QL
mm clearlax	\$0	QL
na sulfate-k sulfate-mg sulf	3	QL
OSMOPREP	3	
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl	1	QL; Copago de \$0 según HCR después de la autorización previa si se toma para prepararse para una colonoscopia preventiva.
peg-3350/electrolytes	1	QL; Copago de \$0 según HCR después de la autorización previa si se toma para prepararse para una colonoscopia preventiva.
peg-3350/electrolytes/ascorbat	3	QL
peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c	3	QL
peg-prep	1	Copago de \$0 según HCR después de la autorización previa si se toma para prepararse para una colonoscopia preventiva.
PLENVU	3	QL

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit): Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent): Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication): Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization): Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy): Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
polyethylene glycol 3350 polvo oral	\$0	QL
qc magnesium citrate	\$0	QL
SUPREP KIT DE PREPARACIÓN INTESTINAL	3	QL
Protectores		
misoprostol oral	1	
sucalfate suspensión oral	3	
sucalfate comprimidos orales	1	
Inhibidores de la bomba de protones		
DEXILANT	3	QL
DEXLANSOPRAZOLE	3	QL
esomeprazole magnesium cápsulas orales de liberación retardada	1	QL
lansoprazole cápsulas orales de liberación retardada	2	QL
omeprazole cápsulas orales de liberación retardada 10 mg	1	QL
omeprazole cápsulas orales de liberación retardada 20 mg, 40 mg	1	
pantoprazole sodium comprimidos orales de liberación retardada	1	QL
rabeprazole sodium comprimidos orales de liberación retardada	1	QL
sm lansoprazole	2	QL
Trastorno genético o enzimático: de reemplazo, modificadores, tratamiento		
CHOLBAM	4	PA; QL; SP
CREON	2	
CYSTAGON	4	SP
MYALEPT	4	PA; QL; SP
PERTZYE	3	ST
sodium phenylbutyrate polvo oral	4	PA; SP
ZENPEP	2	
Agentes genitourinarios		
Antiespasmódicos, urinarios		
darifenacin hydrobromide er	3	ST; QL
fesoterodine fumarate er	3	QL
flavoxate hcl	1	
HYOPHEN	1	
MYRBETRIQ	3	
oxybutynin chloride er	1	QL
oxybutynin chloride oral	1	
solifenacin succinate	3	ST; QL
tolterodine tartrate	1	ST
TOVIAZ	3	QL
tropium chloride	1	
tropium chloride er	2	
URIMAR-T	2	
urin ds	1	
URO-MP	1	
USTELL	1	
Agentes para la hipertrofia prostática benigna		
alfuzosin hcl er	1	
CARDURA XL	3	QL
dutasteride oral	1	QL
dutasteride-tamsulosin hcl	3	
finasteride comprimidos orales 5 mg	1	
silodosin	2	QL
tamsulosin hcl	1	
terazosin hcl	1	
Agentes genitourinarios, otros		
bethanechol chloride oral	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
ELMIRON	2	
ENCARE	\$0	QL
LITHOSTAT	3	
OPTIONS GYNOL II ANTICONCEPTIVO	Copago de \$0 según HCR	
penicillamine oral	4	SP
phenazo comprimidos orales 200 mg	1	
phenazopyridine hcl comprimidos orales 100 mg, 200 mg	1	
PYRIDIDIUM	3	
tadalafil comprimidos orales 2.5 mg, 5 mg	3	QL
VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE LÁMINA VAGINAL	Copago de \$0 según HCR	
VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE ESPUMA VAGINAL	Copago de \$0 según HCR	
vcf vaginal contraceptive gel vaginal	Copago de \$0 según HCR	
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales)		
ALA SCALP	3	
ala-cort crema para uso externo 2.5%	1	
alclometasone dipropionate	1	
amcinonide	3	
APEXICON E	2	QL
betamethasone dipropionate aug	2	
betamethasone dipropionate para uso externo	2	
betamethasone valerate crema para uso externo	1	
betamethasone valerate loción para uso externo	1	
betamethasone valerate ungüento para uso externo	1	
CAPEX	2	
clobetasol prop base emoliente	3	QL
clobetasol propionate e	3	QL
clobetasol propionate crema para uso externo	2	QL
clobetasol propionate gel para uso externo	2	QL
clobetasol propionate ungüento para uso externo	2	QL
clobetasol propionate solución para uso externo	1	QL
clocortolone pivalate	3	ST; QL
CORDRAN CINTA PARA USO EXTERNO	3	QL
desonide crema para uso externo	1	QL
desonide loción para uso externo	2	QL
desonide ungüento para uso externo	1	QL
desoximetasona crema para uso externo	2	QL
desoximetasona gel para uso externo	3	QL
desoximetasona ungüento para uso externo	2	QL
dexamethasone intensol	1	
dexamethasone tónico oral	1	
dexamethasone solución oral	1	

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit): Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent): Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication): Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization): Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy): Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
dexamethasone comprimidos orales	1	
dexamethasone comprimidos orales, paquete de tratamiento	1	
diflorasone diacetate crema para uso externo	3	QL
EMFLAZA	4	PA; SP
fludrocortisone acetate oral	1	
fluocinolone acetate para el cuerpo	2	QL
fluocinolone acetate crema para uso externo	1	QL
fluocinolone acetate ungüento para uso externo	1	QL
fluocinolone acetate solución para uso externo	2	QL
fluocinolone acetate para el cuero cabelludo	2	QL
fluocinonide base emulsificada	2	QL
fluocinonide crema para uso externo 0.05%	2	QL
fluocinonide gel para uso externo	2	QL
fluocinonide ungüento para uso externo	2	QL
fluocinonide solución para uso externo	2	QL
flurandrenolide loción para uso externo	3	ST; QL
fluticasone propionate crema para uso externo	1	
fluticasone propionate ungüento para uso externo	1	
halobetasol propionate crema para uso externo	2	QL
halobetasol propionate ungüento para uso externo	2	QL
hydrocortisone butyrate crema para uso externo	3	QL
hydrocortisone butyrate ungüento para uso externo	3	
hydrocortisone butyrate solución para uso externo	3	
hydrocortisone crema para uso externo 2.5%	1	
hydrocortisone loción para uso externo 2.5%	1	
hydrocortisone ungüento para uso externo 1%, 2.5%	1	
hydrocortisone oral	1	
hydrocortisone valerate	2	QL
methylprednisolone oral	1	
MILLIPRED	2	
mometasone furoate para uso externo	1	
NUCORT	3	
PANDEL	3	
prednicarbate	2	
prednisolone oral	1	
prednisolone sodium phosphate solución oral	1	
prednisolone sodium phosphate comprimidos orales dispersables	3	
prednisone intensol	2	
prednisone solución oral	2	
prednisone comprimidos orales	1	
prednisone comprimidos orales, paquete de tratamiento	1	
TEXACORT	2	
triamcinolone acetate crema para uso externo	1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
triamcinolone acetate loción para uso externo	1	
triamcinolone acetate ungüento para uso externo 0.025%, 0.1%, 0.5%	1	
triderm	1	QL
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitarios)		
cabergoline	2	
desmopressin ace atomizador para refrigerador	2	
desmopressin acetate inyección	3	
desmopressin acetate oral	1	
desmopressin acetate pf	3	
desmopressin acetate atomizador	2	
EGRIFITA SV	4	PA; SP
INCRELEX	4	PA; QL; SP
NOCDURNA	3	PA; QL
NUTROPIN AQ NUSPIN 10	4	PA; QL; SP
NUTROPIN AQ NUSPIN 20	4	PA; QL; SP
NUTROPIN AQ NUSPIN 5	4	PA; QL; SP
Moduladores selectivos de los receptores de estrógenos		
clomiphene citrate oral	2	PA
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (prostaglandinas)		
PREPIDIL	3	
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (modificadores/hormonas sexuales)		
Andrógenos		
ANDRODERM	2	PA; QL
danazol oral	2	
METHITEST	2	
methyltestosterone oral	3	
oxandrolone oral	3	QL
testosterone cypionate para inyección intramuscular	1	
testosterone enanthate para inyección intramuscular	1	
testosterone gel transdérmico 50 mg/5 g (1%)	2	PA; QL
Estrógenos		
afirmelle	\$0	
altavera	\$0	
alyacen 1/35	\$0	
alyacen 7/7/7	\$0	
amabelz	2	
amethia	\$0	
amethyst	\$0	
ANGELIQ	3	
ANNOVERA	\$0	QL
apri	\$0	
aranelle	\$0	
ashlyna	\$0	
aubra	\$0	
aubra eq	\$0	
aurovela 1.5/30	\$0	
aurovela 1/20	\$0	
aurovela 24 fe	\$0	
aurovela fe 1.5/30	\$0	
aurovela fe 1/20	\$0	
aviane	\$0	
ayuna	\$0	
azurette	\$0	
balziva	\$0	

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit): Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent): Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication): Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization): Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy): Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites	Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
blisovi 24 fe	\$0		hailey fe 1.5/30	\$0	
blisovi fe 1.5/30	\$0		hailey fe 1/20	\$0	
blisovi fe 1/20	\$0		iclevia	\$0	
briellyn	\$0		introvale	\$0	
camrese	\$0		isibloom	\$0	
camrese lo	\$0		jaimiess	\$0	
chateal	\$0		jasmiel	\$0	
chateal eq	\$0		jinteli	2	
CLIMARA PRO	3	QL	jolessa	\$0	
COMBIPATCH	3	QL	juleber	\$0	
COVARYX	1		junel 1.5/30	\$0	
COVARYX HS	1		junel 1/20	\$0	
cryselle-28	\$0		junel fe 1.5/30	\$0	
cyred	\$0		junel fe 1/20	\$0	
cyred eq	\$0		junel fe 24	\$0	
dasetta 1/35	\$0		kalliga	\$0	
dasetta 7/7/7	\$0		kariva	\$0	
daysee	\$0		kelnor 1/35	\$0	
DELESTROGEN ACEITE PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR 10 MG/ML	3		kelnor 1/50	\$0	
delyla	\$0		kurvelo	\$0	
DEPO-ESTRADIOL	3		larin 1.5/30	\$0	
desogestrel-ethinyl estradiol	\$0		larin 1/20	\$0	
dolishale	\$0		larin 24 fe	\$0	
dotti	2	QL	larin fe 1.5/30	\$0	
drospiren-eth estrac-levomefol	\$0		larin fe 1/20	\$0	
drospirenone-ethinyl estradiol	\$0		leena	\$0	
DUAVEE	3	QL	lessina	\$0	
EEMT	1		levonest	\$0	
EEMT HS	1		levonorg-eth estrad trifásico	\$0	
elinest	\$0		levonorgest-eth estrad 91 días	\$0	
eluryng	\$0		levonorgestrel-ethinyl estrad	\$0	
enpresse-28	\$0		levora 0.15/30 (28)	\$0	
enskyce	\$0		lo-zumandimine	\$0	
est estrogens-methyltest	1		lojaimiess	\$0	
est estrogens-methyltest ds	1		loryna	\$0	
est estrogens-methyltest hs	1		low-ogestrel	\$0	
estarylla	\$0		luteria	\$0	
estradiol oral	1		lyllana	2	QL
estradiol parche transdérmico dos veces a la semana	2	QL	marlissa	\$0	
estradiol parche transdérmico semanal	1	QL	microgestin 1.5/30	\$0	
estradiol crema vaginal	2		microgestin 1/20	\$0	
estradiol comprimidos vaginales	2	QL	microgestin 24 fe	\$0	
estradiol valerate para inyección intramuscular	1		microgestin fe 1.5/30	\$0	
estradiol-norethindrone acet	2		microgestin fe 1/20	\$0	
ESTRING	2	QL	mili	\$0	
ethynodiol diac-eth estradiol	\$0		mimvey	2	
etonogestrel-ethinyl estradiol	\$0		mono-linyah	\$0	
EVAMIST	2		NATAZIA	\$0	
falmina	\$0		necon 0.5/35 (28)	\$0	
FEMRING	3	QL	nikki	\$0	
femynor	\$0		norethin ace-eth estrad-fe comprimidos orales	\$0	
fyavolv	2		norethin-eth estradiol-fe comprimidos orales masticables 0.4-35 mg-mcg	\$0	
hailey 1.5/30	\$0		norethindron-ethinyl estrad-fe	\$0	
hailey 24 fe	\$0		norethindrone acet-ethinyl est	\$0	
			norethindrone-eth estradiol	2	

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit): Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent): Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication): Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization): Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy): Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
norethindron-ethinyl estrad-fe	\$0	
norethin-eth estradiol-fe comprimidos orales masticables 0.4-35 mg-mcg	\$0	
norgestimate-eth estradiol	\$0	
norgestimate-ethinyl estradiol trifásico	\$0	
nortrel 0.5/35 (28)	\$0	
nortrel 1/35 (21)	\$0	
nortrel 1/35 (28)	\$0	
nortrel 7/7/7	\$0	
nylia 1/35	\$0	
nylia 7/7/7	\$0	
nymyo	\$0	
ocella	\$0	
philith	\$0	
pimtree	\$0	
pirmella 1/35	\$0	
pirmella 7/7/7	\$0	
portia-28	\$0	
PREFEST	2	
PREMARIN VAGINAL	3	
PREMPHASE	3	QL
reclipsen	\$0	
setlakin	\$0	
simliya	\$0	
simpesse	\$0	
sprintec 28	\$0	
sronyx	\$0	
syeda	\$0	
tarina 24 fe	\$0	
tarina fe 1/20	\$0	
tarina fe 1/20 eq	\$0	
tilia fe	\$0	
tri femynor	\$0	
tri-estarylla	\$0	
tri-legend fe	\$0	
tri-linyah	\$0	
tri-lo-estarylla	\$0	
tri-lo-marzia	\$0	
tri-lo-mili	\$0	
tri-lo-sprintec	\$0	
tri-mili	\$0	
tri-nymyo	\$0	
tri-sprintec	\$0	
trivora (28)	\$0	
tri-vylibra	\$0	
tri-vylibra lo	\$0	
TWIRLA	\$0	
tyblume	\$0	
tydemy	\$0	
velivet	\$0	
vestura	\$0	
vienva	\$0	
viorele	\$0	
volnea	\$0	
vyfemla	\$0	
vylibra	\$0	

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
wera	\$0	
wymzya fe	\$0	
xulane	\$0	
yuvafem	2	QL
zafemy	\$0	
zovia 1/35 (28)	\$0	
zumandimine	\$0	
Progestinas		
aftera	\$0	
camila	\$0	
deblitane	\$0	
DEPO-SUBQ PROVERA 104	\$0	QL
econtra ez	\$0	
econtra one-step	\$0	
ELLA	\$0	QL
errin	\$0	
heather	\$0	
incassia	\$0	
jencycla	\$0	
KYLEENA	\$0	
levonorgestrel	\$0	
lyleq	\$0	
lyza	\$0	
medroxyprogesterone acetate suspensión para inyección intramuscular	\$0	QL
medroxyprogesterone acetate jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular	\$0	
medroxyprogesterone acetate oral	1	
megestrol acetate suspensión oral 40 mg/ml	1	
megestrol acetate suspensión oral 625 mg/5 ml	3	
megestrol acetate comprimidos orales	1	
my choice	\$0	
my way	\$0	
new day	\$0	
NEXPLANON	\$0	QL
nora-be	\$0	
norethidrone acetate oral	1	
norethidrone oral	\$0	
norlyroc	\$0	
opcicon one-step	\$0	
option 2	\$0	
PLAN B ONE-STEP	\$0	
progesterone para inyección intramuscular	1	
progesterone oral	1	
react	\$0	
sharobel	\$0	
SLYND	\$0	
take action	\$0	
Moduladores selectivos de los receptores de estrógenos		
OSPHENA	3	PA; QL

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit):
Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent):
Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication):
Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization):
Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy):
Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
raloxifene hcl	1	QL; Copago de \$0 según HCR después de la autorización previa para miembros mayores de 35 años que cumplen con los criterios de prevención del cáncer de seno.

Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (tiroides)

ARMOUR THYROID	3	
euthyrox	1	
levo-t	1	
levothyroxine sodium comprimidos orales	1	
levoxyl	1	
liothyronine sodium oral	1	
np thyroid	1	
SYNTHROID	2	
THYQUIDITY	3	PA
TIROSINT-SOL	3	PA
unithroid	1	

Agentes hormonales, supresores (suprarrenales)

LYSODREN	3	
----------	---	--

Agentes hormonales, supresores (pituitarios)

CETROTIDE	4	PA; SP
ELIGARD	4	PA; SP
leuprolide acetate inyección	4	PA; SP
octreotide acetate	3	PA; SP
ORLISSA	3	PA; QL
SIGNIFOR	4	PA; QL; SP
SOMAVERT	4	PA; QL; SP
SYNAREL	2	

Agentes hormonales, supresores (tiroides)

Agentes antitiroideos

methimazole oral	1	
propylthiouracil oral	1	

Agentes inmunológicos

Agentes para el angioedema

BERINERT	4	PA; QL; SP
icatibant acetate	4	PA; QL; SP
RUCONEST	4	PA; QL; SP
sajazir	4	PA; QL; SP

Inmunodepresores

azathioprine comprimidos orales 50 mg	1	
CIMZIA	4	PA; QL; SP
CIMZIA KIT DE JERINGAS PRECARGADAS	4	PA; QL; SP
CIMZIA KIT DE INICIO	4	PA; QL; SP
cyclosporine modified	3	
cyclosporine oral	3	
gengraf	3	
HUMIRA	4	PA; QL; SP
HUMIRA PEDIÁTRICO, ENFERMEDAD DE CROHN, KIT DE INICIO	4	PA; QL; SP
HUMIRA PLUMA	4	PA; QL; SP
HUMIRA PLUMA, ENFERMEDAD DE CROHN/COLITIS ULCEROSA/HIDRADENITIS SUPURATIVA, PAQUETE DE INICIO	4	PA; QL; SP

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
HUMIRA PLUMA PEDIÁTRICA, COLITIS ULCEROSA, PAQUETE DE INICIO	4	PA; QL; SP
HUMIRA PLUMA, PSORIASIS EN PLACAS/UEVÍTIS/HIDRADENITIS SUPURATIVA EN ADOLESCENTES, PAQUETE DE INICIO	4	PA; QL; SP
HUMIRA PLUMA, PSORIASIS/UEVÍTIS, PAQUETE DE INICIO	4	PA; QL; SP
methotrexate oral	1	
methotrexate sodium	1	
methotrexate sodium (pf)	1	
mycophenolate mofetil cápsulas orales	2	
mycophenolate mofetil suspensión oral reconstituida	3	
mycophenolate mofetil comprimidos orales	2	
mycophenolate sodium	3	
OLUMIANT	4	PA; QL; SP
SANDIMMUNE SOLUCIÓN ORAL	4	
SIMPONI	4	PA; QL; SP
sirolimus solución oral	4	
sirolimus comprimidos orales	3	
SKYRIZI (DOSIS DE 150 MG)	4	PA; QL; SP
SKYRIZI PLUMA	4	PA; QL; SP
SKYRIZI JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	4	PA; QL; SP
tacrolimus oral	1	
XELJANZ	4	PA; QL; SP
XELJANZ XR	4	PA; QL; SP
Inmunomoduladores		
ACTEMRA ACTPEN	4	PA; QL; SP
ACTEMRA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	4	PA; QL; SP
ACTIMMUNE	4	PA; QL; SP
ALFERON N	4	SP
leflunomide oral	3	
OTEZLA	4	PA; QL; SP
RINVOQ	4	PA; QL; SP
Inmunodepresores		
cyclosporine modified	3	
cyclosporine oral	3	
methotrexate oral	1	
methotrexate sodium	1	
methotrexate sodium (pf)	1	
mycophenolate mofetil cápsulas orales	2	
mycophenolate mofetil suspensión oral reconstituida	3	
mycophenolate mofetil comprimidos orales	2	
sirolimus solución oral	4	
Vacunas		
ACTHIB	\$0	QL
ADACEL	\$0	QL; Copago de \$0 según HCR para miembros mayores de 7 años.
AFLURIA QUADRIVALENT	\$0	QL
BEXSERO	\$0	QL; Copago de \$0 según HCR para miembros mayores de 9 años.

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit): Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent): Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication): Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization): Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy): Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
BOOSTRIX	\$0	QL; Copago de \$0 según HCR para miembros mayores de 7 años.
COMIRNATY	\$0	QL
ENGERIX-B SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN	\$0	QL
FLUAD QUADRIVALENT	\$0	QL; Copago de \$0 según HCR para miembros mayores de 65 años.
FLUARIX QUADRIVALENT	\$0	QL
FLUBLOK QUADRIVALENT	\$0	QL
FLUCELVAX QUADRIVALENT SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR	\$0	QL; Copago de \$0 según HCR para miembros de 2 a 49 años.
FLUCELVAX QUADRIVALENT JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR	\$0	QL
FLULAVAL QUADRIVALENT	\$0	QL
FLUMIST QUADRIVALENT	\$0	QL; Copago de \$0 según HCR para miembros de 2 a 49 años.
FLUZONE HIGH-DOSE QUADRIVALENT	\$0	QL; Copago de \$0 según HCR para miembros mayores de 65 años.
FLUZONE QUADRIVALENT	\$0	QL
GARDASIL 9	\$0	QL; Copago de \$0 según HCR para miembros de 9 a 45 años.
HAVRIX	\$0	QL
HEPLISAV-B	\$0	QL; Copago de \$0 según HCR para miembros mayores de 18 años.
HIBERIX	\$0	QL
IPOL	\$0	QL
JANSEN VACUNA CONTRA LA COVID-19	\$0	QL
MENACTRA	\$0	QL
MENQUADFI	\$0	QL
MENVEO	\$0	QL
M-M-R II	\$0	QL
MODERNA VACUNA CONTRA LA COVID-19 PARA NIÑOS DE 6 MESES A 5 AÑOS	\$0	QL
MODERNA VACUNA CONTRA LA COVID-19	\$0	QL
NOVAVAX VACUNA CONTRA LA COVID-19	\$0	QL
PEDVAX HIB	\$0	QL
PFIZER VACUNA BIVALENTE CONTRA LA COVID-19	\$0	QL
PFIZER VACUNA CON TRIS CONTRA LA COVID-19 PARA NIÑOS DE 5 A 11 AÑOS	\$0	QL
PFIZER VACUNA CON TRIS CONTRA LA COVID-19 PARA NIÑOS DE 6 MESES A 4 AÑOS	\$0	QL
PFIZER-BIONT VACUNA CON TRIS CONTRA LA COVID-19	\$0	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
PFIZER-BIONTECH VACUNA CONTRA LA COVID-19	\$0	QL
PNEUMOVAX 23	\$0	QL; Copago de \$0 según HCR para miembros mayores de 2 años.
PREHEVBRIO	\$0	QL; Copago de \$0 según HCR para miembros mayores de 18 años.
PREVNAR 13	\$0	QL
PREVNAR 20	\$0	QL
RECOMBIVAX HB SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN	\$0	QL
SHINGRIX	\$0	QL; Copago de \$0 según HCR para miembros mayores de 50 años.
SPIKEVAX VACUNA CONTRA LA COVID-19	\$0	QL
TENIVAC	\$0	QL; Copago de \$0 según HCR para miembros mayores de 7 años.
TRUMENBA	\$0	QL; Copago de \$0 según HCR para miembros mayores de 9 años.
TWINRIX	\$0	QL; Copago de \$0 según HCR para miembros mayores de 18 años.
VAQTA	\$0	QL
VARIVAX	\$0	QL
VAXNEUVANCE	\$0	QL
Inmunodepresores		
azathioprine comprimidos orales 50 mg	1	
gengraf	3	
mycophenolate sodium	3	
SANDIMMUNE SOLUCIÓN ORAL	4	
sirolimus comprimidos orales	3	
tacrolimus oral	1	
Inmunomoduladores		
ALFERON N	4	SP
leflunomide oral	3	
Agentes para enfermedades inflamatorias intestinales		
Aminosalicilatos		
balsalazide disodium	2	
DIPENTUM	3	
mesalamine er cápsulas orales 0.375 g	2	QL
mesalamine supositorio rectal	3	QL
Glucocorticoides		
ANALPRAM-HC LOCIÓN PARA USO EXTERNO	3	
anucort-hc	1	
budesonide oral	3	
CORTIFOAM	2	
HEMMOREX-HC SUPOSITORIO RECTAL 25 MG	1	

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit):
Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent):
Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication):
Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization):
Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy):
Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
hydrocort-pramoxine (perianal)	2	
hydrocortisone (perianal) crema para uso externo 2.5%	1	
hydrocortisone ace-pramoxine crema para uso externo 1-1%	2	
hydrocortisone acetate rectal	1	
hydrocortisone rectal	2	
procto-med hc	1	
PROCTOFOAM HC	2	
proctosol hc	1	
proctozone-hc	1	
UCERIS RECTAL	2	
Sulfonamidas		
sulfasalazine comprimidos orales	1	
sulfasalazine comprimidos orales de liberación retardada	1	
Agentes para la osteopatía metabólica		
alendronate sodium solución oral	2	
alendronate sodium comprimidos orales	1	QL
calcitonin (salmón) inyección	3	
calcitonin (salmón) nasal	1	QL
calcitriol cápsulas orales	1	
calcitriol solución oral	2	
cinacalcet hcl	3	PA; QL
doxercalciferol oral	3	
ibandronate sodium oral	1	QL
MIACALCIN	3	
NATPARA	4	PA; QL; SP
paricalcitol oral	2	
risedronate sodium comprimidos orales	1	QL
Agentes terapéuticos varios		
AEROCHAMBER PLUS FLOW-VU	2	
AGUJAS PARA PLUMAS DE INSULINA 29 G X 12.7 MM, 29 G X 12 MM, 29 G X 5 MM, 29 G X 8 MM, 31 G X 4 MM, 31 G X 5 MM, 31 G X 6 MM, 31 G X 8 MM, 32 G X 4 MM, 32 G X 5 MM, 32 G X 6 MM, 32 G X 8 MM, 33 G X 4 MM, 33 G X 5 MM, 33 G X 6 MM	2	
ALCOHOL PRE PADS, APOSITOS, 70%	2	
ARTISS	3	
ASTRINGYN	3	
AUM MINI AGUJAS PARA PLUMA DE INSULINA	2	
AUM READYGARD DUO AGUJAS PARA PLUMA	2	
AUM AGUJAS CON MECANISMO DE SEGURIDAD PARA PLUMA	2	
BINAXNOW COVID-19 AG PRUEBA CASERA	2	
BREATHE COMFORT CÁMARA PARA ADULTOS	2	
BREATHE COMFORT CÁMARA PARA NIÑOS	2	
CARESTART PRUEBA CASERA DE COVID-19	2	
CAYA	\$0	
CLEARDETECT PRUEBA CASERA DE COVID-19	2	
CLINITEST PRUEBA RÁPIDA DE COVID-19	2	
PRESERVATIVOS COVID-19, PRUEBA CASERA	\$0	QL
COVID-19 KIT DE PRUEBA CASERA RÁPIDA	2	
DIATRUST PRUEBA CASERA DE COVID-19	2	
DROPSAFE TOALLITA IMPREGNADA EN ALCOHOL	2	
EASIVENT	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
ELLUME PRUEBA CASERA DE COVID-19	2	
ergoloid mesylates oral	3	
FC2 PRESERVATIVO FEMENINO	\$0	QL
FEMCAP	\$0	
FLEXICHAMBER	2	
FLEXICHAMBER MASCARILLA PARA ADULTO/PEQUEÑA	2	
FLEXICHAMBER MASCARILLA PARA NIÑO/GRANDE	2	
FLEXICHAMBER MASCARILLA PARA NIÑO/PEQUEÑA	2	
FLOWFLEX PRUEBA CASERA DE COVID-19	2	
IHEALTH PRUEBA RÁPIDA DE COVID-19	2	
INDICAID PRUEBA RÁPIDA DE COVID-19	2	
INSPIREASE Bolsas de Reservorio	2	
INTELISWAB PRUEBA RÁPIDA DE COVID-19	2	
JERINGAS PARA INSULINA 27 G X 1/2" 0.5 ML, 27 G X 1/2" 1 ML, 28 G X 1/2" 0.5 ML, 28 G X 1/2" 1 ML, 29 G X 1/2" 1 ML, 30 G X 1/2" 0.3 ML, 30 G X 1/2" 0.5 ML, 30 G X 1/2" 1 ML, 30 G X 5/16" 0.3 ML, 30 G X 5/16" 0.5 ML, 30 G X 5/16" 1 ML, 31 G X 15/64" 0.3 ML, 31 G X 15/64" 0.5 ML, 31 G X 5/16" 0.3 ML, 31 G X 5/16" 0.5 ML, 31 G X 5/16" 1 ML	2	
methergine	3	QL
methylergonovine maleate oral	3	QL
NOVOFINE AUTOCOVER AGUJA PARA PLUMA	2	
NOVOFINE AGUJA PARA PLUMA	2	
NOVOFINE PLUS AGUJA PARA PLUMA	2	
ON/GO PRUEBA DE ANTÍGENOS DE COVID-19	2	
ON/GO ONE PRUEBA CASERA DE COVID-19	2	
PARAGARD DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE COBRE	\$0	
PHEXXI	\$0	QL
PILOT PRUEBA CASERA DE COVID-19	2	
PREMIUM PRESERVATIVOS LUBRICADOS	\$0	QL
QUICKVUE PRUEBA CASERA DE COVID-19	2	
RADIOGARDASE	4	
SAFETY AGUJA PARA PLUMA 30 G X 8 MM	2	
RECIPIENTE PARA OBJETOS PUNZOCORTANTES	2	
TISSEEL KIT PARA USO EXTERNO	3	
VORTEX CÁMARA DE RETENCIÓN CON VÁLVULA	2	
WIDE-SEAL DIAFRAGMA 60	\$0	
WIDE-SEAL DIAFRAGMA 65	\$0	
WIDE-SEAL DIAFRAGMA 70	\$0	
WIDE-SEAL DIAFRAGMA 75	\$0	
WIDE-SEAL DIAFRAGMA 80	\$0	
WIDE-SEAL DIAFRAGMA 85	\$0	
WIDE-SEAL DIAFRAGMA 90	\$0	
WIDE-SEAL DIAFRAGMA 95	\$0	
Medicamentos oftálmicos		
Aminoglucósidos		
gentak	1	
gentamicin sulfate para uso oftálmico	1	
neomycin-polymyxin-gramicidin	1	
TOBRADEX UNGÜENTO OFTÁLMICO	3	
tobramycin para uso oftálmico	1	
tobramycin-dexamethasone	2	

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit): Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent): Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication): Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization): Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy): Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
TOBREX	3	
Agentes anticitomegalovirus (CMV)		
ZIRGAN	3	
Antibacterianos, otros		
ak-poly-bac	1	
bacitracin para uso oftálmico	2	
bacitracin-polymyxin b para uso oftálmico	1	
bacitra-neomycin-polymyxin-hc	2	
BETADINE PREPARACIÓN OFTÁLMICA	3	
neomycin-bacitracin zn-polymyx	1	
neomycin-polymyxin-dexameth ungüento oftálmico	1	
neomycin-polymyxin-dexameth suspensión oftálmica 3.5-10000-0.1	1	
neomycin-polymyxin-hc para uso oftálmico	2	
neo-polycin	1	
neo-polycin hc	2	
polycin	1	
polymyxin b-trimethoprim	1	
POVIDONE-IODINE PARA USO OFTÁLMICO	3	
Antimicóticos		
NATACYN	3	
Antiherpéticos		
trifluridine	2	
Macrólidos		
AZASITE	3	
erythromycin para uso oftálmico	1	
KLARITY-A	3	
Agentes oftálmicos, otros		
AKTEN	3	
ALTACAINE	1	
atropine sulfato ungüento oftálmico	1	
atropine sulfato solución oftálmica 1%	1	
BLEPHAMIDE S.O.P.	2	
cyclopentolate hcl para uso oftálmico	1	
CYSTARAN	4	PA; QL; SP
homatropaire	1	
ISOPTO ATROPINE	3	
LACRISERT	2	
MITOSOL	3	
PRED-G	3	
PRED-G S.O.P.	3	
proparacaine hcl para uso oftálmico	1	
sulfacetamide-prednisolone	1	
tetracaine hcl para uso oftálmico	1	
ZYLET	3	
Agentes antialérgicos oftálmicos		
ALOCRIAL	3	
ALOMIDE	3	
altafrin	1	
azelastine hcl para uso oftálmico	1	
bepotastine besilate	3	QL
BEPREVE	3	QL
cromolyn sodium para uso oftálmico	1	
CYCLOMYDRIL	3	

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
epinastine hcl	1	ST; QL
olopatadine hcl solución oftálmica 0.1%	1	QL
phenylephrine hcl para uso oftálmico	1	
Agentes oftálmicos antiglaucoma		
ALPHAGAN P SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0.1%	2	QL
apraclonidine hcl	1	
AZOPT	2	QL
betaxolol hcl para uso oftálmico	1	
BETIMOL	2	QL
BETOPTIC-S	3	
brimonidine tartrate para uso oftálmico	2	QL
brimonidine tartrate-timolol	2	QL
brinzolamide	2	QL
carteolol hcl	1	
COMBIGAN	2	QL
dorzolamide hcl para uso oftálmico	1	
dorzolamide hcl-timolol mal	1	QL
dorzolamide hcl-timolol mal pf	2	QL
levobunolol hcl	1	
PHOSPHOLINE IODIDE	2	
pilocarpine hcl para uso oftálmico	1	
SIMBRINZA	3	QL
timolol maleate (una vez al día)	1	
timolol maleate ocudose	2	
timolol maleate solución oftálmica gelificante	2	
timolol maleate solución oftálmica	1	
timolol maleate pf	2	
TIMOPTIC OCUDOSE SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0.25%	2	
Antiinflamatorios oftálmicos		
ALREX	3	QL
bromfenac sodium (una vez al día)	2	QL
dexamethasone sodium phosphate para uso oftálmico	1	
DEXTENZA	4	SP
diclofenac sodium para uso oftálmico	1	
difluprednate	3	
FLAREX	2	
fluorometholone	1	
flurbiprofen sodium	1	
FML	3	
FML FORTE	3	
INVELTYS	3	QL
ketorolac tromethamine para uso oftálmico	1	
LOTEMAX UNGÜENTO OFTÁLMICO	3	
LOTEMAX SM	3	QL
loteprednol etabonate suspensión oftálmica	3	QL
MAXIDEX	2	
NEVANAC	3	
PRED MILD	3	
prednisolone acetate para uso oftálmico	1	
prednisolone acetate p-f	1	

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit): Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent): Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication): Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization): Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy): Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
prednisolone sodium phosphate para uso oftálmico	1	
Análogos de la prostaglandina y prostamida oftálmica		
latanoprost para uso oftálmico	1	
LUMIGAN	2	QL
travoprost (sin bak)	2	QL
XELPROS	3	QL
ZIOPTAN	3	ST; QL
Quinolonas		
BESIVANCE	3	
CILOXAN	3	
ciprofloxacina hcl para uso oftálmico	1	
gatifloxacina para uso oftálmico	2	
levofloxacina solución oftálmica 0.5%	1	
moxifloxacina hcl (2 veces al día)	1	
moxifloxacina hcl solución oftálmica	1	
ofloxacina para uso oftálmico	1	
Sulfonamidas		
sulfacetamida sodium ungüento oftálmico	1	
sulfacetamida sodium solución oftálmica	1	
Agentes óticos		
acetic acid para uso ótico	1	
ciprofloxacina hcl para uso ótico	2	
ciprofloxacina-dexametasona	3	ST
CIPROFLOXACINA-FLUOCINOLONA PF	3	
cortic-nd	1	
CORTISPORIN-TC	3	
flac	2	
fluocinolona acetona para uso ótico	2	
hydrocortisone-acetic acid	2	
neomycin-polymyxin-hc para uso ótico	1	
ofloxacina para uso ótico	1	
OTOVEL	3	
Agentes pulmonares/del aparato respiratorio		
Antiinflamatorios, corticosteroides inhalados		
ALVESCO	3	QL
ARNUITY ELLIPTA	2	QL
ASMANEX (120 DOSIS MEDIDAS) POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 220 MCG/INHALACIÓN	2	QL
ASMANEX (14 DOSIS MEDIDAS) POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 220 MCG/INHALACIÓN	2	QL
ASMANEX (30 DOSIS MEDIDAS) POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 110 MCG/INHALACIÓN, 220 MCG/INHALACIÓN	2	QL
ASMANEX (60 DOSIS MEDIDAS) POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 220 MCG/INHALACIÓN	2	QL
ASMANEX HFA	2	QL
BECONASE AQ	3	QL
BEVESPI AEROSPHERE	2	QL
BREO ELLIPTA POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 100-25 MCG/ INHALACIÓN, 200-25 MCG/ INHALACIÓN	3	QL
budesonide para inhalación	2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
BUDESONIDE-FORMOTEROL FUMARATE	3	QL
FLOVENT DISKUS POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 100 MCG/BLÍSTER, 250 MCG/BLÍSTER, 50 MCG/BLÍSTER	2	QL
FLOVENT HFA	2	QL
flunisolida nasal	1	
FLUTICASONE FUROATE-VILANTEROL POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 100-25 MCG/ INHALACIÓN, 200-25 MCG/ INHALACIÓN	3	QL
FLUTICASONE PROPIONATE HFA	2	QL
fluticasone propionato nasal	1	QL
fluticasone-salmeterol polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración 100-50 mcg/aplicación, 250-50 mcg/aplicación, 500-50 mcg/aplicación	2	QL
FLUTICASONE-SALMETEROL POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 113-14 MCG/APLICACIÓN, 232-14 MCG/APLICACIÓN, 55-14 MCG/APLICACIÓN	2	QL
PULMICORT FLEXHALER	2	QL
QVAR REDHALER	3	QL
SYMBICORT	3	QL
wixela inhub	2	QL
XHANCE	3	QL
ZETONNA	3	QL
Antihistamínicos		
azelastine hcl solución nasal 0.1%, 137 mcg/atomización	1	QL
carbinoxamina maleato solución oral	1	
carbinoxamina maleato comprimidos orales 4 mg	1	
clemastine fumarate comprimidos orales 2.68 mg	1	
cyproheptadina hcl oral	1	
desloratadina comprimidos orales	1	
diphenhydramine hcl tónico oral	1	
levocetirizina dihydrochloride solución oral	2	
levocetirizina dihydrochloride comprimidos orales	1	QL
olopatadina hcl nasal	2	QL
promethazine hcl oral	1	
promethazine hcl rectal	2	QL
promethazine vc	1	
promethazine-phenylephrine	1	
promethegan	2	QL
Antileucotrienos		
montelukast sodium paquete oral	1	QL
montelukast sodium comprimidos orales	1	QL
montelukast sodium comprimidos orales masticables	1	QL
zafirlukast	2	QL
zileuton er	3	ST
Broncodilatadores, anticolinérgicos		
ATROVENT HFA	3	QL
INCRUSE ELLIPTA POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 62.5 MCG/INHALACIÓN	2	QL

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit): Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent): Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication): Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization): Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy): Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
ipratropium bromide para inhalación	1	
ipratropium bromide nasal	1	
SPIRIVA HANDIHALER	2	QL
SPIRIVA RESPIMAT	2	QL
YUPELRI	3	PA; QL
Broncodilatadores, simpaticomiméticos		
albuterol sulfate hfa solución en aerosol para inhalación 108 (90 base) mcg/aplicación	2	QL
ALBUTEROL SULFATE HFA SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN 108 (90 BASE) MCG/APLICACIÓN	2	QL
albuterol sulfate para inhalación	1	
albuterol sulfate oral	2	
arformoterol tartrate	3	QL
BROVANA	3	QL
epinephrine autoinyectable, solución para inyección 0.15 mg/0.3 ml, 0.3 mg/0.3 ml	3	QL
formoterol fumarate para inhalación	3	QL
levalbuterol hcl para inhalación	2	QL
PERFORMIST	3	QL
PROAIR RESPICLICK	3	QL
SEREVENT DISKUS POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 50 MCG/DOSIS	3	QL
STRIVERDI RESPIMAT	2	QL
SYMJEPI	2	QL
terbutaline sulfate oral	3	
VENTOLIN HFA	2	QL
Agentes para la fibrosis quística		
ORKAMBI	4	PA; QL; SP
PULMOZYME	4	PA; QL; SP
tobramycin solución para nebulizador para inhalación 300 mg/5 ml	4	PA; QL; SP
Estabilizadores de mastocitos		
cromolyn sodium para inhalación	2	
Inhibidores de la fosfodiesterasas, enfermedades de las vías respiratorias		
DALIRESP	3	PA; QL
elixophyllin	2	
THEO-24	3	
theophylline er	1	
theophylline solución oral	2	
Antihipertensivos pulmonares		
ADEMPAS	4	PA; QL; SP
alyq	4	PA; QL; SP
ambrisentan	4	PA; QL; SP
bosentan	4	PA; QL; SP
OPSUMIT	4	PA; QL; SP
ORENITRAM	4	PA; QL; SP
sildenafil citrate suspensión oral reconstituida	2	PA; QL; SP
sildenafil citrate comprimidos orales 20 mg	2	PA; QL; SP
tadalafil (hipertensión arterial pulmonar)	4	PA; QL; SP
TRACLEER 32 MG	4	PA; QL; SP
TYVASO	4	PA; QL; SP
TYVASO DPI KIT DE MANTENIMIENTO	4	PA; QL; SP
TYVASO DPI KIT PARA AJUSTE DE DOSIS	4	PA; QL; SP

Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
TYVASO RECARGA	4	PA; QL; SP
TYVASO KIT DE INICIO	4	PA; QL; SP
VENTAVIS	4	PA; QL; SP
Agentes para la fibrosis pulmonar		
ESBRIET	4	PA; QL; SP
pirfenidone	4	PA; QL; SP
Agentes para el aparato respiratorio, otros		
acetylcysteine para inhalación	1	
ADRENALIN NASAL	2	
azelastine-fluticasone	3	QL
benzonatate cápsulas orales 100 mg, 200 mg	1	
DUAKLIR PRESSAIR	3	QL
GILPHEX TR	3	
guaifenesin ac	1	QL
guaifenesin ac	1	QL
guaifenesin-codeine	1	QL
hydrocodone bit-homatrop mbr	1	PA; QL
hydrocodone polst-chlorphen polst er suspensión	3	PA; QL
hydromet	1	PA; QL
HYPERSAL	2	
ipratropium-albuterol	1	
maxi-tuss ac	1	QL
mometasone furoate nasal	2	QL
NEBUSAL	3	
potassium iodide oral	3	
promethazine vc/codeine	1	PA; QL
promethazine-codeine	1	PA; QL
promethazine-dm	1	
promethazine-phenyleph-codeine	1	PA; QL
pseudoephedrine-bromphen-dm	1	
sodium chloride para inhalación	1	
SSKI	3	
TRELEGY ELLIPTA POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 100-62.5-25 MCG/INHALACIÓN, 200-62.5-25 MCG/INHALACIÓN	3	QL
TUXARIN ER	3	PA; QL
TUZISTRA XR	3	PA; QL
Relajantes musculoesqueléticos		
baclofen comprimidos orales	1	
carisoprodol comprimidos orales 350 mg	1	QL
chlorzoxazone comprimidos orales 500 mg	2	
cyclobenzaprine hcl oral	1	
dantrolene sodium oral	2	
metaxalone	2	
methocarbamol comprimidos orales 500 mg, 750 mg	1	
orphenadrine citrate er	1	
orphenadrine-aspirin-caffeine	4	
tizanidine hcl cápsulas orales	2	
tizanidine hcl comprimidos orales	1	
Agentes para los trastornos del sueño		
Moduladores de los receptores del GABA		
eszopiclone	1	QL

REFERENCIAS: \$0: (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit): Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent): Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication): Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization): Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy): Terapia Escalonada



Nombre del medicamento	Nivel	Requisitos y límites
flurazepam hcl	1	QL
temazepam	1	QL
triazolam	1	QL
zaleplon	1	QL
zolpidem tartrate oral	1	QL
Trastornos del sueño, otros		
BELSOMRA	3	ST; QL
doxepin hcl comprimidos orales	1	QL
HETLIOZ	4	PA; QL; SP
HETLIOZ LQ	4	PA; QL; SP
ramelteon	3	ST; QL
Agentes promotores de la vigilia		
armodafinil	1	PA; QL
modafinil	2	PA; QL
XYREM	4	PA; QL; SP

REFERENCIAS: **\$0:** (Copago de \$0 según HCR) Estos medicamentos podrían estar disponibles a un costo de cero si se cumplen requisitos específicos

7D: Límite de 7 días
QL (Quantity Limit):
Límite de Cantidad

MME (Morphine Milligram Equivalent):
Equivalente a miligramos de morfina
SP (Specialty Medication):
Medicamentos especializados

PA (Prior Authorization):
Se requiere autorización previa
ST (Step Therapy):
Terapia Escalonada



Índice Alfabético

abacavir sulfate comprimidos orales	14	aspirin, para adultos.	7	altavera.	23
abacavir sulfate-lamivudine	14	AEROCHAMBER PLUS FLOW-VU	28	ALVESCO	30
abacavir sulfate solución oral.	14	AFINITOR COMPRIMIDOS ORALES 10 MG.	12	alvimopan	21
abiraterone acetate	12	afirmelle	23	alyacen 1/35	23
acamprosate calcium	8	AFLURIA QUADRIVALENT.	26	alyacen 7/7/7	23
acarbose oral	15	aftera	25	alyq	31
ACCU-CHEK AVIVA DISPOSITIVO	15	AGUJAS PARA PLUMAS DE INSULINA.	28	amabelz	23
ACCU-CHEK AVIVA PLUS TIRAS REACTIVAS.	15	AIMOVIG AUTOINYECTABLE, SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA 140 MG/ML, 70 MG/ ML.	11	amantadine hcl oral	13
ACCU-CHEK FASTCLIX KIT DE LANCETAS	15	ak-poly-bac	29	ambrisentan	31
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCETAS	15	AKTEN.	29	amcinonide	22
ACCU-CHEK GUIDE SOLUCIÓN DE CONTROL.	15	ala-cort crema para uso externo 2.5%	22	amethia	23
ACCU-CHEK GUIDE TIRAS REACTIVAS.	15	ALA SCALP.	22	amethyst	23
ACCU-CHEK SAFE-T PRO LANCETAS15		albuterol oral.	13	amiloride hcl oral	17
ACCU-CHEK SMARTVIEW SOLUCIÓN DE CONTROL.	15	albuterol sulfate hfa solución en aerosol para inhalación 108 (90 base) mcg/aplicación.	31	amiloride-hydrochlorothiazide	17
ACCU-CHEK SMARTVIEW TIRAS REACTIVAS.	15	ALBUTEROL SULFATE HFA SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN 108 (90 BASE) MCG/ APLICACIÓN.	31	aminocaproic acid oral	16
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCETAS.	15	albuterol sulfate oral.	31	amiodarone hcl oral.	16
ACCU-CHEK SOFTICLIX KIT CON LANCETERO	15	albuterol sulfate para inhalación	31	amitriptyline hcl oral.	10
accutane	19	alclometasone dipropionate.	22	amlodipine besylate-benazepril hcl.	17
acebutolol hcl oral	17	ALCOHOL PRE PADS, APÓSITOS, 70%.	28	amlodipine besylate oral.	17
acetaminophen-codeine.	7	alendronate sodium comprimidos orales	28	amlodipine besylate-valsartan	17
acetaminophen-codeine #2.	7	alendronate sodium solución oral	28	ammonium lactate crema para uso externo.	19
acetaminophen-codeine #3.	7	ALFERON N	26	amnestem	19
acetaminophen-codeine #4.	7	ALFERON N	27	amoxapine.	10
acetazolamide er	17	alfuzosin hcl er	22	amoxicill-clarithro-lansopraz.	21
acetazolamide oral.	17	ALINIA ORAL SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA.	13	amoxicillin	9
acetic acid para uso ótico.	30	allopurinol oral	11	amoxicillin-potassium clavulanate comprimidos orales 250-125 mg, 500-125 mg, 875-125 mg.	9
acetylcysteine para inhalación.	31	almotriptan malate	11	amoxicillin-potassium clavulanate comprimidos orales masticables 200-28.5 mg, 400-57 mg.	9
acitretin	19	ALOCRI.	29	amoxicillin-potassium clavulanate suspensión oral reconstituida 200- 28.5 mg/5 ml, 250-62.5 mg/5 ml, 400-57 mg/5 ml, 600-42.9 mg/5 ml	9
ACTEMRA ACTPEN	26	ALOMIDE.	29	amphetamine-dextroamphetamine.	18
ACTEMRA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	26	alose tron hcl	21	amphetamine-dextroamphetamine er	18
ACTHIB	26	ALPHAGAN P SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0.1%.	29	amphetamine sulfate	18
ACTIMMUNE	26	alprazolam comprimidos orales	14	ampicillin	9
acyclovir cápsulas orales	14	alprazolam comprimidos orales dispersables	14	anagrelide hcl	16
acyclovir comprimidos orales	14	alprazolam er	14	ANALPRAM-HC LOCIÓN PARA USO EXTERNO	27
acyclovir suspensión oral	14	alprazolam intensol	14	anastrozole oral	12
acyclovir ungüento para uso externo	14	alprazolam xr.	14	ANDRODERM	23
ADACEL.	26	ALREX	29	ANGELIQ.	23
adapalene crema para uso externo	19	ALTABAX.	8	ANNOVERA	23
adapalene gel para uso externo	19	ALTACAINA.	29	anucort-hc	27
ADASUVE	13	altafrin	29	apap-caff-dihydrocodeine	7
adefovir dipivoxil.	13				
ADEMPAS	31				
ADRENALIN NASAL	31				



APEXICON E.	22	atorvastatin calcium comprimidos orales 10 mg, 20 mg	18	BARACLUDE SOLUCIÓN ORAL	13
APOKYN	13	atorvastatin calcium comprimidos orales 40 mg, 80 mg	18	BASAGLAR KWIKPEN	16
apomorphine hcl para inyección subcutánea	13	atovaquone	13	BAXDELA ORAL	9
apraclonidine hcl	29	atovaquone-proguanil hcl	13	BAYER ASPIRIN EC DE DOSIS BAJA ..	7
aprepitant	11	atropine sulfate solución oftálmica 1% ..	29	BECONASE AQ	30
apri	23	atropine sulfate ungüento oftálmico ..	29	belladonna alkaloids-opium	21
APTIOM	10	ATROVENT HFA	30	BELSOMRA	32
APTIVUS	14	aubra	23	benazepril hcl oral	16
aranelle	23	aubra eq	23	benazepril-hydrochlorothiazide	17
ARANESP (SIN ALBÚMINA)	16	AUM AGUJAS CON MECANISMO DE SEGURIDAD PARA PLUMA	28	BENZNIDAZOLE	13
arformoterol tartrate.	31	AUM MINI AGUJAS PARA PLUMA DE INSULINA	28	benzonatate cápsulas orales 100 mg, 200 mg	31
aripiprazole comprimidos orales	13	AUM READYGARD DUO AGUJAS PARA PLUMA	28	benzoyl peroxide-erythromycin	19
aripiprazole solución oral	13	aurovela 1.5/30	23	benztropine mesylate oral	13
armodafinil	32	aurovela 1/20	23	bepotastine besilate.	29
ARMOUR THYROID	26	aurovela 24 fe	23	BEPREVE	29
ARNUITY ELLIPTA	30	aurovela fe 1.5/30	23	BERINERT	26
ARTISS	28	aurovela fe 1/20	23	BESIVANCE	30
ARZOL SILVER NIT APLICADORES. .	19	AURYXIA	20	BETADINE PREPARACIÓN OFTÁLMICA	29
ascomp-codeine	7	AUSTEDO	18	betamethasone dipropionate aug.	22
asenapine maleate	13	AUTOLET LANCETERO	15	betamethasone dipropionate para uso externo	22
ashlyna	23	AVAR LIMPIADOR	19	betamethasone valerate crema para uso externo	22
ASMANEX (14 DOSIS MEDIDAS) POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 220 MCG/ INHALACIÓN	30	aviane	23	betamethasone valerate loción para uso externo	22
ASMANEX (30 DOSIS MEDIDAS) POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 110 MCG/ INHALACIÓN, 220 MCG/ INHALACIÓN	30	avidoxy	9	betamethasone valerate ungüento para uso externo	22
ASMANEX (60 DOSIS MEDIDAS) POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 220 MCG/ INHALACIÓN	30	AVONEX JERINGA PRECARGADA ..	18	BETASERON	18
ASMANEX (120 DOSIS MEDIDAS) POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 220 MCG/ INHALACIÓN	30	AVONEX PEN	18	betaxolol hcl oral	17
ASMANEX HFA	30	ayuna	23	betaxolol hcl para uso oftálmico	29
aspirin, baja concentración para adultos	7	AZASITE	29	bethanechol chloride oral	22
aspirin comprimidos orales de liberación retardada 81 mg	7	azathioprine comprimidos orales 50 mg	26	BETIMOL	29
aspirin de dosis baja	7	azathioprine comprimidos orales 50 mg	27	BETOPTIC-S	29
aspirin, de dosis baja para adultos ..	7	azelaic ácido para uso externo	19	BEVESPI AEROSPHERE	30
aspirin-dipyridamole er	16	azelastine-fluticasone	31	bexarotene oral	13
aspirin ec de baja concentración	7	azelastine hcl para uso oftálmico ..	29	bexarotene para uso externo	13
aspirin ec de dosis baja	7	azelastine hcl solución nasal 0.1%, 137 mcg/atomización	30	BEXSERO	26
aspirin, para niños	7	azithromycin oral	9	bicalutamide	12
ASTRINGYN	28	AZOPT	29	BIDIL	17
ATABEX OB.	20	azurette	23	BIKTARVY	14
atazanavir sulfate	14	bac	7	BINAXNOW COVID-19 AG PRUEBA CASERA	28
atenolol-chlorthalidone	17	bacitracin para uso oftálmico	29	bisacodyl ec	21
atenolol oral	17	bacitracin-polymyxin b para uso oftálmico	29	bisoprolol fumarate oral	17
atomoxetine hcl	18	bacitra-neomycin-polymyxin-hc.	29	bisoprolol-hydrochlorothiazide	17
		baclofen comprimidos orales	31	BLEPHAMIDE S.O.P.	29
		balsalazide disodium	27	blisovi 24 fe	24
		balziva	23	blisovi fe 1.5/30	24
		BANZEL COMPRIMIDOS ORALES ..	10	blisovi fe 1/20	24

BOOSTRIX	27	calcipotriene-betameth diprop.	19	cefaclor er	9
bosentan	31	calcipotriene crema para uso externo.	19	cefadroxil cápsulas orales	9
BOSULIF	12	calcipotriene solución para uso externo	19	cefadroxil comprimidos orales.	9
bp 10-1	19	calcipotriene ungüento para uso		cefadroxil suspensión oral reconstituida.	9
bp cleansing wash	19	externo.	19	cefdinir	9
BREATHE COMFORT CÁMARA		calcitonin (salmón) inyección	28	cefixime cápsulas orales.	9
PARA ADULTOS	28	calcitonin (salmón) nasal.	28	cefixime suspensión oral reconstituida. .	9
BREATHE COMFORT CÁMARA		calcitriol cápsulas orales.	28	cefpodoxime proxetil	9
PARA NIÑOS	28	calcitriol para uso externo.	19	cefprozil	9
BREO ELLIPTA POLVO EN		calcitriol solución oral	28	cefuroxime axetil	9
AEROSOL PARA INHALACIÓN		calcium acetate (aglutinante de fosfato).	20	celecoxib oral	7
ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN		orales 667 mg	20	CELONTIN.	9
100-25 MCG/INHALACIÓN, 200-		camila.	25	cephalexin cápsulas orales	9
25 MCG/INHALACIÓN	30	camrese	24	cephalexin suspensión oral	
briellyn	24	camrese lo.	24	reconstituida.	9
BRILINTA.	16	candesartan cilxetil	16	cerovel	19
brimonidine tartrate para uso oftálmico. .	29	candesartan cilxetil-hctz.	17	CETROTIDE	26
brimonidine tartrate-timolol	29	capecitabine	12	cevimeline hcl.	18
brinzolamide	29	CAPEX.	22	chateal	24
bromfenac sodium (una vez al día) . . .	29	CAPRELSA	12	chateal eq	24
bromocriptine mesylate cápsulas		captopril oral	16	CHEMET	20
orales	13	CARBAGLU.	20	CHEMET	21
bromocriptine mesylate comprimidos		carbamazepine comprimidos orales. . .	10	CHEMSTRIP K	15
orales	13	carbamazepine comprimidos orales		CHEMSTRIP MICRAL.	15
BROVANA.	31	masticables.	10	CHEMSTRIP UGK	15
BUDESONIDE-FORMOTEROL		carbamazepine er	10	chlordiazepoxide-amitriptyline.	10
FUMARATE.	30	carbamazepine suspensión oral	10	chlordiazepoxide hcl	14
budesonide oral	27	carbidopa-levodopa comprimidos		chlorhexidine gluconate para la	
budesonide para inhalación.	30	orales	13	boca/garganta	18
bumetanide oral	17	carbidopa-levodopa comprimidos		chloroquine phosphate oral	13
buprenorphine hcl-naloxone hcl		orales dispersables	13	chlorpromazine hcl comprimidos	
comprimidos sublinguales	8	carbidopa-levodopa-entacapone	13	orales	13
buprenorphine hcl-naloxone hcl		carbidopa-levodopa er	13	chlorthalidone.	17
lámina sublingual	8	carbidopa oral.	13	chlorzoxazone comprimidos orales	
buprenorphine hcl sublingual	8	carbinoxamine maleate		500 mg.	31
bupropion hcl er (disuasivo del		comprimidos orales 4 mg.	30	CHOLBAM	22
tabaquismo)	8	carbinoxamine maleate solución oral . .	30	cholestyramine light.	18
bupropion hcl er (sr).	10	CARDURA XL	22	cholestyramine oral	18
bupropion hcl er (xl) comprimidos		CARESTART PRUEBA CASERA DE		ciclodan	11
orales de liberación prolongada		COVID-19.	28	ciclopirox olamine para uso externo. .	11
24 horas 150 mg, 300 mg.	10	CARETOUCH LANCETERO CON		ciclopirox para uso externo	11
bupropion hcl oral	10	EYECTOR	15	ciclopirox tratamiento	11
bupirone hcl oral	14	CARETOUCH SOLUCIÓN DE		cilostazol	16
butalbital-acetaminophen		CONTROL NIVEL 2	15	CILOXAN.	30
comprimidos orales.	7	CARETOUCH TWIST MC		cimetidine hcl	21
butalbital-apap-caff-cod cápsulas		LANCETAS 30 G	15	cimetidine oral	21
orales 50-325-40-30 mg	7	carglumic acid	20	CIMZIA.	26
butalbital-apap-caffeine cápsulas orales		carisoprodol comprimidos orales		CIMZIA KIT DE INICIO.	26
7		350 mg.	31	CIMZIA KIT DE JERINGAS	
butalbital-apap-caffeine		CAROSPIR	17	PRECARGADAS.	26
comprimidos orales.	7	carteolol hcl.	29	cinacalcet hcl	28
butalbital-asa-caff-codeine.	7	cartia xt	17		
butalbital-aspirin-caffeine	8	carvedilol	17		
butorphanol tartrate nasal	8	CAYA	28		
BYDUREON BCISE		cefaclor cápsulas orales	9		
AUTOINYECTABLE	15				
cabergoline	23				
caffeine citrate oral.	18				

ciprofloxacina-dexametasona	30	clomipramina hcl oral	10	cromolyn sodium para uso oftálmico .	29
CIPROFLOXACIN-FLUOCINOLONA PF	30	clonazepam comprimidos orales	14	cromolyn sodium oral	21
ciprofloxacina hcl oral	9	clonazepam comprimidos orales dispersables	14	crotan	13
ciprofloxacina hcl para uso oftálmico .	30	clonidina	16	cryselle-28	24
ciprofloxacina hcl para uso ótico	30	clonidina hcl er comprimidos orales de liberación prolongada 12 horas . .	18	CVS KETONE CARE	15
CIPRO SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA 250 MG/5 ML (5%) . .	9	clonidina hcl oral	16	cyclobenzaprina hcl oral	31
citalopram hidrobromuro comprimidos orales	10	clopidogrel bisulfato oral	16	CYCLOMYDRIL	29
citalopram hidrobromuro solución oral	10	clorazepato dipotasio	14	cyclopentolato hcl para uso oftálmico	29
CITRANATAL BLOOM	20	clotrimazol-betametasona crema para uso externo	11	cyclofosfamida cápsulas orales . .	12
citroma	21	clotrimazol-betametasona loción para uso externo	11	CYCLOPHOSPHAMIDE COMPRIMIDOS ORALES	12
claravis	19	clotrimazol para la boca/garganta . .	11	cycloserina oral	11
clarithromicina comprimidos orales . .	9	clozapina comprimidos orales	13	cyclosporina modificada	26
clarithromicina er	9	clozapina comprimidos orales dispersables	13	cyclosporina modificada	26
clarithromicina suspensión oral reconstituida	9	coal tar para uso externo	19	cyclosporina oral	26
CLEARDETECT PRUEBA CASERA DE COVID-19	28	codeína sulfato comprimidos orales 30 mg, 60 mg	8	cyclosporina oral	26
clearax	21	COLCHICINA CÁPSULAS ORALES	11	cyproheptadina hcl oral	30
clemastina fumarato comprimidos orales 2.68 mg	30	colchicina-probenecid	11	cyred	24
CLENPIQ	21	colesevelam hcl	18	cyred eq	24
CLIMARA PRO	24	colestipol hcl comprimidos orales . . .	18	CYSTAGON	22
clindamicina etz hisopos para uso externo	19	colestipol hcl gránulos orales	18	CYSTARAN	29
clindamicina-p	19	colestipol hcl paquete oral	18	cytra k crystals	20
clindamicina hcl oral	8	COMBIGAN	29	dabigatran etexilato mesilato	16
clindamicina palmitato hcl	8	COMBIPATCH	24	dalfampridina er	18
clindamicina fos-benzoyl perox gel para uso externo 1.2-5%	19	COMETRIQ	12	DALIRESP	31
clindamicina fosfato hisopos para uso externo	19	COMIRNATY	27	danazol oral	23
clindamicina fosfato loción para uso externo	19	COMPLERA	14	dantroleno sodio oral	31
clindamicina fosfato solución para uso externo	19	compro	10	dapsone oral	11
clindamicina fosfato vaginal	8	CONDYLOX	19	darifenacina hidrobromuro er	22
CLINDESSE	8	constulose	21	dasetta 1/35	24
CLINITEST PRUEBA RÁPIDA DE COVID-19	28	CONTOUR NEXT SOLUCIÓN DE CONTROL	15	dasetta 7/7/7	24
clobazam	9	CONTOUR SOLUCIÓN DE CONTROL	15	daysee	24
clobetasol prop base emoliente	22	CORDRAN CINTA PARA USO EXTERNO	22	DEBACTEROL	18
clobetasol propionato crema para uso externo	22	CORLANOR	17	deblitane	25
clobetasol propionato e	22	cortic-nd	30	deferasirox	20
clobetasol propionato gel para uso externo	22	CORTIFOAM	27	deferasirox gránulos	20
clobetasol propionato solución para uso externo	22	CORTISPORIN-TC	30	DELESTROGEN ACEITE PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR 10 MG/ML	24
clobetasol propionato ungüento para uso externo	22	COTELLIC	12	delyla	24
clocortolona pivalato	22	COVARYX	24	demeclociclina hcl	9
clomifeno citrato oral	23	COVARYX HS	24	DENAVIR	14
		COVID-19 KIT DE PRUEBA CASERA RÁPIDA	28	DEPO-ESTRADIOL	24
		COVID-19, PRUEBA CASERA	28	DEPO-SUBQ PROVERA 104	25
		CREON	22	desipramina hcl oral	10
		cromolyn sodium para inhalación . . .	31	desloratadina comprimidos orales . .	30
				desmopresina ace atomizador para refrigerador	23
				desmopresina acetato inyección	23
				desmopresina acetato oral	23

desmopressin acetate pf	23	diflunisal oral	7	doxycycline monohydrate comprimidos orales	9
desmopressin acetate atomizador	23	difluprednate	29	doxycycline monohydrate suspensión oral reconstituida	9
desogestrel-ethinyl estradiol	24	digitek comprimidos orales 125 mcg	17	doxylamine-pyridoxine	10
desonide crema para uso externo	22	digitek comprimidos orales 250 mcg	17	dronabinol	11
desonide loción para uso externo	22	digoxin comprimidos orales 62.5 mcg	17	DROPSAFE TOALLITA IMPREGNADA EN ALCOHOL	28
desonide ungüento para uso externo	22	digoxin comprimidos orales 125 mcg	17	drosipren-eth estrad-levomefol	24
desoximetasone crema para uso externo	22	digoxin comprimidos orales 250 mcg	17	drosiprenone-ethinyl estradiol	24
desoximetasone gel para uso externo	22	digoxin solución oral	17	DROXIA	12
desoximetasone ungüento para uso externo	22	dihydroergotamine mesylate inyección	11	DUAKLIR PRESSAIR	31
desvenlafaxine succinate er	10	DILANTIN CÁPSULAS ORALES 30 MG	10	DUAVEE	24
dexamethasone comprimidos orales	23	diltiazem hcl er	17	DUEXIS	7
dexamethasone comprimidos orales, paquete de tratamiento	23	diltiazem hcl er perlas	17	duloxetine hcl cápsulas orales con partículas de liberación retardada 20 mg, 60 mg	10
dexamethasone intensol	22	diltiazem hcl er perlas recubiertas	17	duloxetine hcl cápsulas orales con partículas de liberación retardada 30 mg	10
dexamethasone sodium phosphate para uso oftálmico	29	diltiazem hcl oral	17	DUOBRII	19
dexamethasone solución oral	22	dilt-xr	17	DUOPA	13
dexamethasone tónico oral	22	dimethyl fumarate oral	18	dutasteride oral	22
DEXILANT	22	dimethyl fumarate paquete de inicio	18	dutasteride-tamsulosin hcl	22
DEXLANSOPRAZOLE	22	DIPENTUM	27	EASIVENT	28
dexmethylphenidate hcl	18	diphenhydramine hcl tónico oral	30	EASYMAX 15 SOLUCIÓN DE CONTROL NIVEL 2-3	15
dexmethylphenidate hcl er	18	diphenoxylate-atropine comprimidos orales	21	EASYMAX SOLUCIÓN DE CONTROL 15 ec-naproxen	7
DEXTENZA	29	diphenoxylate-atropine líquido oral	21	econazole nitrate para uso externo	11
dextroamphetamine sulfate comprimidos orales 10 mg, 5 mg	18	dipyridamole oral	16	econtra ez	25
dextroamphetamine sulfate er	18	disopyramide phosphate	16	econtra one-step	25
dextroamphetamine sulfate solución oral	18	disulfiram oral	8	EDARBI	16
DIACOMIT	9	divalproex sodium cápsulas orales con microgránulos dispersables de liberación retardada	15	EDARBYCLOR	17
DIATRUST PRUEBA CASERA DE COVID-19	28	divalproex sodium comprimidos orales de liberación retardada	15	ED-SPAZ	21
diazepam comprimidos orales	14	divalproex sodium er	15	EDURANT	14
diazepam concentrado oral	14	dofetilide	16	EEMT	24
diazepam intensol	14	dolishale	24	EEMT HS	24
diazepam rectal	9	donepezil hcl comprimidos orales 10 mg, 5 mg	10	E.E.S. GRÁNULOS	9
diazepam solución oral	14	donepezil hcl comprimidos orales dispersables	10	efavirenz	14
diazoxide oral	16	dorzolamide hcl para uso oftálmico	29	EFFER-K COMPRIMIDOS ORALES EFERVESCENTES 10 MEQ, 20 MEQ	20
diclofenac-misoprostol	7	dorzolamide hcl-timolol mal	29	effer-k comprimidos orales efervescentes 25 meq	20
diclofenac potassium comprimidos orales 50 mg	7	dorzolamide hcl-timolol mal pf	29	EGRIFTA SV	23
diclofenac sodium er	7	dotti	24	eletriptan hydrobromide	11
diclofenac sodium gel para uso externo 1%	7	doxazosin mesylate oral	16	ELIGARD	26
diclofenac sodium oral	7	doxepin hcl cápsulas orales	10	elinest	24
diclofenac sodium para uso oftálmico	29	doxepin hcl comprimidos orales	32	ELIQUIS	16
dicloxacin sodium	9	doxepin hcl concentrado oral	10	ELIQUIS PAQUETE DE INICIO PARA LA TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA/EMBOLIA PULMONAR	16
dicyclomine hcl cápsulas orales	21	doxepin hcl para uso externo	19	ELITE-OB	20
dicyclomine hcl comprimidos orales	21	doxercalciferol oral	28	elixophyllin	31
dicyclomine hcl solución oral	21	doxycycline hyclate cápsulas orales	9	ELLA	25
DIFICID	9	doxycycline hyclate comprimidos orales 100 mg, 20 mg	9	ELLUME PRUEBA CASERA DE COVID-19	28
diflorasone diacetate crema para uso externo	23	doxycycline monohydrate cápsulas orales 100 mg, 50 mg	9		



ELMIRON	22	erythromycin para uso oftálmico	29	FC2 PRESERVATIVO FEMENINO	28
eluryng	24	ESBRIET	31	febuxostat	11
EMCYT	12	escitalopram oxalate comprimidos orales	10	felbamate	9
EMEND SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA	11	escitalopram oxalate solución oral ..	10	felodipine er	17
EMFLAZA	23	ESKATA	19	FEMCAP	28
emtricitabine-tenofovir df comprimidos orales 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg	14	esomeprazole magnesium cápsulas orales de liberación retardada	22	FEMRING	24
emtricitabine-tenofovir df comprimidos orales 200-300 mg	14	estarylla	24	femynor	24
enalapril-hydrochlorothiazide	17	estazolam	14	fenofibrate comprimidos orales 160 mg, 54 mg	17
enalapril maleate comprimidos orales	16	est estrogens-methyltest	24	fenoprofen calcium comprimidos orales	7
ENBRACE HR	20	est estrogens-methyltest ds	24	fantanyl citrate pastilla para chupar con aplicador bucal	8
ENCARE	22	est estrogens-methyltest hs	24	fantanyl parche transdérmico 72 horas 100 mcg/h, 12 mcg/h, 25 mcg/h, 50 mcg/h, 75 mcg/h	7
endocet	8	estradiol comprimidos vaginales	24	fesoterodine fumarate er	22
ENGERIX-B SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN	27	estradiol crema vaginal	24	FETZIMA	10
enoxaparin sodium	16	estradiol-norethindrone acet	24	finasteride comprimidos orales 5 mg .	22
enpresse-28	24	estradiol oral	24	FIRVANQ	8
enskyce	24	estradiol parche transdérmico dos veces a la semana	24	flac	30
entacapone	13	estradiol parche transdérmico semanal	24	FLAREX	29
entecavir	13	estradiol valerate para inyección intramuscular	24	flavoxate hcl	22
ENTRESTO	17	ESTRING	24	flecainide acetate	17
enulose	21	eszopiclone	31	FLEXICHAMBER	28
EPCLUSA	14	ethacrynic acid	17	FLEXICHAMBER MASCARILLA PARA ADULTO/PEQUEÑA	28
EPIFOAM	19	ethambutol hcl oral	11	FLEXICHAMBER MASCARILLA PARA NIÑO/GRANDE	28
epinastine hcl	29	ethosuximide oral	9	FLEXICHAMBER MASCARILLA PARA NIÑO/PEQUEÑA	28
epinephrine autoinyectable, solución para inyección 0.15 mg/0.3 ml, 0.3 mg/0.3 ml	31	ethynodiol diac-eth estradiol	24	FLORIVA LÍQUIDO ORAL	20
epitol	10	etodolac	7	FLOVENT DISKUS POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 100 MCG/BLÍSTER, 250 MCG/ BLÍSTER, 50 MCG/BLÍSTER	30
EPIVIR HBV SOLUCIÓN ORAL	13	etodolac er	7	FLOVENT HFA	30
eplerenone	17	etonogestrel-ethinyl estradiol	24	FLOWFLEX PRUEBA CASERA DE COVID-19	28
EQUETRO	15	etoposide oral	12	FLUAD QUADRIVALENT	27
ergocalciferol cápsulas orales	20	etravirine	14	FLUARIX QUADRIVALENT	27
ergoloid mesylates oral	28	EUCRISA	19	FLUBLOK QUADRIVALENT	27
ergotamine-caffeine	11	euthyrox	26	FLUCELVAX QUADRIVALENT JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR	27
ERLEADA	12	EVAMIST	24	FLUCELVAX QUADRIVALENT SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR	27
erlotinib hcl	12	everolimus comprimidos orales 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	12	fluconazole comprimidos orales	11
errin	25	EXELDERM	11	fluconazole suspensión oral reconstituida	11
ery	19	exemestane	12	flucytosine oral	11
ERYPED 200	9	ezetimibe	18	fludrocortisone acetate oral	23
ERYTHROCIN STEARATE	9	ezetimibe-simvastatin	18	FLULAVAL QUADRIVALENT	27
erythromycin base cápsulas orales con partículas de liberación retardada.	9	falmina	24		
erythromycin base comprimidos orales .	9	famciclovir oral	14		
erythromycin base comprimidos orales de liberación retardada	9	famotidine comprimidos orales 20 mg, 40 mg	21		
erythromycin ethylsuccinate oral	9	famotidine suspensión oral reconstituida	21		
erythromycin oral	9	FANAPT	13		
erythromycin para uso externo	19	FANAPT PAQUETE PARA AJUSTE DE DOSIS	13		
		FARXIGA	15		

FLUMIST QUADRIVALENT	27	fluticasone-salmeterol polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración 100-50 mcg/aplicación, 250-50 mcg/aplicación	30	gentamicin sulfate para uso externo	8
flunisolide nasal	30	FLUTICASONE-SALMETEROL POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 113-14 MCG/APLICACIÓN, 232-14 MCG/APLICACIÓN, 55-14 MCG/APLICACIÓN	30	gentamicin sulfate para uso oftálmico	28
fluocinolone acetonide crema para uso externo	23	FLUOSTATIN	18	gentlelax	21
fluocinolone acetonide para el cuero cabelludo	23	fluvoxamine maleate	10	gentle laxative oral	21
fluocinolone acetonide para el cuerpo .	23	fluvoxamine maleate er	10	GENVOYA	14
fluocinolone acetonide para uso ótico .	30	FLUZONE HIGH-DOSE QUADRIVALENT	27	GILPHEX TR	31
fluocinolone acetonide solución para uso externo	23	FLUZONE QUADRIVALENT	27	glatiramer acetate	18
fluocinolone acetonide ungüento para uso externo	23	FML	29	glatopa	18
fluocinonide base emulsificada	23	FML FORTE	29	GLEOSTINE	12
fluocinonide crema para uso externo 0.05%	23	folic acid comprimidos orales 1 mg	20	glimepiride	15
fluocinonide gel para uso externo	23	folic acid comprimidos orales 400 mcg, 800 mcg	20	glipizide er	15
fluocinonide solución para uso externo	23	fondaparinux sodium	16	glipizide ir	15
fluocinonide ungüento para uso externo	23	formoterol fumarate para inhalación	31	glipizide-metformin hcl	15
fluoritab	20	FORTISCARE SOLUCIÓN DE CONTROL	15	glipizide xl	15
fluorometholone	29	fosamprenavir calcium	14	GLUCAGEN HYPOKIT	16
FLUOROURACIL CREMA PARA USO EXTERNO 0.5%	12	fosfomycin tromethamine	8	GLUCAGON KIT DE EMERGENCIA	16
fluorouracil crema para uso externo 5%	12	fosinopril sodium	16	glucagon kit de emergencia 1 mg, inyección 1 mg	16
fluorouracil solución para uso externo	12	fosinopril sodium-hctz	17	GLUCAGON KIT DE EMERGENCIA 1 MG, INYECCIÓN 1 MG	16
fluoxetine hcl cápsulas orales	10	FOSRENOL PAQUETE ORAL	20	glyburide cápsulas micronizadas	15
fluoxetine hcl cápsulas orales de liberación retardada	10	frovatriptan succinate	11	glyburide-metformin	15
fluoxetine hcl comprimidos orales 10 mg, 20 mg	10	furosemide oral	17	glyburide oral	15
fluoxetine hcl solución oral	10	FUZEON	14	glycolax	21
fluoxetine hcl (trastorno disfórico premenstrual)	10	fyavolv	24	glycopyrrolate comprimidos orales 1 mg, 2 mg	21
fluphenazine hcl comprimidos orales	13	FYCOMPA SUSPENSIÓN ORAL	9	glydo	8
fluphenazine hcl concentrado oral	13	gabapentin cápsulas orales	9	goodsense aspirin de dosis baja	7
flurandrenolide loción para uso externo	23	gabapentin comprimidos orales 600 mg, 800 mg	9	goodsense nicotine pastilla para chupar, para la boca/garganta 4 mg	8
flurazepam hcl	32	gabapentin solución oral 250 mg/5 ml .	9	GORDOFILM	19
flurbiprofen oral	7	galantamine hydrobromide comprimidos orales	10	granisetron hcl oral	11
flurbiprofen sodium	29	galantamine hydrobromide er	10	griseofulvin microsize oral	11
flutamide	12	galantamine hydrobromide solución oral	10	griseofulvin ultramicrosize	11
FLUTICASONE FUROATE-VILANTEROL POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 100-25 MCG/INHALACIÓN, 200-25 MCG/INHALACIÓN	30	GALZIN	20	guaiafunesin ac	31
fluticasone propionate crema para uso externo	23	GARDASIL 9	27	guaifenesin ac	31
FLUTICASONE PROPIONATE HFA	30	gatifloxacin para uso oftálmico	30	guaifenesin-codeine	31
fluticasone propionate nasal	30	gavilax polvo oral	21	guanfacine hcl	16
fluticasone propionate ungüento para uso externo	23	gavilyte-c	21	guanfacine hcl er	18
		gavilyte-g	21	GYNAZOLE-1	11
		gemfibrozil oral	17	habitrol	8
		generlac	21	hailey 1.5/30	24
		gengraf	26	hailey 24 fe	24
		gengraf	27	hailey fe 1.5/30	24
		gentak	28	hailey fe 1/20	24
				halobetasol propionate crema para uso externo	23
				halobetasol propionate ungüento para uso externo	23



haloperidol lactate oral	13	hydrocodone bitartrate er cápsulas orales de liberación prolongada 12 horas	7	icatibant acetate	26
haloperidol oral	13	hydrocodone bit-homatrop mbr.	31	iclevia	24
HARVONI	14	hydrocodone-ibuprofen	8	icosapent ethyl	18
HAVRIX	27	hydrocodone polst-chlorphen polst er suspensión	31	IHEALTH PRUEBA RÁPIDA DE COVID-19	28
heather	25	hydrocortisone ace-pramoxine crema para uso externo 1-1%	28	imatinib mesylate	12
hematinic/folic acid	20	hydrocortisone ace-pramoxine crema para uso externo 2.5-1%	19	IMBRUVICA	12
HEMMOREX-HC SUPOSITORIO RECTAL 25 MG	27	hydrocortisone acetate rectal	28	imipramine hcl oral	10
hemocyte-f	20	hydrocortisone-acetic acid	30	imipramine pamoate	10
heparin sodium (porcina)	16	hydrocortisone butyrate crema para uso externo	23	imiquimod crema para uso externo 5%	19
heparin sodium (porcina) pf	16	hydrocortisone butyrate solución para uso externo	23	incassia	25
HEPLISAV-B	27	hydrocortisone butyrate ungüento para uso externo	23	INCRELEX	23
HETLIOZ	32	hydrocortisone crema para uso externo 2.5%	23	INCRUSE ELLIPTA POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 62.5 MCG/INHALACIÓN	30
HETLIOZ LQ	32	hydrocortisone-iodoquinol	11	indapamide	17
HIBERIX	27	hydrocortisone loción para uso externo 2.5%	23	INDICAID PRUEBA RÁPIDA DE COVID-19	28
homatropaire	29	hydrocortisone oral	23	INDOCIN RECTAL	7
HUMALOG	16	hydrocortisone (perianal) crema para uso externo 2.5%	28	indomethacin cápsulas orales 25 mg, 50 mg	7
HUMALOG KWIKPEN	16	hydrocortisone rectal	28	indomethacin er	7
HUMALOG MIX 50/50 AMPOLLETA	16	hydrocortisone ungüento para uso externo 1%, 2.5%	23	INGREZZA	18
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN	16	hydrocortisone valerate	23	INOVA 4/1 TRATAMIENTO PARA EL CONTROL DEL ACNÉ	19
HUMALOG MIX 75/25 AMPOLLETA	16	hydrocort-pramoxine (perianal)	28	INOVA 8/2 TRATAMIENTO PARA EL CONTROL DEL ACNÉ	19
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN	16	hydromet	31	INSPIREASE BOLSAS DE RESERVORIO	28
HUMALOG U-100 JUNIOR KWIKPEN	16	hydromorphone hcl comprimidos orales	8	INSULIN ASPART PROT & ASPART	16
HUMIRA	26	hydromorphone hcl er	7	INSULIN DEGLUDEC	16
HUMIRA PEDIÁTRICO, ENFERMEDAD DE CROHN, KIT DE INICIO	26	hydromorphone hcl líquido oral	8	INSULIN DEGLUDEC FLEXTOUCH	16
HUMIRA PLUMA	26	hydromorphone hcl rectal	8	INSULIN LISPRO	16
HUMIRA PLUMA, ENFERMEDAD DE CROHN/COLITIS ULCEROSA/ HIDRADENITIS SUPURATIVA, PAQUETE DE INICIO	26	hydroxychloroquine sulfate comprimidos orales 200 mg	13	INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN	16
HUMIRA PLUMA PEDIÁTRICA, COLITIS ULCEROSA, PAQUETE DE INICIO	26	hydroxyurea oral	12	INSULIN LISPRO (MARCA 1 UNIDAD POR VEZ)	16
HUMIRA PLUMA, PSORIASIS EN PLACAS/ UVEÍTIS/HIDRADENITIS SUPURATIVA EN ADOLESCENTES, PAQUETE DE INICIO	26	hydroxyzine hcl oral	14	INSULIN LISPRO PROT & LISPRO	16
HUMULIN 70/30 AMPOLLETA	16	hydroxyzine pamoate oral	14	INTELENCE	14
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	16	HYOPHEN	22	INTELISWAB PRUEBA RÁPIDA DE COVID-19	28
HUMULIN N AMPOLLETA	16	hyoscyamine sulfate er	21	INTRON A	14
HUMULIN N KWIKPEN	16	hyoscyamine sulfate oral	21	introvale	24
HUMULIN R AMPOLLETA	16	hyoscyamine sulfate sl	21	INVELTYS	29
HUMULIN R U-500 AMPOLLETA	16	hyoscyamine sulfate sublingual	21	IPOL	27
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	16	hyosyne	21	ipratropium-albuterol	31
HYCANTIN ORAL	12	HYPERSAL	31	ipratropium bromide nasal	31
hydralazine hcl oral	18	ibandronate sodium oral	28	ipratropium bromide para inhalación	31
HYDRO 40	19	ibuprofen comprimidos orales 400 mg, 600 mg, 800 mg	7	irbesartan	16
hydrochlorothiazide oral	17	ibuprofen-famotidine	7	irbesartan-hydrochlorothiazide	17
hydrocodone-acetaminophen comprimidos orales 10-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	8			ISENTRESS PAQUETE ORAL	14
hydrocodone-acetaminophen solución oral 7.5-325 mg/15 ml	8			isibloom	24
				isoniazid comprimidos orales	11

isoniazid jarabe oral	11	klor-con m20	20	lenalidomide	12
ISOPTO ATROPINE	29	klor-con paquete oral	20	LENVIMA CÁPSULAS ORALES PAQUETE DE TRATAMIENTO 10 MG Y 2 X 4 MG, 2 X 10 MG, 2 X 10 MG Y 4 MG, 2 X 4 MG, 3 X 4 MG	12
isosorb dinitrate-hydralazine	17	KOMBIGLYZE XR	15	LENVIMA CÁPSULAS ORALES, PAQUETE DE TRATAMIENTO 10 Y 4 MG, 10 MG, 4 MG	12
isosorbide dinitrate	18	K-PHOS	20	lessina	24
isosorbide mononitrate	18	K-PHOS-NEUTRAL	20	letrozole oral	12
isosorbide mononitrate er	18	K-PHOS NO 2	20	letrozole oral	12
isotretinoin cápsulas orales 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	19	k-prime	20	leucovorin calcium oral	12
isradipine	17	KRISTALOSE	21	LEUKERAN	12
itraconazole oral	11	kurvelo	24	LEUKINE	16
ivermectin oral	13	KYLEENA	25	leuprolide acetate inyección	26
jaimiess	24	labetalol hcl oral	17	levabuterol hcl para inhalación	31
JAKAFI	12	lacosamide solución oral	10	LEVEMIR U-100 AMPOLLETA	16
JANSSEN VACUNA CONTRA LA COVID-19	27	LACRISERT	29	LEVEMIR U-100 FLEXTOUCH	16
jantoven	16	lactulose paquete oral	21	levetiracetam er	9
JARDIANCE	15	lactulose para encefalopatía	21	levetiracetam oral	9
jasmiel	24	lactulose solución oral	21	levobunolol hcl	29
jencycla	25	LAGEVRIO	13	levocarnitine comprimidos orales	20
JENTADUETO	15	LAMICTAL ODT KIT ORAL 21 X 25 MG Y 7 X 50 MG, 42 X 50 MG Y 14X100 MG	9	levocarnitine sf	20
JENTADUETO XR	15	lamivudine comprimidos orales 100 mg	13	levocarnitine solución oral	20
JERINGAS PARA INSULINA	28	lamivudine comprimidos orales 150 mg, 300 mg	14	levocetirizine dihydrochloride comprimidos orales	30
inteli	24	lamivudine solución oral	14	levocetirizine dihydrochloride solución oral	30
jolessa	24	lamivudine-zidovudine	14	levofloxacin comprimidos orales	9
juleber	24	lamotrigine comprimidos orales	10	levofloxacin solución oftálmica 0.5%	30
junel 1.5/30	24	lamotrigine comprimidos orales dispersables	10	levofloxacin solución oral	9
junel 1/20	24	lamotrigine comprimidos orales masticables	10	levonest	24
junel fe 1.5/30	24	lamotrigine kit de inicio, anaranjado	10	levonorgest-eth estrad 91 días	24
junel fe 1/20	24	lamotrigine kit de inicio, azul	10	levonorgestrel	25
junel fe 24	24	lamotrigine kit de inicio, verde	10	levonorgestrel-ethinyl estrad	24
KALETRA COMPRIMIDOS ORALES	14	lamotrigine kit oral	9	levonorg-eth estrad trifásico	24
kalliga	24	LANCETAS	15	levora 0.15/30 (28)	24
kariva	24	LANOXIN COMPRIMIDOS ORALES 62.5 MCG	17	levorphanol tartrate comprimidos orales 2 mg	7
kelnor 1/35	24	lansoprazole cápsulas orales de liberación retardada	22	levo-t	26
kelnor 1/50	24	lanthanum carbonate	20	levothyroxine sodium comprimidos orales	26
ketoconazole champú para uso externo	11	larin 1.5/30	24	levoxyl	26
ketoconazole crema para uso externo	11	larin 1/20	24	LEXIVA SUSPENSIÓN ORAL	14
KETO-DIASTIX	15	larin 24 fe	24	lidocaine hcl para la boca/garganta	8
ketoprofen er	7	larin fe 1.5/30	24	lidocaine hcl solución para uso externo	8
ketoprofen oral	7	larin fe 1/20	24	lidocaine hcl uretral/mucosa	8
ketorolac tromethamine oral	7	latanoprost para uso oftálmico	30	lidocaine parche para uso externo 5%	8
ketorolac tromethamine para uso oftálmico	29	LATUDA	13	lidocaine-prilocaine crema para uso externo	8
KETOSTIX	15	LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR	14	lidocaine ungüento para uso externo 5%	8
KLARITY-A	29	leena	24	lidocaine viscous hcl	8
klor-con 10	20	leflunomide oral	26		
klor-con comprimidos orales de liberación prolongada	20	leflunomide oral	27		
klor-con/ef	20				
klor-con m10	20				
klor-con m15	20				



lindane	13	maxi-tuss ac	31	methocarbamol comprimidos orales	
linezolid comprimidos orales	8	MAYZENT	18	500 mg, 750 mg	31
linezolid suspensión oral reconstituida. 8		meclizine hcl comprimidos orales		methotrexate oral	26
LINZESS	21	25 mg	11	methotrexate oral	26
liothyronine sodium oral	26	meclofenamate sodium oral	7	methotrexate sodium	26
lisinopril-hydrochlorothiazide	17	medroxyprogesterone acetate		methotrexate sodium	26
lisinopril oral	16	jeringa precargada con suspensión		methotrexate sodium (pf)	26
lithium carbonate er	15	para inyección intramuscular	25	methotrexate sodium (pf)	26
lithium carbonate oral	15	medroxyprogesterone acetate oral	25	methoxsalen rapid	19
LITHOSTAT	22	medroxyprogesterone acetate		methscopolamine bromide oral	21
lojaimiess	24	suspensión para inyección		methylergonovine maleate oral	28
LOKELMA	20	intramuscular	25	methylphenidate hcl comprimidos	
loperamide hcl cápsulas orales	21	mefenamic acid oral	7	orales	18
lopinavir-ritonavir	14	mefloquine hcl	13	methylphenidate hcl comprimidos	
lorazepam comprimidos orales	14	megestrol acetate comprimidos orales	25	orales masticables	18
lorazepam concentrado oral 2 mg/ml	14	megestrol acetate suspensión oral		methylphenidate hcl er (cd)	18
lorazepam intensol	14	40 mg/ml	25	methylphenidate hcl er (la)	18
LORBRENA	12	megestrol acetate suspensión oral		methylphenidate hcl er (osm)	
LORTAB	8	625 mg/5 ml	25	comprimidos orales de liberación	
loryna	24	meloxicam comprimidos orales	7	prolongada 18 mg, 27 mg, 36 mg,	
losartan potassium-hctz	17	melphalan	12	54 mg	18
losartan potassium oral	16	memantine hcl comprimidos orales	10	methylphenidate hcl solución oral	18
LOTEMAX SM	29	memantine hcl solución oral 2 mg/ml	10	methylprednisolone oral	23
LOTEMAX UNGÜENTO OFTÁLMICO	29	MENACTRA	27	methyltestosterone oral	23
loteprednol etabonate suspensión		MENQUADFI	27	metoclopramide hcl comprimidos	
oftálmica	29	MENTAX	11	orales	11
lovastatin oral	18	MENVEO	27	metoclopramide hcl solución oral	11
low-ogestrel	24	meprobamate	14	metolazone	17
loxapine succinate	13	mercaptapurine oral	12	metoprolol-hydrochlorothiazide	17
lo-zumandimine	24	mesalamine er cápsulas orales 0.375 g	27	metoprolol succinate er	17
LUBIPROSTONE	21	mesalamine supositorio rectal	27	metoprolol tartrate comprimidos	
LULICONAZOLE	11	metaxalone	31	orales 100 mg, 25 mg, 50 mg	17
LUMIGAN	30	metformin hcl comprimidos orales		metronidazole comprimidos orales	8
lutera	24	1000 mg, 500 mg, 850 mg	15	metronidazole crema para uso externo	19
lyleq	25	metformin hcl er	15	metronidazole gel para uso externo	
lyllana	24	metformin hcl solución oral	15	0.75%	19
LYSODREN	26	methadone hcl comprimidos orales	7	metronidazole loción para uso externo	19
lyza	25	methadone hcl comprimidos orales		metronidazole vaginal	8
mafenide acetate para uso externo	8	solubles	7	mexiletine hcl oral	17
magnesium citrate solución oral	21	methadone hcl concentrado oral	7	MIACALCIN	28
malathion	13	methadone hcl intensol	7	miconazole 3	11
maraviroc	14	methadone hcl solución oral	7	microgestin 1.5/30	24
marlissa	24	methadose comprimidos orales		microgestin 1/20	24
MARPLAN	10	solubles	7	microgestin 24 fe	24
MATULANE	12	methadose concentrado oral 10 mg/ml	7	microgestin fe 1.5/30	24
matzim la	17	methadose sin azúcar	7	microgestin fe 1/20	24
MAXIDEX	29	methamphetamine hcl	18	MICROLET NEXT LANCETERO	15
		methazolamide oral	17	midodrine hcl	16
		methenamine hippurate	8	MIGERGOT	11
		methenamine mandelate oral	8	miglitol	15
		methergine	28	mili	24
		methimazole oral	26	MILLIPRED	23
		METHITEST	23	mimvey	24

minocycline hcl cápsulas orales	9	myorisan	19	new day	25
minoxidil oral	18	MYRBETRIQ	22	NEXAVAR	12
mirtazapine comprimidos orales	10	my way	25	NEXPLANON	25
mirtazapine comprimidos orales dispersables	10	nabumetone oral	7	niacin (antihiperlipidémico)	18
misoprostol oral	22	nadolol oral	17	niacin er (antihiperlipidémico)	18
MITIGARE	11	nafrinse	20	niacor	18
MITOSOL	29	nafrinse gotas	20	nicardipine hcl oral	17
mm clearlax	21	naftifine hcl	11	NICORETTE CHICLE PARA LA BOCA/GARGANTA 2 MG	8
M-M-R II	27	naloxone hcl inyección	8	NICORETTE PASTILLA PARA CHUPAR, PARA LA BOCA/GARGANTA 4 MG	8
M-NATAL PLUS	20	naloxone hcl nasal	8	nicotine kit transdérmico	8
modafinil	32	naltrexone hcl oral	8	nicotine paso 1	8
MODERNA VACUNA CONTRA LA COVID-19	27	naproxen comprimidos orales	7	nicotine paso 2	8
MODERNA VACUNA CONTRA LA COVID-19 PARA NIÑOS DE 6 MESES A 5 AÑOS	27	naproxen comprimidos orales de liberación retardada	7	nicotine paso 3	8
moexipril hcl	16	naproxen-esomeprazole mg	7	nicotine polacrilex mini	8
molindone hcl	13	naproxen sodium comprimidos orales 275 mg, 550 mg	7	nicotine polacrilex para la boca/garganta	8
mometasone furoate nasal	31	naproxen suspensión oral	7	NICOTROL	8
mometasone furoate para uso externo	23	naratriptan hcl	11	NICOTROL NS	8
mondoxylene nl	9	NARCAN	8	nifedipine er	17
mono-linyah	24	na sulfate-k sulfate-mg sulf	21	nifedipine er de liberación osmótica	17
montelukast sodium comprimidos orales	30	NATACYN	29	nifedipine oral	17
montelukast sodium comprimidos orales masticables	30	NATAZIA	24	nikki	24
montelukast sodium paquete oral	30	nateglinide	15	nilutamide	12
morphine sulfate comprimidos orales	8	NATPARA	28	nimodipine oral	17
morphine sulfate (concentrado)	8	NEBUSAL	31	nisoldipine er	17
morphine sulfate er comprimidos orales de liberación prolongada	7	necon 0.5/35 (28)	24	nitazoxanide oral	13
morphine sulfate rectal	8	nefazodone hcl	10	NITRO-BID	18
morphine sulfate solución oral	8	neomycin-bacitracin zn-polymyx	29	NITRO-DUR PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS 0.3 MG/H, 0.8 MG/H	18
moxifloxacin hcl (2 veces al día)	30	neomycin-polymyxin-dexameth suspensión oftálmica 3.5-10000-0.1	29	nitrofurantoin	8
moxifloxacin hcl oral	9	neomycin-polymyxin-dexameth ungüento oftálmico	29	nitrofurantoin macrocristales	8
moxifloxacin hcl solución oftálmica	30	neomycin-polymyxin-gramicidin	28	nitrofurantoin monohydrate macrocristales	8
MOZOBIL	16	neomycin-polymyxin-hc para uso oftálmico	29	nitroglycerin sublingual	18
MULTAQ	17	neomycin-polymyxin-hc para uso óptico	30	nitroglycerin transdérmica	18
mupirocin calcium	8	neomycin sulfate oral	8	NITROMIST	18
mupirocin para uso externo	8	NEONATAL COMPLETE	20	NITRO-TIME	18
MYALEPT	22	NEONATAL PLUS	20	NITRO-TIME	18
my choice	25	neo-polycin	29	NOCDURNA	23
mycophenolate mofetil cápsulas orales	26	neo-polycin hc	29	nora-be	25
mycophenolate mofetil cápsulas orales	26	NEO-SYNALAR	8	norethin ace-eth estrad-fe comprimidos orales	24
mycophenolate mofetil comprimidos orales	26	NESTABS	20	norethindrone acetate oral	25
mycophenolate mofetil comprimidos orales	26	NEULASTA	16	norethindrone acet-ethinyl est	24
mycophenolate mofetil suspensión oral reconstituida	26	NEULASTA ONPRO	16	norethindrone-eth estradiol	24
mycophenolate mofetil suspensión oral reconstituida	26	NEUPRO PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS 2 MG/24 H	13	norethindrone oral	25
mycophenolate sodium	26	NEVANAC	29	norethindrone-ethinyl estrad-fe	24
mycophenolate sodium	27	nevirapine comprimidos orales	14	norethindrone-ethinyl estrad-fe	25
MYLERAN	12	nevirapine suspensión oral	14		

norethin-eth estradiol-fe comprimidos orales masticables 0.4-35 mg-mcg	24	olanzapine comprimidos orales	13	oralone	19
norethin-eth estradiol-fe comprimidos orales masticables 0.4-35 mg-mcg	25	olanzapine comprimidos orales dispersables	13	ORENITRAM	31
norgestimate-eth estradiol	25	olmesartan medoxomil oral	16	ORLISSA	26
norgestimate-ethinyl estradiol trifásico	25	olopatadine hcl nasal	30	ORKAMBI	31
norlyroc	25	olopatadine hcl solución oftálmica 0.1%	29	orphenadrine-aspirin-caffeine	31
NORPACE CR	17	OLUMIANT	26	orphenadrine citrate er	31
nortrel 0.5/35 (28)	25	omeprazole cápsulas orales de liberación retardada 10 mg	22	OSCIMIN SUBLINGUAL	21
nortrel 1/35 (21)	25	omeprazole cápsulas orales de liberación retardada 20 mg, 40 mg	22	oseltamivir phosphate oral	14
nortrel 1/35 (28)	25	ondansetron comprimidos de disolución oral	11	OSMOPREP	21
nortrel 7/7/7	25	ondansetron hcl comprimidos orales	11	OSPHENA	25
nortriptyline hcl cápsulas orales	10	ondansetron hcl solución oral	11	OTEZLA	26
nortriptyline hcl solución oral	10	ONETOUCH CLUB LANCETAS DE PUNTA FINA	15	OTOVEL	30
NORVIR PAQUETE ORAL	14	ONETOUCH DELICA LANCETAS 30 G	15	oxandrolone oral	23
NORVIR SOLUCIÓN ORAL	14	ONETOUCH DELICA LANCETAS 33 G	15	oxaprozin	7
NOVAVAX VACUNA CONTRA LA COVID-19	27	ONETOUCH DELICA LANCETERO	15	oxazepam	15
NOVOFINE AGUJA PARA PLUMA	28	ONETOUCH DELICA PLUS LANCETAS 30 G	15	oxcarbazepine comprimidos orales	10
NOVOFINE AUTOCOVER AGUJA PARA PLUMA	28	ONETOUCH DELICA PLUS LANCETAS 33 G	15	oxcarbazepine suspensión oral	10
NOVOFINE PLUS AGUJA PARA PLUMA	28	ONETOUCH DELICA PLUS LANCETERO	15	oxiconazole nitrate	11
NOVOPEN ECHO	15	ONETOUCH DELICA PLUS LANCETERO	15	oxybutynin chloride er	22
np thyroid	26	ONETOUCH FINEPOINT LANCETAS	15	oxybutynin chloride oral	22
NUCORT	23	ONETOUCH ULTRA 2 KIT CON DISPOSITIVO	15	oxycodone-acetaminophen comprimidos orales 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	8
NUCYNTA ER	7	ONETOUCH ULTRA MINI CON DISPOSITIVO	15	oxycodone hcl cápsulas orales	8
NUTROPIN AQ NUSPIN 5	23	ONETOUCH ULTRA SOFT LANCETAS	15	oxycodone hcl comprimidos orales	8
NUTROPIN AQ NUSPIN 10	23	ONETOUCH ULTRA TIRAS REACTIVAS	15	oxycodone hcl concentrado oral 100 mg/5 ml	8
NUTROPIN AQ NUSPIN 20	23	ONETOUCH VERIO FLEX SISTEMA	15	oxycodone hcl solución oral	8
NUZYRA ORAL	9	ONETOUCH VERIO HIGH, SOLUCIÓN DE CONTROL IN VITRO	15	oxymorphone hcl	8
nyamyc	11	ONETOUCH VERIO IQ SISTEMA	15	oxymorphone hcl er	7
nylia 1/35	25	ONETOUCH VERIO KIT CON DISPOSITIVO	15	PACERONE COMPRIMIDOS ORALES 200 MG	17
nylia 7/7/7	25	ONETOUCH VERIO REFLECT KIT CON DISPOSITIVO	15	paliperidone er	13
NYMALIZE	17	ONETOUCH VERIO TIRAS REACTIVAS	15	PANDEL	23
nymyo	25	ONE VITE WOMENS PLUS	20	pantoprazole sodium comprimidos orales de liberación retardada	22
nystatin crema para uso externo	11	ONGLYZA	15	PARAGARD DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE COBRE	28
nystatin oral	11	ON/GO ONE PRUEBA CASERA DE COVID-19	28	paricalcitol oral	28
nystatin para la boca/garganta	11	ON/GO PRUEBA DE ANTÍGENOS DE COVID-19	28	paromomycin sulfate oral	8
nystatin polvo para uso externo	11	opcicon one-step	25	paroxetine hcl comprimidos orales	10
nystatin ungüento para uso externo	11	opium	21	paroxetine hcl er	10
ocella	25	OPSUMIT	31	paroxetine hcl suspensión oral	10
octreotide acetate	26	option 2	25	PASER	12
ODEFSEY	14	OPTIONS GYNOL II ANTICONCEPTIVO	22	PAXIL SUSPENSIÓN ORAL	10
ofloxacin para uso oftálmico	30	ORACIT	20	PAXLOVID (150/100)	13
ofloxacin oral	9			PAXLOVID (300/100)	13
ofloxacin para uso ótico	30			PEDVAX HIB	27
olanzapine-fluoxetine hcl	10			peg-3350/electrolytes	21
				peg-3350/electrolytes/ascorbat	21

peg 3350-kcl-na bicarb-nacl.	21	pindolol	17	prednisolone acetate p-f	29
PEGASYS	14	pioglitazone hcl.	15	prednisolone oral	23
peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c.	21	pioglitazone hcl-glimepiride	15	prednisolone sodium phosphate comprimidos orales dispersables.	23
peg-prep	21	pioglitazone hcl-metformin hcl.	15	prednisolone sodium phosphate para uso oftálmico	30
penicillamine oral	22	PIQRAY	12	prednisolone sodium phosphate solución oral	23
penicillin v potassium	9	pirfenidone	31	prednisone comprimidos orales	23
pentamidine isethionate para inhalación	13	pirmella 1/35	25	prednisone comprimidos orales, paquete de tratamiento	23
pentazocine-naloxone hcl.	8	pirmella 7/7/7	25	prednisone intensol	23
pentoxifylline er.	17	piroxicam oral	7	prednisone solución oral	23
PERFOROMIST	31	PLAN B ONE-STEP	25	PREFEST	25
perindopril erbumine	16	PLEGRIDY	18	pregabalin cápsulas orales	18
perigard	19	PLEGRIDY PAQUETE DE INICIO.	18	PREHEVBRIO	27
permethrin para uso externo	13	PLENVU	21	PREMARIN VAGINAL	25
perphenazine-amitriptyline.	10	PNEUMOVAX 23	27	PREMESISRX	20
perphenazine oral	11	podocon-25	19	premium lidocaine	8
PERTZYE	22	podofilox para uso externo	19	PREMIUM PRESERVATIVOS LUBRICADOS	28
PFIZER-BIONTECH VACUNA CONTRA LA COVID-19	27	polycin	29	PREMPHASE	25
PFIZER-BIONT VACUNA CON TRIS CONTRA LA COVID-19	27	polyethylene glycol 3350 polvo oral ..	22	PRENAISSANCE	20
PFIZER VACUNA BIVALENTE CONTRA LA COVID-19	27	polymyxin b-trimethoprim.	29	prenatal comprimidos orales 27-1 mg	20
PFIZER VACUNA CON TRIS CONTRA LA COVID-19 PARA NIÑOS DE 5 A 11 AÑOS	27	POMALYST	12	prenatal plus vitamin/mineral	20
PFIZER VACUNA CON TRIS CONTRA LA COVID-19 PARA NIÑOS DE 6 MESES A 4 AÑOS.	27	portia-28	25	prenatal vitamin plus low iron	20
phenazo comprimidos orales 200 mg	22	posaconazole	11	PRENATE	20
phenazopyridine hcl comprimidos orales 100 mg, 200 mg	22	potassium chloride crys er	20	PRENATE DHA	20
phenelzine sulfate oral	10	potassium chloride er	20	PRENATE ELITE	20
phenobarbital oral	9	potassium chloride paquete oral	20	PRENATE ENHANCE	20
phenoxybenzamine hcl oral	16	potassium chloride solución oral 20 meq/15 ml (10%), 40 meq/15 ml (20%)	20	PRENATE ESSENTIAL	20
phenylephrine hcl para uso oftálmico	29	potassium citrate-citric acid	20	PRENATE MINI	21
phenytoin comprimidos orales masticables	10	potassium citrate er	20	PRENATE PIXIE	21
phenytoin infatabs	10	potassium iodide oral	31	PRENATE RESTORE	21
phenytoin sodium de liberación prolongada	10	pot y sod cit-cit ac	20	PREPIDIL	23
phenytoin suspensión oral 125 mg/5 ml	10	POVIDONE-IODINE PARA USO OFTÁLMICO	29	PRESERVATIVOS	28
PHEXXI	28	PRADAXA	16	prevalite	18
philith	25	pramipexole dihydrochloride	13	PREVNAR 13	27
PHOSLYRA	20	PRAMOSONE CREMA PARA USO EXTERNO 1-2.5%	19	PREVNAR 20	27
PHOSPHA 250 NEUTRAL	20	PRAMOSONE LOCIÓN PARA USO EXTERNO	19	PREZISTA	14
PHOSPHOLINE IODIDE	29	PRAMOSONE UNGÜENTO PARA USO EXTERNO 1-1%	19	PRIFTIN	12
phosphorous	20	pramox.	19	PRIMACARE	21
phospho-trin 250 neutral	20	prasugrel hcl	16	primaquine phosphate	13
PHOSPHO-TRIN K500	20	pravastatin sodium	18	primidone oral	9
phytonadione oral	20	praziquantel oral	13	PROAIR RESPICLICK	31
pilocarpine hcl oral	19	prazosin hcl oral	16	probenecid	11
pilocarpine hcl para uso oftálmico	29	PRED-G	29	prochlorperazine	11
PILOT PRUEBA CASERA DE COVID-19	28	PRED-G S.O.P.	29	prochlorperazine maleate oral	11
pimecrolimus	19	PRED MILD	29	PROCTOFOAM HC	28
pimozide	13	prednicarbate	23	procto-med hc	28
pimtreea	25	prednisolone acetate para uso oftálmico	29	proctosol hc	28
				proctozone-hc	28

progesterone oral	25	ranolazine er	17	salsalate oral	7
progesterone para inyección intramuscular	25	rasagiline mesylate oral	13	SANDIMMUNE SOLUCIÓN ORAL . . .	26
PROMACTA	16	react	25	SANDIMMUNE SOLUCIÓN ORAL . . .	27
promethazine-codeine	31	RECIPIENTE PARA OBJETOS PUNZOCORTANTES.	28	SANTYL.	19
promethazine-dm.	31	reclipsen	25	SAVELLA.	18
promethazine hcl oral	30	RECOMBIVAX HB SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN	27	SAVELLA PAQUETE PARA AJUSTE DE DOSIS	18
promethazine hcl rectal.	30	RECOTHROM.	16	SCALACORT DK	19
promethazine-phenyleph-codeine . . .	31	RECOTHROM KIT CON ATOMIZADOR	16	scopolamine	11
promethazine-phenylephrine	30	RECTIV.	18	selegiline hcl oral	13
promethazine vc.	30	REGRANEX.	19	selenium sulfide champú para uso externo 2.25%.	19
promethazine vc/codeine	31	RELENZA DISKHALER POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 5 MG/BLÍSTER.	14	selenium sulfide champú para uso externo 2.25%.	20
promethegan	30	RELISTOR PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	21	selenium sulfide loción para uso externo	19
propafenone hcl	17	RELNATE DHA	21	SELZENTRY	14
propafenone hcl er.	17	repaglinide.	15	SEREVENT DISKUS POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 50 MCG/DOSIS	31
proparacaine hcl para uso oftálmico .	29	REPATHA.	18	sertraline hcl comprimidos orales. . . .	10
propranolol hcl comprimidos orales .	17	REPATHA PUSHTRONEX SISTEMA .	18	sertraline hcl concentrado oral	10
propranolol hcl er.	17	RETACRIT	16	setlakin.	25
propranolol hcl solución oral	17	REVLIMID	12	sevelamer carbonate	20
propylthiouracil oral	26	REYATAZ PAQUETE ORAL	14	sevelamer hcl	20
protriptyline hcl.	10	RHOFADE	19	sharobel.	25
pseudoephedrine-bromphen-dm	31	ribavirin oral.	14	SHINGRIX	27
PULMICORT FLEXHALER	30	rifabutin	11	SIGNIFOR	26
PULMOZYME.	31	rifampin oral	12	sildenafil citrate comprimidos orales 20 mg	31
pyrazinamide oral.	12	riluzole	18	sildenafil citrate suspensión oral reconstituída	31
PYRIDIDIUM	22	rimantadine hcl.	14	silodosin.	22
pyridostigmine bromide comprimidos orales 60 mg.	11	RINVOQ	26	silver nitrate para uso externo	8
pyridostigmine bromide er	11	risedronate sodium comprimidos orales	28	silver sulfadiazine para uso externo . . .	8
pyridostigmine bromide solución oral	11	risperidone comprimidos orales	13	SIMBRINZA.	29
pyrimethamine oral	13	risperidone comprimidos orales dispersables	13	simliya	25
PYROGALLIC ACID.	19	risperidone solución oral.	13	simpesse	25
qc magnesium citrate	22	ritonavir	14	SIMPONI	26
quazepam	15	rivastigmine.	10	simvastatin comprimidos orales 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	18
quetiapine fumarate.	13	rivastigmine tartrate	10	simvastatin comprimidos orales 80 mg	18
quetiapine fumarate er	13	rizatriptan benzoate	11	sirolimus comprimidos orales	26
QUICKVUE PRUEBA CASERA DE COVID-19.	28	ropinirole hcl	13	sirolimus comprimidos orales	27
quinapril hcl.	16	rosadan crema para uso externo	19	sirolimus solución oral.	26
quinapril-hydrochlorothiazide.	17	rosadan gel para uso externo	19	sirolimus solución oral.	26
quinidine gluconate er.	17	rosuvastatin calcium	18	SKYRIZI (DOSIS DE 150 MG)	26
quinidine sulfate	17	roweepra	9	SKYRIZI PLUMA.	26
quinine sulfate oral.	13	ROZLYTREK	12	SKYRIZI CARTUCHO DE SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA . . .	19
QVAR REDHALER	30	RUCONEST.	26	SKYRIZI CARTUCHO DE SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA . . .	19
rabeprazole sodium comprimidos orales de liberación retardada	22	rufinamide comprimidos orales.	10		
RADIOGARDASE.	28	rufinamide suspensión oral	10		
raloxifene hcl.	26	SAFETY AGUJA PARA PLUMA 30 G X 8 MM.	28		
ramelteon	32	sajazir	26		
ramipril	16	salicylic acid solución para uso externo	19		



SKYRIZI JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	26	subvenite kit de inicio, verde	10	syeda	25
SLYND	25	sucrafate comprimidos orales	22	SYMBICORT	30
sm lansoprazole	22	sucrafate suspensión oral	22	SYMJEPI	31
sod citrate-citric acid	20	SULCONAZOLE NITRATE	11	SYMPROIC	21
sodium chloride para inhalación	31	sulfacetamide-prednisolone	29	SYNAREL	26
sodium fluoride comprimidos orales	20	sulfacetamide sodium (acné)	19	SYNJARDY	15
sodium fluoride comprimidos orales masticables	20	sulfacetamide sodium (limpiadores)	19	SYNJARDY XR	15
sodium fluoride solución oral 1.1 (0.5 f) mg/ml	20	sulfacetamide sodium para uso externo	19	SYNRIBO	12
sodium phenylbutyrate polvo oral	22	sulfacetamide sodium solución oftálmica	30	SYNTHROID	26
sodium polystyrene sulfonate	20	sulfacetamide sodium-sulfur apósito para uso externo 10-4%	19	TABLOID	12
SODIUM SULFACETAMIDE- BAKUCHIOL	19	sulfacetamide sodium-sulfur crema para uso externo 10-2%, 10-5%	19	tacrolimus oral	26
sodium sulfacetamide wash	19	sulfacetamide sodium-sulfur líquido para uso externo 10-5%, 9-4%	19	tacrolimus oral	27
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR	14	sulfacetamide sodium-sulfur líquido para uso externo 10-5%, 9-4%	19	tacrolimus para uso externo	19
solifenacin succinate	22	sulfacetamide sodium-sulfur loción para uso externo 10-5%	19	tadalafil comprimidos orales 2.5 mg, 5 mg	22
SOLQUA	15	sulfacetamide sodium-sulfur loción para uso externo 10-5%	19	tadalafil (hipertensión arterial pulmonar)	31
SOLUCIONES DE CONTROL DE LA GLUCOSA	15	sulfacetamide sodium-sulfur suspensión para uso externo 10-5%	19	take action	25
SOMAVERT	26	sulfacetamide sodium ungüento oftálmico	30	TALZENNA	12
sorafenib tosylate	12	sulfacetamide sod-sulfur wash, líquido para uso externo 9-4%	19	tamoxifen citrate comprimidos orales 10 mg	12
sotalol hcl (af)	17	sulfacetamide sod-sulfur wash, líquido para uso externo 9-4%	19	tamoxifen citrate comprimidos orales 20 mg	12
sotalol hcl oral	17	sulfacetamide-sulfur in urea	19	tamsulosin hcl	22
SOTYLIZE	17	sulfadiazine oral	9	TARGRETIN PARA USO EXTERNO	13
SPIKEVAX VACUNA CONTRA LA COVID-19	27	sulfamethoxazole-trimethoprim comprimidos orales	9	tarina 24 fe	25
spinosad	13	sulfamethoxazole-trimethoprim suspensión oral	9	tarina fe 1/20	25
SPIRIVA HANDIHALER	31	sulfamez wash	19	tarina fe 1/20 eq	25
SPIRIVA RESPIMAT	31	SULFAMYLLON CREMA PARA USO EXTERNO	8	tazarotene crema para uso externo	19
spironolactone-hctz	17	sulfasalazine comprimidos orales	28	tazarotene gel para uso externo	19
spironolactone oral	17	sulfasalazine comprimidos orales de liberación retardada	28	TAZORAC CREMA PARA USO EXTERNO 0.05%	19
sprintec 28	25	sulfatrim pediátrico	9	TAZORAC GEL PARA USO EXTERNO	19
sps	20	sulindac oral	7	taztia xt	17
sps	21	sumatriptan-naproxen sodium	11	telmisartan	16
sronyx	25	sumatriptan nasal	11	telmisartan-hctz	17
ssd	8	sumatriptan succinate cartucho de recarga de solución para inyección subcutánea	11	temazepam	32
SSKI	31	sumatriptan succinate oral	11	temozolomide	12
sss 10-5	19	sumatriptan succinate para inyección subcutánea	11	TENCON	8
sss 10-5	20	sunitinib malate	12	TENIVAC	27
stavudine	14	SUPREP KIT DE PREPARACIÓN INTESTINAL	22	tenofovir disoproxil fumarate	14
STELARA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	19	SURESTEP PRO HIGH, SOLUCIÓN DE CONTROL DE LA GLUCOSA	15	terazosin hcl	22
STELARA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA	19	SURESTEP PRO LOW, SOLUCIÓN DE CONTROL DE LA GLUCOSA	15	terbinafine hcl oral	11
STIVARGA	12	SURESTEP PRO NORMAL SOLUCIÓN DE CONTROL DE LA GLUCOSA	15	terbutaline sulfate oral	31
ST JOSEPH DE DOSIS BAJA, COMPRIMIDOS ORALES MASTICABLES	7	SUTENT	12	terconazole crema vaginal	11
STRIBILD	14			terconazole supositorio vaginal	11
STRIVERDI RESPIMAT	31			testosterone cypionate para inyección intramuscular	23
subvenite	10			testosterone enanthate para inyección intramuscular	23
subvenite kit de inicio, anaranjado	10			testosterone gel transdérmico 50 mg/5 g (1%)	23
subvenite kit de inicio, azul	10			tetrabenazine	18
				tetracaine hcl para uso oftálmico	29



tetracycline hcl oral	9	trandolapril	16	TRIUMEQ	14
TEXACORT	23	tranexamic acid oral	16	trivora (28)	25
THALOMID	12	tranylcypromine sulfate	10	tri-vylibra	25
THEO-24	31	travoprost (sin bak)	30	tri-vylibra lo	25
theophylline er	31	trazodone hcl oral	10	tropium chloride	22
theophylline solución oral	31	TRECTOR	12	tropium chloride er	22
thioridazine hcl oral	13	TRELEGY ELLIPTA POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN 100-62.5-25 MCG/INHALACIÓN, 200-62.5-25 MCG/INHALACIÓN	31	TRUE METRIX SOLUCIÓN DE CONTROL NIVEL 1	15
thiothixene	13	TRESIBA	16	TRUE METRIX SOLUCIÓN DE CONTROL NIVEL 2	15
THROMBIN-JMI EPISTAXIS	16	TRESIBA FLEXTOUCH	16	TRUE METRIX SOLUCIÓN DE CONTROL NIVEL 3	15
THROMBIN-JMI KIT PARA USO EXTERNO	16	tretinoin crema para uso externo	19	TRULICITY	15
THROMBOGEN	16	tretinoin oral	13	TRUMENBA	27
THYQUIDITY	26	triamcinolone acetonide crema para uso externo	23	TURALIO	12
tiadylt er	17	triamcinolone acetonide loción para uso externo	23	TUXARIN ER	31
tiagabine hcl	9	triamcinolone acetonide para la boca/garganta	19	TUZISTRA XR	31
TIGLUTIK	18	triamcinolone acetonide ungüento para uso externo 0.025%, 0.1%, 0.5%	23	TWINRIX	27
tilia fe	25	triamterene-hctz	17	TWIRLA	25
timolol maleate ocudose	29	triamterene oral	17	tyblume	25
timolol maleate oral	17	triazolam	32	tydemy	25
timolol maleate pf	29	tricitrates	20	TYVASO	31
timolol maleate solución oftálmica	29	triderm	23	TYVASO DPI KIT DE MANTENIMIENTO	31
timolol maleate solución oftálmica gelificante	29	trientine hcl	20	TYVASO DPI KIT PARA AJUSTE DE DOSIS	31
timolol maleate (una vez al día)	29	tri-estarylla	25	TYVASO KIT DE INICIO	31
TIMOPTIC OCUDOSE SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0.25%	29	tri femynor	25	TYVASO RECARGA	31
tinidazole oral	8	trifluoperazine hcl	13	UCERIS RECTAL	28
TIROSINT-SOL	26	trifluridine	29	UNISTRIP LOW, SOLUCIÓN DE CONTROL IN VITRO	15
TIRAS REACTIVAS PARA MEDIR CETONAS	15	trihexyphenidyl hcl	13	unithroid	26
TISSEEL KIT PARA USO EXTERNO	28	tri-legend fe	25	urea crema para uso externo 40%, 45%	19
tizanidine hcl cápsulas orales	31	tri-lo-estarylla	25	urea loción para uso externo	19
tizanidine hcl comprimidos orales	31	tri-lo-marzia	25	urea nail	19
TOBRADEX UNGÜENTO OFTÁLMICO28	28	tri-lo-mili	25	UREMEZ-40	19
tobramycin-dexamethasone	28	tri-lo-sprintec	25	URIMAR-T	22
tobramycin para uso oftálmico	28	trimethobenzamide hcl oral	11	urin ds	22
tobramycin solución para nebulizador para inhalación 300 mg/5 ml	31	trimethoprim oral	9	URO-MP	22
TOBREX	29	tri-mili	25	ursodiol cápsulas orales 300 mg	21
tolcapone	13	trimipramine maleate oral	10	ursodiol comprimidos orales	21
tolterodine tartrate	22	TRINATE	21	USTELL	22
topiramate cápsulas orales con microgránulos dispersables	10	tri-nymyo	25	valacyclovir hcl oral	14
topiramate comprimidos orales	10	tri-sprintec	25	VALCHLOR	12
toremifene citrate	12	TRISTART DHA	21	valganciclovir hcl	13
torsemide	17	TRISTART ONE	21	valproic acid oral	9
TOVIAZ	22			valsartan comprimidos orales	16
TRACLEER 32 MG	31			valsartan-hydrochlorothiazide	17
TRADJENTA	15			vancomycin hcl cápsulas orales	9
tramadol-acetaminophen	8			vancomycin hcl solución oral reconstituida	9
tramadol hcl comprimidos orales 50 mg	8			vandazole	9
tramadol hcl er comprimidos orales de liberación prolongada 24 horas	7			VAQTA	27

varenicline tartrate oral 0.5 mg x 11 y 1 mg x 42.....	8	voriconazole comprimidos orales....	11	zenatane	20
varenicline tartrate comprimidos orales	8	voriconazole suspensión oral reconstituida	11	ZENPEP	22
VARIVAX	27	VORTEX CÁMARA DE RETENCIÓN CON VÁLVULA.....	28	ZETONNA	30
VARUBI (DOSIS DE 180 MG).....	11	VTOL LQ	8	zidovudine cápsulas orales	14
VASCEPA	18	vyfemla.	25	zidovudine comprimidos orales.....	14
VAXNEUVANCE	27	vylibra.....	25	zidovudine jarabe oral.....	14
VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE ESPUMA VAGINAL	22	VYNDAQEL.....	17	zileuton er	30
vcf vaginal contraceptive gel vaginal. .	22	warfarin sodium oral	16	ZIOPTAN	30
VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE LÁMINA VAGINAL.....	22	wera	25	ziprasidone hcl	13
VECAMYL	17	WESCAP-C DHA	21	ZIRGAN	29
velivet	25	WESCAP-PN DHA	21	ZOLINZA	12
VELPHORO.....	20	WESNATE DHA	21	zolmitriptan oral	11
VELTASSA.....	20	WESTAB PLUS.....	21	ZOLMITRIPTAN SOLUCIÓN NASAL 2.5 MG	11
venlafaxine hcl	10	WESTGEL DHA	21	zolmitriptan solución nasal 5 mg.....	11
venlafaxine hcl er cápsulas orales de liberación prolongada 24 horas.....	10	WIDE-SEAL DIAFRAGMA 60.....	28	zolpidem tartrate oral.....	32
VENTAVIS	31	WIDE-SEAL DIAFRAGMA 65.....	28	zonisamide oral	9
VENTOLIN HFA	31	WIDE-SEAL DIAFRAGMA 70.....	28	ZONTIVITY	16
verapamil hcl er cápsulas orales de liberación prolongada 24 horas.....	17	WIDE-SEAL DIAFRAGMA 75.....	28	zovia 1/35 (28).....	25
verapamil hcl er comprimidos orales de liberación prolongada	17	WIDE-SEAL DIAFRAGMA 80.....	28	ZUBSOLV	8
verapamil hcl oral.....	17	WIDE-SEAL DIAFRAGMA 85.....	28	zumandimine	25
VEREGEN	19	WIDE-SEAL DIAFRAGMA 90.....	28	ZYKADIA.....	13
vestura	25	WIDE-SEAL DIAFRAGMA 95.....	28	ZYLET	29
VIBERZI	21	WILZIN.....	20		
VIBRAMYCIN JARABE ORAL	9	wixela inhub.....	30		
vienva	25	wymzya fe	25		
vigabatrin.....	9	XARELTO.....	16		
vigadrone.....	9	XARELTO PAQUETE DE INICIO	16		
VIIBRYD.....	10	XELJANZ	26		
VIIBRYD PAQUETE DE INICIO	10	XELJANZ XR.....	26		
vilazodone hcl.....	10	XELPROS	30		
VIMPAT SOLUCIÓN ORAL.....	10	XEPI	9		
VINATE ONE.....	21	XHANCE	30		
viorele.....	25	XIFAXAN	9		
VIRACEPT.....	14	XIGDUO XR.....	15		
VITAFOL FE+.....	21	XOSPATA.....	12		
VITAFOL-NANO	21	XTAMPZA ER	7		
VITAFOL-OB+DHA.....	21	xulane.....	25		
VITAFOL STRIPS	21	XYREM.....	32		
vitamin d (ergocalciferol) cápsulas orales 1.25 mg (50000 unidades), 50000 unidades	21	YOSPRALA.....	16		
VITATHELY WITH GINGER.....	21	YUPELRI	31		
VITRAKVI.....	12	yuvafem	25		
volnea.....	25	zafemy	25		
		zafirlukast	30		
		zaleplon	32		
		ZARXIO	16		
		ZELBORAF.....	13		

Servicios de Asistencia en Otros Idiomas

English
If you need help in another language or you need another format, like large print, please call the member number on your health plan ID card, TTY / RTT 711. Translation services and interpreters are available at no cost to you.
Español
Si necesita ayuda en otro idioma o en otro formato, como letra grande, llame al número para miembros en su tarjeta de ID del plan de salud, TTY/RTT 711. Los servicios de traducción y de interpretación están disponibles sin costo para usted.
中文
如果您需要以其他語言提供的協助，或您需要其他形式版本，例如大字體，請撥健保計劃會員卡上的會員電話，聽力語言殘障服務專線 / 即時訊息 (TTY / RTT) 711。可免費向您提供翻譯服務和口譯員服務。
Tiếng Việt
Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ khác hoặc quý vị cần định dạng khác, như bản in cỡ lớn, vui lòng gọi đến số điện thoại dành cho hội viên trên thẻ ID chương trình hiểm y tế của quý vị, TTY/RTT 711. Có sẵn các dịch vụ dịch thuật và thông dịch viên miễn phí cho quý vị.
한국어
귀하가 다른 언어로 도움이 필요하거나 큰 활자와 같은 다른 형식으로 필요한 경우 귀하의 건강보험 ID 카드에 기재된 회원 번호, TTY / RTT 711 번으로 전화하십시오. 귀하는 번역 서비스 및 통역사를 무료로 이용하실 수 있습니다.
Tagalog
Kung kailangan ninyo ng tulong sa ibang wika o kailangan ninyo ng ibang format, tulad ng malalaking titik, pakitawagan ang numero para sa miyembro na makikita sa inyong ID card sa planong pangkalusugan, para sa gumagamit ng TTY / RTT, tumawag sa 711. Available para sa inyo ang mga serbisyo sa pagsasalin at interpreter nang wala kayong babayaran.
Русский
Если Вам нужна помощь на другом языке или Вы хотели бы получить этот документ в другом формате (например, крупным шрифтом), позвоните по телефону, указанному на Вашей идентификационной карте участника плана медицинского страхования, линия TTY/RTT: 711. Услуги устного и письменного перевода предоставляются бесплатно.
اللغة العربية
إذا كنت بحاجة إلى مساعدة بلغة أخرى أو تحتاج إلى تنسيق آخر مثل الطباعة بأحرف كبيرة، فيرجى الاتصال برقم هاتف الأعضاء المُدرج على بطاقة معرف العضوية الخاص بخطتك الصحية، TTY/RTT 711. تتوفر خدمات الترجمة التحريرية والترجمين الفوريين دون أن تتحمل أي تكلفة.
Français
Si vous avez besoin d'aide dans une autre langue ou souhaitez un autre format, par exemple en gros caractères, veuillez appeler le numéro d'assuré figurant sur votre carte d'assurance, ATS / RTT (texte en temps réel) 711. Des services de traduction et des interprètes sont disponibles gratuitement.
አንገሊዝኛ
በሌላ ቋንቋ እርዳታ የሚፈልጉ ከሆነ ወይም በሌላ ፎርማት የተዘጋጀ ካስፈለግዎት፣ ለምሳሌ በትልቅ የተጻፈ፣ አባክዎን በአንገሊዝኛ ካርድዎ ላይ ባለው የአባል አገልግሎት መስጫ ስልክ ቁጥር ይደውሉ፣ መስማት ለተሳናቸው (TTY/RTT) በ 711። የጽሑፍ ትርጉም አገልግሎት እንዲሁም የቃል አስተርጓሚዎች ምንም ሳይከፍሉ መጠቀም ይቻላል።

Diné
<p>łá' nááná saad bee shika'a'doowot nínízingo doodago t'áá łahgo át'éego anályaago, nitsaago bee bik'e'ashchíígo da, t'áá shoqdí nits'íís nánel'ííh naaltsoos bee ha'dít'éhígíí bił ninaaltsoos nit'ízí bee nééhizinígíí béesh bee hane'í biká'ígíí bee hodílnih, TTY / RTT 711. T'áá ni nizaad bee ha'dilyaago dóó atah hane'ígíí t'áá jiik'eh bee ná'agot'í.</p>
فارسی
<p>اگر بہ زبان دیگر بی کمک نیاز دارید یا بہ فرمت متفاوتی از قبیل چاپ درشت نیاز دارید، لطفاً با شماره مرقوم شدہ بر روی کارت شناسایی برنامه درمانی خود، TTY / RTT 711 تماس بگیریید. خدمات ترجمہ و مترجمین شفاهی بدون اخذ ہزینہ در اختیار شما می باشند.</p>
اردو
<p>اگر آپ کو کسی دوسری زبان میں معاونت کی ضرورت ہے یا آپ کو کسی اور فارمیٹ کی ضرورت ہے جیسے بڑے پرنٹ کی، تو براہ کرم اپنے ہیلتھ پلان ID کارڈ پر دئے گئے نمبر پر کال کریں، TTY / RTT 711۔ آپ کے لئے ترجمہ خدمات اور ترجمان بغیر کسی معاوضہ کے دستیاب ہیں۔</p>
Deutsch
<p>Wenn Sie Hilfe in einer anderen Sprache oder ein anderes Format benötigen, z. B. Großdruck, rufen Sie bitte die Telefonnummer für Mitglieder an, die auf Ihrer Versicherungskarte angegeben ist, TTY / RTT 711. Übersetzer- und Dolmetscherdienste stehen Ihnen kostenlos zur Verfügung.</p>
日本語
<p>他の言語でのお手伝いや他の形式（大きな文字など）が必要な場合は、医療保険プラン ID カードに記載されている電話番号（TTY/RTT は 711）にお電話ください。翻訳サービスと通訳は無料でご利用いただけます。</p>
ភាសាខ្មែរ
<p>បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយ ជាភាសាមួយទៀត ឬអ្នកត្រូវការទម្រង់មួយទៀត ដូចជាអក្សរពុម្ពធំៗ សូមទូរស័ព្ទទៅលេខសមាជិក មាននៅលើប័ណ្ណ ID គំរោងសុខភាពរបស់អ្នក, TTY / RTT 711។ សេវាការបកប្រែ និងអ្នកបកប្រែ គឺមានផ្តល់ជូនដោយ ឥតអស់ថ្លៃដល់អ្នក។</p>



La cobertura del plan médico es ofrecida por: UnitedHealthcare of Arizona, Inc.; UnitedHealthcare of Florida, Inc.; UnitedHealthcare of Georgia, Inc.; UnitedHealthcare of Illinois, Inc.; UnitedHealthcare Insurance Company en AL, KS, LA, MO y TN; Optimum Choice, Inc. en MD y VA; Rocky Mountain Health Maintenance Organization, Incorporated en CO; UnitedHealthcare Community Plan, Inc. en MI; UnitedHealthcare of Mississippi, Inc.; UnitedHealthcare of North Carolina, Inc.; UnitedHealthcare of Ohio, Inc.; UnitedHealthcare of Oklahoma, Inc.; UnitedHealthcare of Texas, Inc.; y UnitedHealthcare of Oregon, Inc. en WA. Los Servicios Administrativos son prestados por United HealthCare Services, Inc. o sus afiliadas.

11/22 © 2022 United HealthCare Services, Inc. Todos los Derechos Reservados. WF7611521-AZ
ORX_QHP Standard Booklet_AZ

EXAZ23HM0040382_000

CST34804